HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU
UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

De l'1/12/2017 al 28/02/2017

RECULL DE PREMSA

COMUNICACIÓ CORPORATIVA I RELACIONS CIUTADANES

Índex

HOSPITAL SANT PAU

Nuevos estudios buscan atajar las infecciones en prótesis tumorales
EL SEMANARIO DE DIARIO MEDICO 05/12/2016 , Pág: 1, 20 6

Boehringer Ingelheim inicia su ensayo clínico en fibrosis pulmonar idiopática
El Global 12/12/2016 , Pág: 37 8

El Hospital Clínic de Barcelona es el mejor de Cataluña, seguido por el de la Vall d'Hebron y el de Sant Pau, según la encuesta
RAC 1 - NO HO SE 9

Un estudio sitúa a La Paz como el mejor hospital público de España
ABC 15/12/2016 , Pág: 76 10

El Clínic, la Vall d¿Hebron i el Sant Pau se situen entre els deu millors hospitals de l¿Estat en un rànquing
Diari de Girona Salut 15/12/2016 , Pág: 1, 3 11

La Paz lidera por tercer año la lista de los cien mejores hospitales españoles
Diari de Tarragona 15/12/2016 , Pág: 34 13

La Clínica de Navarra y La Paz, los mejores hospitales
Diari de Terrassa 15/12/2016 , Pág: 21 14

Crò«Ens tenen arraconats»
El Periódico de Catalunya 15/12/2016 , Pág: 4 15

La millor nota, per al Clínic, la Vall d'Hebron
El Periódico de Catalunya 15/12/2016 , Pág: 37 16

La Paz y el Clínic, los más «reputados» de la sanidad
La Razón 15/12/2016 , Pág: 42 17

Clinic, Vall d'Hebron i Sant Pau, al top ten' d'hospitals d'Espanya
La Vanguardia 15/12/2016 , Pág: 34 18

El Hospital Clínic es el mejor de Cataluña, por delante del de la Vall d'Hebron y el de Sant Pau.
RAC 1 - EL MON A RAC 1 (INFORMATIVO) 19

Un mort i dos ferits en un tiroteig a l¿avinguda Meridiana de Barcelona
Diari de Girona 02/01/2017 , Pág: 19 20

El dia dels nens a Can Barça
Ara 04/01/2017 , Pág: 1, 36 21

El Barça prepara la Copa davant de més de 10.000 aficionats al Miniestadi
Diari de Girona 04/01/2017 , Pág: 35, 37 23

Els reis passen pel Mini
El 9 Esportiu de Catalunya 04/01/2017 , Pág: 4-5 25

Las sonrisas de ¿los verdaderos campeones¿
Mundo Deportivo 04/01/2017 , Pág: 6 27

El Barça reparte ilusión por los hospitales
Sport 04/01/2017 , Pág: 6-7 28

La gripe dispara las urgencias hospitalarias en Cataluña
ABC Cataluña 05/01/2017 , Pág: 51 30

50 anys de solidaritat radiofònica
Ara 05/01/2017 , Pág: 43 31

La gripe colapsa las urgencias de los hospitales catalanes
El Mundo de Catalunya 05/01/2017 , Pág: 18 32

Agraïment
El 9 Nou Osona i Ripolles 20/01/2017 , Pág: 25 33

Tanquen l¿excavació al passatge de l¿Orfeó
El 9 Nou Osona i Ripolles 20/01/2017 , Pág: 37 34

Alba, Rosa, Laura i Marta Tous, finalistes al Premi Emprenedor de l¿Any
Regió 7 20/01/2017 , Pág: 27 35

«En èpoques de grip, els hospitals operaran menys»
El Periódico de Catalunya 22/01/2017 , Pág: 1, 42-43 36

Exercici radical de democràcia
El Punt Avui Catalunya Central 22/01/2017 , Pág: 25 39

La asistencia ventricular de nueva generación, más sencilla
EL SEMANARIO DE DIARIO MEDICO 23/01/2017 , Pág: 22 40

L¿Arxiu d¿Osona ja acull els 700 anys d¿història de la Santa Creu
El 9 Nou Osona i Ripolles 23/01/2017 , Pág: 14 41

Memòria d¿un mercader de Vic, ¿global¿ al segle XVII
El 9 Nou Osona i Ripolles 23/01/2017 , Pág: 14 42

Una noia de 16 anys, ferida greu en un accident a l¿Ametlla
El 9 Nou Valles Oriental 23/01/2017 , Pág: 10 43

Toda la verdad sobre el párkinson
Más y Más 23/01/2017 , Pág: 28-29 44

Mor una nena a l¿hospital de Blanes mentre esperava una ambulància pediàtrica
Diari de Girona 24/01/2017 , Pág: 1, 14 46

Comín indigna les infermeres
El Periódico de Catalunya 24/01/2017 , Pág: 31 48

Un vehicle a la porta
El Periódico de Catalunya 25/01/2017 , Pág: 31 49

Les ambulàncies pediàtriques del SEM fan un servei cada 42 hores a Girona
Diari de Girona 27/01/2017 , Pág: 1, 15 50

Agraïment
El 9 Nou Osona i Ripolles 27/01/2017 , Pág: 27 52

¿La història de l¿esclau Jordi de Déu em va captivar¿
El Punt Avui Lleida 28/01/2017 , Pág: 26 53

¿Les cures pal·liatives són la vida de la nostra filla Valentina¿
Ara 29/01/2017 , Pág: 24-25 54

Modular los circuitos cerebrales rescata al enfermo refractario
EL SEMANARIO DE DIARIO MEDICO 30/01/2017 , Pág: 3 56

Ada Parellada ofereix un taller solidari
La Vanguardia 10/02/2017 , Pág: 30 57

Acompanyar iïns a la mort, una tasca plena de vida
El Periódico de Catalunya 14/02/2017 , Pág: 68-69 58

Tornar a l¿escola: l¿objectiu del Sergi després del càncer
Ara 15/02/2017 , Pág: 15 60

Helena García Melero incorpora a la tertulia a Enric Álvarez, jefe de Psiquiatría del Hospital de Sant Pau, junto a los tertulianos
TV3 - DIVENDRES 61

HOSPITAL SANT PAU

Copyright Kantar Media S.A.

DIARIO MEDICO

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,20
TARIFA: 3981 €
ÁREA: 612 CM² - 79%

FRECUENCIA: Semanal
O.J.D.: 50858
E.G.M.:
SECCIÓN: PORTADA

5 Diciembre, 2016

La prevención antibiótica en prótesis tumoral busca un consenso

MEDICINA

La profilaxis antibiótica para reducir las infecciones en la implantación de prótesis por tumores óseos no es homogénea. Un estudio multicéntrico internacional, con participación española, busca determinar el régimen más adecuado. Algunos de los investigadores de este ambicioso proyecto se han reunido en un curso sobre tumores de hueso y tejidos blandos en el Hospital La Paz. **PÁG. 20**

DIARIO MEDICO

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,20
TARIFA: 3981 €
ÁREA: 612 CM² - 79%

FRECUENCIA: Semanal
O.J.D.: 50858
E.G.M.:
SECCIÓN: PORTADA

5 Diciembre, 2016

Nuevos estudios buscan atajar las infecciones en prótesis tumorales

Una investigación multicéntrica internacional pretende homogeneizar la profilaxis antibiótica

La cirugía en tumores de hueso y tejido blando se perfecciona con nuevas técnicas

MADRID
SONIA MORENO
soniamb@diariomedico.com

La tasa de infección en la cirugía de tumores óseos con prótesis o megaprótesis ronda el 7-10 por ciento. Los estafilococos son los patógenos más frecuentes en estos pacientes y entre ellos se encuentra el temido MRSA (*S. aureus* resistente a meticilina) para el que el arsenal farmacológico cada vez está más limitado. Las infecciones a menudo obligan a reintervenir y a retirar las prótesis, comprometiendo así el resultado de unas técnicas quirúrgicas que, por otra parte, han avanzado en los últimos años hasta alcanzar resultados de gran calidad funcional. A pesar de ese elevado riesgo de infección, "no existe una terapia profiláctica homogénea cuando implantamos las prótesis tumorales", reconoce Eduardo Ortiz Cruz, jefe de la Sección de Tumores Óseos y de Partes Blandas del Hospital Universitario La Paz, en Madrid.

Este hospital participa, junto con el Valle de Hebrón y el San Pablo de Barcelona, en la fase europea de un estudio multicéntrico internacional que evalúa el mejor régimen antibiótico para evitar infecciones en el implante de prótesis tumoral. La investigación se realiza también en 40 centros de Estados Unidos. Algunos de sus investigadores participaron en un encuentro científico en La Paz que ha dirigido Eduardo Ortiz.

Joseph Benevenia, de la Universidad Rutgers, y Robert Quinn, de la Universidad de Texas, han expuesto que el 90 por ciento de los cirujanos ortopédicos consultados al hilo de esta investigación en marcha coincidieron en que cambiarían su práctica al aplicar la profilaxis antibiótica si un estudio controlado aleatorizado multicéntrico demostraba un claro beneficio de un régimen diferente al que usan.

JOSE LUIS PINDADO

Peter Nielsen (Hospital General de Massachusetts), Robert Quinn (Universidad de Texas), Andrew E. Rosenberg (Hospital Universitario de Miami), Shreyaskumar P. Patel (Centro del Cáncer M. D. Anderson), Eduardo Ortiz Cruz (Hospital Universitario La Paz), Joseph Benevenia (Universidad Rutgers), Lee Leddy (Universidad de Carolina del Sur) y Alan L. Schiller (Universidad de Hawai), en el curso BSTT, en Madrid.

Si bien los cirujanos coincidieron en que los antibióticos son importantes para reducir el riesgo de infección, variaba mucho el régimen empleado. Un 70 por ciento prescriben una primera generación de cefalosporina, uno de cada cuatro apoya una cobertura adicional con aminoglucósido y/o vancomicina. Por otro lado, uno de cada tres cirujanos considera que el tratamiento antibiótico debe interrumpirse después de las 24 horas, pero el 40 por ciento continúa con el tratamiento hasta que retiran la sonda de drenaje.

Ortiz apunta que las infecciones no solo se producen por un inadecuado antibiótico: "También vemos que influyen otros factores, como los protocolos de actuación en el quirófano y el tipo de tumor, entre otros, y eso también se va a evaluar. Si el paciente ha recibido quimioterapia o radioterapia puede tener más riesgo de sufrir una infección. Los tumores localizados en la pelvis también tienen más riesgo que los que se localizan en el área de la rodilla, por ejemplo".

> Además del régimen antibiótico, influye en el riesgo de infección la terapia neoadyuvante del paciente, los procedimientos en el quirófano y el tipo de tumor

TRAYECTO DE LA BIOPSIA

Junto con este ambicioso estudio internacional, este grupo de médicos e investigadores de La Paz, uno de los centros con más experiencia en el tratamiento de tumores óseos, trabaja en otras líneas de investigación, como determinar si el trayecto de la biopsia percutánea ha de ser resecado o no en la cirugía definitiva. Es un aspecto sobre el que existe cierta controversia: "Nosotros creemos que no es necesario resecar el trayecto en todos los casos. De todas formas, la biopsia debe hacerla un radiólogo especializado", matiza Ortiz.

También recientemente han publicado en *Journal of Oncology* una serie de criterios para distinguir el encondroma del condrosarcoma de bajo grado, cuya diferenciación histológica es muy exigente. Así "se evita tener que hacer una biopsia en la mayor parte de los casos. Con una aproximación clínica radiológica, si pensamos que el tumor es un condrosarcoma de bajo grado, podemos ir directamente a la cirugía".

Sobre los avances en las técnicas quirúrgicas, Ortiz ha aludido a la resección en pelvis con implante de la llamada prótesis cono de helado invertido (*ice-cream cone*), una técnica importada de Reino Unido por la que se evita recurrir a la prótesis a medida. "La hemos aplicado para determinado tipo de hemipelvectomía en una serie de pacientes que hemos publicado, donde vimos que resulta más fácil y reproducible dentro del quirófano".

Combinación terapéutica en sarcoma avanzado

Como ha apuntado Andrew E. Rosenberg (Universidad de Miami), "todavía son pocos los tumores óseos en los que se han identificado dianas moleculares sobre las que pueda actuar una terapia eficaz, pero poco a poco las vamos conociendo".

Junto a la terapia dirigida, la inmunoterapia también empieza a aportar algo de luz en el tratamiento médico de los sarcomas avanzados. De hecho, en el congreso de la Organización Europea para Investigación y Tratamiento del Cáncer (Eortc), que se acaba de celebrar en Múnich, se han presentado datos preliminares sobre una combinación de inmunoterapia con un fármaco oncológico para mejorar el tratamiento de los sarcomas avanzados de tejidos blandos.

El inmunoterápico, un inhibidor de la cinasa Chk1, administrado con gemcitabina, ha revelado aquí actividad en modelos preclínicos (cultivo celular y modelo murino) y en un estudio preliminar en fase I. Los dos pacientes tratados con esa combinación mostraron una respuesta significativa. Uno de ellos, que presentaba un leiomiosarcoma con metástasis en el peritoneo, redujo el tamaño del tumor durante un año. Otro enfermo, que tenía un sarcoma y metástasis pulmonar, alcanzó una respuesta completa, con una desaparición del tumor que se ha mantenido en los nueve meses siguientes al inicio del tratamiento.

Los investigadores de este trabajo, encabezado por Antoine Italiano (Instituto Bergonié, en Burdeos), analizaron las muestras del tumor del primer paciente en el inicio del tratamiento y cuando el cáncer empezó a crecer de nuevo e identificaron 16 genes potenciales que pueden influir en una eventual resistencia, y que habrá que validar en nuevos estudios.

Profundizar en la biología del hueso

Entender la biología del hueso y del tumor óseo es fundamental para Eduardo Ortiz que considera que "si no, nos quedamos como meros carpinteros". De ahí que el curso sobre Tumores de Huesos y Tejido Blando haya contado con una actualización del conocimiento en ese campo a cargo de Andrew E. Rosenberg, de la Universidad de Miami. Rosenberg ha citado a DM algunos de los últimos avances en el conocimiento molecular del tumor óseo, como las mutaciones en las vías de AKT, MAP y la relacionada con el metabolismo de la glucosa, que han contribuido a nuevas terapias dirigidas.

EL GLOBAL

PAÍS: España
PÁGINAS: 37
TARIFA: 816 €
ÁREA: 232 CM² - 20%

FRECUENCIA: Semanal
O.J.D.: 24583
E.G.M.:
SECCIÓN: SALUD

12 Diciembre, 2016

Boehringer Ingelheim inicia su ensayo clínico en fibrosis pulmonar idiopática

EL GLOBAL
Madrid

La compañía farmacéutica Boehringer Ingelheim ha anunciado la puesta en marcha del primer ensayo clínico, llamado 'Inmark', que tiene un marcado acento español a tenor de la amplia participación de pacientes y centros hospitalarios. Este ensayo evaluará el efecto del fármaco antifibrótico nintedanib, registrado con el nombre de Ofev, sobre los biomarcadores específicos de la fibrosis pulmonar idiopática (FPI). Y es que, uno de los mecanismos que cursan en el desarrollo de la FPI es la variabilidad de los biomarcadores del recambio de la matriz extracelular, capaces de predecir la progresión de cada paciente.

Por ello, conocer su estado desde fases precoces de la enfermedad, así como poder modificarlo, sería clave para mejorar el abordaje de los pacientes, que en la actualidad son diagnosticados de forma tardía, debido al "gran desconocimiento" que existe sobre esta enfermedad rara respiratoria y por la inespecificidad de sus síntomas.

El estudio, que cuenta con incluir a 350 pacientes de FPI con función pulmonar preservada de Europa, Australia, Asia y Norteamérica, cuenta con la participación de 13 hospitales españoles, que tienen previsto incluir cinco pacientes cada uno: Hospital Clínico San Carlos, Hospital Quirón, Fundación Jiménez Díaz, Hospital de La Princesa y Hospital Puerta de Hierro de Madrid; los hospitales Doctor Peset y Clínico de Valencia; los hospitales Clínic, Parc Taulí, Sant Pau i la Santa Creu y Bellvitge de Barcelona; el Hospital de Galdakao de Vizcaya, y el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla. "Es necesaria más evidencia científica sobre cómo tratar una enfermedad que tiene un curso impredecible. Si tenemos marcadores que desde el inicio nos indiquen qué pacientes van a progresar y se confirma que hay un subgrupo de pacientes con biomarcadores predictores de mala evolución, intentaremos tratarles desde una fase muy precoz. Además, será muy importante poder demostrar si nintedanib, además de mejorar la función pulmonar, puede modificar la patogenia de la enfermedad", aseguró Asunción Nieto del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

HORA: 20:41:12 (00:31)

DURACIÓN: 00:00:31

AUDIENCIA: 41.000

VALORACIÓN: 930€

14/12/2016

RAC 1 / NO HO SE

El Hospital Clínic de Barcelona es el mejor de Cataluña, seguido por el de la Vall d'Hebron y el de Sant Pau, según la encuesta anual que se hace entre profesionales de la sanidad y expertos.

ABC

PAÍS: España
PÁGINAS: 76
TARIFA: 13525 €
ÁREA: 324 CM² - 44%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 110644
E.G.M.: 453000
SECCIÓN: MADRID

15 Diciembre, 2016

Un estudio sitúa a La Paz como el mejor hospital público de España

▸ En el informe han participado un total de 3.200 profesionales del sector médico

S. L.
MADRID

La Paz es el mejor hospital público de España. Así lo considera el estudio elaborado por el Monitor de Reputación Sanitaria, que ha elaborado un «ranking» en el que han participado 3.200 médicos, enfermeros, asociaciones de pacientes y periodistas sanitarios. Se han analizado más de mil indicadores de calidad y gestión clínica de los cien centros evaluados.

Se trata de la tercera edición de este estudio, que sitúa a La Paz como el hospital público con mejor reputación, con una puntuación de 10. Le siguen el Clínico de Barcelona (8,37), el también madrileño Gregorio Marañón (8,4) y el Doce de Octubre (7,9). En el «top ten» figuran también otros centros de la Comunidad: en sexta posición queda el Ramón y Cajal (6,9), y en novena, el Clínico San Carlos (6,04).

En lo que se refiere a centros privados, la mejor nota se la lleva la Clínica de Navarra (10 puntos), seguida por Montepríncipe (7,1); La Zarzuela (6,9); Sanchinarro (6,84); Quirón Madrid (6,82); el Hospital General de Catalunya (6,83); Teknon (6,56); Quirón Málaga (6,55); Quirón Sagrado Corazón (6,52), y San Roque de Las Palmas (6,4).

Resultado de la evaluación

1. Hospital de La Paz (10)
Madrid.
2. Hospital Clínico y Provincial (8,737)
Barcelona.
3. Hospital Gregorio Marañón (8,419)
Madrid.
4. Hospital Doce de Octubre (7,937)
Madrid.
5. Hospital Vall d'Hebron (7,731)
Barcelona.
6. Hospital Ramón y Cajal (6,963)
Madrid.
7. Hospital La Fe (6,789)
Valencia.
8. Hospital Virgen del Rocío (6,075)
Sevilla.
9. Hospital Clínico San Carlos (6,045)
Madrid.
10. Hospital de la Santa Creu y Sant Pau (5,553)
Barcelona.

Por especialidades, el Clínico de Barcelona es líder en aparato digestivo, nefrología, neumología y neurología. La Paz encabeza dermatología médico-quirúrgica, endocrinología, obstetricia y ginecología, pediatría, reumatología, cirugía ortopédica y traumatología, urología, medicina interna y otorrinolaringología.

El Gregorio Marañón es el mejor en cardiología y psiquiatría; mientras que el Doce de Octubre, en cirugía general y aparato digestivo. Oncología médica es la especialidad del Hospital de la Vall d'Hebron y oftalmología la del Instituto Barraquer.

Entre los cien centros con mejor reputación de España, siempre según este estudio, hay 74 públicos y 26 privados. Los médicos especialistas hospitalarios creen que el mejor es el Clínico de Barcelona; mientras que los de medicina familiar y comunitaria, enfermeros, periodista y asociaciones de pacientes se decantan por La Paz.

Salut
Diari de Girona

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,3
TARIFA: 1381 €
ÁREA: 526 CM² - 47%

FRECUENCIA: Semanal
O.J.D.: 5517
E.G.M.: 33000
SECCIÓN: PORTADA

15 Diciembre, 2016

CATALUNYA

El Clínic, la Vall d'Hebron i el Sant Pau se situen entre els deu millors hospitals de l'Estat en un rànquing

La Paz de Madrid i la Clínica Universitat de Navarra lideren la llista dels centres públics i privats amb més reputació **>PÀG 3**

Salut
Diari de Girona

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,3
TARIFA: 1381 €
ÁREA: 526 CM² - 47%

FRECUENCIA: Semanal
O.J.D.: 5517
E.G.M.: 33000
SECCIÓN: PORTADA

15 Diciembre, 2016

El Clínic, la Vall d'Hebron i Sant Pau, entre els deu millors hospitals de l'Estat

La Paz de Madrid i la Clínica Universitat de Navarra encapçalen de nou el rànquing amb els centres amb millor reputació

Els equipaments públics ocupen les primeres posicions de la llista en 17 de les 18 especialitats mèdiques analitzades

EFE MADRID

■ L'Hospital Universitari La Paz de Madrid i la Clínica Universitat de Navarra lideren per tercer any consecutiu el rànquing de centres hospitalaris públics i privats, respectivament, amb millor reputació, entre els quals també se situen el Clínic, Vall d'Hebron i Sant Pau de Barcelona.

Així ho reflecteix l'estudi del Monitor de Reputació Sanitària (MRS) elaborat amb prop de 3.200 enquestes a professionals de la sanitat, pacients i experts, a les quals s'afegeix l'anàlisi objectiu de més de 900 indicadors de qualitat i gestió clínica.

La llista, que es realitza des del 2014, es manté pràcticament sense canvis en l'àmbit públic, amb La Paz, el Clínic de Barcelona, el Gregorio Marañón, el 12 d'Octubre -els dos de Madrid- i el Vall d'Hebron, en els primers llocs.

Completen el top 10 el Ramón y Cajal (Madrid), La Fe (València), el Virgen del Rocío (Sevilla), el Sant Carlos (Madrid) i l'única novetat en els primers llocs, l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).

De la llista total dels 100 millors hospitals elegits entre els més de 700 que hi ha a Espanya, els centres públics continuen brillant amb 74 classificats, per només 26 de l'àmbit privat.

De la mateixa manera, pel que fa les diferents especialitats mèdiques, també són els hospitals que pertanyen al Sistema Nacional de Salut els que copen els primers llocs, 17 de les 18 branques analitzades.

L'Hospital Clínic, segon centre públic amb més prestigi, ocupa el primer lloc en Aparell digestiu, Nefrologia, Pneumònia i Neurologia. Completen els lideratges el Gregorio Marañón en Cardiologia i Psiquiatria i el Vall D'Hebron i el 12 d'Octubre en Oncologia Mèdica i Cirurgia general, respectivament. L'únic centre privat que encapçala una de les especialitats és el Centre d'Oftalmologia de Barraquer.

L'estudi també recalca la diferent percepció entre els metges especialistes i les associacions de pacients sobre la qualitat de l'atenció mèdica, ja que mentre els usuaris la destaquen com una de les principals fortaleses dels serveis clínics, els doctors no ho perceben amb tanta claredat.

Tot i això, metges i pacients sí que coincideixen en la gran qualitat de l'oferta assistencial, encara que en general empitjora una mica respecte a l'anterior estudi.

La sala d'espera de l'hospital de la Vall d'Hebron de Barcelona, aquesta setmana. ACN

El president de l'Organització Mèdica Col·legial (OMC), Juan José Rodríguez Sendín, va «posar en valor» el sistema de salut tant públic com privat, destacant que a Espanya «tant rics com pobres» tenen «oportunitats molt semblants» durant la presentació de les dades.

De la seva banda, el president del Consell General d'Infermeria (CGE), Máximo González Jurado, va ironitzar amb la «molt bona gestió» que fan els polítics del tema sanitari i va qualificar de «miracle» que es mantinguin els indicadors del Sistema Nacional de Salut malgrat el «poc personal i mal pagat» que hi ha a Espanya.

Diari
WWW.DIARIDETARRAGONA.COM
DE TARRAGONA

PAÍS: España
PÁGINAS: 34
TARIFA: 746 €
ÁREA: 189 CM² - 21%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 9183
E.G.M.: 89000
SECCIÓN: PANORAMA

15 Diciembre, 2016

SANIDAD ■ CLÍNIC, VALL D'HEBRON Y SANT PAU ESTÁN ENTRE LOS 10 PRIMEROS

La Paz lidera por tercer año la lista de los cien mejores hospitales españoles

■ La Paz de Madrid lidera por tercer año consecutivo el listado de los cien mejores hospitales de España, con una ventaja de casi 1.300 puntos sobre el segundo, el Hospital Clínic de Barcelona. El gran centro sanitario madrileño es el hospital nacional de referencia por excelencia, pues, según el Monitor de Reputación Sanitaria (MRS), la evaluación independiente con más prestigio del sector, no solo es el líder en términos generales sino que también vence en 9 de los 18 servicios de especialidades que han sido comparados por separado en el análisis.

Entre los cien mejores hospitales españoles -donde existen unos 700 públicos y varios miles de privados-, hay 74 públicos y 26 de propiedad privada. El 'top 10' de los centros públicos, además de por La Paz y El Clínic, está dominado por los grandes centros madrileños -Gregorio Marañón, 12 de Octubre, Ramón y Cajal y San Carlos- y barceloneses -Vall d'Hebrón y La Santa Creu i Sant Pau-. En esta decena selecta solo rompen la hegemonía de las dos grandes capitales el hospital La Fe de Valencia, en la séptima posición, y el Virgen del Rocío, de Sevilla, en el octavo lugar. Se trata de una lista sin apenas novedades en los últimos tres años, más allá de la incorporación al club de la Santa Creu y la escalada del Gregorio Marañón al tercer puesto, donde sustituye al 12 de Octubre, ahora cuarto.

El Hospital Clínic de Barcelona es el segundo en el ránking. FOTO: DT

El segundo gran escalón de los centros públicos, de los puestos 11 a 25, que está dominado por la Fundación Jiménez Díaz (Madrid), sí que presenta varias novedades. Hay cuatro hospitales que alcanzan este privilegiado lugar por primera vez y después de una muy notable mejora.

El de Bellvitge (L'Hospitalet de Llobregat) se ha situado en el duodécimo puesto, después de mejorar 23 posiciones. –**ALFONSO TORICES**

Diari de Terrassa

PAÍS: España
PÁGINAS: 21
TARIFA: 219 €
ÁREA: 367 CM² - 32%

FRECUENCIA: Martes a sábados
O.J.D.: 4141
E.G.M.:
SECCIÓN: ESPAÑA

15 Diciembre, 2016

La Clínica de Navarra y La Paz, los mejores hospitales

Lideran el ranking por tercer año seguido

Madrid EFE

El Hospital Universitario La Paz de Madrid y la Clínica Universidad de Navarra lideran por tercer año consecutivo el ranking de centros hospitalarios públicos y privados, respectivamente, con mejor reputación. Así lo refleja el estudio del Monitor de Reputación Sanitaria (MRS) elaborado con cerca de 3.200 encuestas a profesionales de la sanidad, pacientes y expertos, a las que se añade el análisis objetivo de más de 900 indicadores de calidad y gestión clínica.

La lista, que se realiza desde 2014, se mantiene prácticamente sin cambios en el ámbito público, con La Paz, el Clínic de Barcelona, el Gregorio Marañón, el 12 de Octubre -los dos de Madrid- y el Vall D'Hebron, en los primeros puestos. Completan el top 10 el Ramón y Cajal (Madrid), La Fe (Valencia), el Virgen del Rocío (Sevilla), el San Carlos (Madrid) y la única novedad en los primeros puestos, el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona).

Hospital Universitario La Paz en Madrid. EFE/ARCHIVO

En cuanto a la sanidad privada, un año más sobresale la Clínica de Navarra como el hospital con mayor reputación, seguido del HM Montepríncipe y el Sanitas La Zarzuela, los dos madrileños.

De la lista total de los 100 mejores hospitales elegidos entre los más de 700 que hay en España, los centros públicos continúan brillando con 74 clasificados, por tan solo 26 del ámbito privado.

De la misma manera, en cuanto a las distintas especialidades médicas, también son los hospitales que pertenecen al Sistema Nacional de Salud los que copan los primeros puestos, 17 de las 18 ramas analizadas.

PRESTIGIO

Así, La Paz encabeza nueve clasificaciones en total: Dermatología, Endocrinología, Obstetricia y Ginecología, Pediatría, Reumatología, Cirugía ortopédica y Traumatología, Urología, Medicina interna y Otorrinolaringología.

El Hospital Clínic, segundo centro público con mayor prestigio, ocupa el primer puesto en Aparato digestivo, Nefrología, Neumonía y Neurología.

el Periódico

PAÍS: España
PÁGINAS: 4
TARIFA: 7915 €
ÁREA: 436 CM² - 41%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 87909
E.G.M.: 462000
SECCIÓN: TEMA DEL DIA

15 Diciembre, 2016

«Ens tenen arraconats»

Marcos té una malaltia rara, però es bolca en qui està «molt pitjor» que ell

V. V. LI.
BARCELONA

A Marcos Bajo sempre li ha anat això de fer quilòmetres. Durant anys, els feia al volant del seu taxi, fins que fa 5 anys l'oftalmòleg li va comunicar la temuda notícia que esperava sentir molt més tard: la seva retinosi pigmentària havia avançat fins a tal punt que havia de renunciar a la llicència. La retinosi va minvant el seu angle visual, ara reduït a 5 graus centrals, **«com mirar pel tubet d'un boli al qual li has tret la mina»**, aclareix. En el seu cas, es tradueix també en cataracta prematura i degeneració macular.

La patologia, heretada del seu pare i compartida amb els seus altres quatre germans, l'obligava a alterar els plans d'un dia per l'altre. I ell va decidir substituir les carreres del taxi per les galopades d'alta muntanya, i reemplaçar les sempiternes converses de taxista per xerrades divulgatives perquè els més petits es familiaritzin amb la realitat dels que afronten la cruesa de les malalties més desconegudes.

Molts es lamentarien de la seva pròpia desgràcia, però el Marcos no ho va convertir en trauma i ho va enfocar amb una altra perspectiva: prioritzar les necessitats de persones que estan **«molt pitjor»**, malalts que no disfruten del seu dinamisme. Per ells va decidir fundar l'associació Mou-te pels que no poden, amb el ple suport de la seva parella, Minerva, invident total.

Va dedicar part de la pensió que cobra a finançar les despeses dels seus dos últims reptes: els 900 km recorrent el perímetre de Catalunya, que va complir l'any passat, i la volta per la geografia espanyola que va culminar el juny d'aquest any. **«Molta gent no entén que ho posi de la meva butxaca. És la meva aportació a divulgar la realitat dels 3 milions de persones amb patologies rares a Espanya»**, raona.

RICARD CUGAT

►► **Marcos** ▷ Jubilat prematurament com a taxista, ahir, a Sant Pau.

Tots els fons de Sant Joan de Déu per investigar són d'origen particular

Ell es prepara a l'ONCE per quan arribi el que és imminent, la pèrdua total de visió, però **«sense donar-hi massa voltes»**. Prefereix dedicar esforços a millorar l'accessibilitat de la ciutat i el civisme del ciutadà: «**Sap greu veure que en algun comerç et puguin increpar per entrar amb un gos guia. Amb alguns adults és un cas perdut, amb els nens tot és esperança»**.

Els ingressos en què es tradueix el seu esforç van a parar integrament a la Federació Espanyola de Malalties Estranyes, el seu avalador quan als pobles que visita enel seu *tour* divulgatiu li demanen identificació. **«No entenc com s'ha fet tan gran la pilota del *cas Nadia*, i em pregunto si han passat tants filtres com nosaltres; si la societat ja dubta per donar, ara serà pitjor»**, lamenta.

Per equilibrar el panorama, el Marcos incideix a assenyalar que el 100% del finançament en investigació de Sant Joan de Déu el 2015 va procedir estrictament de donacions particulars. **«Ens tenen arraconats i hauríem de tenir més atenció amb els més vulnerables. La malaltia no s'escull, li pot tocar a qualsevol»**. ≡

el Periódico

PAÍS: España
PÁGINAS: 37
TARIFA: 2460 €
ÁREA: 106 CM² - 10%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 87909
E.G.M.: 462000
SECCIÓN: SOCIEDAD

15 Diciembre, 2016

'TOP 10' HOSPITALARI

La millor nota, per al Clínic, la Vall d'Hebron i el Sant Pau

EL PERIÓDICO
BARCELONA

L'Hospital Universitari La Paz de Madrid i la Clínica Universitat de Navarra lideren per tercer any consecutiu el rànquing de centres hospitalaris públics i privats, respectivament, amb millor reputació, entre els quals també se situen el Clínic, la Vall d'Hebron i l'hospital de Sant Pau de Barcelona.

Així ho reflecteix l'estudi del Monitor de Reputació Sanitària (MRS), elaborat amb prop de 3.200 enquestes a professionals de la sanitat, pacients i experts, a les quals s'hi afegeix l'anàlisi objectiva de més de 900 indicadors de qualitat i gestió clínica.

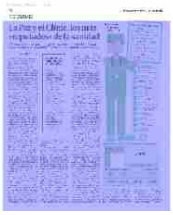
De la llista total dels 100 millors hospitals elegits entre els més de 700 que hi ha a Espanya, els centres públics continuen brillant amb 74 classificats, per tan sols 26 de l'àmbit privat. De la mateixa manera, pel que fa a les diferents especialitats mèdiques, també són els hospitals que pertanyen al Sistema Nacional de Salut els que copen els primers llocs.

LA RAZÓN

PAÍS: España
PÁGINAS: 42
TARIFA: 25026 €
ÁREA: 1036 CM² - 100%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 79396
E.G.M.: 250000
SECCIÓN: SOCIEDAD

15 Diciembre, 2016



La Paz y el Clínic, los más «reputados» de la sanidad

Médicos, enfermeros, pacientes y periodistas han determinado cuáles son los mejores hospitales españoles. Los de Madrid y Cataluña lideran el listado

B.V. CONQUERO - Madrid

La reputación de los hospitales españoles es un reflejo de la situación de nuestro sistema de salud, de ahí que el Monitor de Reputación Sanitaria (MRS), que elabora por tercer año Merco, busque determinar cuál es la percepción de médicos, enfermeros, pacientes y periodistas de salud. Así, son capaces de determinar, en función de cada especialidad, cuáles son los mejores hospitales, tanto públicos como privados de nuestro Sistema Nacional de Salud (SNS). Por tercer año consecutivo, los resultados reflejan que Madrid y Barcelona son las ciudades con los mejores centros sanitarios y, en concreto, el Hospital Universitario La Paz y el Hospital Clínic de Barcelona. Entre los 100 hospitales con mejor reputación de España, hay 74 públicos y 26 privados. «El mejor hospital es el que es el mejor en la mayoría de los servicios que se evalúan», afirma José María San Segundo, responsable del Monitor. «Al ser un ránking de reputación, es normal que no sean muchos los cambios que se den entre un año y otro», añade. Se han valorado más de 900 indicadores estructurales, de actividad asistencial, funcionales, de rendimiento y de calidad. «No hemos preguntado por los hospitales sino que han sido ellos los que, en base a diferentes variables, han señalado los centros hospitalarios que consideraban mejores», aseveró San Segundo.

La Paz de Madrid repite en el primer puesto ya que lidera la tabla en nueve servicios clínicos de los 18 que se han analizados, le siguen el Clínic en cuatro y el Gregorio Marañón en dos; Vall D'Hebron, 12 de Octubre y Clínica Oftalmológica Barraquer lo hacen en uno de los servicios clínicos. Este último es el único centro privado que «se cuela» en el primer puesto de una de las especialidades.

En lo que se refiere a la visión de los expertos, los médicos especialistas hospitalarios creen que el centro con mejor reputación es el Clínic de Barcelona; mientras que médicos especialistas en medicina familiar y comunitaria, enfermeros, periodistas y comunicadores de salud y asociaciones de pacientes eligen a La Paz como el mejor.

RÁNKINGS DE MEDICINAS Y DE SEGUROS

Ante la cantidad de datos que se han obtenido del Monitor de Reputación Sanitaria se van a presentar en dos fases. La primera corresponde a los hospitales y la segunda, que contiene los rankings de reputación de los mejores laboratorios farmacéuticos, medicamentos, medicamentos más innovadores y compañías de seguros de salud. Para obtener estos resultados se ha contado con la opinión de todos los sectores implicados y técnicos de Análisis e Investigación han hecho una labor de campo en las compañías farmacéuticas y aseguradoras médicas.

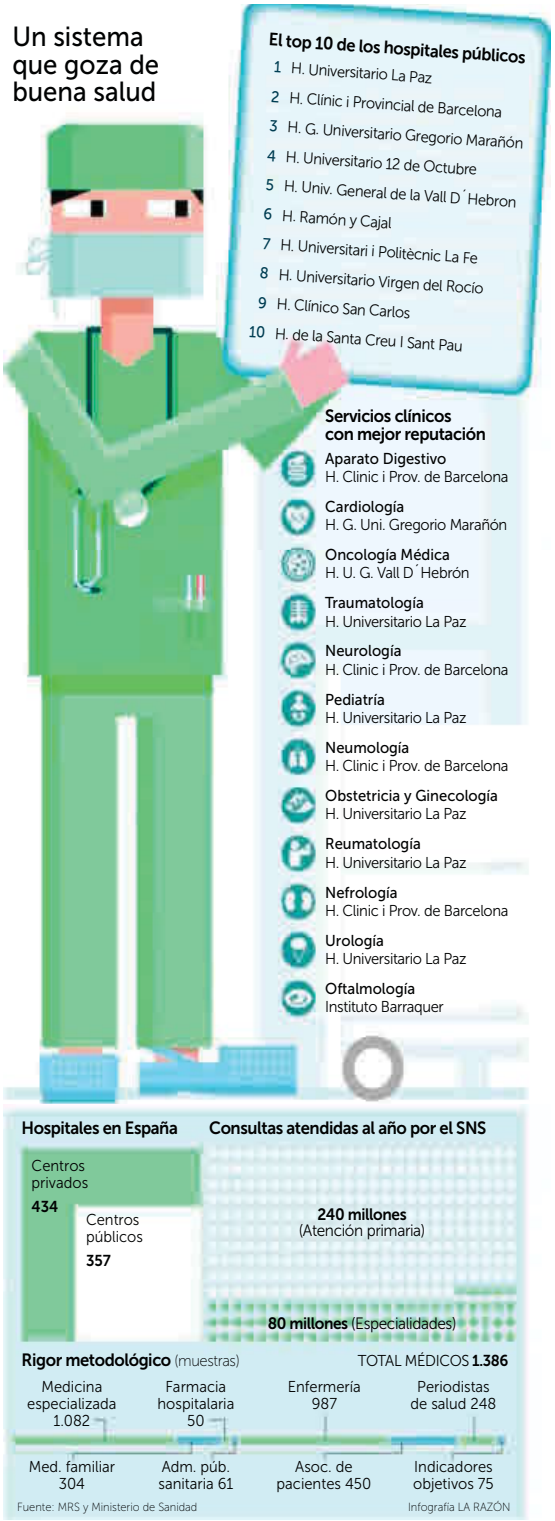
Los centros privados también forman parte de este ránking. Está liderado por la Clínica Universidad de Navarra, HM Montepríncipe, Sanitas La Zarzuela, HM Sanchinarro/C.I.O. Clara Campal y Quirón Madrid. Dentro de estos centros los movimientos son mucho mayores, ya que de los 26 que conforman la lista de este año, los cambios son sustanciales. De hecho, es muy llamativa la entrada dentro de este monitor del Hospital General de Catalunya que, en las dos ediciones previas no había aparecido y, sin embargo, en la de 2016 se coloca en el sexto lugar de 26 que recoge la encuesta.

En esta edición han participado 3.200 médicos, enfermeros, asociaciones de pacientes y periodistas sanitarios que han elegido los hospitales y servicios clínicos con mejor reputación de España. Además, la opinión profesional se ha complementado con el análisis de más de 1.000 indicadores de calidad y gestión clínica de los cien hospitales evaluados.

¿Qué se ha valorado? Han incluido 13 variables de reputación para los servicios clínicos, 14 para los laboratorios farmacéuticos, 8 para los mejores medicamentos, y 11 para las compañías de seguros de salud. La segunda fase de este monitor incluye el análisis de cerca de 1.000 indicadores de calidad y rendimiento asistencial para los hospitales y servicios clínicos.

Es importante destacar las diferencias que existen entre los médicos y los pacientes en cuanto a las fortalezas y debilidades de los servicios clínicos. Y es que, la percepción de las asociaciones de pacientes sobre la calidad de la atención médica es «mucho mejor» que la de los médicos, dado que el 30,7 por ciento de los enfermos la califica como buena, frente al 16,6 por ciento de los médicos especialistas. Así, como indica Jesús Antonio Álvarez, director médico del Monitor, «la cartera de servicios es, a juicio de los pacientes, una de las grandes fortalezas de nuestros hospitales».

«Los pacientes no perciben las deficiencias porque los médicos hacen cada día su mejor trabajo, pero es normalque los profesionales sanitarios estén inquietos con la situación que ellos ven y, en cambio, los enfermos no las perciban», sostuvo durante su intervención el presidente de la Organización Médica Colegial (OMC), Juan José Rodríguez Sendín. Y el presidente de los médicos va más allá e insiste en que «la percepción tiene un valor fundamental, ya que puede hasta curar. Con este Monitor estamos consolidando una pregunta. "¿Qué podemos hacer sin dinero para poner en valor el sistema sanitario español?"». Estas declaraciones han sido corroboradas por el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, quien calificó de «milagro» que con la disminución del número de profesionales sanitarios o las condiciones de trabajo, sigan siendo los mejores valorados por la sociedad y el Sistema Nacional de Salud siga gozando de buenos resultados. Y es que, de acuerdo con estos dos agentes centrales dentro de nuestro Sistema Sanitario, faltarían «10.000 médicos y 30.000 enfermeros, que son los puestos de trabajo que se han perdido en los últimos años», subraya Sendín. «Han aprendido a trabajar lo mejor que pueden con los pocos recursos que tienen», añadió.



LA VANGUARDIA.cat

PAÍS: España
PÁGINAS: 34
TARIFA: 5040 €
ÁREA: 204 CM² - 18%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 131497
E.G.M.: 586000
SECCIÓN: TENDENCIAS

15 Diciembre, 2016

Clínic, Vall d'Hebron i Sant Pau, al 'top ten' d'hospitals d'Espanya

MADRID Efe

L'hospital universitari La Paz de Madrid i la clínica Universitat de Navarra lideren per tercer any consecutiu el rànquing de centres hospitalaris públics i privats, respectivament, amb més bona reputació, entre els quals també hi ha el Clínic, el Vall d'Hebron i el Sant Pau de Barcelona. Ho reflecteix l'estudi del Monitor de Reputació Sanitària (MRS), elaborat amb prop de 3.200 enquestes a professionals de la sanitat, pacients i experts a què s'afegeix l'anàlisi objectiva de més de 900 indicadors de qualitat i gestió clínica.

La llista, que es fa des del 2014, es manté pràcticament sense canvis en l'àmbit públic, amb La Paz, el Clínic de Barcelona, el Gregorio Marañón, el 12 de Octubre –tots dos de Madrid– i el Vall d'Hebron als primers llocs. Completen el *top ten* el Ramón y Cajal (Madrid), La Fe (València), el Virgen del Rocío (Sevilla), el San Carlos (Madrid) i l'única novetat: l'hospital Sant Pau (Barcelona).

De la llista total dels 100 millors hospitals elegits entre els més de 700 que hi ha a Espanya els centres públics continuen brillant, amb 74 classificats enfront de 26 de l'àmbit privat. Quant a les diferents especialitats mèdiques, també són els hospitals que pertanyen al Sistema Nacional de Salut els que copen els primers llocs, 17 de les 18 branques analitzades.

L'hospital Clínic, segon centre públic amb més prestigi, ocupa el primer lloc d'aquesta llista en aparell digestiu, nefrologia, pneumònia i neurologia. Completen els lideratges el Gregorio Marañón en cardiologia i psiquiatria, i el Vall d'Hebron i el 12 de Octubre en oncologia mèdica i cirurgia general, respectivament. L'únic centre privat que encapçala una de les especialitats és el Centre d'Oftalmologia Barraquer.●

HORA: 08:35:38 (00:19)

DURACIÓN: 00:00:19

AUDIENCIA: 207.000

VALORACIÓN: 1.093€

15/12/2016

RAC 1 / EL MON A RAC 1 (INFORMATIVO)

El Hospital Clínic es el mejor de Cataluña, por delante del de la Vall d'Hebron y el de Sant Pau.

Diari de Girona

PAÍS: España
PÁGINAS: 19
TARIFA: 294 €
ÁREA: 112 CM² - 10%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 5517
E.G.M.: 28000
SECCIÓN: CATALUNYA

2 Enero, 2017

Un mort i dos ferits en un tiroteig a l'avinguda Meridiana de Barcelona

▶La víctima mortal és un home d'uns 30 anys que hauria rebut trets disparats des de dins d'un cotxe

ACN BARCELONA

■ Un home d'uns 30 anys va morir en un tiroteig que es va produir ahir al vespre a l'avinguda Meridiana de Barcelona. En l'incident també van resultar ferits per arma de foc un altre home d'uns 30 anys, que va ser traslladat en estat crític a l'hospital de la Vall d'Hebron de Barcelona i una dona de 22 anys, que va ingressar en estat greu a l'hospital de Sant Pau. Un ampli dispositiu policial es va desplegar a la zona, en concret a l'altura del número 517, ben a prop de l'avinguda Rio de Janeiro.

Segons els indicis que es coneixien a l'hora de tancar aquesta edició, l'agressor hauria efectuat els trets, cap a les 9 del vespre, des de dins del seu cotxe, que hauria estacionat just davant d'un bar de la zona, on hi havia les víctimes. Després va fugir a bord del mateix vehicle, de la marca Honda, que ja ha estat identificat. Els Mossos s'han fet càrrec de la investigació.

ara

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,36
TARIFA: 4049 €
ÁREA: 764 CM² - 91%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 12978
E.G.M.: 95000
SECCIÓN: PORTADA

4 Enero, 2017

P 36

F.C. BARCELONA

Els 'reis' del futbol també porten regals

Després d'un entrenament a porta oberta al Miniestadi, amb més de 10.000 aficionats -la majoria nens-, els jugadors del Barça van portar ahir regals a infants en diferents hospitals de Barcelona. A la foto, Messi i Suárez a l'Hospital de Nens.

ara

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,36
TARIFA: 4049 €
ÁREA: 764 CM² - 91%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 12978
E.G.M.: 95000
SECCIÓN: PORTADA

4 Enero, 2017

El dia dels nens a Can Barça

Tot i exhaurir-se les entrades, només 10.408 aficionats van a veure l'entrenament de portes obertes

MARTÍ MOLINA
BARCELONA

Com és tradicional per les festes de Nadal, el Barça va fer un regal als més petits obrint les portes a l'entrenament del primer equip. Un any més el Miniestadi es va omplir d'aficionats, sobretot joves que, aprofitant les vacances escolars, no es van voler perdre la sessió dels seus ídols. "És un dia especial per a ells i un dia especial per a nosaltres. Un entrenament amb l'afició a prop, ajudant-nos, corejant el nostre nom... Són situacions que et fan posar content", expressava Neymar, un dels centres d'atenció, juntament amb Leo Messi.

Al final van ser només 10.408 aficionats, lluny dels 15.000 que caben al Miniestadi. I això que feia una setmana que s'havien exhaurit les entrades, gratuïtes per als socis i amb un preu de cinc euros per al públic en general. A última hora, però, molts van fallar a la cita. Els que van ser-hi, ho van fer vestits majoritàriament amb indumentària blaugrana o banderes del Barça, amb la cara pintada amb els colors del club o amb pancartes de suport als futbolistes. Nens i nenes en abundància acompanyats dels familiars que, amb el mòbil a la mà, miraven d'immortalitzar el moment. "Sempre és maco mostrar a la gent com treballem, sobretot als que no

Luis Enrique va fer una sessió física però sense treball tàctic

tenen l'oportunitat de veure'ns habitualment", deia Javier Mascherano.

Una sessió amb molt soroll a la graderia i tranquil·litat a la gespa. Amb treball físic, rondos i els típics partidets de sis contra sis en un espai reduït. Luis Enrique, poc amant de donar pistes en públic, no va fer treball tàctic, tot i que només queden dos dies per al partit de Copa contra l'Athletic Club. Va optar per una jornada exigent però endolcida, un espècie de *showtime* per satisfer uns aficionats que, sobretot en els partits, celebraven els gols dels futbolistes com si compressin de debò. "Veure l'alegria que tenen els aficionats és especial. Agraeixo l'estima que em mostren", deia Paco Alcácer, autor de dues dianes en l'entrenament.

Els aficionats van gaudir d'un entrenament que va acabar amb la signatura d'autògrafs. PERE TORDERA **A baix, Iniesta i Rakitic en la visita als hospitals.** FCB

Passaven cinc minuts de les onze quan els jugadors saltaven a la gespa del Miniestadi. Tots, exceptuant el lesionat Jasper Cillessen, acompanyats per l'himne del Barça, que sonava a tot drap, com si es tractés ben bé d'un partit oficial. Una breu felicitació per al porter Jordi Masip –que ahir feia 28 anys–, fotografia de record i inici de la sessió, que s'acabava poc abans de les 12.30 h. Abans de marxar, un regal per als assistents: pilotes del Barça, que els jugadors van xutar a la graderia, i signatura d'autògrafs entre els seguidors que estaven a primera fila. Entre ells hi havia aficionats amb mobilitat reduïda, que van ser a la gespa i que van rebre un tracte preferencial dels futbolistes.

'Un somni, un regal'

Acabada la jornada al Mini, jugadors, *staff* i directius es van desplaçar a diferents centres hospitalaris per desitjar uns bons Reis d'Orient als nens malalts, en un acte emmarcat dins de la campanya de la Fundació del club *Un somni, un regal*. El centre més concorregut va ser l'Hospital Sant Joan de Déu, amb la presència de Piqué, Neymar, Alcácer, Umtiti i Sergi Roberto; a més del membre del cos tècnic Roberto Moreno i els directius Jordi Cardoner i Xavier Vilajoana. L'Hospital dels Nens va ser l'afortunat de comptar amb la visita de Leo Messi, a més de Luis Suárez, el mem-

L'expedició blaugrana va tancar la jornada amb la visita als hospitals

bre de l'*staff* Pepe Costa i el directiu Jordi Moix.

D'altra banda, l'expedició blaugrana també va visitar la Vall d'Hebron (Rakitic, Denis Suárez, Iniesta, Jordi Alba, Masip, el tècnic Unzué i la directiva Maria Teixidor); l'Hospital de Sant Pau (Arda, Mascherano, el preparador físic Rafel Pol i el directiu Emili Rousaud); Can Ruti (Ter Stegen, Rafinha, el membre de l'*staff* Antonio Gómez i el directiu Jordi Calsamiglia); l'Hospital de Barcelona (Busquets, Mathieu, el tècnic Luis Enrique, el psicòleg Joaquín Valdés i el directiu Pau Vilanova); la casa Ronald McDonald (Digne, Aleix Vidal i el membre de l'*staff* Joan Barbarà), i el Cottolengo Padre Alegre (Cillessen, André Gomes i el tècnic Edu Pons).

Diari de Girona

PAÍS: España
PÁGINAS: 35,37
TARIFA: 2499 €
ÁREA: 952 CM² - 85%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 5517
E.G.M.: 28000
SECCIÓN: ESPORTS

4 Enero, 2017

El Barça prepara la Copa davant més de 10.000 aficionats al Miniestadi ▶37

Diari de Girona

PAÍS: España
PÁGINAS: 35,37
TARIFA: 2499 €
ÁREA: 952 CM² - 85%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 5517
E.G.M.: 28000
SECCIÓN: ESPORTS

4 Enero, 2017

El Barça prepara la Copa davant de més de 10.000 aficionats al Miniestadi

▶L'entrenament de portes obertes de Nadal, aquesta vegada, va quedar-se lluny d'omplir la instal·lació però va tornar a dur un públic entregat a la grada ▶Posteriorment els jugadors, tècnics i directius van visitar diversos hospitals de Barcelona

▶ **PORTES OBERTES** El Barça es va entrenar ahir amb públic. 1 Arda Turan, aclamat per desenes de seguidors que li reclamen un autògraf. ALEJANDRO GARCÍA/EFE 2 Un seguidor va anar a la sessió amb la samarreta del Madrid. ALEJANDRO GARCÍA/EFE 3 Messi arribant a l'Hospital de Nens. ALEJANDRO GARCÍA/EFE

EFE/DdG BARCELONA

■ Un total de 10.408 espectadors, la majoria nens, van assistir ahir al matí al Miniestadi al tradicional entrenament de portes obertes que el Barcelona acostuma a organitzar durant les festes nadalenques. Els aficionats més joves van poder seguir de prop tots els seus ídols, inclosos Leo Messi, Luis Suárez, Neymar i Javier Mascherano, els quals tot just dilluns s'havien reincorporat als entrenaments després de gaudir d'uns dies més de vacances que la resta dels seus companys.

El futbolista més aclamat pels aficionats va ser Messi, al qual alguns dels aficionats van demanar que renovi amb el club blaugrana, el contracte del qual acaba al juny de 2018. La plantilla blaugrana, amb l'única baixa de Jasper Cillessen, que va tornar de les seves vacances amb una lesió muscular al soli de la cama esquerra, es va exercitar durant més d'una hora per preparar l'anada dels vuitens de final de la Copa del Rei que es disputarà demà (21.15, Gol) a San Mamés.

Els clàssics rondos, els exercicis de conservació de pilota i els esperats partits de 5 contra 5 en espai reduït van entretenir un públic molt jove que no va parar d'aclamar els seus ídols. Els aficionats més afortunats es van emportar de record una pilota de les desenes que els futbolistes blaugranes van llançar a la grada després de finalitzar la sessió.

MIGUEL TOÑA/EFE

L'entrenament de dilluns de l'Athletic de Bilbao.

Valverde «El Barça és el favorit però tenim algunes opcions»

▶ **Ernesto Valverde va donar ahir el Barcelona com a «favorit» en els vuitens de final de Copa, que arrenquen demà a San Mamés, però va subratllar que al vestidor de l'Athletic Club no tenen «cap dubte» que disposen d'«opcions per «eliminar» el conjunt blaugrana. «Hem de plantar-los cara i la nostra idea és intentar passar. Sabem que és difícil. L'any passat ens van eliminar i aquest any ho intentarem una altra vegada. Són favorits, però no hi ha res escrit», va incidir el tècnic en la roda de premsa prèvia al xoc d'anada. Valverde va recordar que la passada temporada l'eliminatòria «va ser competida» i en la tornada, tot i l'1-2 encaixat a San Mamés, l'Athletic «va anar a plantar cara» als catalans.**

Al final d'aquesta, els jugadors de la primera plantilla van signar autògrafs i es van fotografiar amb els aficionats, especialment amb el grup de seguidors amb mobilitat reduïda als quals el club sempre ofereix una atenció especial en aquest tipus d'actes.

Després de la sessió, jugadors i tècnics i una representació de la junta directiva del Barcelona van visitar, com és habitual en les dates nadalenques, alguns dels principals hospitals de la ciutat per dibuixar un somriure i lliurar regals als nens malalts que no poden celebrar el Nadal a les seves cases. Abans els jugadors es desplegaven per tot Catalunya però des de fa uns anys només es concentren en centres de la capital catalana.

La comitiva es va repartir en vuit centres hospitalaris barcelonins, als quals van acudir després de l'entrenament celebrat al Miniestadi davant de més de 10.000 seguidors. Tot i el bon ambient, aquesta vegada la grada no es va omplir i no es va viure la bogeria col·lectiva d'altres ocasions.

La representació més nodrida va ser la que va visitar l'hospital de San Joan de Déu, que va comptar amb la presència de Gerard Piqué, Neymar, Paco Alcácer, Samuel Umtiti, Sergi Roberto, l'assistent tècnic Robert Moreno i els directius Jordi Cardoner i Xavier Vilajoana.

Uns dels joves més afortunats van ser els pacients de l'Hospital de Nens de Barcelona, on van anar l'argentí Leo Messi, l'uruguaià Luis Suárez, el membre del cos tècnic Pepe Costa i el directiu Jordi Moix.

L'argentí i l'uruguaià van coincidiramb l'exjugador de l'Espanyol Joan Capdevila, ja que el seu fill es troba ingressat en aquest centre recuperant-se d'una malaltia.

Els encarregats de repartir regals a l'hospital Vall d'Hebron van ser Ivan Rakitic, Denis Suárez, Andrés Iniesta, Jordi Alba, Jordi Masip i el segon entrenador, Juan Carlos Unzué, als quals se'ls va sumar la directiva Maria Teixidor.

Fins a l'hospital de Sant Pau s'hi van acostar Arda Turan, Javier Mascherano, el preparador físic Rafel Pol i el membre de la junta directiva Emili Rousaud, mentre que a l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol hi van anar Marc-André ter Stegen, Rafinha Alcántara, el membre del cos tècnic Antonio Gómez i el directiu Jordi Calsamiglia.

El tècnic del primer equip, Luis Enrique Martínez, va ser l'encarregat de visitar l'hospital de Barcelona acompanyat per Sergio Busquets, Jérémy Mathieu, el psicòleg Joaquín Valdés i el directiu Pau Vilanova.

La casa Ronald McDonald, de la seva banda, va comptar amb la presència de Lucas Digne, Aleix Vidal i el preparador Joan Barbarà, mentre que fins al Cottolengo Pare Alegre s'hi van acostar Jasper Cillessen, André Gomes i el també tècnic Edu Pons. La visita als hospitals per part de membres del club blaugrana s'emmarca dins de la campanya de la Fundació del FC Barcelona «Un somni per a un regal».

EL 9 ESPORTIU DE CATALUNYA

PAÍS: España
PÁGINAS: 4-5
TARIFA: 3828 €
ÁREA: 1392 CM² - 174%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.:
E.G.M.:
SECCIÓN: BARÇA

4 Enero, 2017

Els reis pass

TRADICIÓ INFALIBLE · El Barça va protagonitzar un bany de masses al Miniestadi, tot i que no es va omplir
IL·LUSIÓ · Els més de 10.000 presents van gaudir dels seus ídols, que després també van visitar diversos hospitals

Xavi Solé
BARCELONA

L'entrenament del Barça a portes obertes al Miniestadi ja s'ha convertit en una tradició d'aquestes dates nadalenques, i ahir es va tornar a confirmar. Més de 10.000 espectadors es van aplegar al Mini –10.408 en concret, alguns més que fa un any, però menys que en fa dos–, la majoria dels quals nens i nenes, que van poder observar des de molt a prop els seus ídols i van veure en directe com treballa el conjunt blaugrana, un privilegi que només es pot tenir en comptades ocasions. Ni el fred, ni la revenda, que s'ha convertit també en un clàssic d'aquesta cita però que ahir no va triomfar, tot i que va aigualir una mica la festa, ja que va deixar força gent a fora –alguns dels especuladors van intentar vendre sense gaire èxit les entrades a deu euros, el doble del que costaven per als no socis– no van impedir que es veiés un bon ambient al Mini, ja des de primera hora del dia. Tot just tocades les onze del matí, i quan molts dels assistents ja ocupaven, impacients, les seves localitats, els jugadors blaugrana, amb el cos tècnic al capdavant, i presentats per l'animador habitual del Camp Nou, Pep Callau, van saltar al terreny de joc, fent esclatar la bogeria col·lectiva dels presents, sota els acords del cant del Barça i un mar de banderes onejant amb els colors blaugrana i de la senyera.

L'entrenament va començar amb una fotografia de grup, i a continuació els integrants de la plantilla blaugrana –només hi faltava Jasper Cillessen, lesionat i que serà baixa un parell de setmanes–, van començar la sessió preparatòria amb unes suaus carreres i voltes a banda i banda del camp, per satisfer la totalitat dels aficionats, fos quina fos la seva ubicació. I és que cada dia no es pot veure des de només uns metres de distància com els jugadors blaugrana es passen la pilota a una velocitat endiablada. Difícil de seguir fins i tot a simple vista. Alguns joves culers també van aprofitar els primers moments de l'entrenament per demanar a Leo Messi la renovació, el qual també va tenir algunes pancartes dedicades –"Leo, 10.000 mil quilòmetres per una foto", es podia veure en una– i que juntament amb Neymar o Suárez, però també d'altres com Ter Stegen o Samuel Umtiti, van ser els jugadors més aclamats de la sessió preparatòria. També es va felicitar Jordi Masip, que ahir va fer 28 anys, i es va poder comprovar que Jérémy Mathieu ja està plenament recuperat de la lesió que es va fer en la supercopa de Catalunya i que l'ha fet estar de baixa més de dos mesos. També va sorprendre Javier Mascherano fent un gol. Precisament, el *Jefecito*, un cop acabat l'entrenament, que va durar al voltant d'una hora i vint minuts, va destacar que "sempre és maco mostrar com es treballa a la gent que no té l'oportunitat de veure-ho habitualment".

Alguns joves culers li van demanar a Leo Messi que renovi i es quedi

El final de la sessió, i abans que l'equip pugés altre cop a l'autocar per tornar cap al Camp Nou, també va ser el torn perquè els jugadors repartissin pilotes amb els colors blaugrana entre els presents a les graderies, es fessin fotografies i signessin autògrafs amb els que omplien les primeres files i també amb alguns seguidors discapacitats.

Després d'aquest bany de multituds que van viure al Miniestadi, els jugadors blaugrana i els membres del cos tècnic, acompanyats també de diversos directius, i membres de la Fundació FC Barcelona, van visitar diferents centres hospitalaris de Barcelona i l'àrea metropolitana: l'hospital de Sant Joan de Déu, Vall d'Hebron, Sant Pau, Can Ruti, l'hospital de Barcelona, el de Nens de Barcelona, el Cottolengo Pare Alegre i la casa Ronald McDonald. I en concret, Leo Messi i Luis Suárez, que, acompanyats de Pepe Costa i dels vicepresidents Jordi Moix i Jordi Mestre, van visitar l'hospital de Nens de Barcelona, es van trobar amb un vell conegut: l'exjugador, entre altres equips, de l'Espanyol, el Vila-real o la selecció espanyola i campió del món, Joan Capdevila. El de Tàrrega (38 anys), que hi té ingressat el més petit dels seus fills, va poder saludar l'astre argentí,

La taca de sempre

L'habitual revenda de cada any no va funcionar gaire, però sí va deixar molta gent fora

Sessió suau

L'entrenament va durar al voltant d'una hora i quart i només hi va faltar Cillessen, lesionat

Admiració global

A més de Messi, Neymar, Suárez, Ter Stegen o Umtiti van estar entre els més aclamats

EL 9 ESPORTIU DE CATALUNYA

PAÍS: España
PÁGINAS: 4-5
TARIFA: 3828 €
ÁREA: 1392 CM² - 174%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.:
E.G.M.:
SECCIÓN: BARÇA

4 Enero, 2017

en pel Mini

Els jugadors del Barça van fer les delícies dels més petits que van anar al Miniestadi, que, tot i que no es va omplir, va presentar un bon ambient, i els van regalar pilotes, signant autògrafs i fent-se fotografies amb ells, i a continuació, van visitar diversos centres hospitalaris ■ ORIOL DURAN / EFE / AFP /FC BARCELONA

Més noms

Masip va fer 28 anys, Mascherano va fer un gol celebrat i Mathieu va entrenar bé

amb qui tants cops es va enfrontar. l'hospital de Sant Joan de Déu, on van anar Piqué, Neymar, Alcácer, Umtiti i Sergi Roberto, i el de la Vall d'Hebron, on s'hi van desplaçar Rakitic, Denis, Iniesta, Jordi Alba i Masip van ser els centres hospitalaris amb

Sorpresa posterior

Messi i Luis Suárez van coincidir a l'Hospital de Nens de Barcelona amb Joan Capdevila

més presència blaugrana. L'acte, emmarcat en la campanya de la Fundació del club *Un somni per un regal*, va permetre als blaugrana mostrar la seva vessant més solidària i humana i van fer realitat també els desitjos dels més petits, que van rebre diversos regals de mans dels cracs del Barça. Després d'una jornada plena d'emocions, avui, els de Luis Enrique reprendran l'activitat habitual i s'entrenaran a partir de les onze del matí a la ciutat esportiva, que serà l'últim entrenament abans de viatjar, demà, cap a Bilbao per disputar l'anada dels vuitens de final de copa. Divendres, a la una de la tarda –el retorn des de la capital biscaïna serà després del partit de dijous–, i dissabte, la plantilla també treballarà,per preparar el partit de la dissetena jornada lliga de diumenge a El Madrigal contra el Vila-real.

I el B, al Saló de la Infància
Més enllà del primer equip, una representació del Barça B, formada pels jugadors Carles Aleñá, Marlon Santos i José Aurelio Suárez, a més de Felip Ortiz, un dels assistents de Gerard, van visitar ahir el Saló de la Infància i l'estand que la Fundació del FC Barcelona té en el recinte firal, amb un minicamp de futbol on els més petits poden ser els protagonistes del programa de foment de valors, FutbolNet. ■

Les visites als hospitals

Hospital de Sant Joan de Déu
JUGADORS I TÈCNICS: Piqué, Neymar, Alcácer, Umtiti, S. Roberto i R. Moreno. DIRECTIUS: Jordi Cardoner i X. Vilajoana.

Hospital Vall d'Hebron
JUGADORS I TÈCNICS: Rakitic, Denis, Iniesta, Jordi Alba, Masip i Juan Carlos Unzué. DIRECTIUS: Maria Teixidor.

Hospital de Sant Pau
JUGADORS I TÈCNICS: Arda Turan, Mascherano i Rafel Pol. DIRECTIUS: Emili Rousaud.

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
JUGADORS I TÈCNICS: Ter Stegen, Rafinha i Antonio Gómez. DIRECTIUS: Jordi Calsamiglia.

Hospital de Barcelona
JUGADORS I TÈCNICS: Busquets, Mathieu, Luis Enrique i J. Valdés. DIRECTIUS: Pau Vilanova.

Hospital de Nens Barcelona
JUGADORS I TÈCNICS: Messi, Suárez i Pepe Costa. DIRECTIUS: Jordi Moix i Jordi Mestre.

Cottolengo Padre Alegre
JUGADORS I TÈCNICS: Cillessen, André Gomes i Edu Pons.

Casa Ronald McDonald
JUGADORS I TÈCNICS: Digne, Aleix Vidal i Joan Barbarà.

MUNDO DEPORTIVO

PAÍS: España
PÁGINAS: 6
TARIFA: 6298 €
ÁREA: 782 CM² - 94%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 36647
E.G.M.: 466000
SECCIÓN: BARÇA

4 Enero, 2017

Un nuevo Tridente Messi, Luis Suárez y un niño sonriente FOTO: PERE PUNTÍ

Luis Enrique, Busquets y Mathieu, en el Hospital de Barcelona FOTO: FCB

Neymar, Piqué, Umtiti, Sergi Roberto y Alcácer, en el Hospital Sant Joan de Déu FOTO: FCB

Las sonrisas de "los verdaderos campeones"

Así resumió un emocionado André Gomes la visita a los hospitales de jugadores y técnicos del Barça

Javier Gascón — Barcelona

Dentro de la campaña 'Un sueño por un regalo', de la Fundación del FC Barcelona, jugadores y técnicos cumplieron con la tradición navideña de visitar hospitales para hacer felices a los niños ingresados, también a discapacitados de todas las edades, animar a sus padres y familiares y agradecer al personal sanitario y a los voluntarios su labor. Para los más pequeños hubieron regalos y autógrafos correspondidos con el premio más valioso para los jugadores: la sonrisa sincera de quien se lleva una alegría cuando peor lo está pasando. Para los mayores fueron las fotografías y los videos con los que recordarán un día inolvidable.

Fue un día inolvidable para niños enfermos y personas con discapacidades

Regalos y autógrafos en siete centros de Barcelona y Badalona que se revolucionaron

Messi, a su salida del Hospital de Nens de Barcelona En el interior le acompañó Luis Suárez para hacer regalos a los niños enfermos FOTO: PERE PUNTÍ

Recién acabado el entrenamiento en el Mini, Leo Messi y Luis Suárez acudieron al Hospital de Nens de Barcelona, revolucionado para la ocasión. El argentino y el uruguayo, padres de familia, fueron muy sensibles con los niños enfermos y se armaron de paciencia para intentar atender a todas las peticiones. Estuvieron acompañados por Pepe Costa, responsable de la atención al futbolista, el vicepresidente deportivo Jordi Mestre y el directivo comisionado del Espai Barça, Jordi Moix.

Neymar, visitó el Hospital de Sant Joan de Déu junto a Piqué, Sergi Roberto, Alcácer y Umtiti. Fue una nutrida representación, también con el técnico Robert Moreno, el vicepresidente primero Jordi Cardoner, el directivo Xavier Vilajoana y los patrones de la Fundación, Sor Lucía Caram y Javier Pérez Farguell.

Luis Enrique, Busquets y Mathieu fueron los más aclamados en el Hospital de Barcelona, donde también estuvieron el psicólogo Joaquín Valdés, el directivo Pau Vilanova y el CEO del club, Òscar Grau.

Arda Turan y Mascherano fueron las estrellas en el Hospital de Sant Pau, que también visitaron el preparador físico Rafel Pol, el directivo Emili Rousaud y el patrón de la Fundación, Ramon Garriga.

El capitán, Andrés Iniesta, lideró la expedición en el Hospital Vall d'Hebron, donde Rakitic, Denis Suárez, Alba y Masip hicieron igualmente las delicias de los más pequeños. Estuvieron acompañados por el segundo entrenador, Juan Carlos Unzue, la directiva María Teixidor, el director ejecutivo de la Fundación, Nacho Mestre, y sus patrones Josep Maldonado y Mohammed Chaib.

Ter Stegen y Rafinha se acercaron hasta el Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona junto al secretario de la junta directiva, Jordi Calsamiglia, y el patrón de la Fundación Ramon Alfonseda.

Digne y Aleix Vidal, con el técnico Joan Barbarà, visitaron la Casa Ronald McDonald. Y André Gomes y Cillessen acudieron al Cottolengo Padre Alegre con el preparador físico Edu Pons y el patrón de la Fundación Enric Roca. "¡Ellos sí son los verdaderos campeones! Gracias por todo, por el coraje, por las sonrisas y por recibirnos", escribió André Gomes en twitter, rodeado de personas con discapacidades físicas y psíquicas. La jornada impactó también en los futbolistas ●

SPORT

PAÍS: España
PÁGINAS: 6-7
TARIFA: 11968 €
ÁREA: 1313 CM² - 161%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 31130
E.G.M.: 436000
SECCIÓN: BARÇA

4 Enero, 2017

TRADICIONAL VISITA ► EN LA CAMPAÑA UN SUEÑO POR UN REGALO

Los jugadores dieron una alegría a los niños ingresados. Messi y Suárez coincidieron con Capdevila con su hijo enfermo // J. FERRÁNDIZ/ M. CASANOVAS

El Barça reparte ilusión

Toda la plantilla del Barça pasó del Mini Estadi a los hospitales en una mañana en la que los jugadores **transformaron el día en el más emocionante** del año para los niños que permanecen ingresados

DAVID SALINAS
Barcelona

Leo Messi y **Luis Suárez** visitaron ayer la Fundació del Hospital de Nens de Barcelona para desear una buena festividad de los Reyes Magos a los niños enfermos, una actividad enmarcada dentro de la campaña de la Fundació FC Barcelona 'Un sueño para un regalo'.

Messi y **Suárez**, que venían de participar en el entrenamiento de puertas abiertas en el Miniestadi, arrancaron la sonrisa de los niños del Àrea Central de la Fundació Hospital de Nens de Barcelona con su naturalidad y sencillez. Los delanteros del FC Barcelona llegaron en autocar al centro, en la calle Consell de Cent 437, siendo recibidos por el Director General, el Dr. **Javier Massaguer Cabrera**.

Acompañaron a los dos componentes de la MSN el vicepresidente tercero y responsable del Área Deportiva **Jordi Mestre** y el comisionado del Espai Barça **Jordi Moix**. También los acompañó el directivo responsable de Peñas **Jordi Durà** y el responsable de la atención al futbolista **Pepe Costa**.

Ambos jugadores llegaron a las 13.47 horas y se fueron a las 14.25 levantando una gran expectación en el centro. Los jugadores pasaron primero por urgencias y después subieron a la segunda y tercera planta (donde están los ingresados). Luego visitaron la primera (donde están los operados). En todas las plantas arrancaron sonrisas a los niños y se fotografiaron con ellos, además de hacerlo con el personal de la Fundació del Hospital de Nens.

Los jugadores se distribuyeron por diferentes centros para visitar a los niños enfermos

COINCIDEN CON CAPDEVILA Los cracks del FC Barcelona coincidieron con el también futbolista **Joan Capdevila**, ex del RCD Espanyol y Villarreal CF, entre otros equipos, ahora en las filas del FC Santa Coloma de Andorra. El hijo de **Capdevila**, que fue campeón del Mundo con la selección española en Sudáfrica 2010 y de la Eurocopa de Naciones de Austria y Suiza

SPORT

PAÍS: España
PÁGINAS: 6-7
TARIFA: 11968 €
ÁREA: 1313 CM² - 161%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 31130
E.G.M.: 436000
SECCIÓN: BARÇA

4 Enero, 2017

Los jugadores se hicieron fotos, firmaron autógrafos y llevaron regalos a los más pequeños. Su presencia convirtió el día en el más emocionante para todos ellos // EFE/AFP

por los hospitales

Messi y Suárez coincidieron con Joan Capdevila, jugador que tiene a su hijo ingresado

2008, se encuentra ingresado en el centro aquejado de un problema en las vértebras.

OTROS HOSPITALES Una de las representaciones más numerosas fue la que se desplazó al Hospital de Sant Joan de Déu, integrada por los jugadores **Neymar, Piqué, Sergi Roberto, Paco Alcácer** y **Umtiti** y el técnico **Robert Moreno**. El vicepresidente primero **Jordi Cardoner**, el directivo **Xavier Vilajoana** y los patrones de la Fundació **Lucía Caram** y **Javier Pérez Farguell** completaron la nómina azulgrana en este hospital **Iniesta, Rakitic, Denis Suárez, Jordi Alba** y **Masip** hicieron felices a los niños del Hospital Vall d'Hebron, al que asistieron acompañados por el segundo entrenador, **Juan Carlos Unzué**, la directiva **Maria Teixidor**, el director ejecutivo de la Fundació FC Barcelona, **Nacho Mestre**, y los patronos **Josep Maldonado** y **Mohammed Chaib**.

El Hospital de Barcelona recibió al entrenador, **Luis Enrique Martínez** y al psicólogo **Joaquín Valdés** junto a los jugadores **Busquets** y **Mathieu** y el directivo **Pau Vilanova** y el CEO del FC Barcelona **Òscar Grau**. Y hasta al Hospital de Sant Pau se desplazaron **Arda Turan** y **Mascherano** junto al preparador físico **Rafel Pol**, el directivo **Emili Rousaud** y el patrón de la Fundació **Ramon Garriga**.

El Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Can Ruti) de Badalona acogió a **Ter Stegen** y **Rafinha**, a quienes acompañaron el secretario de la Junta, **Jordi Calsamiglia**, y el patrón de la Fundació **Ramon Alfonseda**, también presidente de la Agrupació Barça Jugadors (ABJ). Hasta el Cottolengo Padre Alegre se desplazaron **André Gomes, Cillessen**, el preparador físico **Edu Pons** y el patrón de la Fundació **Enric Roca**. Y a la Casa Ronald McDonald contaron con la presencia de **Digne** y **Aleix Vidal**, junto con el técnico **Joan Barbará**.

ABC
Barcelona

PAÍS: España
PÁGINAS: 51
TARIFA: 3233 €
ÁREA: 691 CM² - 76%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 3179
E.G.M.: 9000
SECCIÓN: SOCIEDAD

5 Enero, 2017

La gripe dispara las urgencias hospitalarias en Cataluña

▸ Los epidemiólogos prevén que la punta de casos se produzca en tres semanas

ESTHER ARMORA
BARCELONA

La epidemia de gripe, que comenzó el 29 de diciembre adelantándose cuatro semanas a las dos temporadas anteriores, ha disparado las urgencias en algunos hospitales de referencia de Barcelona como el Sant Pau, el Clínic o el Vall d'Hebron. En el primero, la actividad asistencial se ha doblado con respecto a la de un día normal.

«En estos momentos estamos viendo una media de 300 pacientes al día, la mayoría por gripe, lo que supone un 50 por ciento más de lo habitual», según precisa a este diario el responsable de la Unidad de Urgencias del Hospital de Sant Pau, Salvador Benito. Matiza, no obstante, que este incremento asistencial no ha colapsado, por ahora, el servicio y que «además de la gripe, también estamos viendo muchos casos de infecciones respiratorias y enfermedades víricas que, en el caso de los enfermos más frágiles, descompensan a otras que tienen asociadas».

«Por ahora se responde bien»

En el Hospital Clínic tampoco hay colapso pero sí se ha intensificado la actividad a raíz de la llegada de la fase epidémica. «Hay más afluencia de la normal, aunque es la habitual de esta época del año y por ahora se está respondiendo bien», precisan portavoces de Urgencias del Hospital.

La gripe también ha aumentado las urgencias en el Hospital Vall d'Hebron, centro que tuvo ya una punta asistencial el 11 de diciembre, aunque no por gripe sino por afecciones respiratorias, ya que se produjo días antes de que se declarara la fase epidémica. Fuentes de este centro indicaron a ABC que «estos últimos días están llegando al hospital más casos de gripe. Hay más actividad pero no podemos decir que haya colapso ni saturación».

Ayer por la mañana había en el centro barcelonés un total de 63 pacientes pendientes de ser trasladados a planta, de ser dados de alta o de ser derivados a otro centro sanitario. En estos últimos días la afluencia de pacientes se ha disparado un 37 por ciento en este hospital. «Que haya pacientes que estén esperando una cama en la unidad de urgencias o de observación no significa que no se esté respondiendo bien a nivel asistencial», aclaran los citados portavoces.

En el Hospital de Bellvitge también se ha notado un incremento asistencial, principalmente por gripe. «En los dos últimos días hemos percibido más afluencia de casos de gripe, aunque los estamos asumiendo bien con las camas adicionales de invierno», indican fuentes del centro. Desde el lunes, la unidad de Urgencias está asistiendo una media de 380/400 pacientes al día frente a los 295/300 habituales.

La epidemia ha aumentado las urgencias en Bellvitge ABC

De forma más tímida ha irrumpido la gripe en el Hospital del Mar. Portavoces del servicio de urgencias de este hospital aseguran que «han llegado casos de gripe pero sigue habiendo más actividad por cuadros cardiorespitatorios». Estos días están registrando una media de 280 asistencias diarias, la habitual en esta época del año.

63 pacientes sin cama
En el Vall d'Hebron había ayer por la mañana 63 pacientes en espera de cama

«Situación de guerra»

El secretario general del Sindicato de Médicos, Josep Maria Puig, por su parta, denunció ayer que «los profesionales de urgencias están trabajando como si estuvieran en situación de guerra o de gran catástrofe». En declaraciones a Rac 1, denunció que las urgencias llevan saturadas «desde los últimos años», y que el inicio de la epidemia de gripe ha convertido la «saturación» en «colapso».

«El virus que circula es el de la vacuna; eso aumenta su eficacia»

La epidemia de gripe se ha adelantado este año cuatro semanas recuperando así su patrón clásico, que se alteró en los dos años anteriores, según explica a ABC Anna Martínez técnica de la Subdirección General de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud Pública. Este año, a diferencia de otros anteriores, el virus que circula es mayoritariamente el contenido en la vacuna lo que, según la experta, «hace que aumente su eficacia». «Hasta ahora el virus mayoritario que circula tanto en Cataluña, como en el resto de España y en Europa, es el del tipo A, subtipo H3», dice Martínez. Los expertos no prevén sorpresas en esta epidemia, que prevén que registre su punta dentro de dos o tres semanas. En Cataluña hay 111,03 casos de gripe por cada 100.000 habitantes.

ara

PAÍS: España
PÁGINAS: 43
TARIFA: 3693 €
ÁREA: 697 CM² - 83%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 12978
E.G.M.: 95000
SECCIÓN: MEDIA

5 Enero, 2017

RÀDIO

01. Joguines a l'estudi de Ràdio Barcelona en una de les primeres edicions de *Cap nen sense joguina*. 02. Rosa Badia, al programa de l'any passat. PRISA RADIO

50 anys de solidaritat radiofònica

La campanya 'Cap nen sense joguina' celebra mig segle a Ràdio Barcelona amb 20 hores en directe

ALBERT CASTELLVÍ ROCA
BARCELONA

Des del 1967, els Reis d'Orient també es recorden dels nens i nenes més desfavorits de Barcelona. Ho fan gràcies a la campanya *Cap nen sense joguina*, una iniciativa del Casino l'Aliança del Poblenou i de Ràdio Barcelona –que des de fa uns anys compta també amb el suport de l'Ajuntament i El Corte Inglés– i que avui celebra el cinquantè aniversari. Per això, l'emissora de la cadena SER ha preparat per a aquesta vigília de Reis una marató radiofònica de 20 hores, des d'avui a les 9 del matí fins demà a les 5 de la matinada, durant la qual passaran per l'estudi Toresky de Ràdio Barcelona més de 50 professionals que actualment o en el passat han format part de la seva plantilla.

Antoni Bassas, Iñaki Gabilondo i Gemma Nierga, acompanyats de la presentadora habitual del programa, Rosa Badia, conduiran el tram inicial de la marató, que fins al vespre canviarà de veus cada hora. Aquest primer bloc comptarà amb la presència del president de la Generalitat, Carles Puigdemont, i l'alcaldessa de Barcelona, Ada Colau. Andreu Buenafuente, Carles Francino, Josep Cuní, Helena Garcia Melero, Jordi Hurtado, Ariadna Oltra, Toni Clapés, Àngel Casas, Lídia Heredia, Jordi Évole, Sergi Mas, Pitu Abril o Oriol Grau, entre d'altres, es faran càrrec del programa en diversos moments al llarg del dia. "Són moltes hores de ràdio, no s'havia fet mai", explica Badia a l'ARA. "A cada franja hi haurà professionals diferents, amb estils diferents i amb temàtiques diferents. Tots parlaran del *Cap nen sense joguina*, però també es tractaran altres qüestions", diu la periodista. A cada hora hi haurà, a més, actuacions musicals d'artistes com Manu Guix, Animal o Ramon Mirabet.

A les nou de la nit s'acabarà aquesta retrobada d'antics i nous professionals de l'emissora i el programa adoptarà el seu format habitual: una subhasta solidària d'una cinquantena d'objectes cedits per personatges famosos, comandada per Badia. "No hem de perdre de vista que el que volem és recollir diners per comprar joguines", recorda la presentadora. La principal via per aportar recursos a la campanya –que l'any passat va recollir 28.090 euros– és licitar per alguna de les peces que se subhastaran, tot i que també es poden fer donacions econòmiques directes o bé comprar el llibre solidari *Vull tot això*, elaborat a partir dels desitjos que han expressat, a través del programa de Ràdio Barcelona *Tot és comèdia* –presentat per Badia–, 79 personalitats de diversos àmbits. A més, durant tot el dia, els oients també podran portar joguines noves a l'estand situat davant dels estudis de l'emissora, al carrer Casp de Barcelona. "Algunes persones m'expliquen que quan eren petites ja anaven a la ràdio a portar joguines. Forma part de la història de la ciutat", destaca la presentadora.

Especial
Presentadors que havien estat a Ràdio Barcelona hi tornaran per l'aniversari

Subhasta
Es pot licitar per quedar-se més de 50 objectes donats per famosos

Demà al matí, la 50a edició de *Cap nen sense joguina* culminarà amb una Cavalcada de Reis que, com és tradició, visitarà el centre d'educació especial Nen Déu, el centre d'acollida Sant Josep de la Muntanya i l'Hospital de Sant Pau. Les joguines que s'hagin recollit i comprat gràcies a la iniciativa, però, arribaran a més de 10.000 infants de nombroses entitats socials de Barcelona.

Rosa Badia no recorda quina va ser la primera vegada que va presentar *Cap nen sense joguina*, però calcula que ja n'ha conduït més de 30 edicions, des de principis dels anys 80. "És molt emocionant ser a l'estudi Toresky i veure el públic fent cua per entrar-hi. Quan fas un programa d'aquest tipus tens la sensació d'estar fent una cosa útil. Jo he vist els nens que reben les joguines el dia 6, i sé que val la pena", reflexiona la presentadora.

Samarretes, guitarres, un bolígraf i un sopar

- **Esportistes**
Futbolistes com Leo Messi o Gerard Piqué aporten a la subhasta samarretes signades, i Kiko Casilla uns guants. També hi ha un xandall de Pep Guardiola i unes botes utilitzades per Marc Márquez.
- **Músics**
Es poden aconseguir guitarres de Gossos, Amaral i Manu Carrasco, un barret de Leiva i una samarreta de Dani Martín. Shakira i Robbie Williams ofereixen una bandera del Barça signada per tots dos.
- **Cultura**
Un cartell de *Pulp fiction* signat per Christopher Walken, un còmic de *Batman* dedicat per Frank Miller, un dibuix de Jaume Plensa i una obra de Lita Cabellut també sortiran a subhasta.
- **Polítics**
Joana Ortega ha cedit la samarreta de "Dirty lips mood" que duia a la roda de premsa sobre la demanda pel 9-N. Miquel Iceta aporta un disc dels Bee Gees i Mariano Rajoy un bolígraf de la Moncloa.
- **El Celler de Can Roca**
Els germans Roca ofereixen un sopar a la cuina del seu restaurant.

EL MUNDO
CATALUNYA

PAÍS: España
PÁGINAS: 18
TARIFA: 3013 €
ÁREA: 507 CM² - 49%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 8047
E.G.M.: 27000
SECCIÓN: CATALUNYA

5 Enero, 2017

Varios pacientes en la puerta de entrada al servicio de Urgencias del Hospital Parc Taulí de Sabadell, ayer. ÓSCAR ESPINOSA

La gripe colapsa las urgencias de los hospitales catalanes

La mitad de los pacientes del Taulí espera más de 24 horas para ingresar en una habitación

JORDI RIBALAYGUE BARCELONA

La llegada del invierno y el adelanto de la epidemia de gripe está afectando a hospitales públicos como el Parc Taulí de Sabadell, donde «la mitad» de los pacientes tarda «entre 24 y 26 horas» en lograr una habitación, reconoció ayer la directora ejecutiva en funciones del centro, Pepi Rivera. «Tenemos algún paciente que lleva cuatro días en Urgencias», admitió.

Las infecciones respiratorias y la gripe han elevado la afluencia a otros grandes recintos hospitalarios. Un 50% más de usuarios se desplazó al Sant Pau de Barcelona, un 37% más al Vall d'Hebron, un 20% más al Trias i Pujol de Badalona y un 25% a Bellvitge, en L'Hospitalet de Llobregat, informa Efe.

Quienes acuden a Urgencias del Taulí tardan una media de 20 horas a ingresar en el área correspondiente, según los informes del centro difundidos por el comité de empresa. Había 40 personas sin habitación a media mañana de ayer; 24 de ellas llevaban más de un día pendientes de ser ingresadas. Muchas aguardaban en camillas en los pasillos. La cifra se redujo a 35 hacia el mediodía, aseguró la directora.

La mayoría de los pacientes en espera son de edad avanzada, con enfermedades agravadas a por el frío. Rivera niega que la saturación en Sabadell se deba a la gripe, pese al aumento de la actividad por el virus en los demás centros hospitalarios.

Los representantes de los trabajadores del Taulí son escépticos con que el frío explique por sí solo el colapso en Urgencias y avisaron que la situación puede empeorar cuando las atenciones se incrementen por efecto de la epidemia de la gripe, que alcalzará su pico máximo en dos semanas, según la Generalita. El comité de empresa atribuyó la lentitud en distribuir a los pacientes a los distintos departamentos del hospital a «carencias en la estructura, falta de camas y de previsión». Apuntó que las insuficiencias en las Urgencias son permanentes.

«Hace más de un año que estamos igual. El martes llegamos a 71 pacientes en el nivel dos, que requieren de una atención inmediata, cuando el espacio es para 35 usuarios», advirtieron fuentes de la sección sindical de USOC en el centro de Sabadell. «El problema está en la estructura de Urgencias. Se han quedado tan pequeñas que ya no tenemos salas», afirmaron. «Hay pasillos llenos y personas en las camillas de las ambulancias esperando dónde se los puede ubicar», comentó un trabajador.

Sant Pau registra un 50% más de actividad y el Vall d'Hebron, un 37%

La dirección del hospital dotó el martes a Urgencias con 12 camas más, que no iban a entrar en servicio hasta la semana que viene por la gripe. El centro sostiene que ha destinado desde diciembre 47 camas más para prevenir el aumento de urgencias. El refuerzo no ha evitado que el servicio se obstruya; 18 pacientes fueron trasladados el lunes y el martes al Hospital de Terrassa y al privado Hospital General de Catalunya por falta de camas.

«Tenemos déficits en las áreas de sociosanitario y de agudos, con lo que no tenemos el drenaje necesario para ingresar a pacientes desde Urgencias», adujo Rivera. El Taulí está pendiente de ampliar el departamento de agudos con unas 80 camas.

El grupo parlamentario del PSC reclamó ayer la apertura de unidades de urgencias en los ambulatorios y recuperar las camas fuera de servicio en los hospitales.

EL 9 NOU PERIÒDIC INDEPENDENT D'OSONA I DEL RIPOLLÈS

PAÍS: España
PÁGINAS: 25
TARIFA: 304 €
ÁREA: 87 CM² - 10%

FRECUENCIA: Bisemanal
O.J.D.: 8675
E.G.M.:
SECCIÓN: OPINION

20 Enero, 2017

Agraïment

Tots els familiars de Núria Laplaza Laguna volem agrair al personal de l'Hospital de la Santa Creu la feina que han fet durant l'estada en aquest centre i els esforços perquè la pacient i familiars sentíssim que ens feien costat en tot moment. El personal de recepció, equip de neteja, infermeres de tots els torns, fisioterapeuta i doctores han fet tot el possible perquè estiguéssim, donades les circumstàncies, ben atesos i preparar-nos pel que tots sabíem que acabaria succeint. Gràcies pels vostres somriures, converses i atencions a la pacient, l'estima que li transmetíeu i les mostres d'empatia envers els familiars. La feina que feu és molt gran. No tothom està preparat psicològicament per fer front cada dia a les emocions que viviu. Ens heu demostrat que per a vosaltres és vocacional per la vostra gran implicació. Per això agrair-vos tot el que heu fet no només per la pacient sinó també pels familiars. Fer un petit incís amb el personal que treballa a la primera planta, amb qui hem tingut més contacte, i dir-vos que us portarem sempre en el nostre cor. Heu estat els *àngels* que ens hem trobat al final d'un camí que ha estat llarg i dolorós en els últims temps. Moltes gràcies de tot cor. N'estarem eternament agraïts.

Família Laplaza Laguna **Vic**

U- QUEDA PROHIBIDA LA REVISIÓ DE TRIBUCIÓ DE ENTIAMENT

EL 9 NOU PERIÒDIC INDEPENDENT D'OSONA I DEL RIPOLLÈS

PAÍS: España
PÁGINAS: 37
TARIFA: 516 €
ÁREA: 148 CM² - 17%

FRECUENCIA: Bisemanal
O.J.D.: 8675
E.G.M.:
SECCIÓN: CULTURA

20 Enero, 2017

EXEMPLAR DE SUBSCRIPCIO ELECTRONICA D'EL9NOU- QUEDA PROHIBIDA LA SEVA DISTRIBUCIO O REENV

Tanquen l'excavació al passatge de l'Orfeó

Vic Dilluns es van donar per acabats els treballs d'excavació que s'han dut a terme al passatge de l'Orfeó de Vic, en els quals s'han posat al descobert les restes de persones enterrades en aquest lloc, darrere de l'Hospital de la Santa Creu, i possiblement víctimes d'alguna epidèmia. Durant tres setmanes d'excavació, en la rasa oberta per passar un tub de clavegueram, s'han localitzat aproximadament un centenar de cossos que l'arqueòloga Marta Ramon atribueix a una possible mort epidèmica. "Van ser enterraments precipitats per evitar contagis, però el màxim de dignes". S'han trobat empremtes de les caixes i també alguns objectes que permeten datar els enterraments entre els segles XVIII i XIX, quan encara les epidèmies de còlera o tifus eren a l'ordre del dia. També ha aparegut un fragment de l'anomenada *muralla de Morbo*, que tancava la ciutat i "evitava que els sans es barregessin amb els malalts" en aquests casos. El mur, d'uns 60 centímetres d'amplada i ben fonamentat, s'ha deixat intacte en la rasa, que els operaris van començar a cobrir dilluns mateix (a la fotografia).

Regió7 MANRESA

PAÍS: España
PÁGINAS: 27
TARIFA: 390 €
ÁREA: 126 CM² - 14%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 5740
E.G.M.: 36000
SECCIÓN: ECONOMIA

20 Enero, 2017

Alba, Rosa, Laura i Marta Tous, finalistes al Premi Emprenedor de l'Any

▶Competiran amb Jaime Oliver i Joan Miquel Torras per representar Catalunya al premi estatal

ACN BARCELONA

■ Les germanes Alba, Rosa, Laura i Marta Tous, directives de la manresana Joieria Tous, figuren entre els finalistes per Catalunya a la 21a edició del Premi Emprenedor de l'Any organitzat per la consultora internacional EY. Les acompanyen en la candidatura Jaime Oliver Montero, conseller delegat de Transcoma Grup Empresarial, i Joan Miquel Torras, president de Zanini Auto Grup. L'acte de proclamació va tenir lloc dimecres al recinte modernista de Sant Pau, i va tenir la presència del President Carles Puigdemont.

Els finalistes aspiraran al guardó final, juntament amb els representants de la resta de zones de l'Estat, que es lliurarà el proper mes de març a Madrid. L'objectiu del premi és reconèixer la tasca empresarial dels emprenedors, així com la seva capacitat de lideratge i l'esperit innovador.

Les germanes Alba, Rosa, Laura i Marta Tous, Joan Miquel Torras i Jaime Oliver Montero competiran amb la resta de finalistes estatals davant un jurat format per personalitats del món empresarial, institucional i acadèmic, que valorarà cada candidat per triar el guanyador estatal del premi. El candidat escollit representarà Espanya a la final mundial del Premi Emprenedor de l'Any.

Les quatre filles del matrimoni de Salvador Tous i Rosa Oriol van aprendre el negoci des de molt joves i segueixen en una marca consolidada en l'àmbit global, amb presència als cinc continents i més de 500 botigues a ciutats com Barcelona, Madrid, Nova York, Xangai, Tòquio, Moscou, Mèxic DF i Dubai. La firma va generar unes vendes de 368 milions d'euros el 2015, el 18,3% més que l'any anterior.

el Periódico

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,42-43
TARIFA: 57305 €
ÁREA: 1585 CM² - 149%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 75564
E.G.M.: 462000
SECCIÓN: PORTADA

22 Enero, 2017

ANTONI COMÍN CONSELLER DE SALUT

«En èpoques de grip, els hospitals operaran menys»

COSES DE LA VIDA ►Pàgines 42 i 43

el Periódico

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,42-43
TARIFA: 57305 €
ÁREA: 1585 CM² - 149%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 75564
E.G.M.: 462000
SECCIÓN: PORTADA

22 Enero, 2017

Estat de la sanitat pública ▸ El responsable

«Els hospitals operaran menys en èpoques de grip»

ANTONI COMÍN Conseller de Salut

ÀNGELS GALLARDO
BARCELONA

RICARD FADRIQUE

►► Antoni Comín, a la Conselleria de Salut de la Generalitat, divendres.

Antoni Comín (Barcelona, 1971), conseller de Salut des de fa un any, s'ha proposat canviar per sempre la tendència que cada hivern, quan arriba l'epidèmia de grip, satura els serveis d'urgència dels hospitals i frena el funcionament general dels centres públics. Diu que la solució no només depèn de posar-hi més diners. Se situa lluny del seu antecessor, membre del Govern d'Artur Mas, que va aplicar brutals retallades en el sistema. Vol més pressupost per a la sanitat pública –més del que hi havia abans de la crisi–, i sosté que aquests diners existeixen. Assegura que això no és motiu de discrepància a Junts pel Sí.

–L'experiència d'anys anteriors, i les mesures que vostès han adoptat, no estan evitant que les urgències dels hospitals estiguin sempre al límit. ¿Què falla?
–Tot és insuficient. Des de fa unes setmanes estic anant, sense avisar, als serveis d'urgència dels principals hospitals. Estem analitzant i diagnosticant en profunditat on és el problema. Preparem un Pla Nacional d'Urgències que crearà unes urgències capaces d'adaptar-se a una demanda variable sense causar problemes.

–¿No serveixen els plans en marxa?
–És evident que són insuficients. Catalunya disposa d'un instrument per a les epidèmies de grip, el Pla Integral d'Urgències de Catalunya (PIUC), que consisteix bàsicament a posar més diners quan arriba l'hivern, perquè els hospitals puguin obrir més llits i contractar més personal. Això ho mantenim, i hem augmentat el pressupost del PIUC. No és suficient.

–¿L'obertura de 1.200 llits hospitalaris que reclamen els sindicats no seria la solució?
–No. Si fos només qüestió de diners per disposar de més professionals hauríem acabat amb la saturació a les urgències, i no és així. Totes les plantes d'hospital on hi ha un llit, un matalàs i la tecnologia bàsica per hospitalitzar una persona, ja estan obertes. No hi ha llits tancats. Una altra cosa és que en alguns hospitals es van desequipar plantes durant la crisi i ara no és possible utilitzar-les.

–¿I l'ocupació de plantes tancades que va proposar la CUP?
–Tampoc serviria. Crec que això de la CUP no va ser una proposta ferma. Parlaven de forma retòrica o simbòlica. Va ser una metàfora que, vaig entendre jo, llançaven una alerta que deia 'poseu-hi tots els recursos'. Però ja hi són, i són insuficients.

–¿I doncs?
Aquest problema és estructural i molt antic. Comú a la resta de comunitats autònomes i menys greu que a França i la Gran Bretanya. Això no s'arreglarà amb diagnòstics simplistes. Hem d'analitzar el problema.

–Endavant.
–Un 12% de la demanda que reben les urgències d'hospital les motiven ciutadans que no pateixen cap risc vital i podrien resoldre la seva demanda en un CAP. Un altre 52% necessita una resposta sanitària urgent, però no necessàriament se'ls ha d'oferir en un hospital: poden ser atesos en un centre d'urgències d'assistència primària (CUAP).

–Els ciutadans no acostumen a saber si el seu malestar és gravíssim o no.
–No. Ni tenen per què saber-ho. Per a això hi ha els sanitaris que atenen el telèfon 061.

> «Si fos una qüestió de diners, ja hauríem acabat amb la saturació de les urgències»

–Aquest 64% de persones poc greus no són les que taponen urgències.
–En efecte. No. Si les canalitzem en CAP o CUAP, les urgències seguiran plenes. Però aquestes són les que esperen hores i hores a les sales d'espera. La resta, estan greus.

–I en són moltes.
–Sí. És el tipus de pacient que més augmenta, i que quan ve a urgències està malament: supervivents d'un càncer, d'un ictus, d'una patologia coronària o respiratòria complicada... amb una grip es poden posar fatal. Aquests són els que omplen boxs i els passadissos. Per a alguns d'ells, hem de crear un circuit d'atenció des dels CUAP. Però no tots els hospitals estan igual.

–Uns estan pitjor que d'altres.
–A vegades és una qüestió d'estructura (Bellvitge té una àrea d'urgències nova i recursos addicionals). Altres vegades depèn de la filosofia organitzativa: el de Sant Pau és un hospital orientat cap a les seves urgències, i és capaç de drenar i drenar pacients des d'allà cap a les plantes. Hem d'aconseguir que els hospitals mirin cap a les seves urgències. Fins llavors –no abans de dos anys– hi haurà problema. I voldria dir una cosa sobre les lliteres als passadissos.

–Naturalment.
–Les lliteres, amb pacients, són als passadissos, a vegades, per la poca capacitat de derivar aquell malalt cap a una planta de l'hospital. Però, en d'altres –insisteixo, en ocasions– aquesta permanència al passadís respon a la decisió de la infermera, que vol tenir el pacient a la vista. Més d'una vegada, tenint plaça en un box d'urgències, la infermera decideix deixar un malalt, sense familiar acompanyant, al passadís.

–¿Per quin motiu?
–Per la seguretat d'aquell pacient. Ho expliquen les infermeres. Des del punt de vista professional, el passadís a vegades és un espai assistencial més. Si seguim parlant dels passadissos com una cosa dramàtica, ens equivoquem. I no estem justificant l'injustificable. Sé que el que estic dient és polèmic. Però és cert.

–Les plantes d'ingrés, en qualsevol

el Periódico

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,42-43
TARIFA: 57305 €
ÁREA: 1585 CM² - 149%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 75564
E.G.M.: 462000
SECCIÓN: PORTADA

22 Enero, 2017

cas, estan plenes tot l'any.
–Sí. Sempre estan ocupades del tot per pacients operats de processos no urgents, programats per reduir les llistes d'espera. Quan aquestes operacions són suspeses per disposar de llits lliures, es veu com un error, però és lògic.

–No ho és per a qui ho pateix.
–Molesta, sí. Per no haver de reprogramar pacients que ja havien sigut citats per entrar en quiròfan el que farem és distribuir la cirurgia no urgent durant la resta de l'any, de manera que no coincideixi amb els pics de màxima epidèmia de grip a l'hivern.

–¿A l'hivern deixaran d'operar?
–No dic no operar, sinó modular o reduir el volum de cirurgia no urgent, de manera que els hospitals operin menys quan hi hagi epidèmia de grip. Sentit comú.

–Empitjorarà la llista d'espera.
–No. D'això se'n diu eficiència organitzativa. Si hi ha un moment de l'any en què necessitem més llits per absorbir la demanda d'urgències, no és lògic posar-hi un gran volum de cirurgia programable.

–Aquesta legislatura serà curta. ¿Què voldria deixar com a llegat?
–El meu objectiu és elaborar reformes que facin que el sistema sigui més just i equitatiu, que garanteixin la seva sostenibilitat. El model que tenim és equitatiu, té molta qualitat i és sostenible, però està infrafinançat. Ja ho estava abans de la crisi i això s'ha de solucionar. El PIB sanitari espanyol i català està tres punts per sota del que dediquen a aquest tema França o Alemanya.

–Salut ha perdut 1.500 milions.
–Entre el 2010 i el 2014. Aquest any, n'haurem recuperat 500 si s'aproven els pressupostos.

–Durant la crisi, el Govern d'Artur Mas va assegurar que el sistema és insostenible. Va aplicar les pitjors retallades de tot Espanya, argumentant que calia fer més eficients els centres. Vostè diu que el sistema estava i està infrafinançat. ¿Existeix disparitat en aquest punt a Junts pel Sí?
–En absolut. Ningú m'ha dit que no facin falta més diners per a la sanitat pública. De tot el que ha fet la Generalitat en els últims 35 anys, l'obra més valuosa és el sistema de salut públic. Els ciutadans ho veuen així. És l'única part del nostre estat del benestar que pot parlar de tu a tu amb el millor del sector a la resta del món. No passa amb ensenyament o amb serveis socials. Ningú vol que s'espatlli. Existeixen recursos, però s'escapen.

–¿Per on s'escapen?
–Tenim el dèficit fiscal més gran d'Europa. Un nivell de frau fiscal, a Espanya i Catalunya, anormal en l'entorn europeu. I una despesa en desocupació que és la més elevada d'Europa. Són tres clavegueres que s'emporten els recursos econòmics. El sistema productiu podria sostenir perfectament la sanitat pública eliminant aquests forats fiscals.

–L'Institut Català de la Salut (ICS) va perdre 980 metges i 1.500 infermeres. Els professionals treballen al límit. I cobren el 25% menys.
–Treballen amb molta pressió, sí. Som conscients del desgast. M'he passat dies sencers parlant amb ells. Hospital per hospital.

–¿Què li han dit?
–Que estan cansats. Que han sigut anys molt durs. Que les absències no se supleixen. Als CAP els metges han d'assumir els pacients de la consulta del costat quan el seu company està malalt o de vacances. Això té un límit.

–¿Què passarà si això segueix d'aquesta manera?
–Acabarà afectant la qualitat de l'assistència que reben els ciutadans. Les condicions en què treballen no

> «Ningú a Junts pel Sí m'ha dit que no facin falta més diners per finançar la sanitat pública»

> «A vegades, estar en un passadís és decisió de la infermera, que vol tenir el pacient a la vista»

són sostenibles en el temps. Encara que sembli un miracle, els resultats en salut no han empitjorat. Al contrari, han millorat.

–¿Què faran?
–Augmentar les plantilles. I millorar els salaris.

–En la situació actual de saturació dels serveis, ¿és possible prescindir de la contractació d'activitat a centres privats, la Clínica del Vallès i l'Hospital General de Catalunya (HGC)?
–A la Clínica del Vallès no en necessitem. L'activitat que se li contractava l'absorbeix perfectament l'Hospital del Parc Taulí. Un dels meus objectius és desprivatitzar la sanitat pública, i ja hem expulsat del sistema aquests dos centres. La possibilitat de contractar-los puntualment activitat sempre ha existit, però quan formaven part del sistema estàvem obligats a fer-ho.

–¿Què passarà amb el HGC?
–Li seguirem contractant sessions de radioteràpia. I mantenim l'oferta de comprar l'hospital. Una bona oportunitat per a ells. ≡

EL PUNT AVUI+
Edició de la Catalunya Central

PAÍS: España
PÁGINAS: 25
TARIFA: 1415 €
ÁREA: 257 CM² - 24%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.:
E.G.M.: 55000
SECCIÓN: COMARCAS

22 Enero, 2017

LA CRÒNICA

Anna Aguilar

Exercici radical de democràcia

De manera discreta, tal com treballen en el seu dia a dia, dijous una setantena d'infermeres d'Osona –la majoria encara són dones– es van reunir a l'Aula Magna de la UVic-UCC en dues sessions, de matí o tarda, per debatre la seva feina en el marc del projecte Reset del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona (COIB). "No es tracta de queixar-nos, sinó de crear alternatives i fer propostes de futur per reenfocar la professió", va explicar Glòria Novel, infermera i especialista en organitzacions. I què preocupa les persones que es dediquen a l'atenció d'altres persones? Doncs la invisibilitat de què són objecte en la societat, "el poc reconeixement de la feina que fan, tot i la seva gran expertesa i professionalitat", la llibertat en l'exercici de la seva tasca, la instauració de pràctiques pernicioses que la crisi econòmica ha instaurat... Van ser demandes que la setmana passada van formular, com en una catarsi, des de "l'orgull i la passió de ser infermera, disposades sempre al canvi, a la millora i a l'aprenentatge". La directora de cures de l'hospital de la Santa Creu, Marta Ferrer, va abandonar un moment el grup de debat per opinar: "La professió està desmotivada i volem capgirar aquesta situació; tothom veu que hem de treballar millor i, per això, cal posar límits, perquè ara la càrrega assistencial és molt gran". I hi va afegir: "Hem estat un col·lectiu tou, que no ha sabut explicar quin és el valor que aportem en la societat."

Novel, cap de l'equip de consultors del projecte Reset i mestra d'infermeres, va fer una crida perquè les 40.000 professionals de la demarcació de Barcelona s'uneixin en una sola veu i participin en els cercles de diàleg d'aquest projecte. Dijous la ciutat de Vic va encetar els debats territorials, en una primera tongada dels quals se'n faran 26 de presencials i 25 de virtuals. El millor de tot, però, serà el final, prometedor. Les conclusions que es consensuïn entre tot el col·lectiu des d'ara i fins als mesos de maig-juny, que és quan es tindran els resultats, és que el COIB s'ha compromès a assumir i a posar en pràctica els canvis que les infermeres reclamin. "Això no s'ha fet mai, ni en aquest ni en cap altre col·legi professional; és un exercici radical de democràcia", deia Novel amb una lluïssor als ulls. "Estem sent pioners i esperem que altres col·legis professionals en prenguin nota", hi afegia, convençuda que, si s'ho proposen, són imparables.

DIARIO MEDICO

PAÍS: España
PÁGINAS: 22
TARIFA: 2620 €
ÁREA: 403 CM² - 52%

FRECUENCIA: Semanal
O.J.D.: 50858
E.G.M.:
SECCIÓN: MECANICA

23 Enero, 2017

La asistencia ventricular de nueva generación, más sencilla

Es una intervención puente en espera de un trasplante definitivo

Esta opción permite que el enfermo retome parte de su actividad diaria

BARCELONA
MIGUEL RAMUDO
dmredaccion@diariomedico.com

JAUME COSIALLS

Josep Maria Padró, del hospital de San Pablo, de Barcelona.

Un trasplante de corazón es a veces la única solución para muchos pacientes. Sin embargo, no siempre es posible llevarlo a cabo. La falta de un donante compatible o complicaciones derivadas de otras patologías pueden motivar que se tenga que aplazar, con las complicaciones que de esto se pueden derivar. En tales casos existen alternativas que permiten ofrecer una ventana de tiempo más amplia a estos mismos pacientes. Uno de estos procedimientos acaba de realizarlo con éxito en el Hospital de San Pablo, de Barcelona, Josep Maria Padró y su equipo: la implantación de una asistencia ventricular de larga duración, del modelo *HeartMate III*. Aunque Padró ya tenía experiencia con otros modelos, esta era la primera vez que dicho modelo se utilizaba en Cataluña y la tercera en España.

El *HeartMate III* es un aparato mecánico que no debe confundirse con un corazón artificial, ya que no reemplaza completamente su función. Se emplea para brindar soporte a uno o ambos ventrículos y suelen ser utilizados cuando la resistencia vascular pulmonar es elevada. "Era un paciente que estaba en lista de espera de trasplante pero que tenía hipertensión pulmonar. Si en ese momento tú realizas un trasplante cardíaco, el ventrículo derecho no tendría suficiente fuerza para impulsar la sangre y vencer la resistencia de esta presión. Lo que conseguiremos con esta intervención es un margen de varios meses para tratar de disminuir la hipertensión pulmonar y alcanzar unas cifras que permitan realizar un trasplante cardíaco con más garantías", explica Padró.

La evolución tecnológica también se hace sentir en este campo. Y aunque el proceso quirúrgico para su implantación apenas tiene diferencias con los modelos anteriores, donde sí hay mejoras sustanciales es en el *software* que lo controla. De esta forma, el nuevo modelo facilita un uso más sencillo, lo que evita la necesidad de un control más exhaustivo por parte del equipo médico y permite que el paciente regrese a su domicilio y lleve una vida casi normal.

PUENTE AL TRASPLANTE

La mayoría de estos implantes son una terapia puente, en espera de que las condiciones del paciente puedan mejorar para hacer viable un trasplante definitivo. Y no sólo en el caso de hipertensión pulmonar; también se utilizan en pacientes con patologías como el cáncer, que hacen necesario esperar entre tres y cinco años a que el enfermo esté libre de ellas para proceder al trasplante y que morirían en un plazo breve sin esta alternativa. Otro caso es el de aquellos enfermos que no encuentran un órgano compatible. Gracias a estas ayudas se prolonga su supervivencia y se consigue que tengan una calidad de vida aceptable.

"Nuestro paciente fue intervenido el 30 de junio y a finales de agosto fue dado de alta. Desde entonces viene regularmente al hospital, primero cada semana y ahora de forma quincenal, para controlar que todo esté bien. Puede hacer una vida cada vez más activa: salir a pasear, de compras o al cine porque existen unas baterías que le dan autonomía para que pueda desplazarse, aunque en casa tenga que estar conectado a un aparato".

> La asistencia ventricular se emplea para brindar soporte a uno o ambos ventrículos y esta técnica suele ser utilizada cuando la resistencia vascular pulmonar es elevada

> La mejora del *software* de los dispositivos de última generación simplifica el uso por parte del médico y permite que el paciente regrese a su domicilio para la recuperación

La mejora que han sufrido estos dispositivos en los últimos años también ha conducido a que se plantee su uso como una solución definitiva en pacientes que no son candidatos al trasplante. Sin embargo, aún queda camino por recorrer, como explicaba Padró. "Los resultados son esperanzadores y muy satisfactorios, pero hoy en día los del trasplante son mejores. Tenemos una amplia experiencia con ellos, ya desde el año 1984 cuando se hizo el primero en Cataluña, que fue el primero de España. La asistencia ventricular no deja de ser un dispositivo que puede presentar complicaciones hemorrágicas o de infecciones. Por el momento, el trasplante es indudablemente mejor que este tipo de asistencia. Pero nos vemos obligados a emplearlas en pacientes que no pueden esperar o que en ese momento no se les puede efectuar un trasplante y, si no se les aplica ninguna medida terapéutica van a terminar fallecido a corto plazo".

A pesar de ser una tecnología nueva, se ha avanzado mucho y mejorado sus prestaciones. Esto les exige un gran control de calidad que garantice la seguridad del paciente, lo que encarece su coste. Por eso es necesario hacer una correcta selección de los candidatos a la intervención. "Son operaciones importantes y delicadas, no se pueden efectuar alegremente".

EL 9 NOU PERIÒDIC INDEPENDENT D'OSONA I DEL RIPOLLÈS

PAÍS: España
PÁGINAS: 14
TARIFA: 912 €
ÁREA: 332 CM² - 38%

FRECUENCIA: Bisemanal
O.J.D.: 8675
E.G.M.:
SECCIÓN: CULTURA

23 Enero, 2017

El fons de l'antic hospital, amb 5.700 registres, també serà consultable en línia

L'Arxiu d'Osona ja acull els 700 anys d'història de la Santa Creu

Vic

Jordi Vilarrodà

Més de set segles d'història es condensen ara en 58 metres lineals de prestatges, i en 10 calaixos de pergamins perfectament catalogats, a l'Arxiu Comarcal d'Osona. Aquí queda preservat tot el fons documental de l'antic Hospital de la Santa Creu de Vic, que també és consultable en línia. Dijous es va formalitzar el final d'una tasca que va començar fa set anys, i que ha permès inventariar 5.700 documents i 622 imatges associades. Entremig, es va treballar en una part d'aquest fons, el de la família de mercaders vigatans Puigrubí, sobre el qual l'investigador Josep M. Passola va estar treballant fins abans de la seva mort, l'any 2013. El seu treball ha vist la llum en forma d'un llibre pòstum (*Memorial Puigrubí 1651-1689. El comerç a Osona en les cartes del mercader Josep Puigrubí*), que ara ha vist la llum i que també es va presentar dijous.

El fons de la Santa Creu es comença a constituir l'any 1348, quan el mercader Ramon de Terrades deixa en testament a la ciutat part del seu patrimoni amb l'encàrrec que es construeixi un hospital per als pobres. A tot Catalunya només hi ha un altre arxiu hospitalari comparable, el de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona. L'any 1997, el conjunt de documents acumulats des del segle XIV va quedar dipositat a l'Arxiu Comarcal d'Osona, instal·lat en aquell moment al costat de la Biblioteca Joan Triadú. L'any 2009 va començar la catalogació, en què un dels moments més rellevants va ser l'estudi de pergamins inèdits, que no havien tingut fins llavors cap tractament arxivístic. El fons de pergamins de la Santa Creu –la part més antiga de tot l'arxiu– n'inclou 645, datats entre els segles XIII i XVII.

ALBERT LLIMÓS

L'acte de dijous a l'Arxiu Comarcal. D'esquena, a la taula, Joan Roca, Jusèp Boya i Angelina Verdaguer

Durant tot l'any 2016, l'arxiu de la Santa Creu que està disponible en línia ja s'ha pogut consultar. "Ha estat un any de prova, i el resultat ha estat satisfactori", explicava Angelina Verdaguer, directora de l'Arxiu Comarcal: hi ha hagut més de 600 consultes i més de 400 documents descarregats des del web, que ara ja estan utilitzant els investigadors.

Joan Roca, president del Consell Comarcal d'Osona, i Jusèp Boya, director general d'Arxius, Biblioteques i Museus de la Generalitat, van entregar dijous a Jordi Roca, director-gerent de l'Hospital de la Santa Creu, el catàleg de tot el fons documental. Joan Roca va destacar el compromís de l'Arxiu Comarcal d'Osona en la preservació de la història, mentre que Jusèp Boya va relacionar l'acte amb la situació de Catalunya, en declaracions a EL 9 TV: "En uns moments difícils, d'incertesa, aquesta memòria ens dóna seguretat, aquest treball de responsabilitat ens dóna esperança, val la pena".

EXEMPLAR DE SUBSCRIPCIÓ ELECTRÒNICA D'EL9NOU- QUEDA PROHIBIDA LA SEVA DISTRIBUCIÓ O REENVIAMENT

EL 9 NOU PERIÒDIC INDEPENDENT D'OSONA I DEL RIPOLLÈS

PAÍS: España
PÁGINAS: 14
TARIFA: 240 €
ÁREA: 87 CM² - 10%

FRECUENCIA: Bisemanal
O.J.D.: 8675
E.G.M.:
SECCIÓN: CULTURA

23 Enero, 2017

Memòria d'un mercader de Vic, 'global' al segle XVII

Vic

J.V.

La tradició de Vic com a ciutat de comerç ve de lluny, i la globalització tampoc és un invent dels nostres dies. Les més de 6.000 cartes dels mercaders Puigrubí analitzades en el llibre que dijous es va presentar demostren que Josep Puigrubí ja tenia tractes amb el nord d'Europa, amb Àfrica i amb Amèrica. És un document de gran interès, per exemple, per conèixer no només els moviments econòmics de la comarca (preus dels productes, duanes, marges de benefici) sinó la vida social del segle XVII, i els gustos de les classes més acomodades.

L'any 1819, una besnéta de Josep Puigrubí va donar la seva documentació a l'Hospital de la Santa Creu. Les cartes de correspondència comercial de tres generacions de la família van ser estudiades per Josep M. Passola, investigador de la història comercial i financera de Vic, reconegut pels seus treballs sobre les monedes i la Taula de Canvi de la ciutat. Jordi Passola, el seu fill, va presentar el llibre que el pare havia deixat pràcticament enllestit. Les cartes del fons Puigrubí també fa dos anys que ja estan digitalitzades i es poden consultar.

EL 9 NOU PERIÒDIC INDEPENDENT DEL VALLÈS ORIENTAL

PAÍS: España
PÁGINAS: 10
TARIFA: 240 €
ÁREA: 87 CM² - 10%

FRECUENCIA: Bisemanal
O.J.D.: 4015
E.G.M.:
SECCIÓN: POLITICA

23 Enero, 2017

Una noia de 16 anys, ferida greu en un accident a l'Ametlla

L'Ametlla del Vallès

EL 9 NOU

Una noia de 16 anys ha quedat ferida greu, aquest diumenge, en topar frontalment, amb la motocicleta que conduïa, contra un cotxe, al quilòmetre 28,8 de la carretera BP-1432, que va de l'Ametlla a Bigues i Riells, en terme municipal de l'Ametlla.

Segons fonts del Servei Català de Trànsit, la noia ha estat evacuada en helicòpter a l'Hospital de Sant Pau de Barcelona, arran de la gravetat de les ferides, però, no es tem per la seva vida. Els dos ocupants del cotxe han quedat il·lesos.

L'avís de l'accident s'ha rebut pocs minuts després de les 2 del migdia. La col·lisió ha obligat a tallar la calçada i ha originat mig quilòmetre de cua en els dos sentits. Cap a 1/4 de 4 de la tarda s'ha pogut reobrir un dels dos carrils i s'ha donat pas alternatiu als vehicles i, pels volts de les 4 de la tarda, la circulació s'ha pogut restablir del tot.

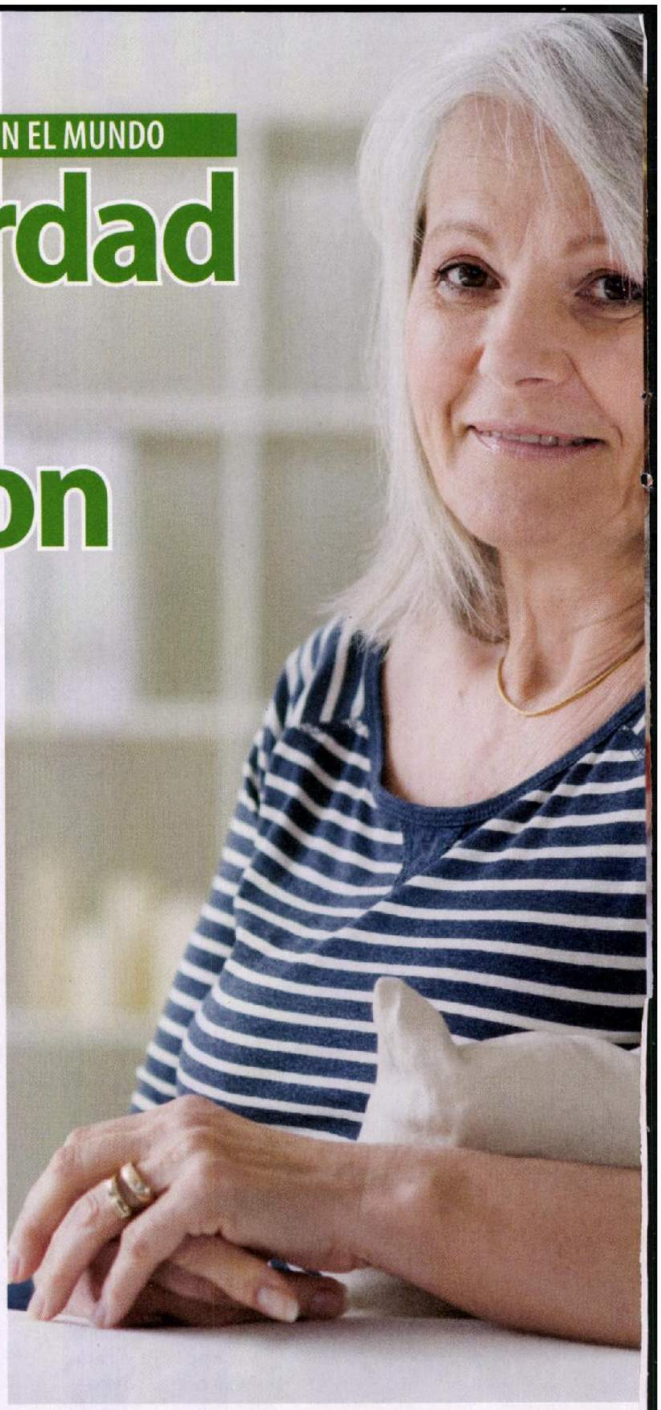
L'ALMI LAR DE SUBSCRIPCIÓ ELECTRÒNICA D'EL 9 NOU QUEDA PROHIBIDA LA SEVA DISTRIBUCIÓ O RELLENTAMENT

PAÍS: España
PÁGINAS: 28-29
TARIFA: 19000 €
ÁREA: 1218 CM² - 200%
FRECUENCIA: Semanal
O.J.D.: 51060
E.G.M.:
SECCIÓN: REVISTA
23 Enero, 2017

AFECTA A SEIS MILLONES DE PERSONAS EN EL MUNDO

Toda la verdad sobre el el párkinson

Es la enfermedad neurodegenerativa más frecuente después del alzhéimer. No tiene cura, pero con medicación adecuada y una terapia de rehabilitación se frenan los síntomas.



El párkinson afecta a más de seis millones de personas en todo el mundo. Se trata de un trastorno degenerativo del sistema nervioso, que se produce cuando nuestro organismo deja de generar dopamina (sustancia química esencial que transporta señales de una célula a otra para que coordinen nuestros movimientos musculares). Esta enfermedad es progresiva y no tiene cura. Sin embargo, con un seguimiento médico, una terapia de rehabilitación y un tratamiento adecuado, la calidad de vida puede mejorar bastante.

NIVELES DE AFECCIÓN

Existen cinco niveles clásicos de progresión de la enfermedad. Hay que tener en cuenta que ni mucho menos todos los pacientes que la sufren van a evolucionar hasta los últimos niveles:

- **Estadio 1:** síntomas leves que afectan solo a una mitad del cuerpo. Aparece el temblor en alguna extremidad.
- **Estadio 2:** afecta a la marcha y en algunas posturas.
- **Estadio 3:** inestabilidad postural y síntomas notables, pero el paciente es físicamente independiente.
- **Estadio 4:** incapacidad grave, aunque el paciente aún puede llegar a andar o estar de pie sin ayuda. Rigidez.
- **Estadio 5:** no puede andar ni mantenerse de pie. Invalidez total.

¿QUÉ LO CAUSA?

Aunque los investigadores no saben, con exactitud, lo que provoca que las células cerebrales dejen de producir dopamina y mueran, consideran que existen factores de riesgo previos, como haber sufrido una herida o golpes fuertes en la cabeza, la exposición a pesticidas y herbicidas en zonas rurales, o la predisposición genética. Frente a lo que se piensa, la enfermedad no solo afecta a las personas mayores de 65 años. El 20% de los enfermos tienen menos de 50 años.

NO AFECTA ÚNICAMENTE A PERSONAS MAYORES: UNO DE CADA CINCO ENFERMOS TIENE MENOS DE 50 AÑOS

La Federación Española de Párkinson señala incluso que se han registrado casos en jóvenes con menos de 20 años.

SIGNOS QUE AVISAN

Existen algunos signos tempranos que pueden ayudarte a reconocer si sufres esta enfermedad. Estos son los más frecuentes:

- **Temblor:** ¿has notado que te tiemblan las manos, el mentón, los labios o la pierna cuando se relaja?

PAÍS: España
PÁGINAS: 28-29
TARIFA: 19000 €
ÁREA: 1218 CM² - 200%
FRECUENCIA: Semanal
O.J.D.: 51060
E.G.M.:
SECCIÓN: REVISTA
23 Enero, 2017

Los temblores o contracciones involuntarias en las extremidades son síntomas tempranos y comunes, pero no los únicos.

- **Letra pequeña:** ¿tu escritura es más pequeña que en el pasado y juntas más las letras? El cambio radical y repentino en la forma o el tamaño en que escribes es una señal que debe tenerse en cuenta.

- **Pérdida de olfato:** ¿ya no puedes oler ciertos alimentos como antes? Si tienes problemas con alimentos como plátanos, pepinillos en vinagre o canela, consúltale a tu médico.

- **Problemas con el sueño:** ¿te mueves mucho en la cama e incluso has llegado a caerte mientras duermes? Los movimientos repentinos durante el sueño profundo y la apatía pueden ser también signos.

- **Dificultad al caminar o moverse:** ¿sientes rigidez en tu cuerpo y en las extremidades? Algunas veces desaparece cuando te mueves, pero si no es así puede ser una señal. Si notas que tus brazos no se mueven al caminar, que tus pies se 'pegan' al suelo o si te duelen la cadera o los hombros, deberías hablar con tu médico.

- **Falta de expresión facial:** ¿notas tu rostro enojado, serio o deprimido aun cuando estás de buen humor? Este tipo de expresiones faciales, llamadas 'aspecto de máscara', como la falta de parpadeo, son un signo muy común del párkinson.

- **Voz baja:** piensas que la gente a tu alrededor se está volviendo sorda, cuando realmente es tu tono de voz el que disminuye.

- **Encorvamiento de la espalda:** es llamativo si no hay una causa aparente, como haber sufrido una caída o alguna lesión en la espalda.

- **Mareo o desmayo:** ¿sientes que te mareas cuando te levantas de una silla o de la cama? El mareo o el desmayo pueden ser síntomas de presión arterial baja, y puede estar relacionado con la enfermedad.

Hay que romper con algunos mitos en torno al párkinson. Que un enfermo procese más lentamente la información y hable más despacio no es síntoma de deterioro de la inteligencia ni de demencia. Otros muchos asocian esta enfermedad con temblores, pero hay enfermos que la sufren y no tiemblan. Como dice Jaume Kulisevsky, director del instituto de investigación del hospital de Sant Pau de Barcelona: «No es párkinson todo lo que tiembla, ni todo temblor es párkinson».

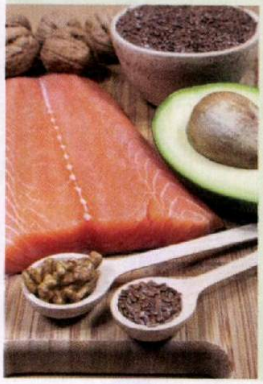
HÁBITOS QUE AYUDAN

- Añadir fibra a la dieta.
- Seleccionar alimentos suaves, bajos en azúcares y sales, libres de grasas y ricos en antioxidantes.
- Comer poco y a menudo.
- Realizar ejercicios de estiramiento y caminar como rutina diaria. El ejercicio mejora la salud. A mayor actividad física, mayores beneficios.
- Vestir ropa cómoda y fácil de poner y quitar.
- Instalar pasamanos en casa.
- Practicar técnicas de relajación.
- Llevar una vida saludable.
- Realizar las oportunas visitas a tu médico especialista o neurólogo.

ENTRE LOS SÍNTOMAS, ADEMÁS DEL TEMBLOR, SE ENCUENTRAN LA APATÍA Y LA FALTA DE SUEÑO

ALIMENTOS QUE PREVIENEN

Una buena nutrición es fundamental para la prevención. Con una alimentación saludable, rica en vitamina E, que proteja las células del cerebro, se pueden atenuar los síntomas de esta enfermedad y mejorar así la calidad de vida.



- La infusión de valeriana ayuda a aliviar la depresión.
- La vitamina C es un antioxidante y protege el cerebro del desgaste.
- El ginkgo biloba contribuye a mejorar el riego sanguíneo del cerebro.
- El omega-3, que se encuentra en el pescado (también se puede tomar como suplemento), ayuda a mitigar los temblores del cuerpo.
- El aceite esencial de jengibre o el de enebro, que pueden hacerse en casa, son difusores que favorecen la relajación muscular.

Puedes mandarnos tus consultas a:
redaccion@revistamasymas.es

Diari de Girona

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,14
TARIFA: 1411 €
ÁREA: 537 CM² - 48%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 5517
E.G.M.: 28000
SECCIÓN: PORTADA

24 Enero, 2017

Una nena mor a l'hospital de Blanes esperant una ambulància pediàtrica

LA MENOR HAURIA INGRESSAT A LES QUATRE DE LA MATINADA I VA MORIR QUATRE HORES DESPRÉS ▶14

Diari de Girona

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,14
TARIFA: 1411 €
ÁREA: 537 CM² - 48%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 5517
E.G.M.: 28000
SECCIÓN: PORTADA

24 Enero, 2017

Mor una nena a l'hospital de Blanes mentre esperava una ambulància pediàtrica

▶La menor, de vuit anys, hauria ingressat al centre hospitalari cap a les quatre de la matinada, on va morir quatres hores més tard ▶Segons el SEM, es va rebre l'avís cap a les sis del matí i el vehicle va arribar, des de Barcelona, dues hores i quart després

A.C./R.A. BLANES

■ Una nena de vuit anys va morir diumenge al matí a l'Hospital Comarcal de Blanes mentre esperava l'arribada d'una ambulància pediàtrica per traslladar-la al Trueta. Segons ha pogut saber **Diari de Girona**, la menor hauria entrat a les urgències del centre hospitalari cap a les quatre de la matinada de dissabte a diumenge en estat crític, amb una possible apendicitis o peritonitis perforada, i hauria mort quatre hores més tard. La menor hauria arribat a urgències després d'haver estat visitada al CAP durant la tarda de dissabte des d'on l'haurien enviat de nou a casa.

Per la seva part, el delegat de CCOO al Comitè d'Empresa de l'hospital de Blanes, Edgar Felip, va explicar ahir que «l'únic» que sabien fins al moment, és que la petita ja va entrar crítica a urgències cap a les quatre de la matinada, des d'on se la va intentar estabilitzar a l'espera de ser traslladada a l'hospital Josep Trueta de Girona, l'únic de la demarcació amb UCI infantil. Segons Felip, que va subratllar que els faltava poder reunir i contrastar la informació, la nena hauria mort a les 8.20 h del matí esperant un dels dos únics vehicles adaptats per al trasllat de pacients crítics pediàtrics.

L'Hospital Comarcal de Blanes, on va morir la menor. DdG

Per la seva part, el Servei d'Emergències Mèdiques (SEM) va assegurar ahir que, amb la informació que tenien fins al moment, no s'havia detectat «cap irregularitat». Segons el SEM, La central d'emergències va rebre l'avís sol·licitant una ambulància infantil des de l'hospital de Blanes a les 5.53 h de la matinada i a les 8.10 h la unitat de suport vital avançat pediàtric ja era al centre blanenc. També van subratllar que durant aquest temps, el pediatre de l'hospital i el de l'ambulància van estar «en contacte continu» per veure l'evolució de la criatura i que els temps entre l'avís i l'arribada van ser «correctes» i es troben dins «els cànons normals». En aquest sentit, van ressaltar que la informació encara és preliminar i que caldrà elaborar un informe un cop avaluada la situació.

Per la seva part, l'hospital de Blanes va assegurar ahir que no tindrien la informació fins avui al matí i que han traslladat el cas a la regió sanitària de Girona.

Dues unitats pediàtriques per a tot Catalunya

▶ A tot Catalunya només hi ha dues ambulàncies pediàtriques, les dues amb base a Barcelona, a l'hospital Vall d'Hebron i a Sant Joan de Déu; a més d'un helicòpter medicalitzat infantil a l'hospital de Sant Pau. Les dues unitats pediàtriques, que durant el 2016 van atendre uns 1.360 serveis, s'encarreguen sobretot de fer trasllats interhospitalaris -d'un centre a un altre- de pacients crítics tant de Catalunya com d'Andorra. Compten amb un tècnic en emergències sanitàries, una infermera i un metge, tots amb formació específica per atendre crítics neonatals i pediàtrics. La diferència respecte a l'ambulància d'adult és que l'equipament està adaptat al pes i a l'edat del pacient, que pot anar des del nounat a l'adolescent.

el Periódico

PAÍS: España
PÁGINAS: 31
TARIFA: 11546 €
ÁREA: 489 CM² - 46%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 79409
E.G.M.: 462000
SECCIÓN: SOCIEDAD

24 Enero, 2017

REPERCUSSIÓ D'UNA ENTREVISTA D'EL PERIÓDICO

Comín indigna les infermeres

El col·lectiu nega que utilitzin els passadissos per voluntat pròpia

El conseller afirma que aquestes zones són un «espai assistencial més»

ÀNGELS GALLARDO
BARCELONA

El conseller de Salut, Antoni Comín, va restar transcendència, en una entrevista publicada per EL PERIÓDICO DE CATALUNYA el cap de setmana passat, al fet que alguns pacients hagin d'estar en una llitera als passadissos dels serveis d'urgències hospitalaris, i va considerar que, «en ocasions, la permanència al passadís respon a la decisió de la infermera, que vol tenir el pacient a la vista».

Aquesta afirmació ha molestat notablement nombroses professionals de la infermeria i ha motivat que les organitzacions que les representen expressin la seva queixa. Entre elles, el sindicat d'Infermeria Satse, el Col·legi d'Infermeria de Barcelona i la Federació d'Associacions d'Infermeres de Catalunya (FAPIC).

Comín –que va advertir que expressava una posició «polèmica, però certa»– va afegir en la citada entrevista que «més d'una vegada, tenint plaça en un box d'urgències, la infermera decideix deixar el malalt, sense familiar acompanyant, al passadís». «Ho fa per la seguretat d'aquest malalt», va afegir el responsable de Salut. «Des del punt de vista professional –va dir Comín–, el passadís de vegades és un espai assistencial més. Si seguim parlant dels passadissos com d'un fet dramàtic, ens equivoquem. I no justifico el que és injustificable».

DEMAGÒGIA // Les professionals de la infermeria han interpretat aquestes afirmacions del responsable de la sanitat pública com un «innecessari exercici de demagògia», un comentari que, entenen, les responsabilitza de mantenir els pacients en condicions inadequades als serveis d'urgències. «Ens acusa directament de tenir els pacients als passadissos perquè d'aquesta manera estem més tranquil·les –diu Satse en un comunicat–, i que és per aquesta raó que els malalts passen 72 hores o més en un passadís, sense prou roba, sense intimitat i sense l'atenció deguda i merescuda». «Això [estar en un passadís] es deu a falta d'espai arquitectònic suficient, a falta de personal i també a falta de voluntat política», afegeix l'organització sindical. «Nosaltres, les infermeres –conclou Satse–, no som les culpables que en molts hospitals catalans els passadissos d'urgències ja siguin una part institucionalitzada i no espontània de permanència, amb la seva numeració».

La presidenta de la FAPIC, Àngels Sabaté, infermera de l'Hospital de Sant Pau i membre del Consell de la Professió d'Infermeria de la Generalitat, assegura que als hospitals «hi ha llits «però no existeix «la voluntat» d'obrir-los. Comín va afirmar en la citada entrevista que «no hi ha cap llit tancat als hospitals».

«Vull suposar que, per falta d'informació, vostè creu que les infermeres, potser per capritx, traiem els pacients al passadís per veure'ls millor», afegeix la FAPIC. «Les infermeres –prossegueix– no tenim poder sobre la gestió dels llits i no podríem decidir que un pacient estigui al passadís per controlar-lo millor. Si això passa, és perquè els boxs són plens i no hi ha més remei que fer-ho».

MENYS PERSONAL // El sindicat Satse adverteix que la infermeria cada vegada assumeix més càrrega assistencial amb una disponibilitat de personal sempre minvant. «Cada cop som menys i patim més precarietat laboral –afegeix–. Estem cansades de no poder fer la nostra feina en condicions adequades». Els dos organismes s'ofereixen per dialogar amb el titular de Salut. «Tota ajuda serà bona perquè vostè faci una bona feina en benefici de la salut dels ciutadans», adverteix Sabaté. ≡

Salut investiga la mort d'una nena de 8 anys a Blanes

▸▸El Departament de Salut investiga la mort d'una nena de 8 anys mentre esperava una ambulància pediàtrica a l'hospital de Blanes per traslladar-la al Trueta de Girona. Segons CCOO, la menor va ingressar a urgències en estat crític diumenge cap a les dues de la matinada i dues hores després van activar l'ambulància.

▸▸El sindicat critica que la unitat pediàtrica va trigar quatre hores a arribar a Blanes, quan ja no van poder fer res per salvar la nena. Fonts del SEM ressalten que van rebre l'avís a les 5.53 h i l'ambulància especialitzada –de les quals només n'hi ha dues a Catalunya– va arribar a les 8.10 h. ACN

el Periódico

PAÍS: España
PÁGINAS: 31
TARIFA: 10542 €
ÁREA: 446 CM² - 42%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 79409
E.G.M.: 462000
SECCIÓN: SOCIEDAD

25 Enero, 2017

ARXIU

►► **Equipada** ▷Interior de l'ambulància pediàtrica que té la seva base a l'Hospital de la Vall d'Hebron.

Un vehicle a la porta

CCOO afirma que hi havia una ambulància avançada, encara que no pediàtrica, a l'Hospital de Blanes i critica que no s'utilitzés per a la nena

EL PERIÓDICO
BARCELONA

«Només s'explica per un error en la coordinació o en el protocol. Hi havia una unitat SVA (suport vital avançat, antiga UCI) disponible a la porta del centre hospitalari de Blanes», afirma Jordi Venanci, coordinador de l'Agrupació d'Ambulàncies de Catalunya de CCOO, en relació amb la mort de la nena de 8 anys a l'hospital comarcal de Blanes, a l'espera del seu trasllat al Trueta de Girona. Segons la seva opinió és difícil entendre per què no es va utilitzar el vehicle i es va esperar que arribés la unitat pediàtrica (SVAP).

Venanci explica que a Catalunya, fora de Barcelona, només s'utilitzen puntualment les unitats pediàtriques quan es tracta del trasllat de nadons. **«En aquest cas sí que es requereixen perquè, a diferència de les SVA, compten amb incubadora; però, en la resta de situacions, amb nens de totes les edats, es fan servir les ambulàncies avançades normals, que disposen d'un metge i d'un infermer que s'encarreguen de proporcionar als menors totes les atencions necessàries, com als adults. Així s'ha fet sempre».** Seria impossible, al·lega, assumir tots els casos pediàtrics, amb tan sols dues unitats SVAP a Barcelona (a l'hospital de Sant Joan de Déu i al de la Vall d'Hebron), a les quals s'afegeix una tercera unitat aèria amb base a l'Hospital de Sant Pau i que no funciona de nit.

El sindicat diu que podrien haver recorregut a un altre tipus de transport menys equipat

El portaveu sindical llança una altra pregunta: on eren aquestes dues ambulàncies especialitzades. **«¿Estaven ocupades, per què es va demorar tant?».** Venanci reitera, no obstant, que el més habitual és acudir a les SVA. N'hi ha una vintena a Barcelona i unes 90 a la resta de Catalunya, mentre que les bàsiques sumen unes 380 a tot el territori.

Des del Departament de Salut informen que el transport interhospitalari pediàtric es va iniciar a Catalunya el 1996 com a resposta a la necessitat de realitzar trasllats de pacients pediàtrics en estat crític. Les unitats estan destinades a fer trasllats secundaris (o interhospitalaris). **«Són els pediatres de l'hospital emissor i del receptor els que fan la indicació de trasllat i l'acceptació de trasllat, respectivament. La informació clínica sobre la qual es pren una decisió és l'exposada pel metge (pediatre) de l'hospital emissor»,** assenyala.

Va ser la pediatra que va atendre la menor qui va demanar una ambulància pediàtrica, admet Comissions Obreres, però també defensa l'actuació de la professional. **«La mobilització dels recursos no és responsabilitat del facultatiu sinó del Centre de Coordinació del SEM, que hauria pogut optar per enviar un altre tipus d'ambulància sabent la llarga espera necessària»,** esgrimeix Edgar Felip, membre del comitè d'empresa de CCOO. El sindicat, que no descarta interposar una denúncia, posa l'accent en l'existència de tan sols dues unitats pediàtriques medicalitzades. ≡

Diari de Girona

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,15
TARIFA: 2175 €
ÁREA: 828 CM² - 74%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 5517
E.G.M.: 28000
SECCIÓN: PORTADA

27 Enero, 2017

L'ambulància pediàtrica s'activa cada 42 hores a les comarques gironines

▶ **Les dues unitats especialitzades del SEM** van registrar 210 assistències a Girona durant el 2016 i 1.633 arreu de Catalunya, el 60% a Barcelona ▶15

Diari de Girona

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,15
TARIFA: 2175 €
ÁREA: 828 CM² - 74%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 5517
E.G.M.: 28000
SECCIÓN: PORTADA

27 Enero, 2017

Les ambulàncies pediàtriques del SEM fan un servei cada 42 hores a Girona

▶Els dos vehicles especialitzats en infants van registrar 210 assistències a les comarques gironines i 1.633 a tot Catalunya durant el 2016

ALBA CARMONA GIRONA

■ Les ambulàncies pediàtriques del SEM van realitzar un servei cada dos dies a les comarques gironines durant l'any passat. En total, durant el 2016 les unitats de suport vital avançat infantils es van activar en 210 ocasions a la regió sanitària de Girona, cosa que representa, aproximadament, un servei cada 42 hores.

A tot Catalunya, els vehicles dedicats al trasllat de pacients pediàtrics i neonatals crítics es van posar en marxa 1.633 vegades, és a dir, uns dos serveis al dia per cada un dels dos vehicles medicalitzats del SEM Pediàtric.

Aquestes unitats medicalitzades, que disposen d'equipament i personal totalment especialitzat en l'atenció als pacients més joves, es dediquen sobretot als trasllats interhospitalaris –d'un hospital a un altre– arreu del territori català i també a Andorra. Es complementen, a més, amb un altre recurs, un helicòpter pediàtric medicalitzat adscrit a l'hospital de Sant Pau.

Les dues unitats estan centralitzades a Barcelona –una amb base a l'hospital Sant Joan de Déu i l'altra a Vall d'Hebron– on, de fet, es concentra el gruix d'activitat: durant l'any passat, hi van fer 971 assistències, és a dir, sis de cada deu serveis fets durant l'any 2016. Aquest volum d'activitat és el que explica, segons el SEM, que els dos vehicles medicalitzats estiguin a Barcelona, en els dos centres amb més expertesa en el pacient nounat i infantil.

Pel que fa a la resta de regions sanitàries, el Camp de Tarragona va ser la que més vegades va sol·licitar una ambulància pediàtrica, amb 239 activacions, seguida de Girona i la Catalunya Central, amb 112 serveis. A molta distància hi ha Lleida, amb 46 pacients traslladats; les Terres de l'Ebre, amb 28 i 18 a l'Alt Pirineu i l'Aran. A més, els equips pediàtrics del Sistema d'Emergències Mèdiques es van activar en nou ocasions fora de Catalunya.

Ribó critica Millo i el PP insisteix

El Síndic de Greuges, Rafel Ribó, va recriminar ahir les declaracions fetes pel delegat del govern espanyol a Catalunya, Enric Millo, vinculant el nombre d'ambulàncies pediàtriques disponibles a Catalunya amb la despesa que genera el procés independentista, però el PP va insistir a relacionar el cas de Blanes amb el sobiranisme. «És indigne d'un càrrec institucional arribar a aquests nivells», va dir Ribó en declaracions a TV3, assegurant que «no puc entendre que cap governant jugui amb la vida d'un infant i amb una situació tan dramàtica».

Hores després, però, el portaveu del PP al Congrés dels Diputats, Rafael Hernando, insistia i recomanava a Carles Puigdemont que s'ocupi «de les coses importants», com «que hi hagi ambulàncies per portar els nens a un hospital quan tenen una malaltia, per exemple».

El cas de la nena es va debatre ahir al ple municipal celebrat a Blanes. CARLES COLOMER

Ple Petició d'una reunió amb Antoni Comín

▶ **El cas relacionat amb la mort d'una nena a l'hospital de Blanes es va debatre en el ple municipal celebrat ahir a l'Ajuntament, durant el torn de precs i preguntes. Concretament, en relació amb els dos comunicats que va emetre el consistori dimarts passat, en el primer dels quals l'alcalde donava detalls d'una conversa amb el conseller de Salut, Antoni Comín, i en el segon on es desmentia el contingut de l'anterior. El primer a intervenir va ser el regidor de Batega, Jordi Urgell, qui va reclamar que es faci un reglament de mitjans de comunicació «per evitar fer el ridícul que hem fet aquesta setmana». «Miquel, crec que si no tenim les coses clares, és millor no dir res», li va etzibar l'edil d'ICV-EUiA, Joan Salmeron, a l'alcalde, Miquel Lupiáñez (PSC), després de criticar les dues notes de premsa. Salmeron va demanar també que es convoqui una reunió urgent amb el conseller de Salut, la direcció de la Corporació del Maresme i la Selva (CSMS) i CCOO de l'hospital de Blanes. Per la seva part, l'alcalde es va disculpar pel doble comunicat d'un dimarts que va valorar com a «negre». «Amb l'objecte de donar informació, en vaig donar massa», va explicar el batlle, afegint que té la intenció de demanar la reunió amb els implicats en el cas. «Demano serenor i no fer hipòtesis del que va passar», va dir Lupiáñez, afegint que «s'exigirà» a la CSMS que doni explicacions que «compartirem amb els edils i el poble» però que «ara toca acompanyar la família». També, des del públic, la portaveu de la plataforma Todos por la Sanidad, Dolores Flores, va demanar suport de l'ajuntament per acabar de constituir l'ens, i el metge Juan Martínez va demanar la dimissió de Comín i de la direcció de la CSMS.** ROSER ALBERTÍ BLANES

EL 9 NOU PERIÒDIC INDEPENDENT D'OSONA I DEL RIPOLLÈS

PAÍS: España
PÁGINAS: 27
TARIFA: 304 €
ÁREA: 87 CM² - 10%

FRECUENCIA: Bisemanal
O.J.D.: 8675
E.G.M.:
SECCIÓN: OPINION

27 Enero, 2017

Agraïment

El nostre etern agraïment a les doctores, les infermeres i a tot el personal de l'Hospital de la Santa Creu, que va cuidar el Laureano amb tota l'estimació i humanitat.

Família Solis del Valle **Vic**

EXEMPLAR DE SUBS

El Punt Avui Lleida

PAÍS: España
PÁGINAS: 26
TARIFA: 2423 €
ÁREA: 633 CM² - 59%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.:
E.G.M.: 4000
SECCIÓN: LLEIDA

28 Enero, 2017

Vicenç Aguado i Cudolà. Escriptor, autor de 'L'escultor de Déu'

"La història de l'esclau Jordi de Déu em va captivar"

OBRA • Vicenç Aguado novel·la la història d'un esclau grec de finals del segle XIV que es va convertir en un dels escultors de la Seu Vella de Lleida **HISTÒRICA** • El llibre està basat en un personatge real i recrea la societat catalana medieval

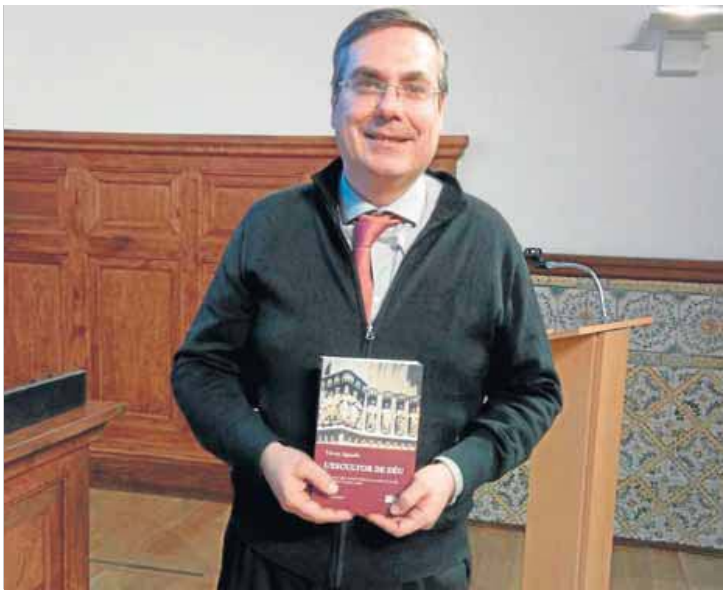
David Marín
LLEIDA

Vicenç Aguado (Barcelona, 1967) és professor de dret a la Universitat de Barcelona i viu a Vilanova i la Geltrú. És també un amant de la història i el patrimoni i fruit d'aquesta passió és la novel·la *L'escultor de Déu*, publicada per l'editorial Gregal. Aguado la va presentar dimecres a l'Institut d'Estudis Ilerdencs (IEI), acompanyat de l'escriptora Ramona Solé i del professor de la UdL Joan Busqueta.

Qui va ser Jordi de Déu?

Va ser un escultor molt important del gòtic. Vaig conèixer la seva història i em va captivar, fins al punt que n'he acabat fent una novel·la. Va viure a finals del segle XIV i principis del XV. El van capturar a Sicília tropes de Pere el Cerimoniós i el van vendre com a esclau a Barcelona. El va comprar un escultor que treballava a Lleida, Jaume Cascalls, que li va ensenyar l'ofici, fins al punt que es va convertir en un dels escultors més importants del gòtic català, amb treballs a la Seu Vella, al panteó reial de Poblet i a l'hospital de la Santa Creu de Barcelona.

I a través d'ell, fa un retrat d'una època.



Escriptor eclèctic

És la seva primera novel·la històrica. Però anteriorment havia publicat literatura infantil i juvenil. També ha publicat relats de gènere negre, dos d'ells guardonats al certament de crims.cat i al festival El Vi Fa Sang de l'Espluga de Francolí.

D. MARIN. FOTO: N.S.

El personatge és un esclau estranger que arriba a la Catalunya de finals del segle XIV i això em permetia veure, a través dels seus ulls, la societat d'aquella època, les seves contradiccions. A més, era un moment molt interessant en la història de Catalunya: la guerra amb Castella, el regnat de Pere el Cerimoniós, el naixement de la Generalitat.

I de Lleida.

També de Lleida. El que volia era fer un relat sobre el territori. De Sicília, de Lleida, amb la construcció de la Seu Vella; de Poblet, de Barcelona. I tot això a través d'un personatge que va conèixer totes les cares de la nostra societat, des del món més humil i marginal dels esclaus fins a les intrigues dels palaus i les pugnes entre els nobles, les persecucions dels jueus, etc. I tot això a través d'un personatge que va variant al llarg de la novel·la, amb sentiments d'humiliació, de superació, de recerca de la seva llibertat.

Fins a on arriba la ficció i la realitat, en la novel·la?

És una trama de novel·la però amb molts elements reals. De fet, algunes de les coses que semblen més inventades van ser reals, com la pròpia experiència del personatge, la seva estada en una presó al castell de l'Espluga de Francolí per uns motius poc clars, però jo hi especulo amb una de les versions, una mort tràgica d'un monjo al monestir de Poblet, entre d'altres.

Els personatges històrics també hi apareixen novel·lats.

Hi poso la meva visió personal sobre aquella època, però a partir de fets històrics. El rei Pere el Cerimoniós el dibuixo com una persona obsessiva, molt centrada en els detalls, en tots els àmbits. També en les escultures. Tenia aclaparats els escultors! Era, a més, una època de progrés, en què es va construir molt. Les lluites de poder, la corrupció, les intrigues, van ser reals i les exploro a través d'una trama fictícia.

S'ha hagut de documentar molt?

Sí. Fins al punt que la recerca m'ha fet localitzar obres que no estaven documentades, com les que tenia al Vilosell. He parlat amb mestres picapedrers que m'han explicat què significa treballar escultures com ho feien al segle XIV i XV, també amb restauradors de pedra i pintura mural. I suposo que apareix la meva passió pel patrimoni, sobretot el que tenim al conjunt del país. A vegades a la literatura històrica li costa sortir de Barcelona. ■

ara

PAÍS: España
PÁGINAS: 24-25
TARIFA: 4800 €
ÁREA: 840 CM² - 100%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 22976
E.G.M.: 95000
SECCIÓN: SOCIETAT

29 Enero, 2017

SALUT

01. La Matilde i la Valentina, al pis de Barcelona on viuen. 02. Les mans de tota la família, també de l'Alberto i l'Hugo. PERE VIRGILI

"Les cures pal·liatives són la vida de la nostra filla Valentina"

Uns 300 menors malalts moren cada any sense que hi hagi un programa específic de suport per a ells

MARIO MARTÍN MATAS
BARCELONA

"Què has de fer? ¿Tornar a la feina i perdre't la vida de la teva filla, quan saps que et necessita 24 hores al dia?", es pregunta Matilde Pérez. Ella i l'Alberto han accedit a explicar la seva experiència com a pares amb l'única voluntat que es doni a conèixer la necessitat d'impulsar un programa de cures pal·liatives per a menors, com el programa que ja existeix per atendre els adults en la fase final de la vida. Numèricament no és una demanda gaire gran, però individualment pot representar-ho tot per a les famílies que han de passar per una experiència tan traumàtica. "Sentim una gratitud eterna. Les cures pal·liatives ens permeten viure la vida de la Valentina des del principi fins al final, que no és poca cosa", assegura la Matilde, que forma part del programa que ha engegat la Fundació Enriqueta Villavecchia, en col·laboració amb l'Hospital de Sant Pau de Barcelona, per ajudar aquestes famílies a bregar amb la seva particular situació i, sobretot, permetre que malgrat les dificultats puguin fer una vida al més normalitzada possible a casa seva, un entorn més adequat que no pas les habitacions d'hospital.

Així ho expliquen la Matilde i l'Alberto mentre la Valentina, la seva filla de només cinc mesos, està estirada al sofà, connectada a una màquina que supervisa contínuament la presència d'oxigen a la sang. Respira amb dificultat i una bomba que li va a parar directament a l'estómac garanteix que ingereix la llet que necessita. L'Hugo, l'altre fill de la parella, de quatre anys, interromp el joc quan la seva germana petita sembla que comença a plorar, i li fa un petó. Diu que ell també ajuda a cuidar la Valentina, i els pares confirmen que sumar-lo és la millor manera de no deixar-lo de banda. Això, com tantes altres coses que admeten que fins i tot els han reportat moments de felicitat intensa que mai haurien somiat, només ha sigut possible des que la Fundació els va proposar incloure'ls en el seu programa de pal·liatius pediàtrics. "No és una situació ideal, però sí que ens ha ajudat a trobar el sentit de la vida. Un fill et canvia la vida, i en aquestes circumstàncies és literal", afegeix la Matilde.

Un miler de menors

La Valentina va néixer l'agost passat, després d'un embaràs i d'un part normals. La malaltia genètica que pateix només es va apreciar més tard, quan va revelar-ho el reguitzell de proves mèdiques que els van obligar a quedar-se a l'hospital dos mesos i mig. "Aixafa molt", diu la mare sobre la necessitat d'estar tant de temps ingressades, malgrat que en tot moment agraeix l'excel·lent atenció que han rebut. Gràcies al programa de cures pal·liatives, i tot i que saben que la seva filla pateix una patologia que compromet la seva vida, poden tenir-la a casa i anar només a l'hospital en moments puntuals. Un seguit de màquines i la possibilitat de trucar als professionals de l'hospital i de la Fundació en tot moment i davant de qualsevol dubte, els aporta la tranquil·litat que tant necessitaven per afrontar el futur amb coratge.

Fundació L'Enriqueta Villavecchia busca ampliar els pal·liatius que ja reben els adults

02

A Catalunya, cada any moren prop de 500 menors d'edat. Entre 250 i 300 ho fan per una malaltia limitant de la seva vida, previsible, i fent l'extrapolació d'aquestes xifres es calcula que actualment prop d'un miler de joves i nens necessitarien cures pal·liatives, diu la gerent de la Fundació Enriqueta Villavecchia, Anna Varderi. "Els nens necessiten una atenció especialitzada, des de la pediatria", perquè la malaltia i l'abordatge han de ser diferents que en el cas dels adults. Ho corrobora el metge del programa Vicente Serna, que puntualitza que entre el 40% i el 50% dels casos que es diagnostiquen són síndromes genètiques, al voltant d'un 30% malalties oncològiques i la resta

ara

PAÍS: España
PÁGINAS: 24-25
TARIFA: 4800 €
ÁREA: 840 CM² - 100%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 22976
E.G.M.: 95000
SECCIÓN: SOCIETAT

29 Enero, 2017

patologies neurodegeneratives. "Un nen no és un adult en petit, i això té una traducció important a tots els nivells", des de la dosi necessària de medicament fins a la manera d'abordar el tractament, explica, tot i que a vegades és difícil determinar l'esperança de vida. "No ens centrem en la mort, sinó que ens centrem en la vida. Pel fet de tenir una malaltia greu, el nen no ha de deixar de jugar o de tenir drets", afegeix Varderi.

Cinc hospitals implicats

L'Enriqueta Villavecchia va iniciar ara fa un any el seu projecte, pensant en els cinc hospitals amb els quals ja treballa des de fa anys per a l'atenció de nens amb càncer. Són l'Hospital de Sant Pau i el de la Vall d'Hebron de Barcelona, el de Sant Joan de Déu d'Esplugues de Llobregat –un centre pioner en aquest camp–, el Germans Trias i Pujol de Badalona i el Parc Taulí de Sabadell. La intenció de la Fundació és oferir suport psicosocial, a més d'incorporar professionals sanitaris per fer l'assistència a domicili. En última instància, volen "acompanyar el nen i la família en tot el que necessiti", afirma la cap d'oncologia pediàtrica del Sant Pau i presidenta de la Fundació, Núria Pardo.

Però ¿com es pot ajudar una família en una situació tan extrema com pot ser la pèrdua previsible d'un fill? "Sovint estan tan col·lapsades emocionalment que són incapaces de demanar recursos. Hem de ser nosaltres que ens hi acostem", explica Pardo. Per això és important l'especialització. A més, les necessitats que s'han de cobrir són diverses, des d'un voluntari que jugui amb els germans del malalt, fins a un psicòleg o una treballadora social que supervisin la possible petició d'ajudes. Un terratrèmol així, de fet, pot comprometre l'estabilitat laboral dels pares. A favor d'ampliar els pal·liatius i de crear equips pediàtrics hi ha criteris ètics, diu Varderi, però també econòmics, per l'estalvi que representa evitar ingressos. "Una intervenció abans facilita el dol de després", apunta Jordi Royo, psicòleg de la Fundació.

Per tot plegat, la Fundació Enriqueta Villavecchia demana col·laboració al departament de Salut per estendre el seu programa a tot Catalunya. "Els nens, per sobre de tot, volen ser nens, i són més nens a casa seva, amb les seves joguines i la seva família, que no en una habitació d'hospital amb visites controlades", afegeix la treballadora social Laia Puigdengolas. Ho corrobora la Matilde, que subratlla que "idealment" el programa hauria de ser accessible per a tots els nens que ho necessitin, amb càrrec als pressupostos públics. La motivació per a un metge, diu Serna, va en la línia de tornar a la medicina més tradicional, preocupada per cuidar i no tan sols per curar. Per a la Fundació, fins i tot va una mica més enllà. "Els nens també es moren i tenen dret a ser atesos bé", diu Varderi. ▬

DIARIO MEDICO

PAÍS: España
PÁGINAS: 3
TARIFA: 1814 €
ÁREA: 279 CM² - 36%

FRECUENCIA: Semanal
O.J.D.: 50858
E.G.M.:
SECCIÓN: PRIMER PLANO

30 Enero, 2017

TERAPIAS BIOLÓGICAS SIN FÁRMACOS

Modular los circuitos cerebrales rescata al enfermo refractario

Diferentes fórmulas de neuromodulación pueden alcanzar resultados positivos donde la estrategia farmacológica no es capaz de llegar

Las terapias biológicas no basadas en la farmacopea son a menudo el último recurso para el paciente grave refractario al tratamiento farmacológico y a la psicoterapia, pero no tendría que ser siempre así. En concreto, la estimulación magnética transcraneal podría erigirse en una primera opción, por ejemplo, en pacientes embarazadas. Así lo sugiere Gabriel Rubio, jefe de Sección del Área de Gestión Clínica en Psiquiatría del Hospital 12 de Octubre: "La estimulación magnética transcraneal repetitiva está aprobada en depresión resistente, con una respuesta terapéutica del 65 por ciento de los casos y remisión de síntomas en el 53 por ciento. No obstante, sabemos por los estudios que administrada en depresión no resistente la respuesta llega al 80 por ciento. Hace falta más investigación sobre su uso en los primeros episodios de la enfermedad y determinar la eficacia frente a los antidepresivos".

A falta de esas evidencias, sí se ha constatado su seguridad –la cefalea sería el principal efecto secundario–, si bien en su contra juega que resulta más engorrosa que tomar una pastilla: el protocolo estándar son cinco sesiones semanales de media hora, un mes, durante las cuales se le crea al paciente, sentado y consciente, un campo magnético a través de una bobina colocada sobre el cuero cabelludo. La corriente eléctrica generada recorre los primeros cinco centímetros de la corteza cerebral -prefrontal dorsolateral izquierda, en el caso de la depresión-, activando la plasticidad neuronal y su interconexión. "El incremento de la neuroplasticidad cerebral mejora el control del individuo de sus mecanismos inhibidores; de ahí que también se estudie en el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) y en adicciones", detalla Rubio. Añade que también se está ensayando combinada con psicoterapia. "Es una técnica con mucho futuro". En el 12 de Octubre, el especialista está al frente de un recién estrenado protocolo clínico con esta técnica para depresión resistente y otro de investigación sobre adicción alcohólica.

ELECTROCONVULSIÓN

Una terapia biológica con mayor experiencia pero más agresiva es la electroconvulsiva (TEC). El jefe de sección de la Unidad de Hospitalización y el Programa TEC del Servicio Psiquiatría del Hospital 12 de Octubre, Roberto Rodríguez-Jiménez, comenta que, en general, se emplea "cuando un paciente no responde al tratamiento farmacológico". Está indicada en trastornos afectivos -sobre todo en depresión grave- y también en trastornos bipolares y de la esfera psicótica. "Es tremendamente eficaz y mucho más segura que la utilización de múltiples fármacos", resalta el psiquiatra.

En el 12 de Octubre se administra anualmente a más de 40 pacientes, a unos de forma aguda y a otros a través del programa de mantenimiento, que se realiza de forma ambulatoria.

El equipo de este hospital ha publicado estudios que demuestran que esta técnica es coste-efectiva y ahorra dinero al sistema sanitario, al reducir tanto el consumo de fármacos como los reingresos.

Sin embargo, su implantación en nuestro país es muy desigual, con comunidades autónomas "donde tiene un uso frecuente, como pueden ser Cataluña, Madrid, Murcia o País Vasco, y otras donde apenas se utiliza, como Extremadura, Andalucía, Ceuta y Melilla...". Montserrat Caballero, coordinadora del Programa TEC del hospital madrileño, añade que "dentro de la Comunidad de Madrid no se usa de la misma manera en los distintos hospitales. Para empezar, no en todos hay aparato". Rodríguez-Jiménez cree que estas desigualdades "no tienen sentido clínico" y agrega que la causa hay que buscarla en la *leyenda negra* que arrastra la TEC, a pesar de que "ya hace muchos años que existe una evidencia científica clara de su eficacia y seguridad".

MAYOR INVASIVIDAD

En el último escalón, por grado de invasividad, se encuentran técnicas como la estimulación del nervio vago y la estimulación cerebral profunda, que requiere la colocación de electrodos permanentes por el neurocirujano. Sobre esta última, Dolors Puigdemont, psiquiatra del Hospital Sant Pau, en Barcelona, destaca que en los pacientes bien seleccionados –está aprobada en el TOC y se estudia su uso en la depresión resistente– puede obtener muy buenos resultados, que ilustra con el caso de un paciente que ha dejado de ser dependiente para convertirse en cuidador de un familiar.

LA VANGUARDIA .cat

PAÍS: España
PÁGINAS: 30
TARIFA: 2940 €
ÁREA: 113 CM² - 10%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 120418
E.G.M.: 586000
SECCIÓN: TENDENCIAS

10 Febrero, 2017

HOSPITAL DE SANT PAU

La xef catalana amb una pacient

Ada Parellada ofereix un taller solidari

CIUTADANS ▶ La xef Ada Parellada va participar ahir en un taller solidari dirigit a persones amb trastorn mental. Aquesta activitat, organitzada per l'hospital de la Santa Creu i Sant Pau i el Club Social Dr. Pi i Molist, tenia com a objectiu oferir directrius per portar una dieta saludable i adquirir uns bons hàbits alimentaris, així com la rehabilitació i recuperació de les persones amb trastorn mental greu perquè puguin incorporar-se a la seva comunitat. / Redacció

el Periódico

PAÍS: España
PÁGINAS: 68-69
TARIFA: 39384 €
ÁREA: 2128 CM² - 200%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 79409
E.G.M.: 462000
SECCIÓN: SUPLEMENTO

14 Febrero, 2017

JOAN CORTADELLAS

Daria Mayer, psicòloga i voluntària de pacients terminals amb l'Associació Espanyola contra el Càncer (AECC) a l'Hospital de Sant Pau.

Acompanyar fins a la mort, una tasca plena de vida

Més de 28.000 catalans han sigut recolzats al final dels seus dies per equips d'atenció psicosocial i voluntaris en un programa que impulsa des del 2009 a tot Espanya l'Obra Social La Caixa amb l'ajuda d'entitats

Rosa Mari
SANZ

No sap bé què la va moure per decidir-se a fer-ho, potser, pensa, el subconscient va voler que superés la por a la mort després de la traumàtica experiència de veure, quan era adolescent, com un càncer s'emportava en sis mesos un dels pilars més sòlids de la seva vida, la seva àvia. Fos el que fos el que la va fer interessar-se pel final de la vida, de la manera com s'hi interessa, se sent feliç per fer-ho. A l'acabar la carrera de Psicologia, Daria Mayer va decidir que «volia aprendre i ajudar» coneixent de prop aquesta última etapa vital. Tenia 25 anys. Va contactar amb l'Associació Espanyola contra el Càncer (AECC) i es va oferir com a voluntària a domicili amb pacients oncològics en fase terminal. Han passat vuit anys des d'aquella experiència i segueix amb el seu altruisme. Des del 2015 visita malalts palliatius a l'Hospital de Sant Pau en el marc del Programa per a l'Atenció Integral a Persones amb Malalties Avançades de l'Obra Social La Caixa, una iniciativa amb una trajectòria de vuit anys implementada en 120 hospitals d'Espanya que en aquest temps ha atès 105.500 pacients i uns 153.000 familiars.

les xifres

30 és el nombre d'hospitals catalans on els pacients terminals i les seves famílies reben suport psicosocial amb la col·laboració de nou entitats socials. En el conjunt d'Espanya el nombre puja a 120 centres sanitaris.

105.000 són els malalts en fase terminal que han sigut acompanyats a tot Espanya des que es va posar en marxa el programa. També ha arribat a 153.000 familiars.

647 són els voluntaris que acompanyen les persones en cures pal·liatives.

42 és la xifra dels equips d'atenció psicosocial (EAPS). També hi ha 129 unitats de suport a domicili.

«Tenia certa por. Sobretot perquè tu mateixa t'exposes cada vegada a la pregunta de com enfocaries la mort», explica sobre la seva primera experiència. «Va ser un cas especial, perquè va ser llarg. Els voluntaris canviem cada mig any com a màxim, ho marca el protocol, però em van permetre estar-hi una mica més. Fins que va morir», explica. «Es va establir un vincle molt important. Cada setmana hi anava dues hores. Jugàvem al dòmino, xerràvem, miràvem la tele...». A la pregunta de com es protegia, com se segueix protegint, respon: «No he d'oblidar el meu rol. Escoltar, acompanyar, donar carinyo, ser-hi... He de recordar i posicionar-

el Periódico

PAÍS: España
PÁGINAS: 68-69
TARIFA: 39384 €
ÁREA: 2128 CM² - 200%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 79409
E.G.M.: 462000
SECCIÓN: SUPLEMENTO

14 Febrero, 2017

JOAN CORTADELLAS

Anna Escolà, psicòloga general sanitària i psicooncòloga de l'EAPS de Mutuam-Barcelona.

me en aquest rol. No he de solucionar res, no he d'atendre la persona activament, aquesta no és la meva funció. Soc una voluntària». Però no de pedra. «És clar que he plorat més d'una vegada, una persona no és immune, i a vegades surto regirada i trista, però surto energètica, diferent. Si estic dies sense anar-hi necessito aquest contacte. Cada vegada que hi vaig em desperto, és com rebre dues bufetades. Valores la salut que tens», continua. Es refereix a les visites setmanals que fa a l'hospital de Sant Pau, on cada tarda un voluntari, d'un equip de cinc, es troba amb els malalts oncològics terminals o amb els seus familiars, si desitgen aquesta companyia.

FORMACIÓ ESPECÍFICA // Com Daria Mayer, en el marc d'aquesta iniciativa de La Caixa hi ha 671 persones altruistes a tot Espanya que acompanyen durant els últims dies, les últimes hores, malalts terminals, 168 d'aquestes a Catalunya. No és habitual, no obstant, que siguin tan joves com ella, i encara menys, de l'edat en què ella va començar.

Totes les persones voluntàries que donen suport a les àrees de pal·liatius, a més de rebre abans una formació específica per a la seva tasca, compten amb el recolzament de professionals. En aquest cas, d'un equip d'atenció psicosocial (EAPS),

«Cada cop que hi vaig [a l'hospital] em desperto, és com rebre dues bufetades. Valores la salut que tens», diu Daria Mayer, voluntària

en què els professionals proporcionen ajuda a través de nou entitats socials a 30 hospitals catalans. Hi ha un total de 42 EAPS.

Anna Escolà és psicòloga d'un d'aquests equips, el de Mutuam-Barcelona, que gestiona el Grup Mutuam, una entitat sense ànim de lucre del tercer sector dedicada a l'atenció a la dependència de les persones grans. «La nostra tasca principal és l'atenció psicològica de pacients al final de la vida i els seus familiars, donant continuïtat a l'acompanyament durant el procés de dol amb aquells familiars que ho necessiten», explica. Aquesta atenció, prossegueix, no es donaria si no fos per aquesta iniciativa, ja que no està contemplada la figura del psicòleg en la majoria de les unitats de cures pal·liatives. Per això, segons la seva opinió, «ha representat un gran impuls i reconeixement per al col·lectiu dels psicòlegs, perquè dins de l'àmbit sanitari se'ns considera més un luxe que una necessitat».

¿I com s'ajuda a nivell psicològic una persona que està a punt de morir? «Amb acompanyament des del respecte, preservant la seva autonomia, dignitat i identitat, perquè pugui tenir un enfrontament adaptatiu de la situació que està vivint», explica Escolà. Fer revisió de vida, balanç de tot el que la persona malalta ha viscut, revisar la seva

«Dins de l'àmbit sanitari se'ns considera més un luxe que una necessitat», assegura Anna Escolà, psicooncòloga

escala de valors, el significat que la malaltia té per a ella, que no hi hagi temes pendents per resoldre, el llegat... Són factors que determinaran que el malalt tingui una bona mort, segueix la psicòloga. A nivell personal, també té mecanismes per suportar aquest contacte professional que té diàriament amb la mort. «Connecto amb la vida i amb tot allò que li dona sentit: la parella, la família, els amics; disfrutant dels petits plaers que tenim al nostre abast, sent present en l'aquí i l'ara i podent atendre les meves pròpies necessitats», assegura. En definitiva, diu, li resulta necessari fer un treball personal continu que li permeti ser conscient de les pròpies pors per poder entendre i atendre.

Aquest programa, que s'acaba de renovar amb entitats i centres sanitaris, va ser avaluat el 2014. Les conclusions d'aquell estudi van validar el projecte ja que es va demostrar que millora en el 90% els símptomes que provoca la malaltia, i per tant seria desitjable que aquesta atenció estigués a l'abast de tothom. Però ni de bon tros. A Espanya molta gent segueix morint amb un terrible dolor físic i necessitant una sedació final que no rep. De les 380.000 persones que moren cada any, 120.000 necessiten una atenció especialitzada en cures pal·liatives. La realitat és que el 50% no la rep per falta de recursos. ≡

ara

PAÍS: España
PÁGINAS: 15
TARIFA: 2492 €
ÁREA: 470 CM² - 56%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 12978
E.G.M.: 95000
SECCIÓN: SOCIETAT

15 Febrero, 2017

El Sergi, de 9 anys, amb els seus pares, el Sergio i la Noelia. Li van diagnosticar una leucèmia amb quatre anys. FRANCESC MELCION

Tornar a l'escola: l'objectiu del Sergi després del càncer

La leucèmia és el càncer infantil més freqüent, amb 300 nous casos anuals

LARA BONILLA
BARCELONA

El seu pare fa broma dient que el Sergi és aficionat del Bayern de Munic. La seva mare diu que el veu més ros. "Mama, és que soc alemany", respon ell. El Sergi Cogolludo, de 9 anys, en fa dos que va rebre un trasplantament de medul·la d'un donant alemany –d'aquí la broma– després d'una recaiguda de la leucèmia que li van diagnosticar el 2012, quan tenia només quatre anys.

El càncer és una malaltia lligada a l'envelliment, però el càncer infantil, del qual avui se celebra el dia internacional, està lligat al desenvolupament. Pablo Menéndez, professor ICREA i director de recerca del Campus Clínic de l'Institut de Recerca contra la Leucèmia Josep Carreras (IJC), va més enllà: "El càncer infantil no existeix. És molt diferent del dels adults –destaca–. Alguna cosa ha anat malament durant el desenvolupament que desencadena una proliferació cel·lular" que dona lloc a un tumor, afegeix. Són la cara i la creu d'un mateix procés. En el càncer pediàtric hi tenen molt poc a veure els hàbits de vida o els agents externs. De fet, els càncers en infants són malalties poc habituals. Són moltes malalties, totes elles molt rares, i se'n detecten un miler de casos nous a l'any a Espanya. La leucèmia és el càncer més freqüent: suposa un 30% dels càncers pediàtrics. I un 80% són leucèmies limfoblàstiques agudes que tenen, però, molt bon pronòstic. Un 85% dels pacients les superen.

Al Sergi li van detectar leucèmia fa cinc anys. L'agost del 2012, els seus pares van observar que caminava coix i li van diagnosticar osteomielitis, una infecció de l'os del peu. Arran d'aquesta dolença, van descobrir la leucèmia. La va superar amb quimioteràpia, però en un control rutinari van detectar una recaiguda que va superar fa dos anys gràcies a un trasplantament de medul·la d'un donant –la seva germana Berta no era compatible– que va gestionar el Registre de Donants de Medul·la Òssia (Redmo) creat per la Fundació Josep Carreras el 1991.

"Cada 22 de gener [dia del trasplantament] celebrem el seu *cumplevida*, que celebrem més que el seu aniversari", diu la mare, Noelia Sancho. En aquests dos anys hi ha hagut molts virus, una anèmia greu, molts ingressos, una estada a la UCI i algunes restriccions: no córrer, no poder anar a escola, no poder menjar de tot, no poder anar al cinema... Però el Sergi és un "nen feliç" que ha viscut tot el procés "amb molta naturalitat". Els pares són els que suporten la càrrega emocional. "Ara és quan comença a ser més conscient del que ha viscut", diu la seva mare. Des del 2014, el Sergi rep classes a casa per evitar possibles infeccions. Superats els canvis físics provocats per la cortisona, ara ja té ganes de "tornar a fer vida normal". "Ha estat molt limitat i ara comencem a girar full, tot i que sempre et queden pors", reconeix la Noelia. Fa quaranta anys leucèmies com la del Sergi no es curaven. I ara es curen en un 90% dels casos. I tot gràcies a la investigació.

Evolució
Fa 40 anys no es curaven les leucèmies i ara passa en un 90% dels casos

Investigació
L'Institut de Recerca Josep Carreras assaja un nou fàrmac per al càncer infantil

Potenciar la recerca

Aquesta tardor s'iniciarà un assaig clínic en humans d'un medicament ja conegut, l'apomorfina –que s'usa per a la malaltia de Parkinson–, per tractar un tipus de leucèmia en nens. Així ho ha anunciat l'IJC coincidint amb el Dia Internacional del Càncer Pediàtric. Així mateix, abans d'acabar l'any, s'inaugurarà un nou edifici de 10.000 m² de l'Institut de Recerca contra la Leucèmia Josep Carreras que s'ubicarà a l'Hospital Germans Trias i Pujol. L'IJC consta actualment de tres campus: el del Germans Trias i els del Clínic i el Sant Pau, que també es volen ampliar. A més, es preveu inaugurar-ne un quart a l'ICO de Girona.

HORA: 18:14:55 (15:20)

DURACIÓN: 00:15:20

AUDIENCIA: 112.000

VALORACIÓN: 92.000€

17/02/2017

TV3 / DIVENDRES

Helena García Melero incorpora a la tertulia a Enric Álvarez, jefe de Psiquiatría del Hospital de Sant Pau, junto a los tertulianos F. Jofresa, M. Uranic, V. Sanchís y J. M. Gay de Liébana, para comentar el análisis que del carácter de Donald Trump ha hecho un grupo de psicólogos, psiquiatras y trabajadores sociales que enviaron una carta a "The New York Times".

GACETA MÉDICA

PAÍS: España
PÁGINAS: 26
TARIFA: 940 €
ÁREA: 392 CM² - 33%

FRECUENCIA: Semanal
O.J.D.: 17217
E.G.M.:
SECCIÓN: NOTICIAS

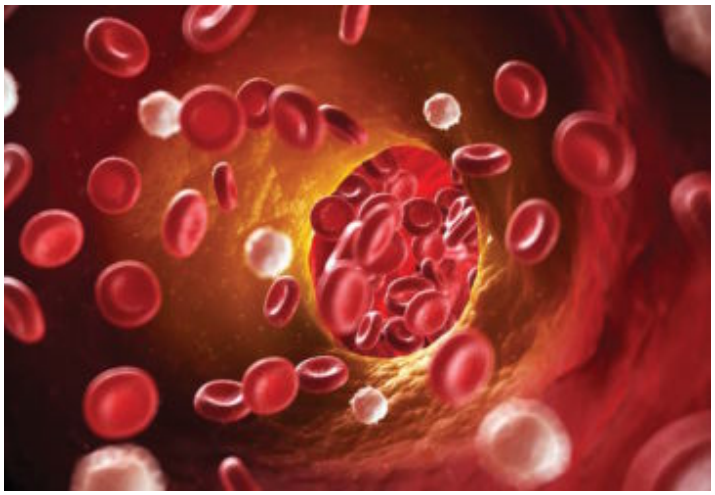
27 Febrero, 2017

Herramienta para predecir el riesgo de trombosis en pacientes oncológicos

GM
Barcelona

Un grupo de expertos de la Sociedad Española de Oncología Médica y la Unidad de Genómica de Enfermedades Complejas del Hospital de Sant Pau de Barcelona han desarrollado una innovadora herramienta que permitirá predecir el riesgo de trombosis en pacientes oncológicos. La presentación de este nuevo modelo predictivo ha sido el tema de la conferencia magistral del VI Foro de Oncología sobre Trombosis, que se ha celebrado en Alcalá de Henares y que ha contado con la participación de más de 170 médicos españoles y portugueses.

Los expertos han destacado que la nueva herramienta, cuyo desarrollo se enmarca en el proyecto Oncothromb, tiene en cuenta por primera vez "no sólo las variables clínicas sino que incorpora variables genéticas", según ha explicado Andrés Muñoz, del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid. "Se abre una nueva vía de trabajo y esperamos poder contar a corto medio-plazo con esta herramienta que mejora significativamente la detección del riesgo de trombosis", ha recalcado.



La enfermedad tromboembólica es la segunda causa de muerte prevenible en los pacientes oncológicos y se calcula que entre un 20 y un 30 por ciento de los episodios de trombosis están asociados al cáncer.

Novedades de Oncothromb

José Manuel Soria, del Hospital de Sant Pau, y Andrés Muñoz han impartido una conferencia durante el foro donde han abordado las últimas novedades de Oncothromb, un análisis prospectivo y multicéntrico en el que participan 406 pacientes con diferentes tumores (pulmón, esófago, estómago, páncreas y colon), que reciben quimioterapia ambulatoria. Así, según Muñoz, "los estudios más recientes indican que el cáncer de páncreas tiene una incidencia del 35 por ciento, seguido de los tumores de pulmón o gástrico, cuya incidencia está en el 15 por ciento". También ha destacado que, en la actualidad, existen fármacos "muy activos y eficaces" para evitar esta complicación, como las heparinas de bajo peso molecular, cuyo índice de fracaso "es muy bajo".