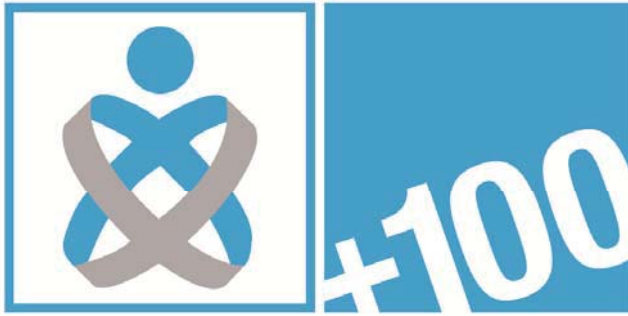


Más de cien años cuidando



**Colegio Oficial de
Enfermería de Toledo**

Resumen de Prensa

Semana del 3 al 26 de agosto de 2014





La Junta deberá pagar al año 10,7 millones a la adjudicataria en concepto de mantenimiento y 40 por los servicios no asistenciales. Ambas cantidades pueden reducirse si no se cumplen ciertas condiciones. / Y. R.

El nuevo hospital costará al Sescam 1.609 millones de euros en 30 años

La empresa adjudicataria se hará cargo de construir el edificio y dotarlo, así como de su mantenimiento en los años de concesión y de ofrecer los servicios no asistenciales del centro como limpieza, vigilancia o retirada de residuos

• El Sescam calcula que con la fórmula de la gestión público-privada se ahorrarán 1.724 millones de euros a las arcas públicas en los 30 años de concesión.

F. J. R. / LT | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

El Sescam hará hoy públicos los pliegos de condiciones para optar a la licitación del nuevo hospital de Toledo. Dos semanas después de ser aprobados por el Consejo de Gobierno de la Junta de Comuni-

dades, se podrán conocer los documentos que estipulan las líneas generales del macroproyecto sanitario.

Con todo, consciente de la expectación que suscita el reinicio de la mayor obra pública de la provincia y una de las más importantes de España, el consejero de Sanidad y Asuntos Sociales, José Ignacio Echániz, desveló ayer algunos de los detalles del pliego.

Así, destaca que la empresa que resulte finalmente adjudicataria se encargará de terminar el edificio, dotarlo del mobiliario clínico y no clínico, de la construcción de una subestación eléctrica necesaria para su funcionamiento, del cablea-



do informático y electrónico de red, de los sistemas de información y el traslado y control de la obra, entre otros servicios.

Dicha empresa estará obligada además a encargarse del manteni-

miento, reparación y renovación de las instalaciones que sean necesarias para que el nuevo Hospital de Toledo esté en perfectas condiciones durante los 30 años de vigencia del contrato. A partir de ese momento, revertirá en su totalidad y en perfecto estado a la Junta.

Por todos los conceptos anteriores el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha abonará a la concesionaria 10,7 millones de euros anuales más IVA. Esta cantidad está sujeta a reducciones si las instalaciones del nuevo hospital no están disponibles en algún momento por fallos constructivos, de mantenimiento o de reposición. Por lo tanto, la empresa tendrá que

cumplir de forma óptima con todo lo anterior ya que, en caso contrario, será penalizada.

Cabe destacar que dicha cantidad anual no será pagada hasta la puesta en marcha del nuevo hospital. Por lo tanto, el Sescam no deberá desembolsar ninguna cantidad de dinero hasta que no finalicen las obras.

SERVICIOS NO ASISTENCIALES. Una vez que el edificio del nuevo hospital esté finalizado y se haya producido el traslado, la empresa adjudicataria se encargará de la prestación de los servicios no asistenciales, como la limpieza, vigilancia, centralita telefónica o reti-



LAS CIFRAS

Una de las obras civiles más importantes de España

• **Coste de licitación:** La finalización de las obras del Hospital General Universitario de Toledo tendrán un coste de 157 millones de euros.

• **Dinero invertido:** Hasta la fecha, la estructura del edificio que está en pie ha costado a las arcas de la Junta de Comunidades 103 millones de euros.

• **Coste total:** El coste total del proyecto revisado por el actual Gobierno de la Junta de Comunidades es de 260 millones de euros. Desde el Sescam calculan que, de haber continuado con el anterior proyecto, las cifras se hubieran encarecido hasta los 600 millones de euros.

• **Superficie:** El nuevo hospital del Polígono cuenta con una superficie útil de 224.000 metros cuadrados; 38.000 m² menos de lo que en un principio barajó el propio PP (262.000 m²) y 138.000 menos de lo proyectado en su origen por el PSOE.

• **Años de concesión:** El Hospital sale a concurso por 30 años.

• **Mantenimiento:** El Sescam abonará a la concesionaria 10,7 millones de euros anuales más IVA. Esta cantidad está sujeta a reducciones si las instalaciones del nuevo hospital no están disponibles en algún momento por fallos constructivos, de mantenimiento o de reposición.

• **Servicios:** La empresa adjudicataria se encargará de la prestación de los servicios no asistenciales, como la limpieza, vigilancia, centralita telefónica o retirada de residuos. Se abonará por ello una cantidad variable, estimada en 40 millones de euros anuales más IVA.

• **Ahorro al Sescam:** Se calcula que la nueva fórmula costará 1.724 millones de euros menos que con el anterior modelo.

• **Equipamiento:** Contará con 11 boxes que realizarán una actividad de al menos 1.500 procedimientos, tanto médicos como quirúrgicos, y un total de 760 camas.

rada de residuos. El Sescam abonará por ello una cantidad variable, estimada en 40 millones de euros anuales más IVA, calculada a un precio unitario inferior del que se paga actualmente por los mismos servicios en el Hospital Virgen de la Salud. Dicha cantidad se reducirá si la empresa concesionaria no presta los servicios con la calidad adecuada.

El importe total por construir y equipar el nuevo hospital de Toledo, así como por llevar a cabo las tareas de su correcto mantenimiento y prestación de los servicios no asistenciales durante 30 años, será de 1.609 millones de euros más IVA. Esto supone 1.724 millones menos de desembolso a lo largo de ese período a pagar por parte del Sescam que el modelo original del Gobierno anterior.

El consejero de Sanidad y Asuntos Sociales, José Ignacio Echániz, ha asegurado que «se ha reducido el gasto megalómano del proyecto, con unas dimensiones que no se adecuaban a las necesidades, para poder centrarnos en la asistencia sanitaria». Por todo ello, ha pedido «que no se antepongan intereses partidistas o personales para frenar un proyecto que beneficiará a todos los toledanos».

El PSOE critica las «prisas» en aprobar los pliegos, para no publicarlos en 15 días

El portavoz de Sanidad en las Cortes considera que es una muestra más del «absoluto fracaso» de la gestión sanitaria del Gobierno

• Mora asegura que «no existe una comunidad autónoma peor gestionada» en materia sanitaria que Castilla-La Mancha, «a pesar de las encuestas que ellos hacen».

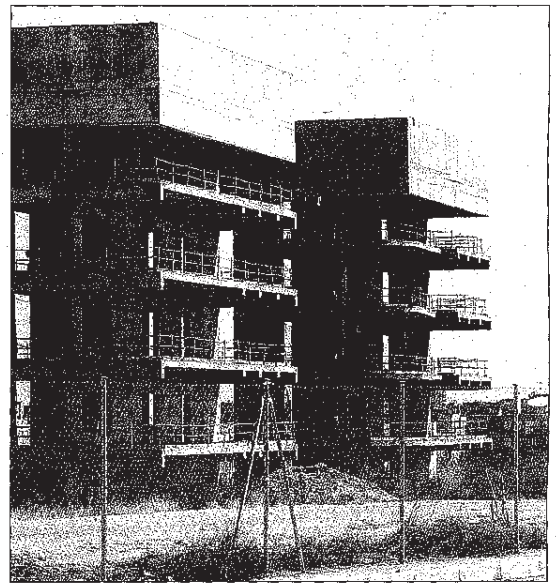
SUSANA JIMÉNEZ | TOLEDO
sjimenez@diariolatribuna.com

El Partido Socialista criticaba ayer que después de las «prisas» con las que el Consejo de Gobierno aprobaba la licitación de los pliegos para la continuación de las obras del nuevo hospital de Toledo, estos todavía no hayan sido publicados como es preceptivo - en el Diario Oficial de Castilla-La Mancha, el Boletín Oficial del Estado y el Diario Oficial de la Unión Europea.

En este sentido, el portavoz de Sanidad del PSOE en las Cortes, Fernando Mora, criticaba que han pasado «15 días» desde que se aprobaron los pliegos (el Consejo de Gobierno los aprobaba el pasado 24 de julio), por lo que «para ese viaje no necesitaban tantas alforjas y tantas urgencias», en su opinión.

Esta situación es una muestra más, tal y como denunciaba Mora del «absoluto fracaso» en la gestión sanitaria por parte del Gobierno.

Y es que, según los socialistas, «no existe una comunidad autónoma peor gestionada» en materia sanitaria que Castilla-La Mancha, «a pesar de las encuestas que ellos hacen», puesto que en las mismas lo que se valora positivamente «insistía Mora -es la atención de los profesionales, no la gestión».



El 24 de julio se aprobaban los pliegos para continuar la obra./YOLANDA LANCHA

OTRAS CLAVES

Mora califica como «cúmulo de mentiras» los concursos a la Gerencia del CHT

El PSOE regional calificaba ayer como un «cúmulo de mentiras» los concursos que ha sacado el Sescam para ocupar la Gerencia del Complejo Hospitalario de Toledo, ya que en todos ellos «ya sabíamos quién venía» antes de que se resolvieran, como está sucediendo tras el cese de Arenas. Así lo ponía de manifiesto el portavoz de Sanidad en las Cortes, Fernando Mora, quien criticaba que en tres años de Gobierno del PP, hayan pasado ya tres gerentes por el Complejo Hospitalario. «Ahora entrará el cuarto», en un hospital «complicado de gestionar», a lo que se añade el «control político» al que está sometido este cargo, con la figura de un subgerente.

OTRAS CLAVES

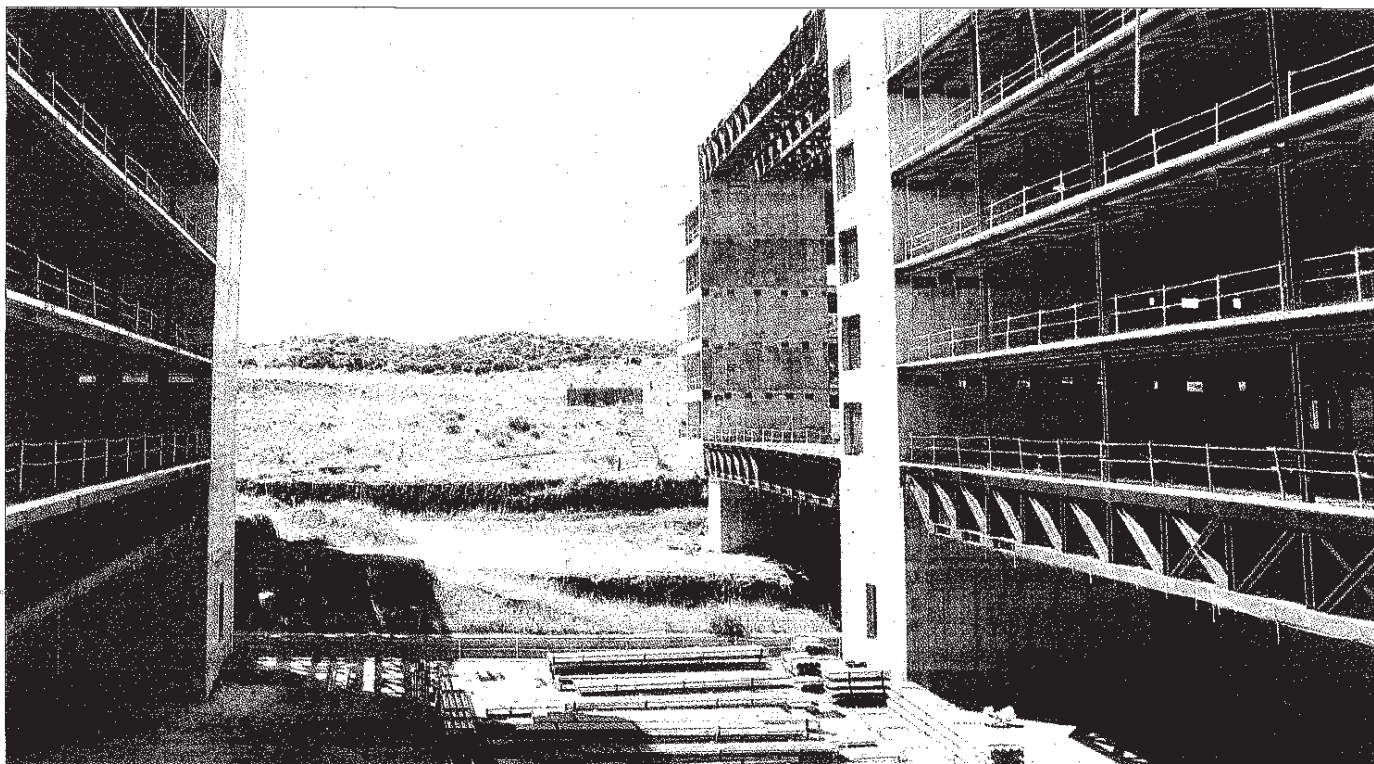
El Hospital de Toledo niega que haya pacientes en Urgencias esperando siete horas una cama hospitalaria

El Partido Socialista denunciaba ayer la espera de más de 7 horas que tuvo que sufrir un paciente de 83 años en los pasillos de Urgencias del Virgen de la Salud, que posteriormente falleció en el Hospital del Valle. El portavoz de Sanidad del PSOE en las Cortes, Fernando Mora, subrayaba que situaciones así «no pueden ocurrir», por lo que los socialistas «no nos vamos a callar» ante estos casos.

Desde el Complejo Hospitalario de Toledo, lo niegan y aseguran que en el servicio de Urgencias no hay pacientes que esperen 7 horas para ser trasladados a una cama de hos-

pitalización o sin asistencia sanitaria, y por ello lamentan que «se pretenda crear alarma de forma injustificada». Aseguran que el paciente «llegó al servicio de Urgencias del Hospital el pasado 29 de julio en torno a las 6 de la mañana, donde se le realizaron las pruebas diagnósticas oportunas». Tras ser diagnosticado, «recibió el tratamiento necesario para su dolencia» y se cursó el ingreso en el Virgen del Valle de Toledo, según indicación facultativa, «donde llegó a las 14.49 horas», precisando. El paciente ingresó a cargo del servicio de Geriátrica «habiéndolo recibido la atención adecuada».

SANIDAD | HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TOLEDO (HUT)



Las obras deberán estar terminadas en 18 meses tras la adjudicación de los trabajos. / YOLANDA REDONDO

El hospital de Toledo sale a licitación por un precio máximo de 1.947 millones

298 millones para tener listo el edificio. Es el precio de la estructura, su equipamiento, el traslado del material del Virgen de la Salud y una subestación eléctrica

1.649 en mantenimiento y servicios. En los 30 años de concesión, la Junta deberá pagar un canon fijo de mantenimiento y uno variable de servicios no asistenciales

• La empresa adjudicataria deberá constituir una sociedad anónima específica para la gestión del centro. El hospital debe estar listo para entrar en funcionamiento en julio de 2016.

F. J. R. | TOLEDO
region@diariolatribuna.com

El Sescam dio ayer a conocer al fin los pliegos de condiciones para optar a la construcción y gestión del hospital del Polígono durante los próximos 30 años. Más de mil folios de prescripciones técnicas y cláusulas administrativas en los que se detalla al fin, en negro sobre blanco con membrete oficial, las cifras de la que es la mayor obra civil de la provincia de Toledo y una de las más importantes de España.

El precio máximo de licitación del concurso no deja margen a la duda: 1.947.055.346,56 euros, IVA incluido, que demuestran el volumen del proyecto.

Con todo, la mareante cifra no tendrá que abonarse en el acto. Abarca los 30 años de concesión

del Hospital Universitario de Toledo (HUT), y en ella se incluye lo que va a costar terminar el edificio, ponerlo en marcha y el pago a la adjudicataria por su mantenimiento y por la prestación de los servicios no asistenciales.

Las empresas interesadas deberán presentar sus ofertas antes del 30 de septiembre, y una vez se resuelva la oferta más ventajosa (el criterio económico se lleva el 60% de la puntuación frente al 40% del criterio técnico), la adjudicataria tendrá dos meses para la redacción del proyecto de ejecución y 18 meses para la construcción del hospital.

De esta forma, si nada retrasa lo estipulado, el nuevo hospital del Polígono estará listo para entrar en funcionamiento a comienzos de julio de 2016.

La empresa que resulte adjudicataria deberá, por obligación del contrato, constituir una sociedad anónima específica para la gestión del centro, a la que dotará con una denominada como Oficina de Atención y Operaciones que constituirá el núcleo para la gestión del edificio, la integración de los servicios, la recepción de incidencias, etc.

CONSTRUCCIÓN EN
18 MESES

CRITERIO ECONÓMICO
60%
DE LA ADJUDICACIÓN

La primera fase del proyecto incluye la finalización de la obra, que el Sescam ha calculado en 157,4 millones de euros, la dotación de mobiliario y equipamiento, 13,5 millones de euros, la construcción de una subestación eléctrica que abastezca todo el complejo, 10,2 millones de euros, y la ejecución del resto de trabajos para la puesta en marcha del hospital, desde los remates hasta el traslado del material útil que se aproveche del Virgen de la Salud y cualquier archivo, algo cifrado en 13 millones de euros.

En conjunto, un lote de 194,2 millones de euros al que hay que sumar el valor de lo que aporta la Junta, es decir, el suelo y el precio de la construcción ejecutada, cifrado en 103,9 millones de euros.

Así, por poner de una vez una cifra redonda al precio del hospital, en condiciones de entrar en funcionamiento, ésta rondará los 298 millones de euros.

A partir de ahí echa a andar el marcador, puesto que todos los años hasta el término de la concesión, la Junta deberá pagar un canon fijo en concepto de mantenimiento del edificio que rondará los 10,7 millones, y otro cá-

non variable que abarca el pago de los servicios no asistenciales que prestará la adjudicataria, que son, exactamente, servicio de limpieza, de mantenimiento integral de edificios y urbanización, de gestión de residuos, de seguridad y vigilancia, de lavandería y lencería, de logística, de recepción, información y centralita telefónica, de gestión documental, de alimentación a pacientes y de gestión de suministros energéticos y agua.

Por todos ellos, la cifra a abonar por la Junta alcanzará los 40 millones anuales, cantidad que podrá verse reducida en el caso de que no se preste un servicio en las condiciones estipuladas en el pliego; que incluye un detallado apartado de incidencias y los descuentos que llevarían aparejadas.

Además, el adjudicatario se encargará de gestionar y explotar el aparcamiento del hospital, las máquinas expendedoras, el servicio de televisión y telefonía, cafeterías, restaurante y comedor externo, locales comerciales y un servicio de guardería y otro de ludoteca, que quedan marcadas como mejoras opcionales al contrato.

ASUNTOS SOCIALES

El PSOE critica que la Junta reclame dinero a la familia de un niño gran dependiente

E.PRESS | TOLEDO
region@diariolatribuna.com

El PSOE de Castilla-La Mancha ha criticado que la Junta reclame a la madre de Jomían Leonel, niño gran dependiente fallecido en marzo, el dinero concedido para la compra de una silla moldeable que utilizó para pagar su incineración porque no tenían suficientes recursos económicos, mientras que la Consejería de Sanidad argumenta que los fondos de la dependencia se tienen que dedicar por Ley a lo que están previstos.

En nota de prensa, el portavoz de Sanidad del Grupo Parlamentario Socialista, Fernando Mora, tachaba la actuación del Gobierno regional de «triste, inhumano e indecente», después de conocer que el pasado 25 de julio inició el procedimiento administrativo para que la familia de joven devuelva la ayuda de 2.700 euros que les fue concedida para la compra de una silla moldeable, que por indicación médica, el chico necesitaba debido a su gran dependencia por la grave escoliosis que padecía.

FONDOS FINALISTAS. De su lado, fuentes de la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales consultadas por Europa Press han indicado que los fondos que se destinan a la dependencia son fondos finalistas que por Ley se destinan a ese fin.

En este sentido, la Administración regional han aconsejado a la familia del niño fallecido que se ponga en contacto con los Servicios Periféricos de la Consejería para que estudie su expediente y les asesoren en los tipos de ayuda a los que puede acceder.

SANIDAD | COMISIÓN MIXTA SERVICIO SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA Y UNIVERSIDAD DE ALCALÁ

Sescam y UAH acuerdan crear una Unidad Docente de Enfermería

El consejero de Sanidad destaca la colaboración con las universidades como garantía de calidad en el Sescam, permitiendo compartir sinergias en los ámbitos formativo, científico e investigador

• El convenio con la Universidad de Alcalá de Henares favorece especialmente al Hospital Universitario de Guadalajara, donde se ubicará esta nueva unidad docente.

LA TRIBUNA | TOLEDO
region@diariolatribuna.com

Los miembros de la Comisión Mixta del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam) y la Universidad de Alcalá, encabezados por el titular de Sanidad y Asuntos Sociales, José Ignacio Echániz, y el rector de la UAH, Fernando Galván, han mantenido recientemente un encuentro para abordar diferentes aspectos que atañen a los profesionales sanitarios del Área Integrada de Guadalajara y a los futuros médicos en proceso de formación en la UAH.

El convenio con este centro universitario favorece al Servicio de Salud de la región, y especialmente al Hospital Universitario de Guadalajara, centro que colabora en materia de prácticas, investigación y formación, según informaba la Junta en nota de prensa.

En esta línea, uno de los acuerdos alcanzados en esta reunión ha sido el inicio de los trámites para la creación de una Unidad Docente de Enfermería en Guadalajara.

Asimismo, entre los aspectos abordados en esta sesión destaca la propuesta de implantación de la figura del profesor clínico y la redistribución de áreas y servicios y la situación de las plazas de profesorado vinculado y asociado en ciencias de la salud.



Echániz y Galván encabezaron la reunión de la Comisión Mixta del Sescam y la Universidad de Alcalá. JICCM

Por otra parte, también se acordaba la creación de una comisión clínica de expertos para juzgar las acreditaciones de plazas vinculadas que contemplará la experiencia profesional en el ámbito asistencial.

En este sentido, el titular de Sanidad y Asuntos Sociales del Gobierno regional explicaba que la relación entre la universidad y los hospitales es necesaria, «porque permite que se compartan siner-

gias, tanto en el ámbito formativo, científico como investigador. La puesta en común de los conocimientos y avances garantiza que entre todos construyamos un mejor sistema sanitario». En este sentido, el consejero ha asegurado que es «fundamental» potenciar la investigación en el mundo sanitario.

«Apostamos por que quienes ejercen en los hospitales puedan conjugar su labor habitual con la

docencia y la investigación. Es algo que hemos impulsado, eliminando los obstáculos que impedían a los profesionales sanitarios ejercer la labor docente», aseveraba Echániz.

El consejero valoraba la colaboración del Hospital de Guadalajara con la Universidad de Alcalá de Henares. «Vamos a seguir colaborando para seguir avanzando hacia una sanidad moderna, humanizada, de calidad y eficiente».

CONVENIOS

Apoyo para los menores víctima de la violencia de género

■ La directora del Instituto de la Mujer de CLM y la decana del Colegio Oficial de Psicología de CLM suscribirán hoy un acuer-

do de colaboración para la prestación del servicio de asistencia psicológica a menores víctimas de violencia de género.

UN ICONO DEL GRÉCO A PRECIO DE TINTORETTO

En diciembre de 1566, el Greco pidió permiso a las autoridades venecianas para vender una tabla de la Pasión de Cristo ejecutada sobre fondo de oro en una subasta. Este icono bizantino del joven Doménikos fue vendido por el precio de 70 ducados de oro, igual valor que una obra de Tiziano o Tintoretto de la misma época.



RECURSOS

Camas médicas

Serán un total de 286.

Quirúrgicas

Serán un total de 227.

Obstétricas

Serán un total de 45.

Neonatales

Serán un total de 35.

Pediátricas

Serán un total de 42.

Psiquiátricas

Serán un total de 30.

UVI adultos

Serán un total de 48.

URPA

Serán un total de 30.

UVIPED

Serán un total de 7.

UVINEO

Serán un total de 10.

el 'Virgen de la Salud', 3 en el Valle, ocho en el Provincial, uno en Parapléjicos y 12 en los centros de especialidades de toda la provincia.

Tendrá también 25 quirófanos, 22 de ellos destinados a operaciones programadas y los tres restantes para intervenciones de carácter urgente. El 'Virgen de la Salud' tiene 15 quirófanos, a los que se añaden 3 en el Provincial, cuatro en el Hospital Nacional de Parapléjicos y cuatro en los centros de especialidades.

PUESTOS DE URGENCIAS. Por último, se construirán 156 puestos de urgencias en este centro sanitario a diferencia de los 95 que existen en la actualidad. Estos 156 se distribuirán en cuatro destinados a la reanimación cardiovascular, 5 de clasificación, 20 locales de consultas, 25 gabinetes de exploración y observación breve, 40 de tratamientos, 30 de observación más los 32 restantes que son camas de preingreso.

Asimismo, hay que añadir 82 puestos de hospital de día, 12 médicos, 23 quirúrgicos, 36 onco-hematológicos y un total de 11 pediátricos. El 'Virgen de la Salud' tiene 37, el hospital del Valle tiene 12, el hospital Provincial 27 y, por último, el Hospital Nacional de Parapléjicos suma 19. En total, 95 puestos de hospital de día en el área de salud de Toledo.

Cristina Granados, nombrada nueva gerente del complejo

Es licenciada en Medicina y Cirugía y cuenta con una amplia trayectoria profesional en el campo de la gestión sanitaria. También posee una extensa actividad docente

• Sustituye en el cargo al anterior gerente, Carlos Alberto Arenas, que debido a circunstancias personales y profesionales solicitó su cese el pasado 29 de julio.

LT. | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha publicará hoy viernes en el Diario Oficial de Castilla-La Mancha (DOCM) el nombramiento de Cristina Granados como nueva directora gerente del Complejo Hospitalario de Toledo. Tras la publicación el pasado 4 de agosto de la convocatoria pública, el Sescam ha recibido y valorado un total de quince solicitudes para optar a la dirección gerencia del centro toledano.

Enmarcada en el proceso de profesionalización de los equipos del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, la decisión de este nombramiento se ha tomado tras valorar los currículums, los perfiles profesionales, así como las entrevistas de los candidatos a estos puestos directivos.

Cristina Granados, nueva gerente del Complejo Hospitalario de Toledo, es licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid, tiene la categoría de facultativo en el Área de Admisión y Documentación Clínica, cuenta con un Máster en Economía de la Salud y Gestión de Áreas Sanitarias por la Universidad de Alicante y ha realizado el Programa de Alta Dirección en Instituciones Sanitarias del IESE-Universidad de Navarra. Asimismo, es diplomada en Metodología de Evaluación y Mejora de la Calidad por la Universidad Autónoma de Barcelona.

La nueva gerente del Complejo Hospitalario de Toledo cuenta con una amplia trayectoria profesional en el ámbito de la gestión sanitaria. Con anterioridad, ha sido gerente del Área Integrada de Guadalajara, gerente y directora médica del Hospital Universitario de Móstoles, coordinadora funcional del Proyecto de Informatización de los nuevos hospitales de la Comunidad de Madrid y subdirectora asistencial de la



Granados es miembro de la Junta Directiva y representante en la región de la Sociedad Española de Directivos de Salud. /L.T.

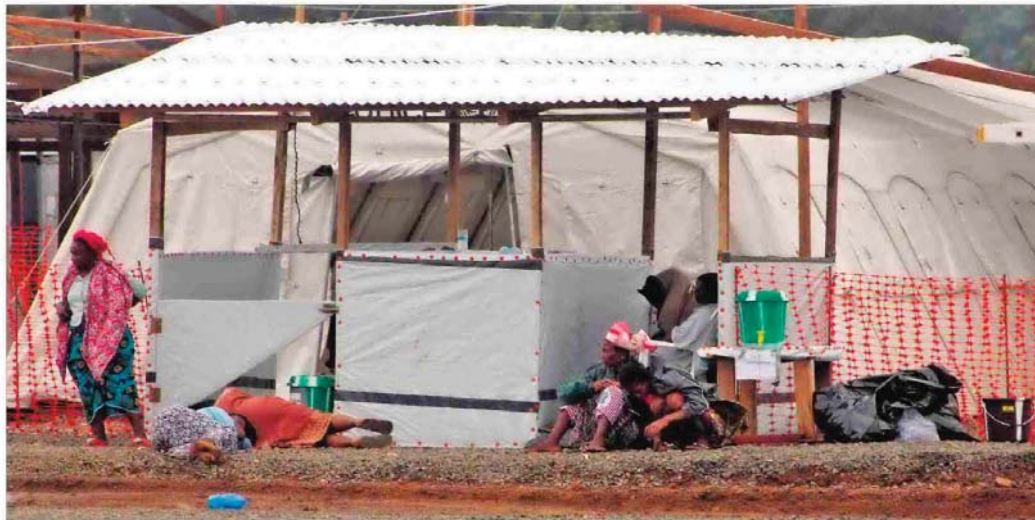
Fundación Hospital de Alcorcón. Asimismo, posee una extensa actividad docente relacionada con la gestión y planificación sanitaria, así como una amplia formación continuada en la mejora de la calidad en la gestión clínica.

Cristina Granados sustituye al anterior gerente, Carlos Alberto Arenas, quien, debido a circunstancias de carácter personal y profesional, solicitó su cese al Sescam el pasado 29 de julio.

El Sescam ha valorado 15 solicitudes para optar a la dirección gerencia

Granados es, desde 2012, miembro de la Junta Directiva y representante Territorial en Castilla-La Mancha de la Sociedad Española de Directivos de Salud (Sedisa).

El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha en su apuesta por la profesionalización de este tipo de cargos y la transparencia en el proceso de selección ha convocado este puesto directivo, al igual que en anteriores ocasiones.



Enfermos con el virus del ébola en el exterior de un hospital de Médicos sin Fronteras en Monrovia (Liberia). / J. DOSS (AFP)

Un enfermero británico con ébola es evacuado de Sierra Leona

► La OMS contabiliza 1.427 muertes y 2.615 casos en África desde diciembre
 ► La República Democrática del Congo confirma dos casos, los primeros del país

JOSÉ NARANJO
 Dakar

Un enfermero británico que reside en Sierra Leona fue evacuado ayer en dirección a Reino Unido después de que las pruebas confirmaran que había contraído el ébola, según confirmó el Ministerio de Sanidad inglés.

Se trata de un joven de unos 25 años de edad que hace aproximadamente un mes se presentó voluntario para trabajar en el hospital de Kenema atendiendo a pacientes contagiados con el virus.

"Este chico es un campeón, una persona generosa y extraordinaria que se fue hasta Kenema cuando casi nadie quería trabajar allí. Durante un par de semanas sólo estuvieron él y dos enfermeras locales a cargo de todo", asegura Marta Lado, médica española que trabaja en Freetown y que conoció al joven, cuyo nombre es William.

El voluntario, dentro de la gravedad, se encuentra relativamente bien, y, aunque tiene fiebre, aún puede comer por sí mismo y está consciente. Eso significa que su carga viral es todavía baja y que se contagió hace relativamente poco tiempo.

Fue evacuado ayer por un avión C17 de las Fuerzas Aéreas Británicas desde Freetown hasta Londres, donde estaba previsto su ingreso en el Royal Free Hospital, al norte de la ciudad, informó el Ministerio. Se trata

del segundo ciudadano europeo contagiado de ébola que es trasladado a su país después del religioso español Miguel Pajares, que falleció en Madrid. Las autoridades sanitarias británicas han asegurado que el riesgo de que el virus se extienda por Reino Unido es "muy bajo".

El hospital de Kenema, donde trabajaba el enfermero británico, alberga el centro de aislamiento nacional de referencia para pacientes de ébola y en la actualidad está gestionado por el Ministerio de Sanidad sierraleonés en colaboración con la



Protestas en Monrovia (Liberia) contra la cuarentena. / J. MOORE (GETTY)

"Es pronto para lanzar campanas al vuelo"

El pasado jueves 21 de agosto los dos misioneros estadounidenses que eran tratados del virus del Ébola desde hacía tres semanas en una sala de aislamiento de un hospital de Atlanta (Estados Unidos) fueron dados de alta. Fueron los dos primeros pacientes —junto al religioso español fallecido Miguel Pajares— en recibir el fármaco experimental ZMapp, anteriormente sólo probado en animales.

"Que el tratamiento en los dos pacientes norteamericanos haya funcionado, en sí, no supone más que un motivo adicional de esperanza", explicó a EFE el

biólogo José Antonio López Guerrero, investigador en el Centro de Biología Molecular Severo Ochoa (Madrid). "Pero es pronto para lanzar las campanas al vuelo", subraya el experto, ya que el medicamento experimental tiene que pasar aún por varios ensayos clínicos. Según este virologo, miembro de la Sociedad Española de Virología, el uso compasivo —administrar un medicamento antes de su aprobación— "no supone un criterio estadístico válido" para confirmar la efectividad real de un fármaco: "Se tienen que llevar a cabo los ensayos clínicos preceptivos".

Un medicamento tiene que pasar por cuatro fases clínicas. En la primera, unas pruebas identifican la seguridad, tolerancia y dosificación de la molécula; en la segunda, se prueba los efectos del fármaco y se busca la mejor forma de administrarlo; en la tercera, el medicamento se prueba en grupos de control más amplios; y en la cuarta, se realizan estudios posmerca, una vez ya aprobado por las autoridades competentes. En total, un proceso que lleva una media de doce años. Por ello López Guerrero insiste en que la noticia del alta de estos dos pacientes hay que tomarla con cautela.

El biólogo explica que hay algunos estudios que apuntan a que pacientes que se recuperan de forma natural del ébola siguen portando viriones en algunos fluidos —semen, por ejemplo— durante varias semanas. "Lo dicho, cautela, prudencia y seguir los cauces científicos y clínicos adecuados". En el caso del ébola, continúa, se están estudiando diversos fármacos —todavía en la poyata— e, incluso, hay proyectos para probar posibles vacunas: "Algunos de estos medicamentos están bastante avanzados para empezar, en un futuro próximo, con las solicitudes de fases clínicas".



El Corte Inglés se lanza al mercado del suministro sanitario a hospitales

Ha sido seleccionado por Sanidad como proveedor de guantes en ocho regiones

Alberto Vigario MADRID.

El Corte Inglés ha entrado de lleno en el negocio del suministro de productos sanitarios a hospitales. El gigante de la distribución ha sido seleccionado por el Ministerio de Sanidad para ser uno de sus proveedores de guantes en el ámbito hospitalario. En concreto, El Corte Inglés ha sido adjudicatario de dos contratos licitados por el Ministerio de Sanidad para abastecer a los Ministerios de Defensa e Interior, el Instituto de Gestión Sanitaria (encargado de la sanidad en Ceuta y Melilla) y ocho comunidades autónomas adheridas a este suministro: Asturias, Baleares, Castilla-La Mancha, Extremadura, Galicia, Madrid, Murcia y La Rioja.

Junto a la compañía de grandes almacenes han sido seleccionadas otras 20 empresas, 9 en uno de los contratos y 11 en el otro, que ahora competirán junto a El Corte Inglés para ser los elegidos en cada una de estas administraciones adheridas a este acuerdo marco. El primero de los contratos adjudicados corresponde al suministro en hospitales de "guantes de nitrilo, ambidiestro, sin polvo, no estéril", mientras el segundo de los lotes adjudicados selecciona el suministro de "guantes de vinilo, ambidiestro, sin polvo, no estéril".

Un contrato de 11 millones

Lo que ha hecho el Ministerio de Sanidad con esta licitación -adjudicada el pasado 26 de junio- es hacer una primera selección de proveedores y fijar el precio máximo a pagar por cada unidad por las distintas administraciones. Además, en el pliego de condiciones del contrato, el departamento de Ana Mato hace una estimación de las unidades de cada lote que podrían ser necesarias para los dos años -2014



Fachada del centro comercial de El Corte Inglés de Princesa, en Madrid. NACHO MARTÍN

Un negocio en el que compiten pequeñas compañías sanitarias

Una vez seleccionado en este contrato como uno de los proveedores del Ministerio de Sanidad, El Corte Inglés deberá competir a partir de ahora con las otras 20 empresas adjudicatarias para ser la elegida por las administraciones que se han unido a este acuerdo marco, entre ellas ocho comunidades autónomas. El líder de la distribución compete en este mercado desde hace años, pero esta vez se trata del mayor contrato de este tipo lanzado por la administración central, que ha realizado una especie de central de compras en este sector.

y 2015- para los que estará vigente la selección de proveedores.

Así, para el primer lote de guantes, se estima que serán necesarios unas 385 millones de unidades, mientras que para el segundo lote se comprarán 92 millones. La oferta realizada por El Corte Inglés es similar a la del resto de empresas, unos 1,5 céntimos por guante en el primer lote y unos 2 céntimos en el segundo. Teniendo en cuenta este precio, el contrato ronda los 11 millones de euros entre ambos lotes.



La OMS cifra en 120 el número de trabajadores sanitarios muertos por el brote de ébola

En su comunicado, la organización ha lamentado que la enfermedad haya causado la muerte de «importantes doctores en Sierra Leona y Liberia»

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha cifrado este lunes en 120 el número de trabajadores sanitarios muertos a causa del brote de ébola, al tiempo que ha indicado que más de 240 han sido infectados por el virus en Guinea, Liberia, Nigeria y Sierra Leona.

Los trabajadores sanitarios que atienden a los infectados por el ébola son considerados un grupo de alto riesgo. Entre ellos, la OMS ha reconocido que hay riesgo de que los trabajadores de la organización puedan contraer la enfermedad y ha asegurado que se toman todas las medidas necesarias para asegurar la protección de aquellos que están desplegados sobre el terreno.

En su comunicado, la organización ha lamentado que la enfermedad haya causado la muerte de "importantes doctores en Sierra Leona y Liberia, dejando a estos países no sólo sin profesionales experimentados y dedicados, sino también sin inspiradores héroes nacionales".

"Varios factores explican la elevada proporción de trabajadores sanitarios infectados, entre los que se incluyen la insuficiencia de equipamiento protector o su mal uso, la insuficiencia de personal para un brote tan grande, y la compasión, que provoca que el personal trabaje más horas de las consideradas seguras", ha valorado.

Así, ha dicho que "en el pasado, los brotes de ébola eran visibles una vez que la transmisión se amplificaba y los doctores y enfermeras se contagiaban, tras lo que se identificaba el virus y se tomaban medidas, disminuyendo los casos entre el personal sanitario", al tiempo que ha recordado que "la mayoría de los brotes recientes tuvieron lugar en zonas remotas y con cadenas de transmisión fáciles de detectar".

"El actual brote es diferente. Las capitales y las zonas remotas están afectadas, incrementando las posibilidades de que haya casos sin diagnosticar en contacto con el personal sanitario. Ni los médicos ni el público conocen bien la enfermedad, y hay un intenso miedo en pueblos y ciudades", ha añadido.

La OMS ha recalcado además que "hay muchas enfermedades infecciosas en la región, como la malaria, el tifus y la fiebre de Lassa, que tienen los mismos síntomas iniciales que el ébola". "Los pacientes infectados necesitan atención urgente, y sus

doctores y enfermeras podrían no ver motivos para sospechar del ébola", ha argüido.

Desde el comienzo del brote de ébola, el pasado mes de diciembre en Guinea, la OMS ha desplegado a casi 400 trabajadores de la organización y de la Red Global de Alerta y Respuesta contra Brotes para lidiar con el ébola que se ha propagado por Liberia, Sierra Leona, Nigeria y República Democrática del Congo.

El ébola no se transmite por el aire como otras enfermedades, sino que es necesario un contacto directo con sangre, secreciones, órganos internos o fluidos corporales de personas o animales infectados, vivos o muertos.

Japón ofrece un tratamiento experimental para combatir el ébola

E.P. / MADRID

@GacetaMedicaCom

lunes, 25 de agosto de 2014 / 11:00

El Gobierno japonés ha informado a la Organización Mundial de la Salud (OMS) de que una empresa de este país cuenta con un tratamiento experimental diseñado para tratar la gripe que podría servir para combatir el virus del ébola.

Así lo ha confirmado el secretario general del gobierno nipón, Yoshihide Suga, que ha reconocido que ya hay algunos países que han solicitado formalmente el uso del favipiravir o T-705, desarrollado por Toyama Chemical, filial de Fujifilm Holdings Corp.

"Se me ha informado que los profesionales médicos podrían solicitar el T-705 en caso de emergencia, incluso antes de que la OMS tome una decisión (sobre la aprobación). En ese caso, nos gustaría responder bajo ciertos criterios", dijo.

De hecho, la firma japonesa y su socio estadounidense MediVector están en conversaciones con la Agencia Americana del Medicamento de Estados Unidos (FDA, en sus siglas en inglés) para presentar una solicitud para ampliar el uso de favipiravir como tratamiento para el ébola.