

La DGA estudia las mejoras planteadas por una residencia para evitar su cierre

Oliván aboga, en un encuentro con profesionales, por que los médicos de Atención Primaria «desarrollen al máximo sus posibilidades» para que no se tenga que derivar al especialista

ZARAGOZA. El consejero de Sanidad, Bienestar Social y Familia del Gobierno de Aragón, Ricardo Oliván, explicó ayer que su departamento está estudiando las mejoras planteadas por alguna de las residencias de ancianos a las que la consejería ha abierto expedientes de cierre por irregularidades.

En declaraciones a los medios de comunicación, el consejero indicó que el Departamento sigue con los procedimientos abiertos a estas siete residencias, unos trámites que «llevan su tiempo y hay incluso dos momentos en los que las residencias que tienen expediente abierto pueden alegar, y estamos en ese proceso».

Oliván detalló que «alguna (residencia) incluso ha planteado una serie de mejoras en su centro para solventar las causas que van en contra de la ley que detectó la inspección y ahora estamos determinando si esas inversiones son suficientes para cumplir al cien por cien con lo que marca la normativa», señaló el consejero.

El consejero hizo estas declaraciones momentos antes de participar en una reunión con los responsables de Atención Primaria de la Comunidad, a quienes ha presentado las medidas sanitarias 2012-2015 del Ejecutivo aragonés. Precisamente, una de las medidas que planteó fue que los médicos de Atención Primaria refuerzan su labor para que no se tenga que derivar tanto al especialista. «Queremos que el médico y la enfermera de Primaria tengan una actuación más intensa, porque están capacitados y ellos mismos lo han pedido», explicó.

El consejero defendió que los profesionales de atención primaria «tienen conocimientos más que suficientes para desarrollar más labor de la que están haciendo, pero las condiciones en las que actualmente desarrollan la tarea diaria lo imposibilitan».

«Tanto cuestiones administrativas, como la propia organización de la Atención Primaria impiden que puedan desarrollar al cien por

HA DICHO

«Queremos que el médico y la enfermera de Primaria tengan una actuación más intensa, porque están capacitados y ellos mismos lo han pedido»

«Perseguiamos que se concentren al cien por cien en la atención al paciente y desarrollen al máximo sus posibilidades para que no se tenga que derivar tanto al especialista y se eviten listas de espera»

RICARDO OLIVÁN
Consejero de Sanidad

cien estas funciones que es lo que perseguimos, que se concentren al cien por cien en la atención al paciente y desarrollen al máximo sus posibilidades de forma que no se tenga que derivar tanto al especialista y se pueda eliminar en la medida de lo posible las listas de espera», argumentó Oliván.

El consejero explicó que, como ya se ha hecho con los jefes de servicio e interventores, se busca «el compromiso» de los responsables de Atención Primaria puesto que «es uno de los pilares fundamentales» de la reforma que ha puesto en marcha la DGA. Por eso, propone que «introduzcan en su tarea diaria un poquito más de criterios de gestión porque los centros de salud son uno de los pilares más importantes para que el conjunto de la sanidad sea más sostenible».

En el encuentro, también habló de la reordenación de los centros de salud del medio rural para «organizar mejor los recursos».

AGENCIAS

Jornadas de implantes y microcirugía de la mano, en la MAZ

Los implantes de mano, las técnicas para curar lesiones deportivas al más alto nivel y los últimos avances en cirugía se están tratando, desde ayer, en el XXVI Curso de Microcirugía y Cirugía de la Mano, en el Hospital MAZ de Zaragoza. Las jornadas, que contarán con figuras de primer orden como el doctor Charles Day –coordinador de estudios de Ortopedia y profesor de la Universidad de Harvard (EE. UU.)–, están dirigidas por el doctor Pedro Marquina, responsable de la primera operación de reimplante de mano por accidente laboral en España. Este congreso ha formado a más de 2.000 especialistas en toda España y algunos de ellos han ocupado puestos de relevancia médica en diferentes centros hospitalarios. **L. Cotera**



Los doctores Martínez, Marquina y Gil atienden a un alumno en el curso de la MAZ. JOSÉ MIGUEL MARCO

Intervención pide las facturas pendientes a las consejerías

ZARAGOZA. La Intervención del Gobierno de Aragón remitió el pasado viernes una orden a todas las consejerías para que antes de que acabe este mes envíen las facturas pendientes con proveedores para poder abonarlas a través del plan diseñado por el Ejecutivo de Rajoy.

Según fuentes de la DGA, antes deberá formalizarse –a través de un acuerdo del Consejo de Gobierno– que Aragón se adhiera a este programa que incluye 35.000 euros para saldar las deudas con empresas que suministran productos y servicios por parte de las Comunidades. En principio, las autonomías tienen de plazo hasta el 15 de abril para remitir la relación de todas las facturas pendientes. Las mismas fuentes explicaron que estas serán públicas, para que si falta algún proveedor o hay algún error se pueda subsanar a través de la Intervención. Se estima que la DGA recurrirá a más de 500 millones para pagar todos sus compromisos anteriores a 2012.

De hecho, solo se incluirán aquellas que lleven el sello del registro con anterioridad al 1 de enero. Una vez ratificadas por Intervención se remitirán al Ministerio para que las certifique y se espera que en mayo los proveedores puedan comenzar a cobrar. Deberán hacerlo directamente en los bancos con los que el Gobierno de Rajoy haya llegado a un acuerdo.

Mientras, tanto desde el Gobierno de Aragón como desde la Diputación Provincial de Zaragoza se han puesto en marcha diferentes actuaciones para asesorar a los municipios. El Departamento de Política Territorial e Interior ha impulsado una línea de colaboración y asesoramiento con Cepyme y con los ayuntamientos aragoneses para que puedan beneficiarse de los mecanismos adoptados por el Ministerio de Hacienda para saldar las deudas que las corporaciones locales tienen con sus proveedores. También la Diputación Provincial de Zaragoza organizó ayer una jornada informativa.

N. ASÍN

Las Cortes estudian el informe del Tribunal de Cuentas de 2004-05

Con año y medio de retraso, las Cortes constituyeron ayer la ponencia para estudiar el informe del Tribunal de Cuentas de 2004 y 2005. Varios de estos contratos se remitieron a la Fiscalía y en otros se apreciaron indicios de responsabilidad contable. Entre ellos se encontraban obras del plan de depuración y del Museo Pablo Serrano. El coordinador será el popular Ángel Solana. Hay que recordar que el Tribunal ya ha emitido otro informe relativo a 2006 y 2007 con irregularidades.

Ramón Jordán, nuevo presidente de los farmacéuticos

Ramón Jordán fue elegido el domingo nuevo presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Zaragoza. Su candidatura se impuso por un total de 251 votos a la candidatura de Juan Carlos Gimeno, que consiguió 163 sufragios. De los 1.217 farmacéuticos colegiados, votaron un total de 435 (un 35%). El nuevo presidente, Ramón Jordán, manifestó –tras conocer el resultado–, sentir una «gran responsabilidad, pero también una gran ilusión y ganas de comenzar a trabajar por la profesión».

El PAR debate sobre el modelo territorial en su Ejecutiva

El PAR debatió ayer sobre el modelo territorial en una Ejecutiva en la que sus miembros se mostraron más locuaces que cuando la preside el líder de los aragonesistas, José Ángel Biel. Ayer, lo hizo el vicepresidente, Alfredo Boné. En la reunión, que se prolongó durante dos horas, se confrontaron opiniones sobre la existencia de las diputaciones provinciales y sobre el papel de las comarcas. Además, se habló de los problemas en el territorio con el PP y se abogó por mantener la identidad propia.

El Supremo avala el recorte de la DGA a la concertada

El Tribunal Supremo ha avalado la decisión adoptada por la DGA en junio de 2010 de reducir en un 5% las aportaciones realizadas a la educación concertada para equiparar los sueldos de su profesorado a los de la enseñanza pública. La sentencia confirma una resolución anterior del Tribunal Superior de Justicia Aragón que desestimó los recursos interpuestos por CC. OO., UGT y la Federación de Sindicatos de Enseñanza contra la iniciativa del anterior Ejecutivo autonómico para controlar el déficit.

El juez Javier Forcada, asesor del Ministerio de Justicia

El magistrado titular del Juzgado de Familia número 6 de Zaragoza, Francisco Javier Forcada Miranda, ha sido nombrado asesor del Ministerio de Justicia. El juez especialista en derecho de familia fue el que dictó la primera sentencia en Aragón aplicando la conocida como ley de custodia compartida. Condecorado con la medalla de San Raimundo de Peñafort, antes de ocupar su actual juzgado, dirigió uno de primera instancia en Barcelona y el de lo social de Huesca, entre otros destinos.

Sanidad | Nuevos tratamientos, técnicas punteras y expertos mundiales son los protagonistas esta semana en el Curso de Cirugía de la Mano, en el Hospital MAZ. Es la XXVI edición y ya se han formado más de 2.000 especialistas de todos los rincones de España

«Doctor, póngame lo mismo que al Rey»

Doctor, póngame lo mismo que al Rey». Esto escuchan constantemente en las consultas privadas de traumatología tras el exitoso tratamiento del tendón de Aquiles de un tobillo del monarca con factores de crecimiento plaquetario. Esta terapia biológica (a la que también se han sometido con éxito deportistas de la talla de Rafael Nadal), será abordada hoy dentro del XXVI Curso de Microcirugía y Cirugía de la Mano por una de las figuras nacionales de este campo, el doctor Mikel Sánchez.

«El efecto es fantástico, actúa casi como un fertilizante, aunque es una técnica que se ha utilizado desde hace años y es ahora cuando está en boga», reconoció ayer el director de Curso organizado en la MAZ, el doctor Pedro Marquina. Por explicarlo de forma sencilla, se extrae sangre del propio paciente que se centrifuga y a la que se le retiran los hematíes y los leucocitos, quedando un suero con factores plaquetarios entre los que, a su vez, se escogen solo los más ricos.

Sin embargo, esta es solo una de las experiencias que se están abordando en esta semana, repleta de comunicaciones y prácticas. Entre los asistentes estuvo ayer el próximo secretario gene-



De izda. a dcha., los doctores Charles Day, Marc Garcia-Elias y Pedro Marquina, en la MAZ. JOSÉ MIGUEL MARCO

ral de la Sociedad Internacional de la Cirugía de la Mano, el doctor Marc Garcia-Elias, el primer español que logrará alcanzar este puesto.

Este especialista destacó que los mejores microcirujanos del

país se han formado en las ediciones de este curso y que en España hay «un nivel excelente». A pesar de esto, insistió en que las mejoras pasan por lo más básico: la indicación adecuada. «Con el tiempo hemos aprendido que no

se puede reimplantar todo o actuar sobre todo. La indicación debe estar muy clara y de ella depende el éxito», aseguró.

Otro de los asistentes a la jornada de ayer fue el doctor Charles Day, de la Sociedad Americana de

Cirugía de la Mano y profesor asociado de la Universidad de Harvard.

Este especialista expuso las conclusiones de un estudio que ha llevado a cabo sobre las diferencias en el tratamiento de pacientes que trabajan y en el de los que no. Su estudio muestra que los primeros causan muchísimas más consultas y tratamientos, algo en lo que la política sobre indemnizaciones podría influir. De momento, está hablando de sus resultados con algunas de las empresas de su país, intentando cambiar la tendencia.

Novedades y claves

Entre otras de las novedades que se verán en este curso están las nuevas técnicas farmacológicas, como una medicación inyectable que evita la cirugía en casos de enfermedad de Dupuytren, en la que las manos se agarrotan hasta el extremo.

«Entre las claves permanentes del curso está el hecho de que la microcirugía es fundamental para cualquier patología relacionada con la mano, y no solo para los reimplantes. Además, insistimos a nuestros alumnos en que las curvas de aprendizaje siempre deben llevarse a cabo en animales y, después, en manos de cadáver plastinadas», añadió Marquina que, además, es jefe de la Unidad de Microcirugía de la Mano en el Hospital MAZ de Zaragoza.

L. COTERA

Sociedad | Más de mil aragoneses sufren esclerosis múltiple. El Servet ha sido reconocido como centro de referencia después de años de trabajo

Cuando el cuerpo no responde

Alejandro, nombre ficticio, tiene apenas 19 años. Hace unos meses que empezó a sentir un pequeño hormigueo en las manos que se extendió a los brazos. Hace unas semanas su preocupación aumentó ante una disminución de visión en un ojo sin motivo aparente. Es un joven sano, sin antecedentes conocidos en la familia, pero sin embargo, sus síntomas son los primeros que hicieron sospechar a los médicos que pudiera ser uno de los nuevos veinte casos de esclerosis múltiple que se diagnostican al año en el hospital Miguel Servet de Zaragoza. Posteriormente, las pruebas lo confirmaron y pasó a formar parte de los más de 1.000 aragoneses que sufren la enfermedad.

Hace unos días, el Ministerio de Sanidad reconoció al Servet como centro de referencia nacional en el tratamiento de esta patología, que en España tiene una prevalencia de 100 cada 100.000. Una distinción que supone además de un importante apoyo económico, un reconocimiento para afectados y profesionales que luchan a diario contra una patología, cuya incidencia ha aumentado considerablemente con los años.

«No se sabe si es por un me-

jor diagnóstico precoz o porque ha cambiado algo», apunta el doctor Jesús Martín, neurólogo coordinador de la unidad del Servet, que está conformada por otros cuatro neurólogos, una enfermera, una neuropsicóloga y una auxiliar clínica (en colaboración con otros servicios).

Pero ¿por qué se produce y sobre todo cómo se desarrolla esta enfermedad? Sus orígenes

no están tan claros como se desearía. La esclerosis ataca y destruye fundamentalmente una cubierta (denominada mielina) que rodea a los nervios. Al lesionarse esta, se producen cortocircuitos y bloqueos de la transmisión nerviosa a través del cerebro y la médula espinal.

Una de las cuestiones que llama más la atención es que la esclerosis múltiple afecta especialmente a gente joven. La

edad media se sitúa en los 25 años y aunque por ahora no se ha descubierto una cura, sí que existen tratamientos (a base de avonex, rebif, betaferon, copaxone...) que ayudan a controlar las fases más tempranas de la enfermedad. «Con los tratamientos nuestro objetivo es poder retrasar la discapacidad que produce la enfermedad», explica Martín. Es decir, reducir los brotes, las lesiones y la pérdida de células.

Hay sobre la mesa algunas teorías que apuntan que existen unos sustratos genéticos sobre los que podrían actuar

factores externos o ambientales. Precisamente, hay estudios que relacionan la exposición al sol y la cantidad de vitamina D con la incidencia de la enfermedad.

De hecho, está comprobado que hay determinadas zonas geográficas más inmunes que otras (los lapones o los gitanos húngaros, por ejemplo, no expresan la enfermedad). Precisamente, la intención de Aragón es desarrollar un estudio en determinadas poblaciones para evaluar las posibles diferencias.

C. FONTENLA

EN PRIMERA PERSONA | MERCEDES HUGUET, AFECTADA POR LA ENFERMEDAD

«Conforme te ataca, te vas adaptando a ella»

Mercedes Huguet va a rehabilitación dos veces por semana. Intenta frenar el deterioro que su cuerpo comenzó a sufrir hace ya más de 15 años. «Conforme te ataca, te vas adaptando», asegura. No obstante, ella misma recuerda que en un principio tardó en asimilar una enfermedad que le ha ido privando poco a poco de movilidad en las piernas. «Empezó a los 30 años con el primer brote. No veía en un ojo y la resonancia confirmó la enfermedad», explica Mercedes, que en estos momentos se mueve con dos muletas y en ocasiones tiene



Mercedes Huguet acude a rehabilitación al centro de Fadema. M. S.

que hacer uso de una silla de ruedas.

A pesar de la invalidez, su optimismo le ha motivado a intentar llevar una vida como el resto de la gente. Ya con la enfermedad tuvo dos hijos (que de momento no han desarrollado la patología). Agradece enormemente el apoyo mostrado por la Fundación Aragonesa de Esclerosis Múltiple (Fadema). A través de ella ha podido acceder a las sesiones de rehabilitación, que no ofrecen en la seguridad social. «Te mandan a la asociación», apunta.

C. F. B.

HERALDO

DE ARAGON

EDITA: HERALDO DE ARAGON EDITORA, S.L.U. | Zaragoza: Paseo de Independencia 29, 50001 Zaragoza. Centralita: 976 765000. Suscripciones: 976 765015. Clasificados: 976 765011. Publicidad: 976 765010. Fax Redacción: 976 765001. Fax Publicidad: 976 765002. Apdo. Correos 175. E-mail: zaragoza@heraldos.es | Huesca: Coso Bajo, 28. 22001 Huesca. T: 974 239000. Fax: 974 239005. E-mail: huesca@heraldos.es | Teruel: José Torán, 6. 44002 Teruel. T: 978 608260. Fax: 978 608 280. E-mail: teruel@heraldos.es | Madrid: Juan de Mena, 6, bajo B. 28014 Madrid. T: 915 714500. Fax: 915 714433. E-mail: heraldomadrid@heraldos.es | Barcelona: RR Promedios, Avenida Diagonal, 612, 3º, 14. 08021 Barcelona. T: 934 141 111. Fax: 934 145 946 | Depósito legal: Z-58-1958 @ Heraldo de Aragón SA. Zaragoza 2012. La empresa se reserva los derechos de esta publicación. Su reproducción o difusión total o parcial requiere permiso escrito de la editora y se prohíbe a efectos del art. 32.1.2 de la Ley de Propiedad Intelectual. Control de tirada y difusión:



LA COLUMNA

Encarna Samitier

Palabras

ES muy aleccionador el trabajo del académico Ignacio Bosque acerca del sexismo en la lengua, porque incluye los matices, la sensatez y el sentido del humor que faltan en muchas de las guías que promueven un uso no discriminatorio del idioma.

Bosque pone ejemplos de frases efectivamente machistas y de frases directamente majaderas y sugiere que los defensores de la pureza feminista acaban haciéndose un lío. Porque es discriminatorio escribir así: «Hasta los más importantes acontecimientos de nuestra vida, como elegir nuestra esposa o nuestra carrera, están determinados por influencias inconscientes». Pero es una tontada hacerlo de esta manera: «Los gerentes y las gerentas revisarán las solicitudes presentadas hasta la fecha». Se puede afirmar que solo los hombres toman decisiones trascendentales sin usar el denostado plural genérico masculino. Y, al contrario, está claro que los 'gerentes' engloba a las 'gerentas' (si tal cosa existiera).

La conclusión es que retocer la gramática produce efectos indeseados. Aunque otra cosa es usar las palabras con propiedad. No llamar 'ejecución' a un asesinato, o 'impuesto revolucionario' a un chantaje. Las palabras reflejan una manera de ver el mundo. Algunas, a veces, tienen una terrible fuerza expresiva. Matarratas, por ejemplo. El veneno con el que se quitó la vida la chica marroquí obligada a casarse con su violador, vejada en casa de su agresor, rechazada por su padre. Una palabra sin género que recuerda que hay que cambiar las leyes y las mentalidades que matan.

En la última

«Rafa Nadal es diferente a nivel físico y biológico»

MIKEL SÁNCHEZ Jefe de Traumatología de la Clínica USP La Esperanza de Vitoria



Sánchez, en el laboratorio experimental (MAZ). GUILLERMO MESTRE

Gurú, hacedor de milagros, mago de la Traumatología... Todo esto dicen por ahí de usted.

Pues la verdad es que preferiría que no nos utilizase usted en la entrevista, porque nadie es mago, ni gurú, ni mejor que Dios. Igual tiene algo que ver con que hizo un tratamiento 'milagroso' con factores de crecimiento plaquetario que devolvió a las pistas al mejor Rafa Nadal.

Nosotros no usamos un producto milagro y tampoco hemos inventado nada. Solo intentamos copiar lo que hace la naturaleza para curar una lesión. Cuando alguien se rompe un hueso, el hueso sangra y, a través de ese coágulo, se repara. Lo que hemos hecho en el equipo de investigación de Vitoria ha sido intentar entender qué pasa en ese coágulo para que sea mejor y lo hemos convertido en un producto más eficaz.

¿Ha quedado Nadal tan bien como parece?

Nadal tenía una lesión de los tendones del cuádriceps de las dos rodillas, con un problema crónico, y se ha recuperado al 100%, pero hay que hacer un matiz: Nadal hay uno y ha llegado adonde ha llegado porque es diferente a los demás a nivel físico y biológico. Un paciente normal que no tenga esa calidad biológica en su cuerpo no puede pretender tener unos resultados tan espectaculares. Él es así.

Bueno, ya tenemos la constatación de que es un 'superhombre', (aunque nos lo imaginábamos). ¿Es genética o entrenamiento?

Es una mezcla de los dos. Hay una cuestión genética con una predisposición para hacer deporte a ese nivel, igual que hay gente que tiene un coeficiente intelectual más alto. Si además se cultiva como él, que es tenaz y constante, puedes llegar a ser el número uno.

También ha tratado a ciclistas como Beloki y Jesús Navas, el futbolista del Sevilla. ¿Qué tipo de problemas tenían?

Los dos tenían lesiones traumáticas y se recuperaron muy pronto. Pero no querría decir mucho más. Esto sería como estar hablando todo el día de las averías que tiene Fernando Alonso en su Ferrari. Al final, bajaría su cotización.

Llevar muchos años probando esta terapia, pero desde que se le aplicó al Rey ha habido un 'boom'.

Es el reclamo mediático, pero nosotros la usamos desde el año 2000. Al principio, parecía demasiado bonito para ser verdad. Se empezó a usar en implantes de hueso en la mandíbula y luego empezamos a investigar cómo funcionaba en más tejidos.

Se regeneran cartílagos, huesos, ligamentos... ¿Es esto el inicio de algo más grande?

Esto es el inicio de un mundo enorme, todavía no sabemos nada. Hemos pasado por muchas fases. Primero creó mucha expectación, después incredulidad... Cuando se habla de la regeneración de un tejido son las células las que trabajan y nosotros las estimulamos. Se puede hacer sobre células madre o, como nosotros, sobre factores de crecimiento. El día que dominemos un poco más este campo podremos hacer lo inimaginable.

¿Por ejemplo?

Un tejido (la piel, un hueso...) está hecho de una matriz en el que hay unas células que van reponiendo

EL PERSONAJE

Es el hombre que curó a Nadal, Beloki o Navas, y ayer contó cómo lo hizo en el XXVI Curso de Microcirugía de la Mano que organiza la MAZ

ese material cuando se gasta. En un niño fabrican más de lo que gasta, y crece. En un adulto, no reponen tanto y se degenera, y por eso nos hacemos viejos. Al final, las células fabrican el tejido, y si sabemos estimularlas para que fabriquen más y mejor, estamos invirtiendo un poco el proceso de degeneración. Si sabemos manejar esas células para que haya más en un sitio, ya estamos llegando al futuro. **Da un poco de miedo este elixir de la eterna juventud.**

No se preocupe, siempre falla algo. La naturaleza manda.

No obstante, todo esto aún no está científicamente probado...

Las críticas de que aún no hay evidencia científica absoluta tienen fundamento, pero estamos en ello. Y llegará.

LARA COTERA

Todos los jueves, a las 22 horas

CON MUCHO GUSTO

Presentado por Juan Barbacid y José Luis Solanilla

En ZTV se habla en clave culinaria sobre alimentos de temporada, actualidad gastronómica, consejos y recetas de los mejores chefs, vinos...

Como siempre, en

Z T V

Somos Zaragoza

Síguenos en www.ztv.es

39199