

Más de cien años cuidando



**Colegio Oficial de
Enfermería de Toledo**

Resumen de Prensa

Semana del 19 al 26 de septiembre de 2014



ABC

Toledo

20/09/2014

ABC TOLEDO

Promisor: **Diana**
Tirada: **6137**
Valoración: **456 €**

Sección: **LOCAL**
Difusión: **4824**



Página: **93**

Concurso «Raquel Recuero Díaz»

Ocho trabajos concurren a un certamen de enfermería

ABC TALAVERA

El Colegio de Enfermería de Toledo destacó ayer el éxito del IX Certamen Nacional de Enfermería «Raquel Recuero Díaz» celebrado en Talavera de la Reina, donde se presentaron los nuevos trabajos científicos y de investigación para mejorar la calidad de vida del paciente.

Según informó el colectivo, ocho estudios e iniciativas científicas abordaron temas «de máxima actualidad para mejorar la calidad de vida del paciente a través de los cuidados enfermeros».

Unos trabajos que están relacionados con la cirugía de mama, primeros auxilios de los maestros en colegios públicos, musicoterapia, posiciones quirúrgicas de los enfermeros en quirófanos o cómo disminuir la ansiedad en pacientes oncológicos.

Todas estas investigaciones competirán por uno o varios premios, por una cuantía total de 6.000 euros, que respalda y apoya la figura del profesional enfermero como precursor de la investigación médica.

Además de las presentaciones de los distintos trabajos, también tuvo lugar varias ponencias y dos mesas científicas.

Igualmente, se abrió un espacio de debate donde el personal sanitario, ponentes y alumnos intercambiaron inquietudes, consultas, dudas y puntos de vista sobre el proceder de cada una de las investigaciones presentadas, según informó el colectivo.

Un año más, la organización del certamen ha corrido a cargo de Gestión del Conocimiento Enfermero (Gecoe) y del Colegio Oficial de Enfermería de Toledo.

<http://eldiadigital.es/not/112940/exito-del-ix-certamen-nacional-de-enfermeria-raquel-recuero-diaz-/>

TALAVERA (TOLEDO)

Éxito del IX Certamen Nacional de Enfermería Raquel Recuero Díaz



La investigación Enfermera supone un avance en la práctica profesional y por tanto en la calidad de vida de las personas que los reciben. Esta es la premisa que abre la novena edición del Certamen Nacional de Enfermería Raquel Recuero Díaz, que se ha celebrado hoy en el Campus Universitario de Talavera de la Reina.

Se han presentado ocho estudios e iniciativas científicas presentados por enfermeros de toda España para abordar temas de máxima actualidad para mejorar la calidad de vida del paciente a través de los cuidados enfermeros ante situaciones como la cirugía de mama, primeros auxilios de los maestros en colegios públicos, musicoterapia, posiciones quirúrgicas de los enfermeros en quirófanos, cómo disminuir la ansiedad en pacientes oncológicos, etc. Todas estas investigaciones competirán por uno o varios premios por una cuantía total de 6.000€ que respalda y apoya la figura del profesional enfermero como precursor de la investigación médica.

Como cada año, se ha encargado de la organización del Certamen de Enfermería RRD, en estrecha colaboración con la Gestión del Conocimiento Enfermero (GECOE) y el Colegio Oficial de Enfermería de Toledo. La buena praxis y los avances científicos

son sinónimo de una gran mejora social y de calidad de vida para muchas de las personas que necesitan un cuidado enfermero.

El gran papel del profesional enfermero

El presidente del Colegio Oficial de Enfermería, Roberto Martín, ha dado el pistoletazo de salida al IX Certamen RRD, que tras nueve años sigue apoyando muy activamente a todos aquellos enfermeros que desean integrarse en el proceso de desarrollo científico y que tienen como máxima la búsqueda de una mejora en la vida de muchas personas. “Este Certamen es una puerta abierta para todos aquellos profesionales del colectivo de enfermería que desean desarrollar iniciativas e investigaciones científicas que contribuyen a la mejora de las posibilidades profesionales y que componen un avance en el sistema sanitario y la calidad del servicio prestado al enfermo”.

Igualmente ha querido agradecer a la Universidad de Talavera de la Reina su compromiso con la investigación sanitaria, resaltando el gesto desinteresado que cada año llevan a cabo prestando las instalaciones del campus para realizar el Certamen. Además, ha destacado el papel fundamental del Colegio de Enfermería de Toledo, apostando de forma incesante por el desarrollo e investigación en el campo de la salud.

Por su parte la presidenta de GECOFE, M^a Ángeles Cosme, pone en valor el papel fundamental que tiene el colectivo de enfermería dentro del sistema sanitario, así como la importancia de continuar con la labor de investigación del que cada vez más profesionales forman parte. El lema de esta nueva edición “La raíz de los ciudadanos enfermos” intenta transmitir la necesidad de mejorar la calidad de los servicios de enfermería, así como la investigación de los mismos, con la intención de nutrir la práctica profesional y garantizar una mejora en la calidad de vida de los pacientes en los distintos procesos de recuperación que puedan atravesar.

La investigación e innovación en el campo de la salud es vital para optimizar y ampliar las posibilidades de mejora en la calidad de vida de los enfermos y del profesional sanitario. El IX Certamen de enfermería Raquel Recuero Díaz se consolida como foro de debate y escenario de desarrollo para todos aquellos profesionales dedicados a lograr avances científicos en beneficio de la mejor calidad de vida de los enfermos.

Trabajos presentados

El certamen ha comenzado con la ponencia magistral de Vicente Martínez Vizcaíno, profesor de la Universidad de Castilla-La Mancha en Cuenca, quien ha sido presentado por Juan Carlos Rubio Sevilla, Presidente del Comité Científico del IX Certamen RRD, que daba paso a su intervención. Vicente Martínez se ha prestado

como ejemplo comenzando su exposición con un breve recorrido sobre su propia experiencia profesional en el sector, recalcando la importancia de la investigación enfermera y la importancia del papel del profesional enfermero en el sector sanitario. “La complejidad de esta tarea es grande, puesto que es un esfuerzo compaginar el trabajo y los avances científicos, y más en un perfil profesional que a día de hoy no tienen el camino allanado, ni el reconocimiento merecido”.

El equilibrio entre el trabajo de campo y la investigación es imprescindible, ya que uno no puede entenderse sin el otro. Las debilidades o necesidades se denotan en el día a día, en el trato directo con el enfermo, con el sistema operativo, y por tanto esa experiencia será la precursora en la búsqueda de una mejora en la práctica profesional.

Una vez que el acto ha sido inaugurado, han dado comienzo las presentaciones de los distintos trabajos realizados, dos mesas científicas y por supuesto un espacio abierto de debate tras cada ponencia, donde el personal sanitario, ponentes y alumnos, pueden intercambiar inquietudes, consultas, dudas o puntos de vista distintos del proceder de cada una de las investigaciones en desarrollo presentadas.

LA VOZ

de Talavera.com

<http://www.lavozdetalavera.com/noticia/38032/Talavera/Ocho-trabajos-optan-al-Certamen-Nacional-de-Enfermeria-Raquel-Recuero-Diaz.html>

Ocho trabajos optan al Certamen Nacional de Enfermería 'Raquel Recuero Díaz'



La investigación Enfermera supone un avance en la práctica profesional y, por tanto, en la calidad de vida de las personas que los reciben. Esta es la premisa de la novena edición del Certamen Nacional de Enfermería 'Raquel Recuero Díaz', certamen que honra la memoria de la malograda enfermera talaverana de la promoción 1975-78 y que cada año se consolida y tiene mayor aceptación.

Organizado por la Asociación Española de Enfermería, en colaboración con el Colegio Oficial de Enfermería de Toledo y con Gestión del Conocimiento Enfermero (GECOE) la cita, como es tradición, se ha desarrollado en el Campus Universitario de Talavera.

La ponencia magistral de Vicente Martínez Vizcaíno, profesor de la Universidad de Castilla-La Mancha en Cuenca, ha inaugurado la jornada en la que se han sucedido mesas redondas, conferencias y debates para todos aquellos profesionales del colectivo de enfermería que desean desarrollar iniciativas e investigaciones científicas que contribuyan a la mejora de las posibilidades profesionales y que componen un avance en el sistema sanitario y la calidad del servicio prestado al enfermo.

Ocho trabajos finalistas

La exposición de los trabajos de investigación finalistas que optan a los premios ha concitado la máxima atención. Se han presentado ocho estudios e iniciativas científicas presentados por enfermeros de toda España para abordar temas de máxima actualidad para mejorar la calidad de vida del paciente a través de los cuidados enfermeros ante situaciones como la cirugía de mama, primeros auxilios de los maestros en colegios públicos, musicoterapia, posiciones quirúrgicas de los enfermeros en quirófanos, cómo disminuir la ansiedad en pacientes oncológicos, etc. Todas estas investigaciones competirán por uno o varios premios por una cuantía total de 6.000€ que respalda y apoya la figura del profesional enfermero como precursor de la investigación médica.



<http://entomelloso.com/exito-del-ix-certamen-nacional-de-enfermeria-raquel-recuero-presentado-hoy-en-talavera/>

Éxito del IX Certamen Nacional de Enfermería Raquel Recuero presentado hoy en Talavera



La investigación Enfermera supone un avance en la práctica profesional y por tanto en la calidad de vida de las personas que los reciben. Esta es la premisa que abre la novena edición del Certamen Nacional de Enfermería Raquel Recuero Díaz, que se ha celebrado hoy en el Campus Universitario de Talavera de la Reina.

Se han presentado ocho estudios e iniciativas científicas presentados por enfermeros de toda España para abordar temas de máxima actualidad para mejorar la calidad de vida del paciente a través de los cuidados enfermeros ante situaciones como la cirugía de mama, primeros auxilios de los maestros en colegios públicos, musicoterapia, posiciones quirúrgicas de los enfermeros en quirófanos, cómo disminuir la ansiedad en pacientes oncológicos, etc. Todas estas investigaciones competirán por uno o varios premios por una cuantía total de 6.000€ que respalda y apoya la figura del profesional enfermero como precursor de la investigación médica.

Como cada año, se ha encargado de la organización del Certamen de Enfermería RRD, en estrecha colaboración con la Gestión del Conocimiento Enfermero (GECO) y el Colegio Oficial de Enfermería de Toledo. La buena praxis y los avances científicos son sinónimo de una gran mejora social y de calidad de vida para muchas de las personas que necesitan un cuidado enfermero.

El gran papel del profesional enfermero

El presidente del Colegio Oficial de Enfermería, Roberto Martín, ha dado el pistoletazo de salida al IX Certamen RRD, que tras nueve años sigue apoyando muy activamente a todos aquellos enfermeros que desean integrarse en el proceso de desarrollo científico y que tienen como máxima la búsqueda de una

mejora en la vida de muchas personas. “Este Certamen es una puerta abierta para todos aquellos profesionales del colectivo de enfermería que desean desarrollar iniciativas e investigaciones científicas que contribuyen a la mejora de las posibilidades profesionales y que componen un avance en el sistema sanitario y la calidad del servicio prestado al enfermo”.

Igualmente ha querido agradecer a la Universidad de Talavera de la Reina su compromiso con la investigación sanitaria, resaltando el gesto desinteresado que cada año llevan a cabo prestando las instalaciones del campus para realizar el Certamen. Además, ha destacado el papel fundamental del Colegio de Enfermería de Toledo, apostando de forma incesante por el desarrollo e investigación en el campo de la salud.

Por su parte la presidenta de GEEOE, M^a Ángeles Cosme, pone en valor el papel fundamental que tiene el colectivo de enfermería dentro del sistema sanitario, así como la importancia de continuar con la labor de investigación del que cada vez más profesionales forman parte. El lema de esta nueva edición “La raíz de los ciudadanos enfermos” intenta transmitir la necesidad de mejorar la calidad de los servicios de enfermería, así como la investigación de los mismos, con la intención de nutrir la práctica profesional y garantizar una mejora en la calidad de vida de los pacientes en los distintos procesos de recuperación que puedan atravesar.

La investigación e innovación en el campo de la salud es vital para optimizar y ampliar las posibilidades de mejora en la calidad de vida de los enfermos y del profesional sanitario. El IX Certamen de enfermería Raquel Recuero Díaz se consolida como foro de debate y escenario de desarrollo para todos aquellos profesionales dedicados a lograr avances científicos en beneficio de la mejor calidad de vida de los enfermos.

Trabajos presentados

El certamen ha comenzado con la ponencia magistral de Vicente Martínez Vizcaíno, profesor de la Universidad de Castilla-La Mancha en Cuenca, quien ha sido presentado por Juan Carlos Rubio Sevilla, Presidente del Comité Científico del IX Certamen RRD, que daba paso a su intervención. Vicente Martínez se ha prestado como ejemplo comenzando su exposición con un breve recorrido sobre su propia experiencia profesional en el sector, recalcando la importancia de la investigación enfermera y la importancia del papel del profesional enfermero en el sector sanitario. “La complejidad de esta tarea es grande, puesto que es un esfuerzo compaginar el trabajo y los avances científicos, y más en un perfil profesional que a día de hoy no tienen el camino allanado, ni el reconocimiento merecido”.

El equilibrio entre el trabajo de campo y la investigación es imprescindible, ya que uno no puede entenderse sin el otro. Las debilidades o necesidades se denotan en el día a día, en el trato directo con el enfermo, con el sistema operativo, y por tanto esa experiencia será la precursora en la búsqueda de una mejora en la práctica profesional.

Una vez que el acto ha sido inaugurado, han dado comienzo las presentaciones de los distintos trabajos realizados, dos mesas científicas y por supuesto un espacio abierto de debate tras cada ponencia, donde el personal sanitario, ponentes y alumnos, pueden intercambiar inquietudes, consultas, dudas o puntos de vista distintos del proceder de cada una de las investigaciones en desarrollo presentadas.

<http://www.lavozdetalavera.com/>

Y el segundo premio también

El IX Certamen Nacional de Enfermería 'Raquel Recuero' se queda en Talavera



Las enfermeras ganadoras, junto al presidente del COET, Roberto Martín

Por La Voz de Talavera

Miércoles 24 de septiembre de 2014, 12:23 horas.

El trabajo de investigación denominado '¿Sigue la enfermería la evidencia científica en la cura del cordón umbilical?', presentado por Verónica Jiménez Márquez, Marina Bermejo Pérez y Raquel María Arroyo Moleón, Enfermeros Internos Residentes (EIR) de la especialidad Familiar y Comunitaria de Talavera ha resultado ganador del IX Certamen Nacional de Enfermería 'Raquel Recuero Díaz'.

La terna de enfermeros talaveranos presentaron un completo estudio que pone en relieve la importancia de seguir el mismo protocolo y homogeneizar la cura del cordón umbilical en los nacimientos –la que indica la evidencia científica- por parte de los profesionales, para evitar exponer riesgos de colonización e infección para el recién nacido durante el periodo de pinzamiento y sección del cordón, además de los cuidados necesarios durante la cicatrización.

El jurado del prestigioso certamen, que organiza la Asociación Española de Enfermería, en colaboración con el Colegio Oficial de Enfermería de Toledo (COET) y con Gestión del Conocimiento Enfermero (GECOE), determinó que el segundo galardón recayera en el trabajo 'Triaje, Opinión Profesional', realizado por Raúl Sánchez-Bermejo, supervisor del Servicio de Urgencias de Talavera. Implantar un sistema de triaje más eficaz y prioritario a la hora de canalizar la importancia de cada caso optimizando todos los recursos de los que dispone el personal sanitario para asegurar que el paciente reciba el adecuado nivel de atención y una alta calidad son las principales directrices del estudio.

El tercer premio fue otorgado al trabajo 'Impacto científico del programa Quid-innova para la formación y promoción de la investigación en enfermería', presentado por Laura Moraleda Torres y María Soriano, desde Madrid.

Gracias a todos los equipos de trabajo y a todo el sector del profesional enfermero, cada día se acumulan pequeños grandes avances científicos que tienen como resultado una mejora en la calidad de vida de los enfermos y en la práctica profesional, según reconocieron los mentores del certamen.

Cabe recordar que el Certamen Nacional de Enfermería 'Raquel Recuero Díaz', que cada año se consolida y tiene mayor aceptación, honra la memoria de la malograda enfermera talaverana de la promoción 1975-78.

La exposición de trabajos y el resto de actos programados para la cita tuvieron lugar en el salón de actos del campus universitario de Talavera [el pasado viernes](#).

Yuncler Exigen la unificación y ampliación del colegio público

ABC TOLEDO

El Ayuntamiento de Yuncler y los padres y madres del AMPA han decidido iniciar movilizaciones para exigir a la presidenta de Castilla-La Mancha, María Dolores de Cospedal, que unifique y amplíe el colegio público «Remigio Lain» para solucionar el problema de la separación en dos edificios distintos de las enseñanzas de infantil y de primaria, la masificación que padecen las aulas y el deterioro de las instalaciones.

El alcalde de Yuncler, Luis Miguel Martín, destacó que el anterior Gobierno socialista, ante la antigüedad y deterioro del edificio de la calle Villaluenga que alberga Educación Infantil y la necesidad de espacio, aprobó la ampliación del edificio de la calle Doña Jimena, que acoge Educación Primaria, y la unificación en éste de los dos centros. «Un proyecto que está licitado y pagado y está pendiente de licitación la obra», asegura el PSOE en un comunicado.

Mañana, concentración

Ahora, exigen a Cospedal que cumpla con ese compromiso y amplíe y unifique el colegio «Remigio Lain» y para ello el Ayuntamiento, profesores y AMPA han convocado concentraciones en el edificio de infantil de la calle Villaluenga los próximos viernes 26 de septiembre y 10 y 24 de octubre a las 9.00 horas. Luis Miguel Martín destacó que el crecimiento demográfico de Yuncler ha provocado el aumento del número de alumnos y alumnas del colegio y las aulas se han visto saturadas ante la falta de espacio disponible. «La masificación, junto al deterioro del edificio de Infantil, repercute negativamente en la calidad y bienestar de los niños».

El hospital de Talavera albergará las unidades de salud mental

► El cambio a la nueva ubicación está previsto para el próximo mes de octubre

ABC
TALAVERA

El Hospital General Nuestra Señora del Prado de Talavera de la Reina albergará a partir de octubre las Unidades de Salud Mental Infanto-Juvenil y de Consultas Externas de Adultos de Psiquiatría, Psicología Clínica y Enfermería, que ahora están en el Instituto de Ciencias de la Salud.

Este traslado, informó el Área Integrada de Talavera, mejorará la calidad asistencial de los pacientes y, según su gerente, José Luis Morillo, «contribuirá a la completa integración del ser-

vicio de Psiquiatría y Psicología Clínica en el Hospital».

A mediados de 2012 ya se trasladó al centro sanitario la Unidad de Hospitalización de corta estancia de salud mental.

Estas unidades se ubicarán en la segunda planta del hospital talaverano, donde ya se ha iniciado el acondicionamiento de las instalaciones y los recursos disponibles para la prestación del servicio a los ciudadanos.

De esta manera, se contribuirá también a mejorar la atención de las demandas psiquiátricas urgentes, ya que los pacientes que lo precisen accederán al centro sanitario por el servicio de urgencias de forma directa.

La actividad principal de la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil es la atención de pacientes hasta los 18 años de edad con trastornos mentales y del comportamiento. Está integrada por

dos psiquiatras, tres psicólogos clínicos, una enfermera especialista en salud mental, un trabajador social a tiempo parcial y un auxiliar de enfermería y en el año 2013 realizaron 2.117 actos de atención psiquiátrica, 3.212 de atención psicológica y 1.386 de atención enfermera.

La Unidad de Consultas de Salud Mental de Adultos se encarga de la atención ambulatoria de los pacientes del área de Talavera mayores de 18 años que presenten trastornos mentales y del comportamiento. Cuenta con seis psiquiatras, cuatro psicólogos clínicos, una enfermera, un trabajador social a tiempo parcial, tres auxiliares de enfermería y tres auxiliares administrativos a tiempo parcial, quienes el pasado año realizaron 11.995 actos de atención psiquiátrica, 5.462 intervenciones de psicología clínica y 1.139 de cuidados de enfermería.



Roberto Martín con las enfermeras premiadas

ABC

SUMINISTROS GESER, S.L.

JUNTA GENERAL

Por acuerdo del administrador Don Saturnino Guerrero Conejo, de acuerdo con lo estipulado en el Art.167 de la Ley de Sociedades de Capital, se convoca Junta General de accionistas, a celebrar en el domicilio social de la empresa sito en la C/ Félix Rodríguez de la Fuente, 12 de Alameda de la Sagra, (Toledo), el próximo día 20 de octubre a las 16:30 horas primera convocatoria y 17:30 en segunda convocatoria, junta que tendrá lugar en la presencia de Notario, bajo el siguiente:

ORDEN DEL DÍA

Primero.—Examen y aprobación de las Cuentas Anuales de la Sociedad SUMINISTROS GESER, S.L., correspondientes al ejercicio cerrado a 31 de diciembre de 2013.

Segundo.—Aprobación de la propuesta de distribución de resultados del ejercicio 2013.

Tercero.—Lectura del Informe de gestión.

Cuarto.—Ruegos y preguntas.

Los señores socios tienen derecho a examinar en el domicilio social y a obtener, de forma inmediata y gratuita, previa solicitud por escrito, las cuentas anuales del ejercicio 2013.

Alameda de la Sagra, a 19 de septiembre de 2014.—
El Administrador Solidario, D. Saturnino Guerrero Conejo.

La ciudad acogió la entrega de los galardones

Dos premios del Certamen de Enfermería «Raquel Recuero» se quedan en Talavera

ABC TOLEDO

Como cada año la Asociación Española de Enfermería (Gecoe), que preside María de los Ángeles Cosme, en colaboración con el Colegio Oficial de Enfermería de Toledo, cuyo presidente es Roberto Martín, ha fallado los premios del Certamen Nacional de Enfermería «Raquel Recuero», que tuvo lu-

gar en Talavera de la Reina la semana pasada, premiando la investigación y los trabajos científicos de este colectivo sanitario.

Cordón umbilical

El primer premio fue para el trabajo «¿Sigue la enfermería la evidencia científica en la cura del cordón umbilical?»,

formado por Verónica Jiménez Márquez, Marina Bermejo Pérez, Raquel María Arroyo Moleón, de EIR Familiar y Comunitaria de Talavera.

El segundo premio fue entregado al trabajo Triage, «Opinión Profesional», realizado por Raúl Sánchez-Bermejo supervisor del servicio de urgencias de Talavera de la Reina, y en tercer lugar, el IX Certamen de Enfermería otorgó un tercer premio al trabajo «Impacto científico del programa Quid-innova para la formación y promoción de la investigación en enfermería», presentado por Laura Moraleta Torres y María Soriano, desde Madrid.

SANIDAD

El IX Certamen de Enfermería 'Raquel Recuero' premia al equipo de Talavera

LT | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

Los galardones del IX Certamen Nacional de Enfermería 'Raquel Recuero' se quedan en dos equipos de enfermeros de Talavera y Madrid. Este prestigioso certamen, organizado por CECOFE en colaboración con el Colegio Oficial de Enfermería de Toledo, que ha tenido lugar en Talavera de la Reina, ha premiado este año los trabajos '¿Sigue la enfermería la evidencia científica en la cura del cordón umbilical?', 'Triaje' y en tercer lugar la presentación 'Impacto científico del programa Quid-innova para la formación y promoción de la investigación en enfermería'.

Como cada año la Asociación Española de Enfermería (GECOFE), que preside María de los Angeles Cosme, en colaboración con el Colegio Oficial de Enfermería de Toledo, cuyo presidente es Roberto Martín, ha fallado los premios del Certamen Nacional de Enfermería Raquel Recuero, que tuvo lugar en Talavera de la Reina el 19 de septiembre, premiando la investigación y los trabajos científicos de este colectivo sanitario.

El primer premio, como informaban en nota de prensa, ha sido para el trabajo '¿Sigue la enfermería la evidencia científica en la cura del cordón umbilical?', formado por Verónica Jiménez Márquez, Marina Bermejo Pérez, Raquel María Arroyo Moleón, de EIR Familiar y Comunitaria de Talavera. El segundo premio ha sido entregado al trabajo 'Triaje, opinión profesional', realizado por Raúl Sánchez-Bermejo supervisor del servicio de Urgencias de la ciudad de la cerámica, y en tercer lugar, el IX Certamen de Enfermería otorgó un tercer premio al trabajo 'Impacto científico del programa Quid-innova para la formación y promoción de la investigación en enfermería', presentado por Laura Moraleda Torres y María Soriano, desde Madrid.

El grupo de profesionales enfermeros, presentado por Verónica Jiménez, ha desarrollado un completo estudio que pone en relieve la importancia seguir el mismo protocolo y homogeneizar la cura del cordón umbilical en los nacimientos -la que indica la evidencia científica- por parte de los profesionales, para evitar exponer riesgos de colonización e infección para el recién nacido durante el periodo de pinzamiento y sección del cordón, mientras que el segundo premio versó sobre la problemática actual a la hora de desarrollar e implantar un proceso crítico en la gestión de los servicios de urgencias.

BREVES

SOCIEDAD

La Asociación de Pensionistas celebra sus fiestas patronales

La Asociación de Pensionistas y Tercera Edad, (ASVAT), celebrará durante los días 2, 3, 4 y 5 de octubre sus fiestas patronales bajo la advocación del Santo Ángel de la Guarda. Esta asociación de mayores, con 2.365 socios, es la más numerosa de la ciudad y de la región. Actualmente está presidida por Luis García López-Rey. El 2 de octubre, a las 19 horas, en el salón de actos de CCM de la calle Talavera, actuará el grupo musical 'Santa María de Benquerencia'; el día 3, actuación del conjunto músico vocal 'La Voz del Barrio', de Palomarejos, interpretando canciones conocidas y famosas de nuestro folclore. El día 4, a las 12,30 de la mañana, en la Catedral Primada, misa en memoria de los socios y familiares fallecidos durante el año pasado. El 5, almuerzo y baile en los salones del hotel Beatriz con sorteo de regalos. ASVAT, como informaban en nota de prensa, tiene su sede en el centro cívico de Buenavista y realiza numerosos viajes nacionales y al extranjero a lo largo de todos los meses del año. Los más inmediatos tienen destino en Ayllón-Sepúlveda, Pirineo navarro, Feria del Marisco en Galicia, Tenerife, Escocia y China.

CULTURA

Conferencia sobre 'Las armas del Greco' hoy en el Museo del Ejército

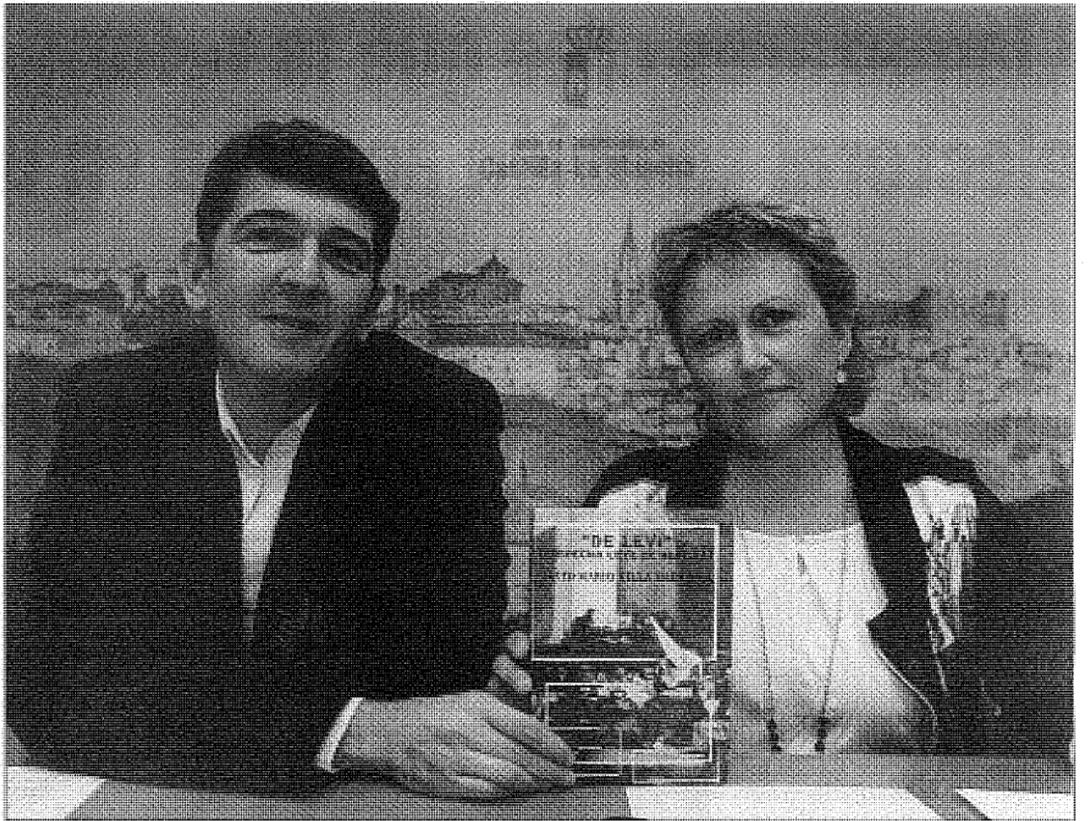
El comisario de la exposición 'Las armas del Greco' Germán Dueñas Beraiz, conservador jefe del departamento de armas del Museo del Ejército, impartirá hoy a las 19,30 horas una conferencia en el auditorio del Museo. Bajo el título 'Las armas en los tiempos del Greco', tratará el tema de la presencia de diferentes tipos de armas en el Toledo de la segunda mitad del siglo XVI, mostrando a través de diferentes ejemplos reales la abundante tipología existente, ha informado el Museo en nota de prensa. Tratará así de explicar el significado de esas armas, quienes las poseían y como eran reflejadas en la pintura y en la literatura de la época. Quienes las fabricaban, especialmente en una ciudad como Toledo, y la abundante y diferente legislación que sobre el tema se promulgó en la época.

SOCIEDAD

Aldeas Infantiles fomenta la educación en valores

18.200 alumnos de Castilla-La Mancha trabajan la atención con Aldeas Infantiles SOS. Desde hace 16 años, Aldeas Infantiles SOS edita estos programas de educación en valores que invitan a la reflexión y al desarrollo de un pensamiento crítico en los escolares. Los materiales ofrecen actividades para dotar a los alumnos de mecanismos que mejoren su atención, empatía y comunicación.

BIBLIOTECA | PRESENTACIÓN



El autor, David Mario Villa Martínez, ayer, junto a Mili V. Quintana. / DAVID PÉREZ

LA INQUISICIÓN DE LOS ARCHIVOS

>David Mario Villa presenta su última obra. Una novela histórica con tintes de misterio que se desarrolla en un municipio ficticio de la provincia de Toledo en torno a Hernán, un perseguido por el Tribunal de la Santa Inquisición.

J. G. | TOLEDO

redacciontoledo@diariolatribuna.com

Un Tribunal de la Santa Inquisición documentado en diferentes archivos localizados en Toledo es el germen de la nueva obra de David Mario Villa Martínez, que tras pasar una larga temporada en la ciudad decidió escribir una novela histórica con tintes de misterio más que obligados al introducir en la trama narrativa a la Inquisición.

El autor presentaba ayer su obra en la Biblioteca de Castilla-La Mancha arropado por Mili V. Quintana, escritora y autora de varias publicaciones en colaboración con la Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE). La editorial 'Mundi Books' apuesta por el texto de Villa, madrileño y maestro de Educación Especial enfocada a discapacidades psíquicas, físicas y sensoriales, y autor de 'Diario de una Impostura' bajo el seudónimo de Miguel Martín.

'De Levi (Sospecha leve de herejía)' es su primera novela, que no obra. Una historia que como explicaba ayer momentos previos a la presentación tiene como escenario un municipio ficticio de la provincia de Toledo en el que nace Hernán, apodado 'el Poseo'.

La novela es un trayecto tan vital como histórico durante el cual se desentieran para el lector contemporáneo los usos y las costumbres de la vida rural en los pueblos manchegos del s.XVII, además de Toledo o Madrid, y la irracionalidad del Tribunal del Santo Oficio en su causa contra las herejías.

El personaje desheredado, huérfano, sojuzgado por la socie-

dad desde su nacimiento, es el hilo conductor de un costumbrismo que recuerda las obras humanistas de la época con el tinte de la novela histórica moderna, rica en detalles y perfectamente documentada. Todo puesto al servicio de un mundo de prejuicios y de sentimientos encontrados donde el hombre es verdaderamente un lobo para el hombre, un mundo en el que nadie es dueño de su destino y cuanto sucede no es ajeno a nuestros tiempos.

El autor en su juventud fue fraile durante casi dos años, hasta que decidió abandonar antes de hacer los votos simples. Su interés por la religión queda patente en esta obra que se desarrolla dentro de un contexto histórico a principios del siglo XVII. «Hay una gran documentación sobre el periodo histórico que estamos tratando», indicaba Villa, además de explicar que durante varios años realizó un trabajo de investigación de las costumbres de la época a partir de los archivos de la Catedral y de la Biblioteca, hoy perdidas.

«Estudié la época a la que me podía ceñir y al llegar a Toledo, al vivir aquí me encontré una gran fuente de documentación de lo que era la época y ya solo me quedaba encontrar un contexto para la obra», explicaba ayer en el salón de actos de la Biblioteca de Castilla-La Mancha, para recordar que Toledo «es parte de mi vida, de mi corazón, y eso ha sido también muy importante».

La editorial 'Mundi Books' cuenta con su sede central en Madrid y trabaja con autores nacionales y en la traducción de textos de autores de Francia, Israel o Rusia, entre otros países.

<http://eldiadigital.es/>

EL DIA_{digital}.es

Miércoles, 24 septiembre 2014

TALAVERA (TOLEDO)

Los galardones del Certamen de Enfermería Raquel Recuero se quedan en dos equipos de enfermeros de Talavera y uno de Madrid



Toledo 12:25 | 0 Comentarios

Como cada año la Asociación Española de Enfermería (GECOE), que preside María de los Ángeles Cosme, en colaboración con el Colegio Oficial de Enfermería de Toledo, cuyo presidente es Roberto Martín, ha fallado los premios del Certamen Nacional de Enfermería Raquel Recuero, que tuvo lugar en Talavera de la Reina el 19 de septiembre, premiando la investigación y los trabajos científicos de este colectivo sanitario.

El primer premio ha sido para el trabajo “¿Sigue la enfermería la evidencia científica en la cura del cordón umbilical?”, formado por Verónica Jiménez Márquez, Marina Bermejo Pérez, Raquel María Arroyo Moleón, de EIR Familiar y Comunitaria de Talavera. El segundo premio ha sido entregado al trabajo Triage, “Opinión Profesional”, realizado por Raúl Sánchez-Bermejo supervisor del servicio de urgencias de Talavera de la Reina, y en tercer lugar, el IX Certamen de Enfermería otorgó un tercer premio al

trabajo “Impacto científico del programa Quid-innova para la formación y promoción de la investigación en enfermería”, presentado por Laura Moraleda Torres y María Soriano, desde Madrid.

La importancia de la cura del cordón umbilical

El grupo de profesionales enfermeros, presentado por Verónica Jiménez, han desarrollado un completo estudio que pone en relieve la importancia seguir el mismo protocolo y homogeneizar la cura del cordón umbilical en los nacimientos –la que indica la evidencia científica- por parte de los profesionales, para evitar exponer riesgos de colonización e infección para el recién nacido durante el periodo de pinzamiento y sección del cordón, además de los cuidados necesarios durante la cicatrización.

Alta calidad en la atención en los servicios de urgencias

El segundo premio versó sobre la problemática actual a la hora de desarrollar e implantar un proceso crítico en la gestión de los servicios de urgencias. Un elemento fundamental a la hora de optimizar los recursos existentes en los centros de salud y hospitales. El propósito de este proyecto, es asegurar que el paciente recibe el adecuado nivel de atención y una alta calidad en el mismo. El triaje ofrece una información limitada sobre cada paciente, sin embargo dicha información es vital para priorizar la atención médica. La falta de tiempo, recursos y la acumulación de trabajo, provocan que este primer paso en la atención del enfermo, pierda su papel protagonista, convirtiéndose en un trámite más para la recepción del paciente. El proyecto liderado por Raúl Sánchez-Bermejo, busca implantar un sistema de triaje más eficaz y prioritario a la hora de canalizar la importancia de cada caso optimizando todos los recursos de los que dispone el personal sanitario.

Investigación enfermera y su handicap

El tercer proyecto premiado fue presentado y dirigido por Laura Moraleda Torres. En su investigación planteó una problemática que viene arrastrada y asociada a la profesión enfermera, la imposibilidad de compaginar el trabajo de campo con la investigación científica. Esto se justifica en gran medida por la falta de un perfil de formación específico y que el profesional pueda solicitar con intención de integrarse en el mundo de la investigación. Tras ver la deficitaria formación académica surgió Quid-Innova, un programa de formación que promociona el conocimiento y la innovación en cuidados entre las enfermeras de Andalucía.

El propósito del proyecto no es otro que conocer y analizar la producción científica emergente de la última edición de dicho programa, donde la cobertura, cumplimiento y adecuación se irán adaptando a las necesidades reales del profesional.

Gracias a todos los equipos de trabajo y a todo el sector del profesional enfermero, cada día se acumulan pequeños grandes avances científicos que tienen como resultado una mejora en la calidad de vida de los enfermos y en la práctica profesional. Así lo quiso recalcar Roberto Martín y María de los Ángeles Cosme el pasado 19 de septiembre durante la celebración y presentación de los proyectos científicos. Tras el

fallo del jurado, queda abierto el plazo para la presentación de los trabajos de la próxima edición.

<http://encastillalamancha.es/>



Dos equipos de enfermeros de Talavera, premiados en el Certamen Nacional de Enfermería Raquel Recuero

Como cada año la Asociación Española de Enfermería (Gecoe), que preside María de los Ángeles Cosme, en colaboración con el Colegio Oficial de Enfermería de Toledo, cuyo presidente es Roberto Martín, ha fallado los premios del Certamen Nacional de Enfermería Raquel Recuero, que tuvo lugar en Talavera de la Reina el 19 de septiembre, premiando la investigación y los trabajos científicos de este colectivo sanitario.

POR ENCLM. MIÉRCOLES, 24 DE SEPTIEMBRE DE 2014



Las premiadas con el presidente del Colegio, Roberto Martín.

El primer premio ha sido para el trabajo "¿Siguen la enfermería la evidencia científica en la cura del cordón umbilical?", formado por **Verónica Jiménez Márquez, Marina Bermejo Pérez, Raquel María Arroyo Moleón**, de EIR Familiar y Comunitaria de Talavera. El segundo premio ha sido entregado al trabajo Triage, "Opinión Profesional", realizado por **Raúl Sánchez-Bermejo** supervisor del servicio de urgencias de Talavera de la Reina, y en tercer lugar, el IX Certamen de Enfermería otorgó un tercer premio al trabajo "Impacto científico del programa Quid-innova para la formación y promoción de la investigación en enfermería", presentado por **Laura Moraleda Torres** y **María Soriano**, desde Madrid.

LA IMPORTANCIA DE LA CURA DEL CORDÓN UMBILICAL

El grupo de profesionales enfermeros, presentado por Verónica Jiménez, han desarrollado un completo estudio que pone en relieve la importancia seguir el mismo protocolo y homogeneizar la cura del cordón umbilical en los nacimientos –la que indica la evidencia científica– por parte de los profesionales, para evitar exponer riesgos de colonización e infección para el recién nacido durante el periodo de pinzamiento y sección del cordón, además de los cuidados necesarios durante la cicatrización.

ALTA CALIDAD EN LA ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS

El segundo premio versó sobre la problemática actual a la hora de desarrollar e implantar un proceso crítico en la gestión de los servicios de urgencias. Un elemento fundamental a la hora de optimizar los recursos existentes en los centros de salud y hospitales. El propósito de este proyecto, es asegurar que el

paciente recibe el adecuado nivel de atención y una alta calidad en el mismo. El triaje ofrece una información limitada sobre cada paciente, sin embargo dicha información es vital para priorizar la atención médica. La falta de tiempo, recursos y la acumulación de trabajo, provocan que este primer paso en la atención del enfermo, pierda su papel protagonista, convirtiéndose en un trámite más para la recepción del paciente. El proyecto liderado por Raúl Sánchez-Bermejo, busca implantar un sistema de triaje más eficaz y prioritario a la hora de canalizar la importancia de cada caso optimizando todos los recursos de los que dispone el personal sanitario.

INVESTIGACIÓN ENFERMERA Y SU HANDICAP

El tercer proyecto premiado fue presentado y dirigido por Laura Moraleda Torres. En su investigación planteó una problemática que viene arrastrada y asociada a la profesión enfermera, la imposibilidad de compaginar el trabajo de campo con la investigación científica. Esto se justifica en gran medida por la falta de un perfil de formación específico y que el profesional pueda solicitar con intención de integrarse en el mundo de la investigación. Tras ver la deficitaria formación académica surgió Quid-Innova, un programa de formación que promueve el conocimiento y la innovación en cuidados entre las enfermeras de Andalucía.

El propósito del proyecto no es otro que conocer y analizar la producción científica emergente de la última edición de dicho programa, donde la cobertura, cumplimiento y adecuación se irán adaptando a las necesidades reales del profesional.

Gracias a todos los equipos de trabajo y a todo el sector del profesional enfermero, cada día se acumulan pequeños grandes avances científicos que tienen como resultado una mejora en la calidad de vida de los enfermos y en la práctica profesional. Así lo quiso recalcar Roberto Martín y María de los Ángeles Cosme el pasado 19 de septiembre durante la celebración y presentación de los proyectos científicos. Tras el fallo del jurado, queda abierto el plazo para la presentación de los trabajos de la próxima edición.

Las asociaciones piden más atención en las primeras fases del Alzheimer

► En Castilla-La Mancha hay 12.500 personas con demencia, de las que más de la mitad tienen esta enfermedad

EFE
TOLEDO

Las 31 asociaciones de afectados de alzheimer de Castilla-La Mancha, que atienden a 1.300 pacientes y 2.500 familiares, reclaman más coordinación entre el médico de Primaria y el neurólogo para «facilitar la vida» a los enfermos, y aseguran: «Al oír la palabra Alzheimer, el mundo se cae a los pies».

En una entrevista con motivo del Día Mundial del Alzheimer, que se celebra cada 21 de septiembre, la presidenta de la Federación de Alzheimer de Castilla-La Mancha, Aurora Ortiz, explicó que en la región hay 12.500 personas diagnosticadas de alguna demencia, más de la mitad de los cuales tienen alzheimer. Pero el número de afectados en la comunidad autónoma es mayor -unas 30.000 personas- si a los enfermos se suman los familiares y las personas que directamente les cuidan.

Medicina Intervencionista

Comienzan las obras de la segunda Sala Angiográfica en el hospital

MARÍA JOSÉ MUÑOZ TOLEDO

Esta semana han comenzado en el hospital Virgen de la Salud de Toledo las obras para la construcción de una Sala Angiográfica, obra que fue adjudicada hace unos meses a la empresa Siemens. Se trata de un modelo de sala angiográfica digital de tecnología muy avanzada, con dos arcos o biplano para prestaciones de Neurorradiología y Radiología Intervencionista.

Con esta nueva dotación se dispondrá en el hospital Virgen de la Salud, de forma simultánea, de dos salas angiográficas digitales para poder hacer frente a la enorme demanda de procedimientos intervencionistas no sólo del propio hospital, sino de otros hospitales de la zona Oeste de la región, que los utilizan como servicios de referencia.

Estas salas están situadas físicamente una al lado de la otra, y se localizan en la planta baja del hospital, en la Unidad de Radiología Intervencionista, dependiente del Servicio de Radiología del Complejo Hospitalario.

Ortiz explica que cuando el familiar de un enfermo de alzheimer acude al médico o a una asociación pidiendo ayuda es porque los síntomas ya son «bastante evidentes» y antes ya ha habido un camino que el familiar ha afrontado solo.

En los primeros momentos de la enfermedad, hay muchas ocasiones en las que el enfermo «está completamente desorientado», ya que «observa que tiene alguna anomalía pero no lo quiere hablar con la persona más cercana para no alarmar». Así hasta que «llega el momento en que es tan evidente que hay que tomar conciencia y afrontar la situación», asegura la presidenta de la Federación regional de Alzheimer.

Es en estas primeras etapas donde quieren incidir las asociaciones, que

demandan que el médico de Primaria escuche al paciente pero también al familiar y le derive de inmediato al especialista, por lo general un neurólogo. Asimismo, reclaman protocolos de coordinación entre Primaria y el neurólogo para «facilitar la vida» a los afectados. También solicitan que los enfermeros- y los trabajadores sociales de Primaria tengan conocimientos sobre el Alzheimer y puedan ayudar en las fases iniciales mediante terapias no farmacológicas y talleres.

Diez años antes hay síntomas

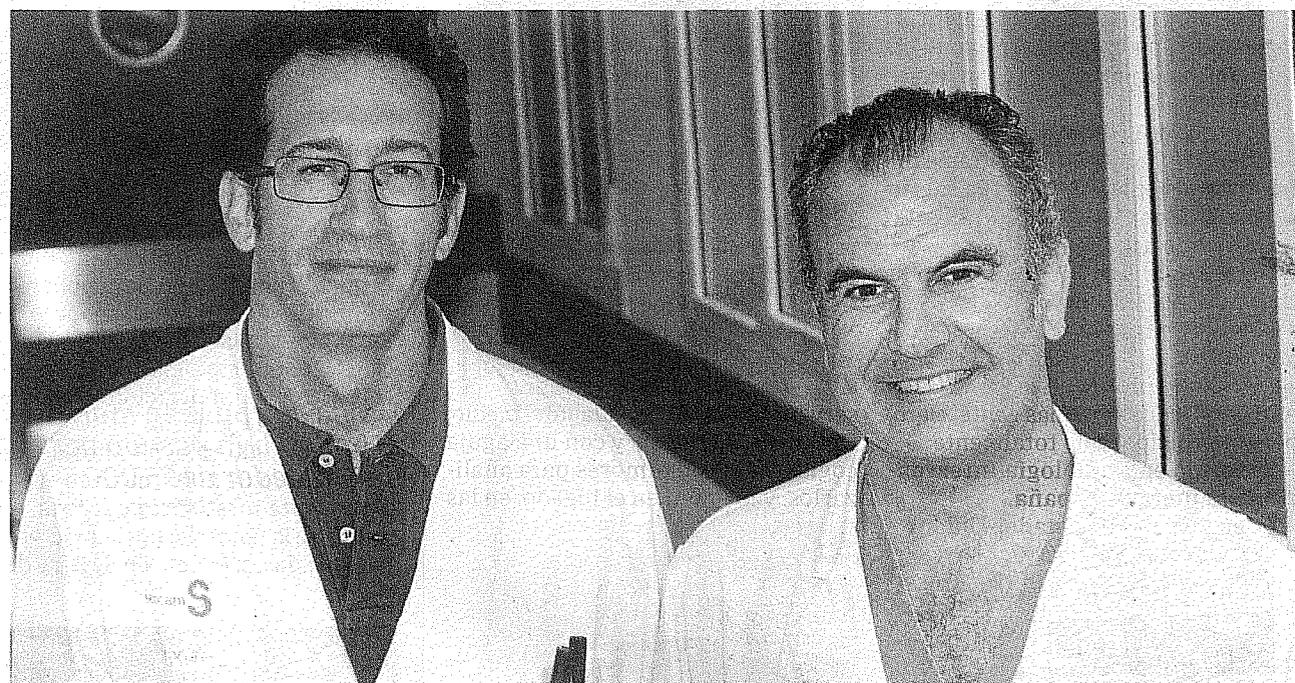
Aurora Ortiz recuerda que los investigadores hablan de una «fase asintomática» de la demencia, que se sitúa entre cinco y diez años antes de que aparezca. Agregan que con unos hábitos de vida saludable se puede pa-

liar «en cierta manera» la aparición definitiva.

En España el 13,4 por ciento de los mayores de 65 años padecen alzheimer, aunque la enfermedad afecta a cuatro millones de personas, contando a los familiares.

Las 31 asociaciones de Castilla-La Mancha se quejan de los recortes económicos de los últimos años, aunque Ortiz subraya que la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales «no nos ha abandonado» y mantiene las subvenciones, aunque más reducidas. Un ejemplo es el programa Respiro Integral Terapéutico que se realiza a comienzos del otoño en los balnearios Baños de Benito, en Albacete, y Las Palmeras, en Villafranca de los Caballeros.

Este recurso solamente se oferta en otras dos comunidades autónomas, además de Castilla-La Mancha. Hace unos años se ofertaba este programa para seis grupos de pacientes y familiares, pero ahora se mantienen solo dos grupos (unas ochenta personas en total).



Dos de los doctores galardonados en el Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica y Robótica ABC

Sanidad

Premian al Virgen de la Salud por su trabajo en cirugía suprarrenal

EFE TOLEDO

Los facultativos del equipo de cirugía laparoscópica del Complejo Hospitalario de Toledo han recibido el primer premio a la mejor comunicación tipo vídeo por un trabajo sobre la glándula suprarrenal en el Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica y Robótica (SECLA).

El trabajo, titulado «Adrenalectomía laparoscópica por tumoración quística suprarrenal gigante», fue elaborado por los doctores Aurelio Aranzana, Carlos Nieto, Iñaki Fraile, Rafael

López, Nancy Chine, Zoe de Julián, Eduardo Fernández y Miguel Ángel Morlán, de la sección de cirugía esfago gástrica y laparoscópica del servicio de Cirugía General del Hospital Virgen de la Salud, según comunicado emitido por el centro sanitario.

Al congreso, celebrado en Cádiz, asistieron más de un centenar de especialistas de toda España de distintas especialidades. La comunicación recoge la grabación de la extirpación de la glándula situada encima del riñón, mediante cirugía mínimamente invasiva, por una tumoración quística

de gran tamaño de origen incierto en un paciente joven.

El trabajo expone la idoneidad de intervenir este tipo de patología suprarrenal mediante el abordaje laparoscópico, lo que conlleva una cirugía mínimamente invasiva y una recuperación del paciente de forma más rápida y satisfactoria que tras una cirugía convencional.

Con el abordaje laparoscópico se consigue una pronta recuperación del paciente, si bien no es una cirugía recomendable todos los pacientes con glándula suprarrenal de gran tamaño. La práctica de este tipo de intervenciones quirúrgicas por vía laparoscópica es ya habitual en varias especialidades como Cirugía General, Ginecología o Urología.

SANIDAD



La estancia media de los pacientes en la UVI es de 4,6 días. / YOLANDA REDONDO

El hospital contará con cuatro módulos de UCI, con 10 o 12 camas cada uno

Se habilitará una unidad de adultos y una pediátrica, con siete camas y cuatro puestos de reanimación. Habrá una UCI neonatal, cerca de los paritorios, con más de 15 incubadoras

• Se podrán compartir controles de enfermería entre módulos. La unidad de adultos reservará ocho camas aisladas. La UCI pediátrica tendrá más de 15 cunas.

M.G. | TOLEDO
mgarcia@diariolatribuna.com

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de un hospital es el área que pasa más desapercibida de cara a los usuarios, dado que está destinada a pacientes críticos o aquellos que necesitan una vigilancia y atención continuada. No suele ocupar demasiado espacio, pero su diseño debe adaptarse a exigentes condiciones para que este servicio funcione correctamente. En el futuro Hospital Universitario de Toledo dispondrá de una superficie total de 2.613 metros cuadrados útiles y atenderá una serie de recomendaciones del Plan Funcional para que la UCI esté bien estructurada, cuente con un alto equipamiento tecnológico y ocupe la mejor ubicación posible dentro del centro hospitalario.

Si bien, esto último dependerá de muchos factores, entre otros del proyecto originario de las instala-

ciones y de los costes que se derivan de las modificaciones que puedan plantearse para seguir las recomendaciones.

A la hora de diseñar este área asistencial se ha tenido en cuenta, entre otros aspectos, que la estancia media de los pacientes en la UVI es de 4,6 días, un índice de ocupación entre el 80 y el 85%, y el tamaño adecuado para un servicio eficiente, organizado en módulos de aproximadamente entre diez y doce camas. En caso de superar el número se aconseja habilitar más módulos. El nuevo hospital, que ya dispone de un pliego de prescripciones técnicas para optar a la construcción y gestión durante los próximos treinta años, contará con una UCI de adultos y otra pediátrica y neonatal.

En la primera de ellas se habilitarán cuatro módulos de cuidados intensivos, con diez o doce camas cada uno. Según se detalla en el Plan Funcional, estas áreas estarán organizadas de tal manera que los puestos de control estén anexos y puedan compartir un control de enfermería cada dos o cuatro módulos. Este condicionante posibilita, entre otras cosas, que si un módulo se cierra no se vea alterada la atención en el resto. En caso de que fuera necesario aumentar el número de camas, debería estudiarse la



El hospital contará con una UCI de adultos y otra pediátrica y neonatal. / Y.R.

posibilidad de poner en marcha nuevos módulos si se superan las quince. Y cada uno de ellos dispondrá, al menos, de una toma para diálisis.

El delicado estado de los pacientes obliga a plantear su ubicación en una zona tranquila y bien señalizada, tanto para el personal como para los visitantes. La futura adjudicataria de las obras tendrá que tener en cuenta que la puerta de acceso a la UCI estará controlada por un sistema autónomo con código, pero se instalará un intercomunicador para conecta el interior y el exterior. Además, en el in-

terior de la unidad se habilitará un circuito limpio y otro sucio para la circulación de material sucio y contaminado.

La UCI de adultos del futuro hospital no tendrá muchas más camas que la del Virgen de la Salud, siete de diferencia como máximo, pero sí se habilitarán más, un mínimo de cinco y un máximo de quince, destinadas a la unidad de recuperación postanestésica, ya que en estos momentos sólo hay disponibles 15.

LA UCI PEDIÁTRICA. Este área, con una superficie de más de 900

metros cuadrados útiles, podrá ubicarse junto a la UCI de adultos o separada, atendiendo a la reacción con otras áreas. Eso sí, este servicio también incluye la UCI neonatal, así que lo más lógico es que se instalen cerca o a continuación la una de la otra y ésta última se sitúe junto al bloque obstétrico. En principio, está previsto disponer de un máximo de siete camas y cuatro puestos destinados a la recuperación postquirúrgica. El hecho de compartir espacio con la UVI neonatal favorece la creación de un mismo entorno infantil, un mejor aprovechamiento del aparataje y una cobertura sanitaria más eficiente.

Para los cuidados intensivos de recién nacidos se habilitará un espacio independiente, que debería ubicarse muy cerca de los paritorios y a continuación del bloque obstétrico. Se dotará de un mínimo de seis incubadoras y de un máximo de diez de cuidados intensivos, a las que se sumarán un mínimo de diez y un máximo de quince incubadoras y camas destinadas a cuidados especiales. Por último, se reservarán un mínimo de quince cunas para cuidados básicos. En la UVI neonatal es necesario calcular el espacio para las cunas al milímetro, de tal manera que haya 12 metros cuadrados como mínimo por cuna para cuidados intensivos, seis para intermedios y tres para los básicos.

En el nuevo hospital la UVI pediátrica y neonatal dispondrá de más espacio y de incubadoras y camas que el Virgen de la Salud, que tiene catorce en total, seis en la primera y ocho en la segunda. Además, el Plan Funcional alude a la necesidad de que las instalaciones cuenten con luz regulable e individualizada, que se pueda controlar la humedad y la temperatura y, sobre todo, se garantice la ausencia de ruido ambiental.

LABORAL

El presupuesto sanitario en la región se ha reducido un 18,1% en seis años

Según el informe elaborado por la Federación de Sanidad de CCOO, Castilla-La Mancha se encuentra entre las comunidades con mayores recortes en inversión real y en pérdida de empleo

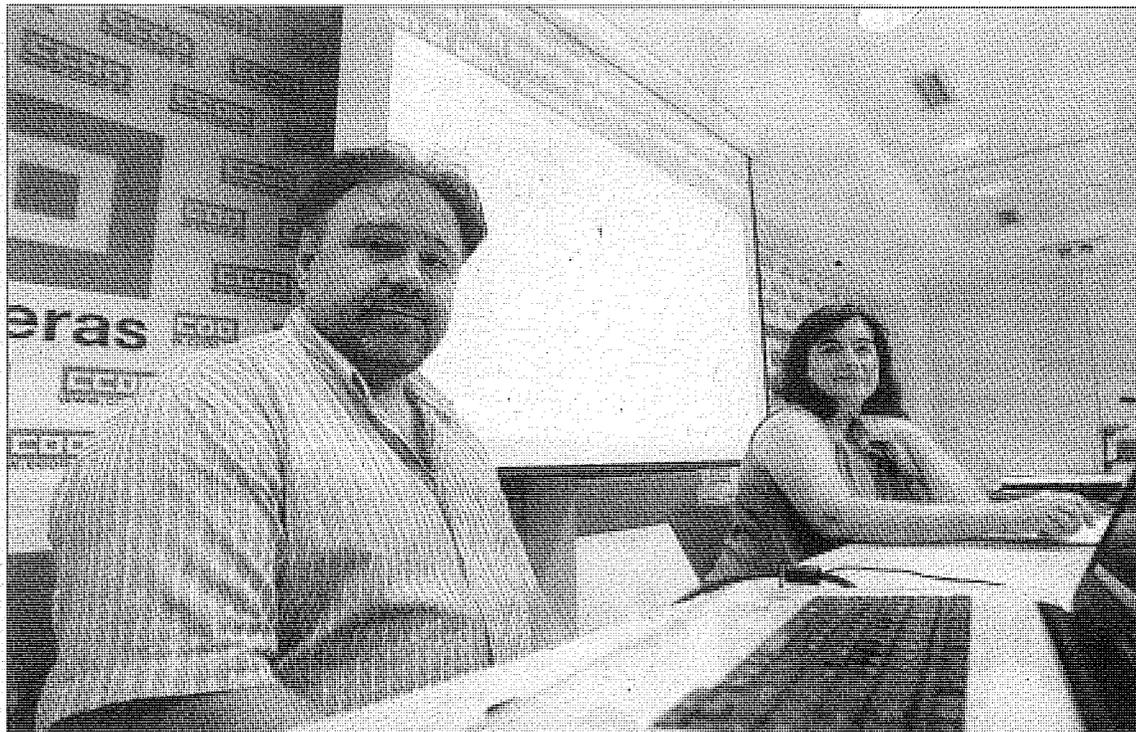
• Bajo el título '¿Por qué le llaman austeridad si quieren decir recortes?' emprenden una campaña para dar a conocer estos datos en los centros de trabajo y a la ciudadanía.

SUSANA JIMÉNEZ | TOLEDO
sjimenez@diariolatribuna.com

«¿Por qué le llaman austeridad si quieren decir recortes?» es el título del informe que ha elaborado la Federación de Sanidad de Comisiones Obreras en el que se analiza la evolución presupuestaria en materia de Sanidad en las comunidades autónomas, y según el cual en Castilla-La Mancha este presupuesto habría experimentado un recorte del 18,1% en el último sexenio.

Un informe en el que también se abordan aspectos como el cierre de camas o las listas de espera, y cuyos datos, ofrecidos por el propio Ministerio de Sanidad o de organismos relacionados con él, quieren trasladar tanto a los centros de trabajo como a la ciudadanía, «y no nos acusen de hacer demagogia con la Sanidad Pública», apuntaba la secretaria general de la Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO Castilla-La Mancha, Consuelo Cuadra.

Datos que presentarán en asambleas en los distintos centros de trabajo y que se explicarán al resto de los ciudadanos mediante un video elaborado para ello, y de los que se desprende que Castilla-La Mancha es la cuarta comunidad autónoma que mayor recorte presupuestario ha registrado desde el



La Federación de Sanidad de CCOO Castilla-La Mancha presentaba ayer en rueda de prensa el informe. JAVIER POZO

año 2009, un 18,1% frente al 11,19% de media.

Reducción presupuestaria que en lo que se refiere al capítulo de gastos de personal, son sin embargo ligeramente mejores a la media, con una reducción del 6,48% frente al 7,85% de media en el conjunto del país.

En lo que se refiere a las inversiones reales, explicaba Cuadra, «Castilla-La Mancha es la segunda comunidad autónoma que más ha recortado, con un 92,15%», tan solo por detrás de La Rioja, que lo ha hecho en el periodo 2009-2014 un 95,16%.

Algo que para la secretaria general de la Federación de Sanidad de CCOO Castilla-La Mancha «dice mucho de lo que este Gobierno quiere hacer con las instalaciones que tenemos en Castilla-La Mancha».

EMPLEO. Este informe también analiza los datos relativos al empleo en la Sanidad Pública, ámbito en el que también Castilla-La Mancha «lidera» la estadística general de recortes, explicaba Cuadra, con una pérdida estimada de 19.000 empleos, de los cuales entre enero de 2012 y enero de 2014 se han perdido 2.275.

Una destrucción de empleo, insistía la secretaria general de la Federación, que «sería como despedir a todo el personal de 10 hospitales de 1.800 trabajadores y cerrarlos», algo «impresentable», apostillaba Cuadra.

Por último destacaba como dato significativo de este análisis presupuestario la comparativa que se establece entre lo que la Administración Pública aporta al presupuesto sanitario y lo que aportan los ciudadanos, y cómo lo primero ha descendido un 9% mientras lo que sale del bolsillo e los ciudadanos ha aumentado un 10%.

Los funcionarios recuperan hoy el segundo de los tres moscosos que se suprimieron

E.PRESS | MADRID
region@diariolatribuna.com

Los empleados públicos recuperarán a partir de hoy el segundo de los tres días de asuntos particulares ('moscosos') que el Gobierno suprimió en el decreto 'antidéficit' de julio de 2012, de forma que contarán con un total de cinco. Así se recoge en la Ley de Racionalización del Sector Público, tras la enmienda al respecto introducida por el PP durante su tramitación, que se publica este miércoles en el Boletín Oficial del Estado (BOE) para su entrada en vigor. Con anterioridad, el Gobierno enmendó también la Ley de Control de la Deuda Comercial, a finales de 2013, para devolver el primero de estos días 'moscosos'.

La Ley de Racionalización del Sector Público persigue la supresión e integración de organismos de la administración, para aligerar su peso, y también servirá para simplificar trámites administrativos, de forma que prevé, por ejemplo, que haya una única licencia deportiva para todo el país o que el BOE sea el lugar en el que los ciudadanos consulten cualquier notificación pública que les afecte, como tablón edictal único.

Además, el PP ha introducido en la norma otras cuestiones como la modificación del Estatuto Básico del Empleado Público, la de la Ley de la Carrera Militar para que el personal del Ejército pueda desempeñar puestos en la Administración Civil y la de la ley del sector ferroviario, o la inclusión de una directiva europea sobre eficiencia energética en edificios de la administración.

ENTRE 2009 Y 2014 SEGÚN UN ESTUDIO QUE HIZO PÚBLICO CCOO

Castilla-La Mancha a la cabeza de los recortes en sanidad pública

Es la primera Comunidad Autónoma donde más empleo se ha destruido y la segunda con mayor caída de las Inversiones reales

LANZA
CIUDAD REAL

Castilla-La Mancha encabeza todos los indicadores de los recortes en Sanidad Pública aplicados por las comunidades autónomas entre 2009 y 2014.

Así lo muestra el informe sobre la situación de la Sanidad Pública y su evolución desde 2009 a 2014 elaborado por la Federación de Sanidad de CCOO, que este miércoles ha presentado en rueda de prensa la secretaria general de Sanidad de CCOO-CLM, Chelo Cuadra.

Todos los datos del informe proceden de las fuentes oficiales -Ministerio de Sanidad y sus distintos organismos; Ministerio de Administraciones Públicas, Ministerio de Hacienda; y las correspondientes consejerías y servicios de Salud de las Comunidades Autónomas-, destacó Cuadra, quien indicó que la Federación de Sanidad de CCOO de Castilla-La Mancha va a emprender una extensa campaña de divulgación del Informe entre los trabajadores y los usuarios de la sanidad pública porque, recalzó "es necesario conocer los datos reales para poder entablar un debate serio y responsable sobre nuestro sistema sanitario y sobre su futuro"

Entre los indicadores que mejor muestran la profundidad de los recortes en la sanidad pública en los últimos años, destaca el referido a la caída del presupuesto sanitario de cada comunidad autónoma en 2014 respecto al año 2010, que en el conjunto del país fue del 11,19%, mientras que en CLM el recorte es mucho mayor, del 18,10%.

Igualmente, el recorte en Inversiones reales sufrido por la sanidad pública de Castilla-La Mancha sitúa a nuestra región entre las peor paradas de todo el país, con un descenso del 92,15%; un porcentaje sólo superado por La Rioja (95,16) y muy por encima de la media nacional (67%).

El dato más negativo, sin embargo, se refiere a la destrucción de empleo en los dos últimos años, ranking que encabeza la región con la pérdida de



J. JURADO

El SESCAM lidera la mayoría de indicadores de recortes del conjunto del país

2.275 empleos sanitarios, un 8,13% del total; frente al 3,88% de caída en la media nacional

Esta Comunidad Autónoma, por último, también 'lidera' la pérdida de camas hospitalarias entre 2010 y 2012, con un decremento del 10,91%, prácticamente el doble que el registrado en la siguiente comunidad en este triste ranking (Comunidad Valencia, con el 5,64%).

Campaña

Cuadra valoró muy negativamente la evolución de la Sanidad Pública en España y en CLM reflejada en el informe, "y no sólo por los datos que ya tenemos, sino también por los que habremos aún de sufrir según el documento de trabajo

presentado el pasado mes de julio en el Consejo de Política Fiscal y Financiera, en el que se apuntan las futuras líneas de actuación, que en lo que respecta a la Sanidad avanzan hacia menos aportación pública y más aportación de los hogares, es decir: aumento de los copagos"

La secretaria de la federación de Sanidad de CCOO CLM recalcó, en cualquier caso, "la importancia de que los trabajadores de la Sanidad y el conjunto de la ciudadanía conozcan estos datos, los datos reales de nuestro sistema público de Salud"

Por ello, la Federación de Sanidad CCOO-CLM va a emprender una amplia campaña

de difusión del informe, con la celebración de asambleas por todos los centros sanitarios de la región, "para que todos seamos conscientes de la realidad de la sanidad Pública en Castilla-La Mancha y en España"

El informe ya está disponible tanto en la página web de la Federación de Sanidad de CCOO como en la web de CCOO de Castilla-La Mancha.

Destacar, finalmente, que la Federación de Sanidad de CCOO ha dedicado ya tres años a la acumulación y el análisis de los datos que conforman su informe; informe que actualizará periódicamente según vayan haciéndose públicos nuevos datos sobre cualquiera de las materias que se tratan en él. □

OTROS INDICADORES ANALIZADOS EN EL INFORME

► **El Informe analiza otros muchos indicadores**, desde la implantación en las comunidades de diversos sistemas de 'copago' en los distintos servicios sanitarios (transporte, farmacia, farmacia hospitalaria) al nivel de satisfacción de los usuarios -que cae estrepitosamente, y más aún en Castilla-La Mancha- y las listas de espera.

► **Precisamente en este último caso, el de las listas de espera**, el sindicato dice que no es posible analizar la evolución de nuestra región ni compararla con la del resto de las comunidades autónomas, porque el SESCAM no las hace públicas, aunque, apuntó Cuadra, "sin duda son muy malas".

FEMP

► **Plataforma de contratación centralizada**
La Federación Española de Municipios y Provincias (FEMP) pondrá en marcha una plataforma electrónica que abre a las entidades locales asociadas la posibilidad de contratar servicios de manera centralizada, beneficiándose de mejores precios, procedimientos más simplificados y ajustados a las normativas, y además, de asesoramiento permanente.

UCLM

► **Profesor en Letonia**
El profesor de la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM) y miembro del Instituto de Investigación en Recursos Cinegéticos, Tomás Landete, ha participado en la organización del segundo congreso científico para profesionales del ciervo y feria del sector 'Deer Genetics and Management', celebrado en la localidad letona de Sigulda.

Funcionarios

► **Recuperan moscosos**
Los empleados públicos recuperarán a partir de este jueves el segundo de los tres días de asuntos particulares ('moscosos') que el Gobierno suprimió en el decreto 'antidéficit' de julio de 2012, de forma que contarán con un total de cinco.

SESCAM

► **Paga extra 2012**
CSI-F ha logrado que la Justicia reconozca el derecho de tres trabajadores del SESCAM a percibir la parte proporcional no abonada de la paga extra de navidad del año 2012, (los 44 días devengados en el período del 1 de junio al 14 de julio de 2012) en una sentencia contra la que no cabe recurso y que además condena en costas al Servicio de Salud Regional, de lo que se deduce que si el SESCAM no acata la misma debería enfrentarse a una cascada de reclamaciones individuales y al abono de las costas de todas y cada una de ellas, amparada en la extensión de sentencia.

AGUA

Los embalses de la cabecera del Tajo pierden 19 hectómetros y se sitúan al 22% de su capacidad

■ Entrepeñas ha perdido diez hectómetros y se queda con 203, de los 835 que puede almacenar. Buendía ha perdido nueve y almacena 342 de una capacidad de 1.639.

SALUD

El Sescam hace que esta semana donar médula sea algo más fácil

Todos los hospitales habilitarán horas para que los castellano-manchegos de 18 a 55 años se animen a iniciar los trámites y se registren como donantes de médula y células madre

• En el 95% de los casos la donación se realiza igual que para donar plasma o plaquetas de sangre. También las embarazadas pueden donar la sangre del cordón umbilical.

LUIS J. GÓMEZ | TOLEDO
ljgomez@diariolatribuna.com

«A mi hijo se le diagnosticó una leucemia con mal pronóstico. Cuando se le hizo el trasplante tenía 13 años y hoy, gracias a Dios y al donante que tuvimos la suerte de encontrar en el camino, tiene 22 años y está haciendo una vida normal como cualquier estudiante». Así contó ayer su experiencia Jesús de Gracia, de Afanion Toledo, padre y donante. En el caso de su hijo la donación llegó a través de un cordón umbilical checo porque la necesidad de encontrar médulas y células madre compatibles hace que el sistema de donaciones sea internacional.

Para ampliar el registro de donantes en España el Sescam abre sus hospitales esta semana para que los castellano-manchegos entre 18 y 55 años puedan registrarse como donantes sin tener que pedir cita previa. De esta forma, quieren llegar al Día del Donante de Médula Osea el día 27 con un aumento de donantes. La coordinadora regional de Trasplantes, María José Sánchez Carretero, explicó que hace dos años se inició un plan en España para duplicar el registro de donantes, de 100.000 a 200.000. Por



La coordinadora regional de Trasplantes sostiene la campaña para animar a las donaciones. / YOLANDA LANCHÁ

ahora, Castilla-La Mancha ha cumplido sus deberes y supera en un 20% sus objetivos. Solo en este 2014 la región cuenta con 899 donantes de médula nuevos, cuando el año pasado iba por 483.

En estos momentos se localiza un donante compatible en el 92% de los casos (hay que recordar que entre la familia no es tan fácil, solo el 25% es compatible). En cuanto a la espera, se tardan 41 días en localizar a un donante en el registro. «Con el plan se pretende acortar estos tiempos si aumentamos el número

de donantes en España», aseguró Sánchez Carretero.

UN PROCESO PARA NO TENER MIEDO. El director del centro regional de Transfusión de Toledo y Guadalajara, Ángel Luis Pajares, animó ayer a hacerse donante y explicó que la seguridad es muy alta: «No es un procedimiento para que se pueda decir ¡Buf qué miedo!».

La probabilidad de que llamen a donar a una persona registrada por ser compatible es baja. En esos casos, el 95% de las donaciones se

hace a través de la sangre, con un separador de células, lo mismo que se usa para donar plaquetas o plasma. Si hay que extraer médula, sí es necesario poner anestesia. Pajares aseguró que en ese caso puede haber un poco de dolor por la punción pero que se calma con analgésicos.

También animó a las madres embarazadas a que donen la sangre del cordón umbilical, que luego se estudia y criopreserva en Málaga. «A las madres no les va a costar», apuntó, «no tiene ninguna complicación».

MOROSIDAD

La Junta, las diputaciones y los ayuntamientos tardan 114 días en pagar a autónomos

LA TRIBUNA | TOLEDO
region@diariolatribuna.com

El tiempo que tardan en pagar las administraciones a los autónomos que les suministran servicios o bienes sigue siendo un problema para este colectivo. El Observatorio de la organización de autónomos ATA así lo revela. Solo en Castilla-La Mancha tienen que esperar de media 114 días para cobrar. Es el periodo medio que resulta de calcular lo que tarda la Junta, las diputaciones, los ayuntamientos y empresas públicas. La demora en Castilla-La Mancha está ligeramente por encima de la media nacional, que llega a los 111 días de espera. Aunque hay regiones que tienen peores datos, como Cataluña con 138 o la Comunidad Valenciana con 135, también hay otras con datos envidiables como los 32 días que tardan en La Rioja y los 38 de Navarra, Galicia y País Vasco.

El observatorio de ATA aporta también los datos en millones de euros de la deuda que mantienen las administraciones con los autónomos. A septiembre de 2014 en Castilla-La Mancha hay una deuda pendiente de pagar de 168 millones de euros. Al menos es una cifra un poco más baja que la que había en mayo de 2014, cuando llegaba a los 179 millones de euros. Esta bajada de 11 millones supone un descenso de la deuda del 6,1%.

Castilla-La Mancha es una de las regiones en las que más baja la deuda entre mayo y septiembre. Solo se redujo más (un 10%) en Extremadura y en La Rioja (6,7%). En la mayoría de las comunidades la deuda acumulada con autónomos subió en estos meses. Destaca el aumento de la deuda de Navarra, con un 22,9%, y los de Aragón y País Vasco, donde la deuda ha crecido más de un 10%.

El estudio de ATA concluye que en el primer año de entrada de la Ley de Morosidad, las administraciones públicas en general siguen sin adaptarse a la misma y el periodo medio de pago a los autónomos se sigue situando en prácticamente cuatro meses. Los datos se han conseguido a través de la encuesta trimestral realizada por el Observatorio del Trabajo Autónomo de ATA realizada a 1.067 trabajadores autónomos proveedores habituales del sector público y también privado.

DIAS Y HORAS PARA HACERSE DONANTE DE MÉDULA

Albacete

Mañana miércoles 24 de septiembre de 10:00 a 20:00 horas en el Banco de Sangre.

Alcazar de San Juan

Hoy de 10:00 a 20:00 horas en el Banco de Sangre.

Almansa

El viernes 26 de septiembre de 10:00 a 13:00 horas en Hematología.

Ciudad Real

Hoy de 8:30 a 20:30 en el Banco de Sangre.

Cuenca

Hoy de 8:30 a 14:00 y de 17:00 a 20:30 en el Banco de Sangre.

Guadalajara

Mañana de 10:00 a 14:00 y de 16:00 a 21:00 en Banco de Sangre.

Hellín

Hoy de 9:00 a 21:00 en Laboratorio.

Manzanares

Hoy de 10:00 a 13:00 horas en Hematología.

Puertollano

En Hermandad de Donantes de Sangre. Hoy de 8:00 a 20:00

Talavera

El jueves 25 y el viernes 26 de septiembre, de 9:00 a 15:00 horas en el Banco de Sangre.

Toledo

En el Virgen de la Salud. Hoy, de

9:00 a 14:00 y de 16:00 a 19:00 en Hermandad de Donantes.

Tomelloso

Mañana miércoles 24 de septiembre, de 8:30 a 14:30 en Hematología.

Valdepeñas

Hoy de 8:00 a 10:30 en la sala de extracción. De 17:00 a 21:00 en sala de donantes.

Villarrobledo

El jueves 25, de 9:00 a 13:00 en Hematología. De 18:00 a 21:00 en el centro de salud.

Los madrileños en lista de espera quirúrgica suben un 12% en un año

La sanidad madrileña tenía **72.053 pacientes pendientes de quirófano** en junio, frente a los 64.113 de junio de 2013. Las especialidades más saturadas son Traumatología, Oftalmología y Digestivo

MARIO TOLEDO
mtoledo@20minutos.es / twitter @MarioToledo

20 minutos

Los madrileños pendientes de conseguir cita para una operación médica pueden llegar a esperar meses hasta que entran a quirófano. Y año tras año, el número de personas pendientes va a más. El sistema sanitario regional registra 72.053 pacientes en lista de espera para una intervención quirúrgica, según el último balance publicado por la Consejería de Sanidad (con datos a junio de 2014). Esta cifra es un 12,4% superior a la alcanzada un año atrás, cuando ha-

105,6

días de media

tienen que esperar los pacientes que quieren operarse en su hospital de referencia

bía 64.113 personas pendientes de cirugía.

Los quirófanos más saturados son los especializados en Traumatología. Esta especialidad mantiene a 18.881 pacientes a la cola. También tienen una elevada lista de espera los cirujanos de Oftalmología (15.114 personas) y los especializados en Cirugía General y Aparato Digestivo (14.114 pacientes). Más lejos se encuentran Urología (5.238 personas) y Otorrinolaringología (4.240 pacientes).

El tiempo medio de espera sigue siendo «más elevado del deseable», según colecti-

vos médicos como la Plataforma en Defensa de la Sanidad Pública. Los datos oficiales reflejan que la demora media entre los pacientes que quieren operarse en su hospital de referencia llega ya a los 105,6 días (tres meses y medio). En algunas especialidades estas demoras se disparan más allá de los cuatro meses. La entrada a quirófano en Cirugía Vasculard presenta los mayores tiempos de espera, con un promedio de 169,7 días.

A continuación, se producen grandes retrasos para la Cirugía Cardíaca, con una espera de 127 días. También se tarda un tiempo similar para las intervenciones de Traumatología, con una media de 124,9 días. Mientras, se tarda poco menos de cuatro meses en entrar al quirófano en Urología, con 116,7 días de media; y en Neurocirugía, con 113,5 días.

Esperanza Aguirre prometió en 2003 que todos los madrileños a los que se les prescribiese una intervención quirúrgica pasarían por el quirófano en menos de 30 días después de la visita al anestesiólogo.

Espera estructural

Sin embargo, la Comunidad solo se responsabiliza de la lista de «espera estructural», la cual «es atribuible a la organización y los recursos disponibles». Para aliviar esta lista de espera, ofrecen a los usuarios un centro alternativo donde operarse. Si el paciente rechaza ese hospital, se le



Interior de un quirófano durante una operación.

ARCHIVO

Agravamiento de patologías

Los sanitarios consideran que los retrasos para someterse a cirugía son «muy preocupantes, ya que hay patologías que pueden empeorar si no son operadas a tiempo y otras que te dejan incapacitado durante el tiempo de espera. Una intervención leve de varices puede esperar un tiempo, pero una fractura de cadera o una dolencia grave del corazón deben ser intervenidas con rapidez», según Marciano Sánchez Bayle, presidente de la Asociación para la Defensa de la Sanidad Pública.

elimina de la lista estructural y se considera que está pendiente de operación de forma «voluntaria». Por ello, la Consejería de Sanidad resta importancia a estas demoras y las atribuye a «pacientes

que voluntariamente han preferido mantenerse en espera para ser intervenidos en el hospital de su elección». En la espera estructural hay 17.945 pacientes, con una demora media de 10,8 días.

Pero los profesionales sanitarios rechazan ese sistema de recuento: «La lista de espera de la Comunidad sufre muchas manipulaciones y maquiillajes, pero todo el mundo que ha pasado por un quirófano sabe que mienten. Además, no se puede calificar esa espera como voluntaria, porque lo que suelen ofrecer como alternativa son centros privados o que están alejados de su domicilio», explica Marciano Sánchez Bayle, presidente de la Asociación para la Defensa de la Sanidad Pública de Madrid.

El aborto en España

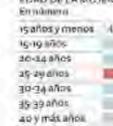
EVOLUCIÓN

Interrupciones voluntarias del embarazo

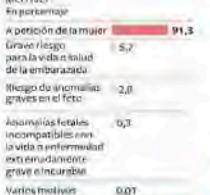


DATOS DE 2012

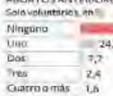
EDAD DE LA MUJER



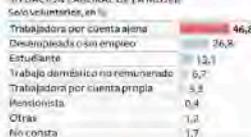
MOTIVO



ABORTOS ANTERIORES



SITUACIÓN LABORAL DE LA MUJER



PAÍS DE NACIONALIDAD



MÉTODO ANTICONCEPTIVO



SEMANAS DE GESTACIÓN



Fuente: Ministerio de Sanidad.

EL PAÍS

El Gobierno vuelve a la casilla de salida

El jefe del Ejecutivo retoma su idea de hacer mínimos retoques a la ley de plazos en vísperas de las elecciones y tras meses de disensiones en el PP

MARIBEL MARÍN
Madrid

La llamada *ley Gallardón* se gestó antes, mucho antes, de que el actual Gobierno llegara al poder en diciembre de 2011. Antes incluso de que el Ejecutivo de José Luis Rodríguez Zapatero consiguiera en 2010 —y con un amplio consenso político— el derecho al aborto en España. No se había aprobado aún la *ley Aído*, cuando el entonces líder del Partido Popular (PP), Mariano Rajoy, llamaba a sus militantes a participar en la marcha *Por la vida, la mujer y la maternidad* celebrada el 17 de octubre de 2009 en Madrid.

“Esa manifestación no la convoca ningún partido ni la Conferencia Episcopal ni ninguna conferencia religiosa y no se quiere que se politice”, dijo. “Ahora, caso no quiere decir que nosotros no animemos y apoyemos a todos aquellos militantes que quieran ir a esa manifestación a defender nuestra posición”, subrayó. Y defendió la ley entonces en vigor, la de 1985, que permitía abortar en tres supuestos: violación, riesgo para la salud física o psíquica de la madre y malformación fetal. “Este partido está a favor de la vida y de la legislación actual, es lo que dice nuestro programa y el del PSOE; este partido votará no a una ley de plazos y la llevaremos al Constitucional”.

La ley de plazos llegó y con ella el aborto libre hasta la semana 14 y hasta la 22 en caso de riesgo para la madre o malformación del feto. El sector más conserva-

dor del PP comenzó a revolvase contra una norma que, además, permite a las menores de 16 y 17 años abortar sin permiso de los padres. Así que la dirección decidió actuar. En junio de 2010, tres meses después de que la ley que acercaba España a Europa viera la luz, el PP presentaba un recurso ante el Constitucional por vulnerar el equilibrio entre los derechos del no nacido y los de la madre. En aquel texto equiparaba el aborto por malformación con el esterminio nazi. El alto tribunal

El presidente dijo de la 'ley Aído' en 2011: "No voy a derogarla y a cambiarla toda"

Asociaciones de mujeres, médicos y Gobiernos europeos criticaron el texto

ador no se ha pronunciado sobre el fondo del asunto.

En una entrevista concedida a EL PAÍS en noviembre de 2011, Rajoy daba algunas pistas por dónde podía ir la reforma de la ley cuando llegara a la presidencia del Gobierno. “Yo no he dicho que quiera volver a la anterior Ley del Aborto. Yo he dicho que no me gusta que una niña, sin el consentimiento y consentimiento de su madre, pueda abortar”, se-

ñaló. “Y creo que debemos buscar alguna fórmula que afirme la protección del derecho a la vida. En eso estamos trabajando”. “Sobre la base de la actual ley”. “No voy a derogarla y cambiarla toda. Pero creo que hay dos o tres cosas que hay que cambiar, y desde luego esta la tengo muy clara”.

Esa fue la contestación. Instalado ya en La Moncloa, consultó —hasta ayer— que Ruiz Gallardón fuera mucho más allá. Tras dos complicados años de tramitación y de divisiones en el seno del Ejecutivo, el Consejo de Ministros daba luz verde en diciembre de 2013 a su polémica reforma, la más restrictiva de la democracia, porque suponía, de hecho, un retroceso de tres décadas en los derechos de las mujeres.

La *contrarreforma*, contestada por la oposición, los médicos, las asociaciones de mujeres e incluso Gobiernos europeos, suprimía el derecho al aborto, reconociendo las tesis más conservadoras que encarnan ministros como Jorge Fernández Díaz. O dicho de otra manera: interrumpir el embarazo volvía a ser un delito despenalizado en ciertos supuestos, en línea con la primera ley del aborto. Solo en línea con, porque los dejaba limitados a dos: violación o riesgo para la salud física o psíquica de la madre. El supuesto de malformación fetal, que se contemplaba la norma de 1985, caía de un plumazo, lo que desató sonadas protestas de los profesionales médicos y recelos entre miembros del propio Gobierno. “Nadie tiene derecho a obligar al sufrimiento”, le

La fallida ley

► La Ley Orgánica de protección para la vida del concebido y derechos de la mujer embarazada acababa con el aborto como derecho. Solo quedaba despenalizado en dos supuestos: violación o riesgo para la salud física o psíquica de la madre.

► Abortar por malformación del feto solo iba a ser posible si la mujer alegaba un grave riesgo para su salud mental.

► El Gobierno recuperaba la posibilidad del daño psicológico de la ley de 1985, pero con un procedimiento más complejo y largo. Debía quedar acreditado por un informe por dos médicos (ahora es uno) y obligaba a la mujer a reflexionar durante siete días, frente a los tres actuales.

► Las mujeres hubiesen necesitado permiso paterno para abortar. Ahora solo deben informarse.

► El texto establecía el derecho a la objeción de conciencia generalizada.

► Según la ley fallida, la mujer que abortara no tendría reproche penal. Solo habría castigado al médico.

espeló al ministro Gallardón el neurocirujano infantil Javier Esparza en dos cartas publicadas en este periódico en julio de 2012 y diciembre de 2013.

La reforma de la ley del aborto avanzó con un fuerte respaldo del Gobierno que se ha ido diluyendo en estos meses. Rajoy la encargó, la anunció como candidato, la metió en su programa electoral, la aprobó como anteproyecto y la defendió incluso cuando voces discordantes del PP en público se posicionaban en contra. El presidente extremeño, José Antonio Monago, por ejemplo, desatendió las instrucciones del presidente de evitar debates públicos sobre la reforma al promover en el Parlamento de Extremadura un texto que afirmaba: “Nadie puede negar a una mujer su derecho a ser madre, ni tampoco nadie puede obli-

La norma no contemplaba la malformación fetal como supuesto

“Nadie tiene derecho a obligar al sufrimiento”, afirmó un neurocirujano

garla a serlo”. No fue el único en cuestionar la norma o su tramitación. Dirigentes como el presidente gallego Alberto Núñez Feijóo, clamaron por lograr su mayor consenso mientras decenas de mociones que rechazaban la reforma salían adelante en los Ayuntamientos con apoyo del PP. El gran talón de Aquiles era, precisamente, la supresión del supuesto de malformación fetal.

Tal era el rechazo que generaba —salvo prácticamente en la Conferencia Episcopal y las autodenominadas asociaciones provida— que Gallardón tuvo que hacer piruetas para matizar esta cuestión sin desdecirse a sí mismo. Su ministro decidió en junio modificar el anteproyecto de ley del aborto sin crear un supuesto específico de malformación fetal para que una mujer que quisiera interrumpir su embarazo por este motivo pudiera hacerlo sin tener que probar antes que eso le causa a ella un daño psicológico. El Gobierno se resistía a aceptar lo como concepto y a reconocerlo ante los colectivos antabortistas.

Este pasado fin de semana, una multitudinaria manifestación en Madrid recordaba al presidente que “los once millones de votos conseguidos” por el PP en las pasadas elecciones generales “no son un cheque en blanco”. Los sucesivos aplazamientos en la aprobación de la ley, las sucesivas comparecencias de la vicepresidenta esquivando la pregunta sobre su futuro, habían inquietado al colectivo de antabortistas. “Rajoy, con aborto no hay voto”, clamaron. “Si les matan, no les votas”.

Dos días después de esa protesta y a ocho meses de las elecciones municipales, Rajoy vuelve a la casilla de salida. Igual que hace tres años anuncia que reformará la ley de plazos para que las menores de 16 y 17 años no puedan abortar sin permiso paterno.

El español con ébola se queda sin el



Llegada al hospital La Paz-Carlos III del religioso español Manuel García Viejo, infectado de ébola



- Con las existencias de ZMapp agotadas, Sanidad estudia transfundirle sangre de un alemán que ha superado el virus
- García Viejo, que llegó a Madrid ayer de madrugada y permanece ingresado en el hospital Carlos III, se encuentra grave

H. G. TALAVERA / G. L. SÁNCHEZ
MADRID

El estado de salud de Manuel García Viejo, infectado de ébola y repatriado ayer desde Sierra Leona, es grave. Según los médicos que le atienden en el hospital Carlos III de Madrid, donde permanece ingresado, el religioso español «presenta una profunda deshidratación y una afectación hepatorenal marcada». El problema es que el ébola no cuenta con un tratamiento específico más allá del tratamiento sintomático, por lo que las opciones que se barajaban para tratarle pasaban por el suero en desarrollo Zmapp, que ya se ha usado con varios infectados europeos, incluyendo al misionero Miguel Pajares. Pero este posible remedio está agotado en todo el mundo.

«El ZMapp es el tratamiento que tiene más soporte experimental. Ha conseguido resultados muy esperanzadores en animales», explica Rafael Delgado, virologo especializado en ébola en el Hospital Universitario 12 de oc-

tubre de Madrid. «Hasta el momento su producción ha sido muy pequeña, y solo se ha podido usar lo que estaba en fase de desarrollo». El motivo de la escasez es la enorme complejidad del proceso. «Es necesario producir y purificar los anticuerpos a escala industrial y eliminar los contaminantes», explica Delgado. Es decir, ha de pasarse de un procedimiento experimental laborioso y costoso a uno a gran escala en el que se puedan producir grandes cantidades del tratamiento bajo unos estándares de calidad.

Otro tratamiento

Una de las alternativas sugeridas por el Ministerio para tratar a García Viejo consiste en la transfusión de sangre de una persona que haya superado el virus, bajo previa autorización del paciente. El problema es que el único compatible con el grupo sanguíneo del religioso español es un alemán que tiene hepatitis B, por lo que la decisión clínica depende de lo que determinen las pruebas que se están realizando. «La OMS ha reconocido que es ético utilizarlo en estos casos, aunque su efi-

cia, al igual que la del ZMapp, no está probada», explicó José Ramón Arribas, jefe de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Carlos III. «Que algunas personas sobrevivan después de utilizar el medicamento no es demostración suficiente de su eficacia», apuntó Fernando Simón, director del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias del Ministerio. «De hecho, la epidemia tiene una mortalidad del 49 por ciento, lo que indica que uno de cada dos sobrevive sin tomar nada».

Medidas menos restrictivas

El Hércules medicalizado que recogió a García Viejo en Sierra Leona, después de vuelta a España a las 19.50 del domingo y llegó a la base de Torrejón de Ardoz pasadas las tres de la madrugada de ayer. Desde allí fue trasladado al complejo hospitalario La Paz-Carlos III, siguiendo el protocolo de seguridad establecido. En el caso de la primera repatriación de un español con ébola, el también hermano de la Orden

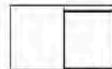
Cierra su hospital en África La Orden de San Juan de Dios ha cerrado el centro que dirige García Viejo en Sierra Leona

12 habitaciones para ébola
A partir de ahora, los casos de enfermedades similares se derivarán al Hospital Gómez Ulla de Madrid

de San Juan de Dios Miguel Pajares, se tomaron «medidas más restrictivas», ya que era la primera vez que se trataba un paciente de esta enfermedad en Europa, explicó Francisco Arnalicha, jefe de Servicio de Medicina Interna del hospital. El dispositivo es el mismo que se usó cuando fue internado Pajares en agosto, aunque esta vez no ha sido necesario evacuar al resto de pacientes del hospital y se mantendrán abiertas las consultas externas.

A partir de ahora, otro hospital madrileño, el Gómez Ulla, dispondrá de doce habitaciones para estos casos. De hecho, en un primer momento se planteó trasladarle allí, pero un fallo técnico con el vacío negativo de las habitaciones lo imposibilitó.

La Orden Hospitalaria San Juan de Dios manifestó en una nota que desconocía cómo se produjo el contagio, ya que el hospital que dirige García Viejo en Lunsar reabrió el pasado 8 de septiembre tras cerrar en agosto para ser desinfectado. Sin embargo, ante el contagio del religioso, la Orden ha decidido cerrar el hospital de nuevo hasta que se aseguren de que el resto de trabajadores que se encontraban allí están bien de salud.



fármaco previsto



Habitación donde está siendo tratado García Viejo

El TKM ha dado resultados prometedores en monos

El medicamento alternativo aún no se ha probado en humanos

GONZALO LÓPEZ SÁNCHEZ MADRID. La transfusión de suero desde pacientes que han superado la enfermedad a los contagiados no ha mostrado ser eficaz, pero en opinión de Thomas W. Geisbert, uno de los investigadores involucrados en buscar una vacuna para el ébola, «tampoco hace daños». En su opinión, hasta ahora «los tratamientos más prometedores son los que han proporcionado más protección en monos (...)». Y esos son el ZMapp y el TKM. Solo el primero de estos dos se ha probado en humanos hasta ahora.

Mientras se pone a punto la producción a escala industrial de estos antivirales, que protegen al paciente después de que se haya infectado, se están investigando varias vacunas que pretenden evitar el contagio. Consisten en virus inactivados

e inofensivos que exponen al exterior partes de la envuelta del virus ébola, de forma que el sistema inmunológico los reconoce y produce anticuerpos frente a él. Gisbert explica que «la más importante es la vacuna VSV, basada en el virus de la estomatitis vesicular», en la que trabaja él mismo. Actualmente, hay dos proyectos impulsados por sendas empresas y en ambos casos una inyección ha mostrado ser capaz de inmunizar a monos.

La OMS también incluyó en el grupo de los remedios más prometedores la vacuna ChAd, basada en adenovirus de chimpancé, pero requiere una inyección de recuerdo y de momento solo es eficaz contra virus ébola debilitados. Varios grupos internacionales desarrollan sus propias vacunas.

Normalidad en el Carlos III pese a las medidas de seguridad

► Los pacientes no se muestran preocupados aunque el personal no baja la guardia

J. G. STEGMANN
MADRID

Manuel García Viejo es el segundo español infectado por ébola que ingresa en el hospital I La Paz-Carlos III. Cuarenta y seis días pasaron desde que se trasladó a Miguel Pajares a la ya «famosa» sexta planta del hospital. Cuarenta y seis días que parecen haber sido suficientes para que nada sea extraño. Ni que ingresen a un religioso ni la propia enfermedad, que hasta hace apenas dos meses solo se asociaba a un drama más del continente africano, y que ahora es vista como «normal». Tanto, que el hospital no ha sido desalojado en esta ocasión.

«El ingreso de García Viejo entra dentro de la rutina, de la normalidad. La otra vez fue distinto, vino todo muy de sopetón y hubo que preparar todo, pero ahora los pacientes están bien», explica uno de los sanitarios del hospital.

Por los pasillos del hospital hay poca gente. En una de las salas de espera de la primera planta, Antonio observa con parsimonia su móvil. «No tengo ninguna preocupación, en este hospital y en todos hay pacientes con infecciones y al resto no le afectan, entiendo que han tomado sus precauciones», concluye.

«Esto no es Atlanta»

El clima de normalidad en los pacientes no siempre coincide con el del personal. «Yo no he subido a la sexta planta y por eso no me preocupa. Aunque hay que tomar precauciones, si no sería un loco. No hay que fiarse, esto no es el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de Atlanta», lamenta un médico. Considera que la dirección del hospital tendría que haber reunido al personal «para tranquilizarlo y para que expliquen cuáles son las medidas de seguridad que se están tomando».

Los pacientes, la mayoría ajenos a lo que pasa en la sexta planta, siguen su vida normal. «No tenemos miedo, de hecho hay gente que no se ha enterado de que ingresaron al hermano», cuentan dos mujeres al salir del hospital. En la misma línea opinan Mamen y Gonzalo. «No tenemos ninguna preocupación por el ébola, es más, hemos hecho bromas al llegar», asegura Gonzalo. «Cero preocupación», coincide Mamen.

Aislamiento total en la sexta planta



Para acceder a la habitación donde está ingresado García Viejo se establecen estrictas medidas preventivas



Doble puerta a la entrada de la habitación del religioso para garantizar el aislamiento



El personal sanitario debe colocarse un equipo de protección individual (EPI) para evitar contagios.

Otros creen incluso que el desalojo en el caso de Pajares fue innecesario. «Se hizo porque era verano y había poca gente. Pero no sé ni por qué lo trajeron, tendría que haber tomado la medicación allí y ver si reaccionaba. Estamos muy mal aquí», lamenta un hombre en la puerta del recinto.

Los cuidados naturales como formación complementaria para la Enfermería

Publicado el lunes, 22 septiembre, 2014 por Redacción

Los cuidados naturales suponen una formación complementaria para los enfermeros, ofreciéndoles la posibilidad de prepararse para ofertar un mayor abanico de técnicas y terapias, que englobadas en intervenciones enfermeras codificadas y en las propias actividades que conlleva pueden dar una mejor atención a los pacientes, tanto en la atención especializada, primaria y en el ejercicio libre de la profesión. enf

Las terapias complementarias, también llamadas naturales o alternativas, consisten en intervenciones que no están centradas en tratamientos invasivos o farmacológicos destinados a combatir enfermedades concretas, sino en conseguir un estado equilibrado de la energía y de las emociones. Se trata de una serie de procedimientos terapéuticos que hasta hace poco no se enseñaban de forma reglada en la universidad. Actualmente tienen un enfoque holístico del proceso de la enfermedad, considerando la relación entre mente, cuerpo y espíritu.

Todo ello está llevando a que sean cada vez más los profesionales de la salud (médicos, enfermeras, fisioterapeutas, farmacéuticos, etc), los que se formen y sigan

investigando en esta línea, con el objetivo de comprobar la utilización, la efectividad y seguridad de estas terapias. Este aumento de profesionales de la salud que ofrecen servicios de terapias alternativas, en el caso de enfermería, se puede contrastar con los datos del Consejo General de Enfermería, que estima que en la actualidad, en España, son más de 15.000 las enfermeras y enfermeros que emplean en su práctica habitual las terapias alternativas.

Uno de los desafíos que marco la 56 Asamblea Mundial de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2003), era el aumento de la investigación sistemática sobre la utilización, seguridad y eficacia de estas terapias.

Fomentar estilos de vida saludables, el auto cuidado, apoyando el mantenimiento de conductas preventivas y terapéuticas, en definitiva conocer el uso y la indicación de productos sanitarios vinculados a los cuidados de enfermería.

Científicos hallan un método para matar bacterias resistentes a los medicamentos

(Esta noticia está embargada hasta las 19.00 horas de este domingo, 21 de septiembre)

MADRID, 19 (EUROPA PRESS)

Ingenieros del Instituto Tecnológico de Massachusetts (MIT, por sus siglas en inglés), en Cambridge, Massachusetts, Estados Unidos, han convertido a las superbacterias o bacterias resistentes a los antibióticos en poderosas nuevas armas contra sí mismas. Mediante el uso de un sistema de edición de genes que puede desactivar cualquier gen diana, han demostrado que son capaces de matar selectivamente las bacterias que portan genes dañinos que confieren resistencia a antibióticos o causan enfermedad.

En los últimos años, han surgido nuevas cepas de bacterias que resisten incluso los antibióticos más potentes y, cada año, estas superbacterias, incluyendo las formas resistentes a los fármacos de la tuberculosis y el estafilococo, infectan a más de dos millones de personas en todo Reino Unido y matan a unos 23.000. A pesar de la necesidad urgente de nuevos tratamientos, los científicos han descubierto muy pocas nuevas clases de antibióticos en la última década.

Los detalles del trabajo, dirigido por Timothy Lu, profesor asociado de Ingeniería Biológica, Ingeniería Eléctrica y Ciencias de la Computación, se explican en un artículo que se publica en la edición de este domingo de 'Nature Biotechnology'. El mes pasado, el laboratorio de Lu informó de un enfoque diferente para combatir las bacterias resistentes mediante la identificación de combinaciones de genes que trabajan juntos para hacer que las bacterias sean más susceptibles a los antibióticos.

Lu espera que ambas tecnologías den lugar a nuevos fármacos para ayudar a combatir la creciente crisis planteada por las bacterias resistentes a los medicamentos. "Es un momento muy crucial en el que hay cada vez menos nuevos antibióticos disponibles, pero cada vez más resistencia a los antibióticos en evolución -lamenta-. Hemos estado interesados en encontrar nuevas formas para combatir la resistencia a los antibióticos y con estos trabajos ofrecemos dos estrategias diferentes para hacerlo".

La mayoría de los antibióticos funcionan al interferir con las funciones esenciales, como la división celular o la síntesis de proteínas. Sin embargo, algunas bacterias, como MRSA ('Staphylococcus aureus' resistente a la metilina) y organismos CRE (enterobacterias resistentes a carbapenem), han evolucionado hasta convertirse en prácticamente intratables con los medicamentos existentes.

En esta nueva investigación, los estudiantes de posgrado Robert Citorik y Mark Mimee trabajaron con Lu para controlar genes específicos que permiten a las bacterias sobrevivir al tratamiento con antibióticos. El sistema de edición del genoma de CRISPR presenta la estrategia perfecta para ir tras esos genes.

CRISPR, descubierto originalmente por los biólogos que estudian el sistema inmunológico bacteriano, implica un conjunto de proteínas que las bacterias utilizan para defenderse de los bacteriófagos (virus que infectan bacterias). Una de estas proteínas, una enzima de ADN de corte llamada Cas9, se une a las cadenas cortas de guía de ARN que se dirigen a secuencias específicas, indicando a Cas9 dónde debe hacer sus recortes.

Lu y sus colegas decidieron convertir a las propias bacterias en armas en su contra. Para ello, diseñaron sus hebras guía de ARN para que se dirijan a genes de resistencia a los antibióticos, incluyendo la enzima NDM-1, que permite que las bacterias resistan una amplia gama de antibióticos beta-lactámicos, incluyendo carbapenems. Los genes que codifican NDM-1 y otros factores de resistencia a los antibióticos se forman, por lo general, en los plásmidos, filamentos circulares de ADN separado del genoma bacteriano, haciendo más fácil que se propaguen a través de las poblaciones.

Cuando los científicos convirtieron el sistema de CRISPR contra NDM-1, lograron matar específicamente más de 99 por ciento de las bacterias portadoras de NDM-1, mientras que los antibióticos a los que son resistentes las bacterias no indujeron una destrucción significativa. También dirigieron con éxito otro gen que confiere resistencia a los antibióticos que codifica SHV-18, una mutación en el cromosoma bacteriano que proporciona resistencia a antibióticos de quinolona, y un factor de virulencia en la 'E. Coli' enterohemorrágica.

Además, los investigadores demostraron que el sistema CRISPR podría emplearse para eliminar selectivamente las bacterias específicas de diversas comunidades bacterianas en función de sus características genéticas, lo que abre la posibilidad de que "la edición microbioma" vaya más allá de las aplicaciones antimicrobianas.

Para obtener los componentes de CRISPR en bacterias, los investigadores crearon dos vehículos de reparto: bacterias diseñadas que portan genes CRISPR en plásmidos y partículas de bacteriófagos que se unen a la bacteria e inyectan los genes. Ambos transportadores expandieron con éxito los genes CRISPR a través de la población de bacterias resistentes a los medicamentos. La dispensación del sistema CRISPR en larvas waxworm infectadas con una forma dañina de 'E. Coli' provocó un aumento de la supervivencia de las larvas.

Los investigadores están probando este método en ratones y creen que, con el tiempo, esta tecnología podría adaptarse para suministrar los componentes de CRISPR con el fin de tratar infecciones o eliminar otras bacterias no deseadas en pacientes humanos.

Otra herramienta desarrollada por Lu para combatir la resistencia a los antibióticos es una tecnología llamada 'CombiGEM', descrita el pasado 11 de agosto en 'Proceedings of the National Academy of Sciences' y que permite a los científicos buscar rápida y sistemáticamente las combinaciones genéticas que sensibilizan a las bacterias a los

diferentes antibióticos.

Más de 6.000 profesionales abren las mayores oposiciones en Sanidad

► Hasta el 11 de octubre se examinan unos 85.000 aspirantes. Se ofertan 3.571 plazas

MARÍA ISABEL SERRANO
MADRID

Chicles, chocolatinas, almendras, agua y zumo de fruta. Todo junto al DNI, el bolígrafo y el reloj encima del pupitre. Así empezaba ayer la oposición para médicos de familia y matronas. Era el pistoletazo de salida de la mayor oferta de Empleo Público Sanitario dentro del Sistema Nacional de Salud. Convooca la Comunidad de Madrid. En total se ofrecen 3.571 plazas. Además de las ya citadas, las hay para pediatras, enfermeros, fisioterapeutas y auxiliares de enfermería. Se las disputan 84.136 aspirantes. El 50% viene de otras autonomías e, incluso, del extranjero.

Los primeros en examinarse ayer, como decimos, fueron los médicos de familia y las matronas. Para los primeros se ofrecen 306 plazas; hay 4.446 aspirantes, lo que da una ratio de 14,53 aspirantes por plaza. Para matronas se ofertan 100 plazas y se presentan 1.682, por lo que la ratio es de 16,82.

Las pruebas se desarrollaron en las Facultades de Derecho y de Ciencias de la Información de la Universidad Complutense (UCM). En total, se habilitaron 74 aulas. El examen era tipo test. Los médicos de familia tuvieron 180 minutos para contestar a 160 preguntas. Las matronas disponían de 120 minutos para 120 preguntas, es decir, a pregunta por minuto.

Las caras de los que iban saliendo de la prueba eran muy expresivas. En el vestíbulo de Derecho, más de uno comentaba que «alguna pregunta no tiene mucho que ver con la práctica diaria en consulta». Sin embargo, los había que mostraban un gesto de alegría y confianza ante los resultados porque «las cuestiones eran muy lógicas», aseguraba Tomás, que aspira a una plaza fija en la comunidad madrileña como médico de familia.

Atascos en el campus

Aunque la Empresa Municipal de Transportes (EMT) reforzó el servicio de autobuses al campus universitario, no hubo forma de evitar los fuertes atascos desde casi Moncloa hasta la zona del Paraninfo. La avenida Complutense fue una ratonera hasta las diez de la mañana. Muchos de los que iban al examen en taxi se apeaban del vehículo para terminar el recorrido a pie. No llegaban a tiempo.

Más colas para ver las listas. Todos querían saber el aula en que tenían que examinarse. Adriana, que trabaja como interina en Toledo, lo tiene claro: «Quiero estabilidad laboral». Ese es el deseo



Examen, ayer, en el Aula Magna de Derecho de la UCM

FOTOS: ISABEL BEJAMÚ

Apuesta por la estabilidad

Trini García Alegria

MÉDICO DE FAMILIA



«Trabajo desde que acabé el MIR, en 2006, con contratos eventuales.

Hay pocas plazas de médico de familia pero las que se ofrecen, bienvenidas sean»

Alejandro Fernández

MÉDICO INTERINO



«Con 3 hijos pequeños no he podido estudiar mucho. Lo voy a intentar.

Trabajo como interino en el consultorio de Torrejón de la Calzada pero aspiro a un puesto fijo»

de todos los opositores. Con nervios despedía Julián Hernández a sus dos hijos de corta edad antes de entrar al examen. «Creo que son pocas las plazas que se ofertan porque muchas vienen coleando desde 2009», señalaba.

«¡Que son pocas!», exclamaba Armando Resino, director de Recursos Humanos en la Consejería de Sanidad. «Desde 2003 hemos sacado en la Comunidad de Madrid un total de 12.900 plazas de todas las categorías sanitarias», manifestaba a ABC en Derecho, donde estuvo desde primeras horas de la mañana para velar por la buena marcha de esta primera fase de las oposiciones. Calcula Resino que tras esta oferta de empleo público, el índice de eventualidad en Madrid estará entre un 5% y 8% aproximadamente.

Las oposiciones para auxiliares de enfermería (1.300 plazas y 28.084 aspirantes) serán el próximo 27 de septiembre. Las de enfermeros (1.600 plazas para 43.506 aspirantes) están convocadas para el 4 de octubre. Las de pediatra (119 plazas para 565 profesionales) y las de fisioterapeutas (146 plazas y 5.861 aspirantes), serán las últimas: el 11 de octubre.