

Más de cien años cuidando



**Colegio Oficial de
Enfermería de Toledo**

Resumen de Prensa

Semana del 3 al 10 de octubre de 2014



Toledo al día



Los premiados posaron para los fotógrafos al finalizar la entrega de galardones

ABC

Cope: brillante gala de premios

Con la fotografía de familia de todos los premiados concluyó la brillante gala de los Premios «Populares Cope Castilla-La Mancha» que fueron entregaron en el Teatro de Rojas. Entre los premiados estuvieron el campeón del mundo de triatlón sub 23, el talaverano Fernando Alarza; el cocinero Pepe Rodríguez Rey, la actriz Mabel Lozano, la consejera de Agricultura, María Luisa Soriano, y la Diputación Provincial de Toledo. La Academia de Infantería, que también fue premiada, cerró el acto con un concierto.



Gabriel González, en el centro, durante el acto

AYUNTAMIENTO

Enfermeras de nutrición y dietética

El concejal de Gestión de los Servicios de Toledo, Gabriel González, inauguró ayer el XVI Foro Nacional de la Asociación Española de Enfermeras de Nutrición y Dietética que se celebra en la ciudad este fin de semana. Las jornadas tienen como objetivo propiciar un encuentro que permita el intercambio de información científica y profesional entre los participantes que han acudido a este foro.

Las imágenes del día

<http://eldiadigital.es/>

EL DIA digital.es

Viernes, 3 octubre 2014

TOLEDO

El Ayuntamiento acoge la inauguración del XVI Foro Enfermeras de Dietética que se celebra en Toledo este fin de semana



Toledo 13:57 | 0 Comentarios

El concejal de Gestión de los Servicios, Gabriel González, ha participado en la inauguración del XVI Foro Nacional de la Asociación Española de Enfermeras de Nutrición y Dietética que se celebra durante este fin de semana en Toledo y que arrancó ayer con un acto en la Sala Capitular del Ayuntamiento.

En su intervención, Gabriel González ha dado la bienvenida a los participantes y les ha deseado que disfruten de su estancia en la ciudad, al tiempo que ha agradecido a los organizadores que hayan elegido Toledo para la celebración de este congreso.

Bajo el lema "Innovando en Cuidados Nutricionales", el programa elaborado tiene como objetivo propiciar un punto de encuentro que permita el intercambio de información científica y profesional entre los asistentes (enfermeros de atención primaria y especializada, EIR y estudiantes de enfermería) y compartir experiencias profesionales que enriquezcan y ayuden a los profesionales.

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

Para garantizar la seguridad de profesionales y pacientes El Colegio de Enfermería de Toledo demanda un “adiestramiento práctico” para afrontar el ébola

Miércoles 8 de octubre de 2014, 19:20 horas.

El Colegio Oficial de Enfermería de Toledo ha emitido hoy una nota de prensa en la insta a la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales a que dé información e instrucciones prácticas a esta institución colegial, “más allá de la teoría de los protocolos”, sobre la práctica hospitalaria ante el virus del ébola, tras el caso de infección de una auxiliar de enfermería en Alcorcón.

El presidente del Colegio de Enfermería de Toledo, Roberto Martín, señala que “nuestra Institución ha recibido numerosas llamadas de enfermeros y enfermeras de Toledo para conocer la praxis real, dada la falta de adiestramiento de los profesionales ante un virus cuyo manejo hospitalario ha sido desconocido en nuestro país hasta hace escasas fechas”.

Martín señala que, “nadie nos ha llamado ni nos hemos reunido con nadie para abordar el problema, y más allá de la salud de la profesional afectada, que es lo primordial en estos momentos, y de las investigaciones y pesquisas que se abran, se hace necesario y urgente habilitar en Toledo y en Castilla-La Mancha unos canales de información rigurosos para dotar a los profesionales y a las unidades especializadas de enfermería, de un adiestramiento práctico, más allá de la teoría, que garantice la seguridad tanto del paciente como del profesional”.

Por todo ello, y para frenar la preocupación que existe en el colectivo de enfermería, el Colegio muestra su colaboración y pone todos los medios que tiene a su alcance para que la Consejería de Sanidad actúe con celeridad, informe, forme y actúe ante la nueva situación, generada por el virus del ébola, tan agresivo como desconocido en el ejercicio diario de la sanidad Española, una de las mejores formadas y más cualificadas a nivel europeo”.

ÉBOLA EN MADRID

La protectora Apadat intentó frenar el sacrificio de 'Excalibur' en Alcorcón

Miembros de la protectora de animales de Toledo se sumaron a la protesta contra la muerte del perro a las puertas de la vivienda de la auxiliar de enfermería infectada de ébola

• También participaron en una campaña en las redes sociales para poner en cuarentena y aislar al animal: «Los expertos dicen que es importante desde el punto de vista científico».

I. G. VILLOTA | TOLEDO
igarcivillota@diariolatribuna.com

Cerca de un centenar de personas pasaron ayer horas en la avenida del Pinar de Alcorcón, donde se ubica el domicilio de Teresa, la auxiliar de enfermería infectada de ébola, y de su marido. Entre ellos, varios miembros de la Asociación para la Protección, Adopción y Defensa de los Animales de Toledo (Apadat), quienes se sumaron a la protesta organizada para intentar impedir el sacrificio de 'Excalibur', el perro de la pareja, ordenado por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, que finalmente se produjo a media tarde de ayer.

Los integrantes de la protectora toledana se desplazaron al municipio madrileño la noche del martes y permanecieron allí hasta cerca de las 19,00 horas, cuando una furgoneta de la Universidad Complutense salió de la vivienda con el animal.

Desde Apadat explican que se vivieron algunos momentos de tensión y se emitieron gritos de «asesinos» cuando salió el vehículo. Además, la protectora lamenta las «cargas policiales» que acabaron con varios activistas trasladados al hospital.

Apadat fue uno de los colectivos que se sumó a la campaña iniciada en la plataforma ciudadana 'change.org' y en diversas redes sociales para frenar el sacrificio. Su propuesta pasaba por poner



Los momentos de mayor tensión se vivieron cuando el perro salió en un furgón del domicilio de Teresa y su marido. / EFE

en cuarentena y aislar al animal, evitando la muerte y consiguió más de 400.000 firmas en apenas 24 horas.

MANIFIESTO. Apadat también emitió un comunicado en el que expresaba su «disconformidad y repulsa ante la unilateral, apresurada y desacertada medida de sacrificar a 'Excalibur', el perro de 12 años de edad de Teresa y Javier».

En el escrito, la entidad también recordaba «por su similitud» la muerte de 'Pipo', el can propiedad de la protectora que fue sacrificado hace un año en Toledo al estar infectado de rabia. «Sabemos muy bien que la premura en estas decisiones no siempre son las convenientes», decía el escrito.

Hace un año en Toledo se sacrificó a 'Pipo', uno de los animales infectados de rabia

Además, advertía que «si 'Excalibur' ha de ser llevado a cuarentena a un lugar de bioseguridad nivel 4 por riesgo de contagio tal como exige la Comunidad de Madrid, exigimos que también lo sean todas las personas que están en cuarentena y en tratamiento, en estos

momento en el Hospital Carlos III, que si no se hubiera desmantelado gracias a Doña Esperanza Aguirre sería al menos un hospital de nivel 3+».

El manifiesto añadía que Apadat aboga «por la cautela, el sentido común y la empatía», aludiendo a la necesidad de contar con «un Gobierno que atienda la llamada de la ciudadanía, comprometida con que se trate a 'Excalibur' como afectado y no como culpable».

Además, recordaba que «Eric Leroy, director general del Centro Internacional de Investigaciones Médicas de Franceville, en Gabón, indica que no hay que matar al perro, porque es importante desde el punto de vista científico».

El Colegio de Enfermería de Toledo pide instrucciones para protocolo de ébola

LT | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

El presidente del Colegio Oficial de Enfermería de Toledo, Roberto Martín, señala que, «tras las numerosas llamadas de enfermeros al Colegio, se hace necesario y urgente que la Consejería nos dé instrucciones prácticas e información, más allá de la teoría de los protocolos, sobre la práctica hospitalaria de este virus».

Ante el caso de infección de una auxiliar de enfermería por el virus del ébola en Alcorcón, y en aras de no generar alarma social por falta de información profesional, pide a la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales de Castilla-La Mancha que dé al sector instrucciones prácticas e información, más allá de los protocolos, sobre el ébola a la Institución colegial.

El presidente del Colegio de Enfermería de Toledo, Roberto Martín, señala que «nuestra Institución ha recibido numerosas llamadas de enfermeros y enfermeras de Toledo para conocer la praxis real, dada la falta de adiestramiento de los profesionales ante un virus cuyo manejo hospitalario ha sido desconocido en nuestro país hasta hace escasas fechas».

Martín señala que, «nadie nos ha llamado ni nos hemos reunido con nadie para abordar el problema, y más allá de la salud de la profesional afectada, que es lo primordial en estos momentos, y de las investigaciones y pesquisas que se abran, se hace necesario y urgente habilitar en Toledo y en Castilla-La Mancha unos canales de información rigurosos para dotar a los profesionales y a las unidades especializadas de enfermería, de un adiestramiento práctico, más allá de la teoría, que garantice la seguridad tanto del paciente como del profesional».

PREOCUPACIÓN EN EL COLECTIVO. Para frenar la preocupación que existe en el colectivo, el Colegio de Enfermería de Toledo muestra su colaboración y pone todos los medios que tiene a su alcance para que la Consejería actúe con celeridad, informe y forme ante la situación generada por el virus del ébola, «tan agresivo como desconocido en el ejercicio diario de la sanidad española, una de las mejores formadas y más cualificadas a nivel europeo», señalan.

El colectivo de enfermeros espera recibir instrucciones de protocolo de ébola a la mayor brevedad de tiempo posible por parte del Sescam.

Dos activistas heridos, uno de ellos de Toledo, por la carga de la Policía Nacional

LT | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

La movilización para evitar el sacrificio de 'Excalibur' se saldó ayer con dos heridos leves cuando medio centenar de personas trataron de impedir el paso de la furgoneta precintada en la que iba el cuerpo del animal tras su sacrificio en el interior de la vivienda de Alcorcón. La Policía Nacional desplazada a la zona para garantizar que se cumplía con la orden de acabar con la vida del animal recibió orden de cargar contra los manifestantes tras producirse, según testigos presenciales, una lluvia de pe-



El joven activista toledano fue trasladado al hospital. / EFE

dradas, gritos y carreras junto al furgón policial, unos minutos de tensión que acabaron con dos personas heridas, una de ellas vecino de Toledo, que presentaba un aparatoso golpe en la cabeza.

Se trata de D. P., miembro del colectivo Apadat (Asociación para la Protección, Adopción y Defensa de los Animales de Toledo), que tuvo que recibir asistencia sanitaria en la misma calle y que, después de colocarle un collarín y cerrarle las heridas, fue trasladado en ambulancia al hospital de Alcorcón para evaluar el golpe en la cabeza.

El herido recibió el alta a última hora de la tarde de ayer.



<http://www.abc.es/toledo/ciudad/20141008/abci-enfermeros-toledo-piden-informacion-201410081226.html>

Los enfermeros de Toledo piden más información sobre el ébola

El colegio ha recibido «numerosas» llamadas de personal sanitario de la provincia para conocer la praxis real

El [Colegio Oficial de Enfermería de Toledo](#), ante el caso de infección de una auxiliar de enfermería por el [virus del ébola](#) en Madrid y en aras a no generar alarma social por falta de información profesional, ha pedido a la **Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales** que dé al sector instrucciones prácticas e información sobre el virus, «más allá de los protocolos».

Su presidente, **Roberto Martín**, ha señalado en un comunicado que el Colegio ha recibido «numerosas» llamadas de enfermeros y enfermeras de [Toledo](#) para conocer la praxis real, «dada la falta de adiestramiento de los profesionales ante un virus cuyo manejo hospitalario ha sido desconocido en nuestro país hasta hace escasas fechas».

«Nadie nos ha llamado ni nos hemos reunido con nadie para abordar el problema, y más allá de la salud de la profesional afectada, que es lo primordial en estos momentos, y de las investigaciones y pesquisas que se abran, se hace necesario y urgente habilitar **en Toledo y en Castilla-La Mancha** unos canales de información rigurosos para dotar a los profesionales y a las unidades especializadas de enfermería, de un adiestramiento práctico, más allá de la teoría, que garantice la seguridad tanto del paciente como del profesional», ha apuntado.

Por todo ello, y para frenar la preocupación que existe en el colectivo de enfermería, el **Colegio** ha mostrado su colaboración y ha puesto todos los medios que tiene a su alcance para que la Consejería actúe con «celeridad», informe, forme y actúe ante la nueva situación, generada por el **virus del ébola**, «**tan agresivo como desconocido en el ejercicio diario de la sanidad Española**, una de las mejores formadas y más cualificadas a nivel europeo».



<http://encastillalamancha.es/noticia/47648/Piden+instrucciones+pr%C3%A1cticas+sobre+el+%C3%A9bola+en+Toledo+%22tras+las+numerosas+llamadas+de+enfermeros%22>

Piden instrucciones prácticas sobre el ébola en Toledo "tras las numerosas llamadas de enfermeros"

El Colegio Oficial de Enfermería de Toledo ha pedido a la Consejería de Sanidad que dé al sector instrucciones prácticas e información, más allá de los protocolos, sobre el ébola, "tras las numerosas llamadas de enfermeros" a la institución colegial, ante el caso de infección de una auxiliar de enfermería por el virus del ébola en Alcorcón (Madrid).

En un comunicado, el presidente del Colegio toledano, **Roberto Martín**, considera "necesario y urgente" que la Consejería dé información, "más allá de la teoría de los protocolos, sobre la práctica hospitalaria de este virus", en aras de no generar alarma social por falta de información profesional.

Martín ha indicado que el Colegio de Enfermeros ha recibido numerosas llamadas de enfermeros y enfermeras de Toledo para conocer la praxis real, "dada la falta de adiestramiento de los profesionales ante un virus cuyo manejo hospitalario ha sido desconocido en nuestro país hasta hace escasas fechas". En este sentido ha afirmado que "nadie nos ha llamado ni nos hemos reunido con nadie para abordar el problema".

Y, "para frenar la preocupación que existe en el colectivo", el Colegio muestra su colaboración y pone todos los medios que tiene a su alcance para que la Consejería de Sanidad "actúe con celeridad, informe, forme y actúe ante la nueva situación, generada por el virus del ébola, tan agresivo como desconocido en el ejercicio diario de la sanidad española", ha aseverado Martín.

europa press

<http://www.europapress.es/castilla-lamancha/noticia-enfermeros-toledo-piden-junta-instrucciones-practicas-informacion-protocolos-virus-20141008113009.html>

Enfermeros piden a Junta instrucciones prácticas e información

El Colegio Oficial de Enfermería de Toledo, ante el caso de infección de una auxiliar de enfermería por el virus del ébola en Madrid y en aras a no generar alarma social por falta de información profesional, ha pedido a la **Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales** que dé al sector ***instrucciones prácticas e información sobre el virus***, "más allá de los protocolos".

Su presidente, Roberto Martín, ha señalado en un comunicado que el Colegio ha recibido "numerosas" llamadas de enfermeros y enfermeras de Toledo para conocer la praxis real, "dada la falta de adiestramiento de los profesionales ante un virus cuyo manejo hospitalario ha sido desconocido en nuestro país hasta hace escasas fechas".

"Nadie nos ha llamado ni nos hemos reunido con nadie para abordar el problema, y más allá de la salud de la profesional afectada, que es lo primordial en estos momentos, y de las investigaciones y pesquisas que se abran, se hace necesario y urgente habilitar en Toledo y en Castilla-La Mancha unos canales de información rigurosos para dotar a los profesionales y a las unidades especializadas de enfermería, de un adiestramiento práctico, más allá de la teoría, que garantice la seguridad tanto del paciente como del profesional", ha apuntado.

Por todo ello, y para frenar la preocupación que existe en el colectivo de enfermería, el Colegio ha mostrado su colaboración y ha puesto todos los medios que tiene a su alcance para que la Consejería actúe con "celeridad", informe, forme y actúe ante la nueva situación, generada por el virus del ébola, "tan agresivo como desconocido en el ejercicio diario de la sanidad Española, una de las mejores formadas y más cualificadas a nivel europeo".

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



Echániz dice que Castilla-La Mancha está "preparada" frente al ébola pero los enfermeros piden instrucciones prácticas

Los profesionales se quejan: "Nadie nos ha llamado ni nos hemos reunido con nadie para abordar el problema"

El consejero de Sanidad y Asuntos Sociales de Castilla-La Mancha, José Ignacio Echániz, ha lanzado un mensaje de "máxima tranquilidad", tras el contagio por ébola de una auxiliar de enfermería de Madrid, y ha defendido que desde el punto de vista epidemiológico España es un país "avanzado", que cuenta con "magníficos" técnicos de salud pública "bien instruidos", capaces de dar una respuesta "eficaz". Castilla-La Mancha "está preparada", ha dicho. Unas declaraciones que contrastan con el temor, por ejemplo, entre el colectivo de enfermería que hoy ha vuelto a pedir "instrucciones prácticas" para afrontar el problema.

Diariocrítico/EP 08/10/2014



EP

José Ignacio Echániz es también responsable nacional de Sanidad del PP y hoy ha insistido en que la sanidad pública española, y la de Castilla-La Mancha, están en "perfectas condiciones" de resolver este asunto.

"Lamentablemente se ha producido infección pero ha sido un acicate para mejorar la capacidad del sistema y prevenir futuros posibles contagios".

Tras precisar que ha habido muchos casos de salud pública que se han resuelto "satisfactoriamente", como las gripe A, la aviar, el síndrome de las vacas locas o legionelas, ha abundado en que tanto el personal sanitario del país como los de Castilla-La Mancha trabaja con rigor seriedad y mucha profesionalidad.

"Agradezco a los profesionales que trabajan en el país y en Castilla-La Mancha que atendieron a los tres casos de alerta que se han registrado en la región. Su trabajo ha sido ejemplar y se resolvieron cumpliendo los protocolos en coordinación con el Ministerio de Sanidad", ha asegurado.

Dicho esto, el responsable regional de Sanidad ha dicho que la epidemia no es posible porque la enfermedad se contagia en periodo de sintomatología por fluidos, algo que es "muy fácil de controlar". "No es fácil contagiarse y por ello la población no se debe alarmar porque los expertos en enfermedades infecciosas están en perfectas condiciones de resolver este asunto de forma satisfactoria", ha reiterado.

Castilla-La Mancha está "preparada"

Echániz ha incidido en que Castilla-La Mancha está "preparada", pues desde que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró alerta internacional la región puso en marcha esos protocolos internacionales en coordinación con la Unión Europea, adaptándolos a sus circunstancias territoriales.

"En este momento tenemos equipos a lo largo de toda la geografía en perfecta capacitación y la mejor prueba es que han intervenido en tres ocasiones este verano de forma satisfactoria", ha apuntado Echániz, que ha explicado que en este operativo participan los hospitales, los centros de salud, las ambulancias de emergencias y el Servicio de Emergencias 112. "Todos perfectamente capacitados y con los recursos necesarios", ha afirmado.

Los enfermeros piden "instrucciones prácticas"

El Colegio Oficial de Enfermería de Toledo, sin embargo, y en aras a no generar alarma social por falta de información profesional, ha pedido a la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales que dé al sector instrucciones prácticas e información sobre el virus, "más allá de los protocolos".

Su presidente, **Roberto Martín**, ha señalado en un comunicado que el Colegio ha recibido "numerosas" llamadas de enfermeros y enfermeras de Toledo para conocer la praxis real, "dada la falta de adiestramiento de los profesionales ante un virus cuyo manejo hospitalario ha sido desconocido en nuestro país hasta hace escasas fechas".

"Nadie nos ha llamado ni nos hemos reunido con nadie para abordar el problema, y más allá de la salud de la profesional afectada, que es lo primordial en estos momentos, y de las investigaciones y pesquisas que se abran, se hace necesario y urgente habilitar en Toledo y en Castilla-La Mancha unos canales de información rigurosos para dotar a los profesionales y a las unidades especializadas de enfermería, de un adiestramiento práctico, más allá de la teoría, que garantice la seguridad tanto del paciente como del profesional", ha apuntado.

Por todo ello, y para frenar la preocupación que existe en el colectivo de enfermería, el Colegio ha mostrado su colaboración y ha puesto todos los medios que tiene a su alcance para que la Consejería actúe con "celeridad", informe, forme y actúe ante la nueva situación, generada por el virus del ébola, "tan agresivo como desconocido en el ejercicio diario de la sanidad Española, una de las mejores formadas y más cualificadas a nivel europeo".

García-Page: "tendrán nuestro apoyo si se trata de crear un clima de confianza"

El secretario general del PSOE de Castilla-La Mancha, **Emiliano García-Page**, se ha referido al contagio de ébola de la enfermera que trató al religioso García Viejo, asegurando que espera que "pase la crisis" y apostando por generar confianza desde el Gobierno "pero también desde la oposición". "Tendrán nuestro apoyo si se trata de crear un clima de confianza", ha dicho.

[Ha sido durante un desayuno informativo](#) con los medios de comunicación, donde ha manifestado que "ahora más que nunca es necesario dar la cara", algo que se va a exigir también "al Gobierno regional".

"Está bien que hable la ministra, pero es importante que los consejeros asuman desde ya la responsabilidad de atender las demandas que se hacen desde los profesionales", ha señalado García-Page, que ha lamentado que hay "infinidad de casos de declaraciones tendentes a crear más crispación y desconfianza".

IU pide que "se actúe con diligencia"

El coordinador regional de IU, **Daniel Martínez**, ha pedido al consejero de Sanidad y Asuntos Sociales, José Ignacio Echániz, que se actúe "con diligencia" para habilitar los protocolos necesarios en la prevención de posibles casos de ébola en la región.

En rueda de prensa en Albacete, Martínez ha dicho que el primer caso de contagio de ébola en Europa se ha producido en Madrid, pero, ha manifestado el coordinador regional de IU, "habrá que estar preparados en Castilla-La Mancha" porque "hemos sido capaces de traer la enfermedad a Europa y ya hay una primera contagiada de este virus".

UPyD pide la comparecencia del consejero

UPyD en Castilla-La Mancha, por su parte, ha exigido la comparecencia del consejero de Sanidad y Asuntos Sociales, José Ignacio Echániz, para informar sobre los protocolos a seguir y la situación actual tras la infección por el virus ébola de una auxiliar de enfermería.

La formación magenta considera que la "preocupada" ciudadanía "merece respuestas" de quien ostenta también el cargo de secretario nacional de Sanidad y Asuntos Sociales del PP y que, por cierto, "recientemente se jactaba de la buena gestión realizada por el Gobierno en la crisis del ébola".

"Ahora es cuando Echániz, promotor del menos es más en alusión a los recortes en materia tan delicada y sensible como es la salud de los ciudadanos, debe comparecer ante los castellano-manchegos para ofrecer la información necesaria sobre cómo se ha podido producir el contagio de la auxiliar de enfermería y cómo deben actuar los trabajadores sanitarios", ha señalado.

Según ha afirmado, "está claro que el desmantelamiento de la sanidad pública perpetrado por el PP desde su llegada al poder en España y en Castilla-La Mancha, ha abonado el terreno para que situaciones como la presente puedan producirse".

"La ayuda a la cooperación internacional tan necesaria en países del llamado Tercer Mundo, donde enfermedades como el ébola se hacen endémicas por falta de ayuda, disminuyó con la llegada al poder del PP en 1.389 millones de euros sólo en 2012", ha criticado.

A su juicio, "un gobierno sensato no puede pretender que semejantes barbaridades no tengan consecuencias. Y eso es lo que ahora toca, transparencia en la información y, si procede, asunción de responsabilidades. Si el consejero Echániz presumió de la buena gestión antes, ahora debe comparecer con mucha más razón", ha concluido la formación magenta.

El Nobel de Medicina recae en los descubridores del GPS del cerebro

► Sus investigaciones examinan el mismo sistema cerebral que se derrumba con el alzhéimer

PILAR QUIJADA
MADRID

El sistema de navegación más avanzado que se puede imaginar viene de serie en el propio cerebro y ha sido creado por la evolución. Lo escribía en marzo pasado en la revista «Cerebrum» el matrimonio Moser, que acaba de ser galardonado, junto con Jonh O'Keefe, con el premio Nobel de Medicina y Fisiología por descubrir el GPS interno del cerebro. Tres décadas ha tardado

en completarse este sistema cerebral de posicionamiento y navegación que hace posible que podamos saber dónde estamos en cada momento, encontrar el camino de un lugar a otro y almacenar esta información en una forma fácil y rápidamente accesible cada vez que necesitamos recorrer el mismo trayecto.

O'Keefe propuso a principios de los 70 que los animales crean una representación cerebral del ambiente en el que viven en forma de mapa, que les sirve para dirigir sus movimientos. Esa idea era interesante porque esos mapas cognitivos son un medio sencillo para reunir una gran cantidad de información, no solo espacial. Además, sostenía O'Keefe, ese mapa de localización se almacenaba en el hipocampo, que él consideraba esencial

para la conducta espacial. Esta estructura, además de ser fundamental para la memoria, sería también una especie de mapa o representación interactiva del mundo, capaz de anticipar relaciones espaciales derivadas de los movimientos del animal. O'Keefe plasmó su teoría en un artículo publicado en 1971, basándose en la actividad de unas neuronas que denominó de ubicación o lugar.

El ahora nobel observó que en el cerebro de una rata que se encontraba en un lugar determinado siempre se activaba un tipo de células del hipocampo. Esas células no solo registraban información visual sino que eran las que construían el mapa interno del medio en el que se movía, por lo que concluyó que el hipocampo genera múltiples mapas formados por la ac-

tividad colectiva de estas células activadas en diferentes lugares.

Sus observaciones en ratas dieron pie a estudiar la conducta de almacenamiento de alimentos en las aves, capaces de encontrar después el material oculto en cientos de lugares diferentes. Su teoría parecía confirmarse.

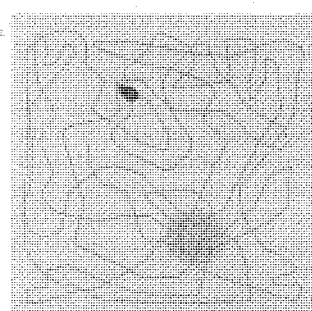
Investigaciones recientes han mostrado que esas células existen también en los seres humanos, por lo que el conocimiento del sistema de posicionamiento cerebral podría ayudar a entender la pérdida de memoria espacial que tienen lugar en las personas con alzhéimer, resalta el Instituto Karolinska, en la justificación del premio galardón.

La idea sostenida por O'Keefe en los 70 fue entonces cuestionada. Sin embargo, impulsó numerosas investiga-

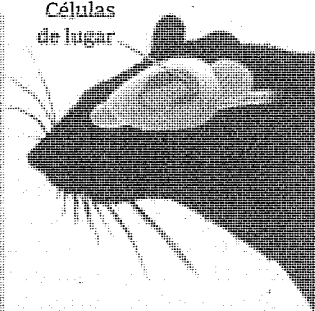
El sistema de posicionamiento interno, un hallazgo en dos partes

Los dos descubrimientos galardonados se complementan para explicar cómo se produce la representación espacial y qué mecanismos usa el cerebro para representar el espacio

John O'Keefe 1971 Las células de lugar

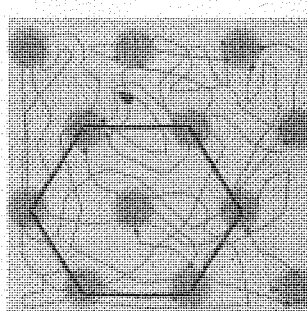


Células de lugar

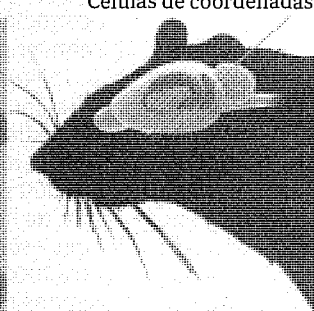


Constató que un tipo de células nerviosas en el hipocampo siempre se activaban cuando una rata se encontraba en un lugar determinado de una habitación y que otras células se activaban cuando el animal estaba en otro punto

May-Britt y Edvard I. Moser 2005 Las células de coordenadas

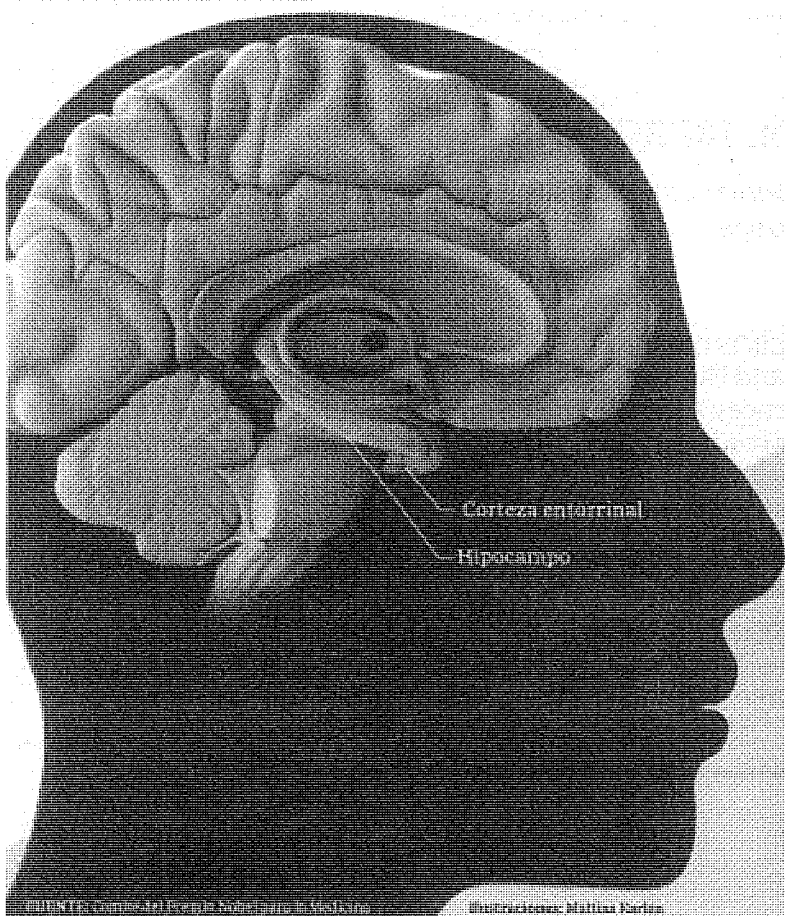


Células de coordenadas



Descubrieron «otro componente clave» de ese sistema de posicionamiento del cerebro, al identificar otras células nerviosas que generaban un sistema coordinado en forma de hexágono que permite situarse de forma precisa en el espacio

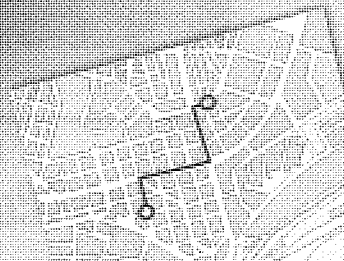
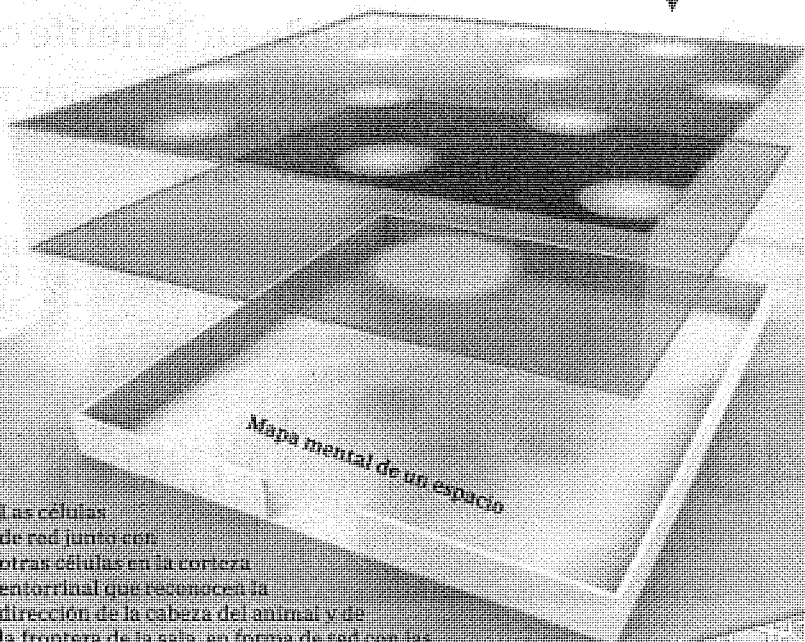
Las células de lugar y de coordenadas ayudan a elaborar un mapa cognitivo del espacio que rodea al individuo, permitiéndole moverse por él de manera más efectiva



Corteza entorrinal

Hipocampo

Las células de red junto con otras células en la corteza entorrinal que reconocen la dirección de la cabeza del animal y de la frontera de la sala, en forma de red con las células de lugar en el hipocampo. Este circuito constituye un amplio sistema de posicionamiento, un GPS interno, en el cerebro. El sistema de posicionamiento en el cerebro humano parece tener componentes similares a los del cerebro de rata



ciones durante décadas, como la que llevó a cabo el matrimonio Moser en 2005, que les condujo a completar el la estructura de ese «GPS espacial» que nuestro cerebro tiene de serie. May-Britt y Edvard Moser describieron otro tipo de neuronas, denominadas de rejilla, capaces de crear, con la información que les llega de las células sensoriales, una representación hexagonal, que hace posible la orientación.

Estas células se localizan en la corteza entorrinal, una especie de receptor de acceso al hipocampo y que juega un papel clave en la consolidación de la memoria a largo plazo. Precisamente es esta zona la primera que se deteriora en las personas con enfermedad de Alzheimer.

Como un controlador aéreo

«Ahora sabemos que este sistema de codificación funciona como un controlador de tráfico aéreo, vigilando cada movimiento que hacemos, registrando cada paso que hemos dado, y creando vínculos de cada suceso y la experiencia que hemos tenido. En esencia, mientras que su cerebro está haciendo mapas mentales para ayudarlo a navegar, está también superponiendo recuerdos, como experiencias u olores, en esos mapas. Esta capacidad del cerebro para superponer recuerdos crea un mapa cognitivo —una colección de varias capas de recuerdos— en lugar de un simple mapa cartográfico», explicaban los Moser gráficamente en el artículo de «Cerebrum».

Y también significa que investigar cómo el cerebro calcula la navegación es un paso hacia la comprensión de cómo se forman las redes neuronales en la corteza cerebral, «la parte del cerebro responsable de los procesos de la imaginación, razonamiento y la planificación del pensamiento que nos

May-Britt y Edvard Moser «El sistema de navegación más avanzado que se puede imaginar viene de serie en el cerebro»

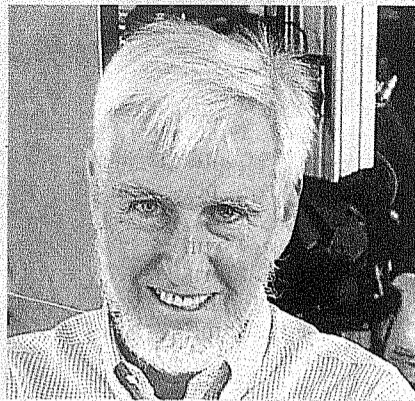
No se lo esperaban Los tres ganadores del premio se repartirán ocho millones de coronas suecas (881.000 euros)

hacen humanos». El desarrollo de conocimientos sobre el funcionamiento detallado del cerebro es fundamental para la prevención y el tratamiento de los trastornos de la memoria, y una razón por la que centrarse en este sistema de navegación espacial de los mamíferos es tan crucial, señalan los Moser. «Lo que hacemos es investigación básica, sin embargo nuestro trabajo examina el mismo sistema que se derrumba en el caso de las demencias como la enfermedad de Alzheimer».

«En estado de shock»

«En estado de shock», coincidieron en comentar ayer los tres ganadores del Nobel de Medicina, que se repartirán por igual el premio de ocho millones de coronas suecas (881.000 euros) por haber resuelto «un problema que ha ocupado a filósofos y científicos durante siglos», informa desde Berlín José-Pablo Jofré. Los tres científicos serán premiados el 10 de diciembre, aniversario de la muerte del industrial sueco Alfred Nobel —creador del premio—, en una doble ceremonia en el Konserthus de Estocolmo y en el Ayuntamiento de Oslo, donde se entrega el Nobel de la Paz.

Los galardonados



John O'Keefe

John O'Keefe

DR. EN PSICOLOGÍA FISIOLÓGICA

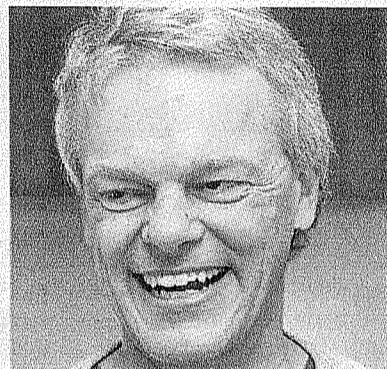
El neurocientífico John O'Keefe, nacido en Nueva York en 1939 (también tiene nacionalidad británica), es doctor en Psicología Fisiológica por la Universidad McGill de Canadá. Dirige el Centro Wellcome Sainsbury de Circuitos Neuronales y Comportamiento de la Universidad College de Londres.



May-Britt Moser

May-Britt y Edvard Moser NEUROPSICÓLOGOS

La catedrática de Neurociencia May-Britt Moser (Fosnavag, Noruega, 1963) es la undécima mujer con un Nobel de Medicina. Estudió Psicología en Oslo junto a



Edvard Moser

su marido y también premiado, el doctor Edvard Moser (Ålesund, 1962). Ella dirige el Centro de Computación Neuronal en la Universidad de Trondheim y él encabeza el Instituto Kavli de Neurociencia. Trabajaron en el laboratorio de O'Keefe en Londres.

El mapa del pensamiento

ANÁLISIS
JUAN LERMA



El pasado año, la Academia Sueca concedía su preciado galardón a tres pioneros de la comunicación y el tráfico celular. Uno de los galardonados, el alemán Tom Südhof, recibía la llamada del Comité cuando llegaba, conduciendo desde Madrid a Linares, pues iba a participar en una seminario en la Universidad Internacional de Andalucía en Baeza.

Con Tom compartimos días de alegría, pues el Nobel había decidido premiar la generación de conocimiento, la ciencia bien básica en un aspecto, la neurotransmisión, fundamental en el entendimiento del cerebro. Este año recibimos con más emoción, si cabe, la concesión del premio Nobel de Medicina o Fisiología a tres neurocientíficos, John O'Keefe, Mary-Britt Moser y Edvard Moser, cuya actividad ha estado dirigida a entender la representación del espacio en el cerebro. Es decir cómo hacemos para saber dónde nos encontramos y cómo podríamos trasladarnos en el espacio sabiendo a donde vamos.

John O'Keefe, junto a Jonathan Dostrovsky, descubrió una neurona en el hipocampo, estructura cerebral clásicamente relacionada con la memoria y el aprendizaje, que se comportaban como señaladoras de lugares específicos.

Uno podría predecir mirando la actividad eléctrica de estas neuronas, en qué zona de la jaula se encontraba el animal y, por tanto, se postuló que el propio cerebro podría usar ese sistema para saber exactamente donde estaba.

Siendo aún un estudiante, tuve la fortuna de escuchar un seminario de O'Keefe en Madrid corriendo los años 70. Me impresionó su porte y

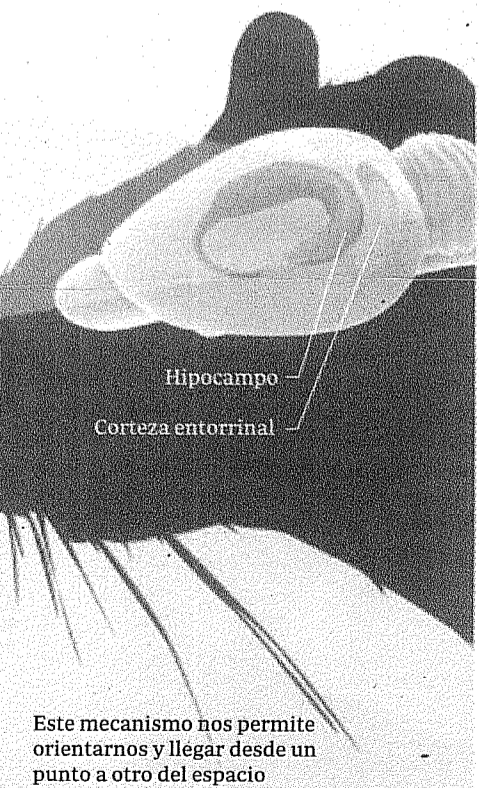
la seguridad en la exposición de sus ideas. Pero me impresionó más que nadie pareció creer su teoría en aquel tiempo.

Como con todos los hallazgos pioneros, hubieron de pasar los años para que una pareja de jóvenes científicos, los Moser, como se les conoce cariñosamente, encontraran en una estructura íntimamente conectada con el hipocampo la existencia de neuronas que parecían codificar lo mismo, zonas del espacio, pero esta vez incluso midiendo distancias con una precisión asombrosa, de tal forma que representaban el entorno mediante un patrón hexagonal.

Con ello se abrió la puerta al entendimiento de la representación del espacio en el cerebro. Quiero creer que con estos galardones, la Academia Sueca parece indicarnos una vez más la importancia que la neurociencia y el entendimiento de cerebro tienen para el futuro de la Humanidad.

JUAN LERMA

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS CSIC-UMH



Hipocampo

Corteza entorrinal

Este mecanismo nos permite orientarnos y llegar desde un punto a otro del espacio

ABC

Primer contagio de ébola en España

Teresa, muy grave tras sufrir

- ▶ La paciente tiene dañados el hígado y los pulmones y lleva dos días sin comer por falta de apetito
- ▶ Ha recibido cuatro transfusiones de sangre de dos religiosas que han superado la enfermedad

JOSEFINA G. STEGMANN
MADRID

La auxiliar de enfermería Teresa Romero permaneció al cierre de esta edición sin fiebre, con las constantes vitales estables y respirando por sí misma. Sin embargo, «el pronóstico es grave», han asegurado fuentes sanitarias a ABC. Romero tiene un fallo multiorgánico grave. Concretamente tiene afectados el pulmón y el hígado, dos órganos vitales. También ha perdido el apetito. «Lleva dos días sin comer», señalaron las mismas fuentes.

La salud de Teresa empeoró ayer por la mañana pese a haber recibido tres dosis de sangre de una de una de las hermanas llegadas de Liberia

para ayudar a García Viejo y que superó el virus. En teoría, los anticuerpos que la donante generó contra el ébola deberían funcionar en la paciente madrileña. La supervivencia a este virus depende de la reacción del sistema inmune del paciente. Si desarrolla a tiempo las defensas contra el virus podría superar la enfermedad. De ahí que una de las estrategias sea transferir anticuerpos purificados para acelerar la respuesta de las defensas naturales del paciente.

Suero de las dos religiosas

El martes recibió las dos primeras dosis y el miércoles, la tercera. Pero aparentemente, no fueron lo suficientemente «potentes». Por eso, ayer se intentó un nuevo tratamiento con la sangre de Paciencia, la otra religio-

Solo un celador la supervisó al quitarse el equipo

J. G. S. MADRID

Teresa Romero contrajo el virus al cometer un fallo en el momento de desprendirse el traje de protección individual (EPI). Tal como adelantó ABC y ratificó el Ministerio de Sanidad y la propia paciente, Romero se contaminó al tocarse la cara después de haber estado en la habitación del religioso García Viejo. Pero a ello se suma que la auxiliar de enfermería no estaba siendo supervisada en el momento en que se quitó el traje. No había ninguna miembro del personal sanitario habilitado para ello. Solo un celador. «Una cantidad mínima de virus es suficiente para que se produzca el contagio. E independientemente de que hubiera alguien

observándola, se hubiera tocado de todas formas», aseguraron fuentes sanitarias.

Aparte de no haber una persona preparada para la supervisión, el equipo del hospital Carlos III ha recibido formación para colocarse los trajes pero no entrenamiento continuado, es decir, no se ha repetido la operación para asegurarse de que saben hacerlo correctamente. Los sindicatos aseguran que acudió a los cursos, aunque dudan de que «una charla de 20 minutos sea suficiente para poder aplicar un protocolo tan exigente». A sus compañeros «les sorprende» el fallo por la experiencia acumulada de Teresa, que lleva 14 años tratando enfermedades infecciosas.

sa que superó la enfermedad en Liberia. En teoría, se generan más anticuerpos cuando las personas infectadas ya han cumplido tres meses desde que se superó la infección enfermedad. En el caso de las hermanas llegadas de Liberia, solo pasó un mes. En cualquier caso, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que se pueda facilitar a un infectado suero de dos personas diferentes.

Pero el problema también radica en que «la carga viral de Teresa es altísima», aseguraron las mismas fuentes. Además, Romero ha recibido un

antiviral, el favipiravir, un medicamento utilizado en el tratamiento de otro virus, el de la gripe.

Pese a las complicaciones y a las informaciones contradictorias que indicaban que iba a ser intubada, al cierre de esta edición aún no había sido necesario. La opción de no hacerlo puede haberse debido a que no se tenían más esperanzas respecto a su estado de salud o a que se haya optado por esperar a que pueda mejorar sin necesidad de respiración asistida.

Teresa ingresó al Hospital el pasado lunes con fiebre. El martes pre-

Efectos del virus en el organismo

1

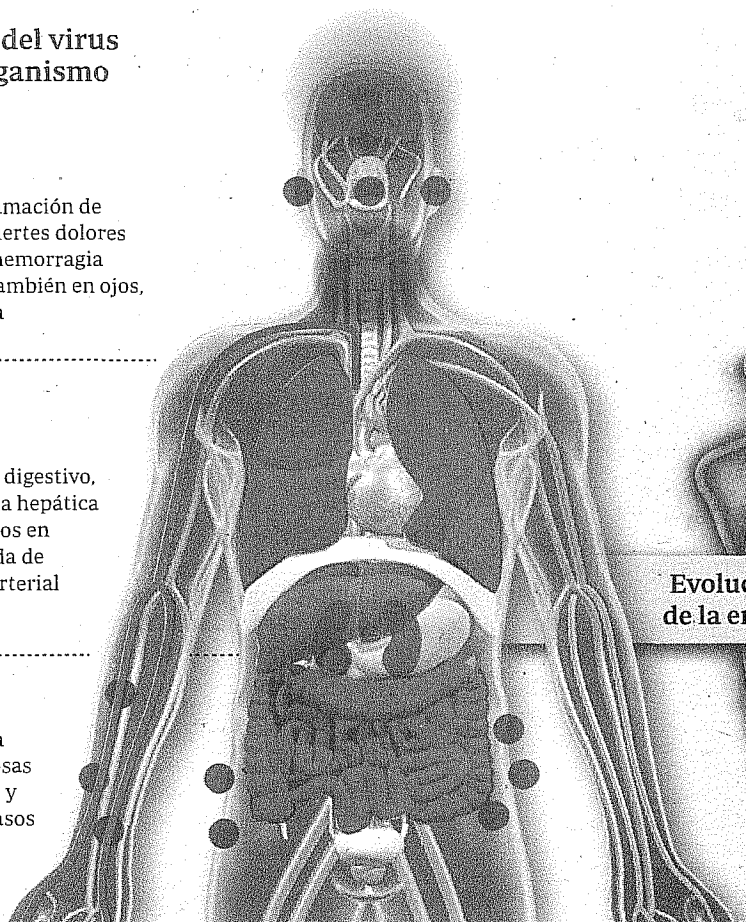
Fiebre, inflamación de garganta, fuertes dolores de cabeza, hemorragia cerebral y también en ojos, nariz y boca

2

Sangrado pulmonar y digestivo, insuficiencia hepática y renal, daños en el bazo, caída de la presión arterial

3

Hemorragia de las mucosas intestinales y rotura de vasos sanguíneos



Evolución típica de la enfermedad

La fecha de aparición de los síntomas y su gravedad depende de factores como la edad, constitución física, estado de salud...

Infección

Síntomas tempranos

- Dolor de cabeza
- Fiebre
- Dolor muscular
- Dolor de garganta
- Fatiga y cansancio

Del día 7 a 9

25 de septiembre

Fallece el segundo paciente repatriado. Teresa entra en la habitación y maneja material infectado. Podría haberse contagiado, según ha reconocido ella, cuando se toca la cara con un guante al quitarse el traje de bioseguridad



un fallo multiorgánico



Teresa Romero, en una imagen del pasado mes de junio

ABC

sentó una mejoría relativa por la tarde, en relación con el día del ingreso y el miércoles ya no tenía temperatura. Todo parecía marchar bien. Sin embargo, su estado de salud comenzó a empeorar en la mañana de ayer. «Está clínicamente peor», señalaron fuentes sanitarias por la mañana. El consejero de Sanidad de Madrid, Javier Rodríguez, también declaró que su estado «era crítico».

Ahora, los sanitarios solo apuestan por el suero de Paciencia y que su edad y fortaleza le permitan salir adelante, aunque tampoco transmitieron a los familiares de Romero la

La familia preocupada El hermano de la paciente asegura que los médicos dicen que «no hay grandes esperanzas»

certeza de que se recuperará. De hecho, José Ramón Romero Ramos, el hermano de la auxiliar de enfermería señaló que una doctora le comunicó que «no hay grandes» esperanzas sobre el estado de salud de Teresa y que «está complicada la cosa». Testigos vieron cómo el hermano de

la auxiliar de enfermería lloraba abrazado a su mujer en el Hospital Carlos III. «¿Esperanzas? Es posible, pero me dice (la doctora) que no hay grandes... Que está complicada la cosa», afirmó Romero en declaraciones a la prensa local.

Leve mejoría

La auxiliar de Enfermería probablemente contrajo el virus del ébola al tocarse la cara con un guante contaminado después de haber atendido al religioso Manuel García Viejo, tal como avanzó ABC y confirmó el Ministerio de Sanidad y la propia pa-

ciente. Ese contacto fatal permitió al virus introducirse e infectar el organismo de la sanitaria del Carlos III. El jueves por la mañana había esperanzas de que su tratamiento hubiera funcionado. Experimentó una leve mejoría durante la tarde del miércoles y le bajó la fiebre, aunque el pronóstico empeoró repentinamente.

Un mal impredecible

¿Cómo pudo producirse ese empeoramiento repentino que le llevó a una situación crítica? El ataque que genera el virus en las células defensivas, bloqueando al sistema inmunológico, hace que el organismo no pueda reaccionar a tiempo fabricando anticuerpos para eliminarlo y su desenlace siempre es imprevisible, informa Nuria Ramírez.

Tampoco la ausencia de fiebre se puede considerar siempre un síntoma de mejoría, recuerda José Luis del Pozo, experto en Microbiología Clínica de la Clínica Universidad de Navarra. Del Pozo explica que la ausencia de fiebre y el empeoramiento solo puede explicarse por dos causas: «o los antitérmicos con los que le están tratando camuflan la temperatura real o bien es un síntoma de que su organismo empieza a claudicar».

Aunque la fiebre se suele interpretar como un síntoma de mal pronóstico, es en realidad un mecanismo de defensa con el que el cuerpo humano responde a esa reacción inflamatoria provocada por el virus. «Cuando desaparece la temperatura y el paciente empeora puede revelar que el organismo está claudicando», señala.

Si los pulmones y el hígado están dañados, «el pronóstico no es bueno», reconoce este experto. Los dos órganos dañados son vitales. Si sigue empeorando, deberá conectarse a un respirador artificial. Si claudican, los riñones será necesario someterla a diálisis, pero el hígado no tiene ninguna máquina que lo sustituya. La alternativa son transfusiones.



Síntomas avanzados

- Fiebre elevada repentina
- Vómitos
- Apatía
- Erupción cutánea

Día 10



Síntomas tardíos

- Hemorragias internas y externas
- Daño cerebral
- Fallo renal y hepático

Día 11



Síntomas finales

- Pérdida de consciencia
- Convulsiones
- Hemorragias masivas
- Fallo multiorgánico
- Muerte

Día 12

30 de septiembre
Empieza a sentir síntomas, pero todavía muy leves y no los identifica con el ébola. No llega a superar los 38,6 grados de fiebre

2 de octubre
La fiebre supera los 38 grados. En ese momento, la sanidad madrileña contacta con ella dos veces al día para que dé informes de la evolución de su temperatura

3 de octubre
Vuelve a los 36 grados, sin tomar ninguna medicación

6 de octubre
A las 4 de la mañana la fiebre le sube (37,3 grados), tiene tos, además de astenia (fatiga y cansancio) y mialgias (dolores musculares). Es ingresada en el hospital de Alcorcón donde se le realizan dos pruebas, ambas positivas por ébola. Ya presenta síntomas de erupción cutánea. La enfermera es trasladada al hospital Carlos III

7 de octubre
Comienzan a tratarla con suero de una monja que vino con el misionero Miguel Pajares y que estaba contagiada

9 de octubre
El estado de la enferma empeora

La guerra de la desinformación

MANUEL TRILLO
MADRID

La alarma social generada a raíz del primer contagio en España -y en general, fuera de África- se está viendo agravada por la confusión en la información en torno a los hechos.

La guerra entre las autoridades sa-

nitarias, por un lado, y los sindicatos y algunas formaciones políticas, por otra, han envuelto la gestión de la crisis sanitaria en un pimpampum que apenas contribuye a aclarar las respuestas a preguntas clave sobre el caso de la auxiliar de enfermería Teresa Romero.

La más fundamental, la razón del

contagio, se atribuye desde la Consejería de Sanidad madrileña a un error humano, mientras que los compañeros de la enferma consideran que eso responde a una criminalización de alguien que no puede defenderse y que se encuentra bajo los efectos de una enfermedad y del tratamiento.

Junto a ello, el rifirrafe se extiende

a la calidad de la formación recibida por los profesionales sanitarios, el nivel de seguridad de los equipos de protección o la posibilidad de que Romero ocultase información a los médicos que la atendieron sobre sus síntomas o su contacto con los anteriores enfermos de ébola, entre otras cuestiones espinosas.

Las incógnitas del caso

LA VERSIÓN OFICIAL

El médico internista del hospital Carlos III, Germán Ramírez, aseguró tras hablar con la paciente: «Con los guantes se toca la cara, parece ser. Es lo que ella ha recordado y me ha dicho en tres ocasiones».

Ministerio y Comunidad de Madrid sostienen que se viene impartiendo la formación necesaria. «Para explicarle a uno cómo se tiene que quitar y poner un traje no hace falta hacer un máster», dijo el director de Salud Pública, Antonio Alemany.

La consejero madrileño de Salud, Javier Rodríguez, asegura que está revisando quién hacía los controles en el momento del posible contagio de la auxiliar y que, si tiene que asumir alguna responsabilidad por falta de control, la asumirá.

SINDICATOS Y OTROS CRÍTICOS

Los compañeros de Teresa restan credibilidad a esa confesión, puesto que «no estaba en condiciones de hacer ningún tipo de declaración» y, si hubiera tenido ese accidente, lo habría comunicado, aseguraron ayer miembros del sindicato CSIF.

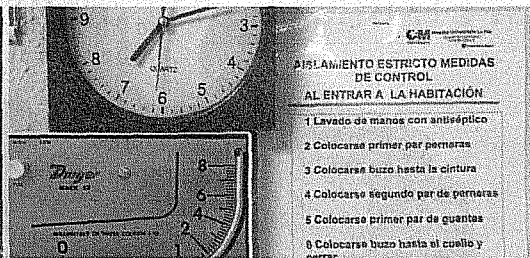
Los sindicatos sostienen que los encargados de tratar a los enfermos de ébola, a pesar de que son profesionales bien formados, tan solo han recibido charlas de 15 o 20 minutos para abordar estas funciones específicas y complejas.

«En teoría hay unos supervisores, que debería haberlos ya que según el protocolo es obligatorio», aseguró el sindicato de auxiliares de enfermería (SAE). Además, éste y otras organizaciones critican que no funcionaran las cámaras instaladas.

¿La enferma se tocó la cara con el guante al quitarse el traje?

¿Tenía la auxiliar de enfermería la formación adecuada?

¿Alguien supervisó a Teresa Romero mientras se quitaba el traje?



¿Ocultó información a los médicos que la atendieron?

¿Se utilizan los trajes adecuados para atender a los enfermos de ébola?

¿Que Teresa fuera a la peluquería revelaba que no se estaba «tan mal»?

El responsable autonómico de Salud afirma que el Carlos III no tomó medidas cuando Teresa Romero llamó por su fiebre porque, según el protocolo, «hay que alarmarse» al pasar de 38,6° y, además, no dijo que tuvo contacto con el virus.

El personal de Medicina Intensiva que forma parte del equipo de atención a pacientes con sospecha de padecer ébola del complejo La Paz-Carlos III sostienen que los equipos de protección individual (EPI) cumplen los criterios técnicos de seguridad.

El consejero madrileño reveló que la paciente de ébola se fue a la peluquería después de acudir al médico del centro de salud. «Tan mal no debía estar para ir a la peluquería», señaló Javier Rodríguez en declaraciones a Onda Cero.

Los sindicatos reprochan que se acuse a la auxiliar sin una investigación completa de lo sucedido. CSIF señaló ayer que se está dando a la paciente un trato «indecente» y que la culpa del contagio «no es suya, se limitó a seguir el protocolo».

El delegado sindical de Satse en el Carlos III, Juan José Cano, asegura: «Parece ser que el traje no cubre todas las especificaciones de máxima seguridad». Desde CSIF se dijo ayer que sí es adecuado para la situación actual, pero puede no serlo en el futuro.

Rubén Bejarano, de IU, tachó ayer de «inaceptable» en la Asamblea de Madrid que «quien dirige la Sanidad madrileña haga estas afirmaciones». «Señor Rodríguez, usted no puede ser el máximo responsable de la Sanidad madrileña», espetó.



Ana Mato con los portavoces parlamentarios, ayer, en el Ministerio de Sanidad

ÁNGEL DE ANTONIO

El PP se une a las críticas al consejero

Las críticas le llovieron ayer al consejero madrileño de Sanidad, Javier Rodríguez, por culpar a Teresa Romero,



J. RODRÍGUEZ

la auxiliar de enfermera infectada, de la situación. Sucedió, por la mañana, en la reunión de Ana Mato

con los portavoces parlamentarios de Sanidad. Hasta el del PP, Rubén Moreno, se sumó a ellas. Por la tarde, ya en la Asamblea de Madrid, más críticas. IU llegó a pedir su dimisión. «No les voy a dar la satisfacción (de dimitir). Lo haré cuando crea necesario o cuando me cese mi presidente», dijo Javier Rodríguez en el pleno de la Cámara regional.

Sanidad no esperará a los 38,6 de fiebre para activar el protocolo

► Los sanitarios que entren en contacto con un infectado serán «personal de riesgo»

G. SANZ
MADRID

A la vista del relato de lo sucedido con el caso de Teresa Romero, la ministra de Sanidad, Ana Mato, comunicó ayer a los portavoces de los grupos parlamentarios que va a «reforzar» el pro-

toloco de actuación médica frente al ébola, de tal manera que no haya que esperar a que el posible enfermo llegue a los 38,6 grados de fiebre, como ya se hace en la Comunidad de Madrid. El objetivo es que quedar «por encima» de las disposiciones de la Unión Europea, según explicó el Ministerio de Sanidad tras la reunión que mantuvo Mato con los portavoces.

Además, se quiere catalogar como «personal de riesgo» a cualquier profesional sanitario que entre en contacto con un paciente infectado, lo que conllevaría un seguimiento «proacti-

vo» a la hora de medir su temperatura corporal. Dicho cambio supondría que cualquier médico o personal de Enfermería que atienda a un paciente con ébola se le hará un «contacto diario y continuo» a través de una llamada «directa», al margen de que el interesado deba informar de posibles síntomas como ya se hace ahora.

La ministra se ha comprometido a cambiar la política de comunicación de forma que haya dos portavoces técnicos, uno del ministerio y otro de la Comunidad de Madrid que saldrán dos veces al día para dar información, se-

gún señalaron a ABC asistentes a la reunión. Además, la ministra se ha comprometido a reunirse con los sindicatos de todos los sectores sanitarios. El cambio de protocolo que propone Sanidad es «relevante», señaló Martínez Olmos (PSOE), a la hora de hacer un «seguimiento epidemiológico» de los posibles contactos de un paciente infectado, ya que «cuando ha habido un contagio es porque algo no ha funcionado y se debe corregir».

Los socialistas quieren que se cree un comité de crisis con otros ministerios, presidido por el presidente del Gobierno, Mariano Rajoy.

También se habló de cambiar la política de información. Todos los partidos de oposición han solicitado al ministerio un único portavoz para hacer frente a la crisis, después de criticar la política comunicativa.

El ministerio nombrará a un comité científico asesor

N. RAMÍREZ DE CASTRO MADRID

El ministerio de Sanidad propondrá hoy a las comunidades autónomas la creación de un comité científico que asesore al Gobierno y a las comunidades autónomas en la crisis del ébola, según ha podido saber ABC. Este será uno de los puntos clave de la reunión extraordinaria que celebrará hoy el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, el órgano de coordinación entre las comunidades autónomas y el Ministerio de Sanidad. Esta comisión de expertos, de reconocido

prestigio, será quien asesore en materia científica a todo el sistema sanitario, como ya se ha hecho en otras crisis sanitarias precedentes.

La ministra de Sanidad, Ana Mato, también profundizará con las comunidades en la necesidad de reforzar la coordinación y de compartir en tiempo real el intercambio de información sensible. Y, sobre todo, intentará enviar mensajes de tranquilidad a los consejeros de salud: «el riesgo de la aparición de un brote en España es muy bajo», «la Organización Mundial de la Salud apo-

ya la actuación del Ministerio de Sanidad», «Europa no ha puesto en duda los protocolos adoptados» y «todas las medidas se tomarán en base a evidencias científicas contrastadas».

Durante la reunión con los consejeros de Sanidad, Mato exigirá así-

**Información «sensible»
Se pedirá a las autonomías que informen en tiempo real**

mismo que se acuerde una unidad de criterio y haya un compromiso de transparencia sobre toda la información que se vaya obteniendo.

Ayer el portavoz del PSOE, José Martínez Olmos, también pidió a Sanidad, en la reunión con los portavoces parlamentarios, que se organice un comité de crisis presidido por la vicepresidenta del Gobierno en el que estén implicados otros ministerios (Defensa, Exteriores, Interior y Hacienda) y que se dote de un presupuesto extraordinario.