

Un tercio de los pacientes que precisa cuidados paliativos no los recibe, y reclaman una ley

SANTIAGO / LA VOZ

El Atlas de los Cuidados Paliativos en Europa refiere que de las 228.000 personas que fallecen cada año en España con necesidad de atención paliativa, cerca de 80.000, que suponen más de un tercio, lo hacen sin acceder a ella. Así lo destacó el presidente de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos, Rafael Mota, que puso de manifiesto «los obstáculos que existen en nuestro país en relación a la asistencia que se presenta a los pacientes con enfermedad avanzada o en situación de final de vida». Esta sociedad científica reúne en unas jornadas, en el Palacio de Congresos de la ciudad, a más de 800 especialistas.

Mota reclamó que el gobierno que se forme tras las elecciones del día 10 «se tome en serio» el desarrollo de una ley que garantice una asistencia paliativa integral desde el sistema público de salud. Insistió en

que sea una ley «bien hecha», que incluya instrumentos que avalen su cumplimiento «y que cuente con una dotación presupuestaria suficiente para garantizar, desde el sistema público de salud, una asistencia paliativa multidisciplinar, en coordinación con atención primaria, los servicios hospitalarios y los centros residenciales y de media y larga estancia», precisó.

El encuentro aborda los cuidados paliativos oncológicos y no oncológicos. Participan profesionales de esta especialidad y otras médicas, de España y Portugal; y de psicología, enfermería, trabajo social, en comunicación, y jueces expertos.

Los cuidados paliativos, matizan, no son para acompañar al paciente a morir, sino a vivir con calidad hasta el final. Participan *titiripeutas* y expertos que incluyen una dimensión desde el humor; o el chef Pepe Solla, que dedica una sesión a hablar de «cocina seductora».

La clínica Gómez-Ulla evalúa la eficacia de un nuevo fármaco para tratar la pérdida de visión

SANTIAGO / LA VOZ

El Instituto Oftalmológico Gómez-Ulla participa en la evaluación internacional de la eficacia de un nuevo fármaco para el edema macular provocado por la oclusión venosa de la retina. Esta es la segunda causa más común de enfermedad vascular de la retina y una causa frecuente de pérdida de visión, explica.

La clínica compostelana ha

seleccionado ya a 3 de 5 pacientes que tiene asignados en este estudio. Utilizará dos fármacos, para comprobar cuál es más eficaz. Participan 109 centros de varios países, que investigarán en 500 pacientes, distribuidos en dos grupos con ambos tratamientos, en los que se realizará un seguimiento de 18 meses para obtener conclusiones. Este es el ensayo clínico número 52 de la clínica Gómez-Ulla.



Federico Martínón (iz), Antonio Salas y Alberto Gómez coordinan los tres últimos proyectos financiados.

Fondos estatales refuerzan la investigación de causas asiduas de hospitalización en pediatría

El grupo liderado por Federico Martínón recibe apoyo para avanzar sobre virus e infecciones infantiles

S. G. SANTIAGO / LA VOZ

El grupo de investigación en genética, vacunas, enfermedades infecciosas y pediatría (Genvip) del Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago (IDIS) ha recibido el respaldo de nuevos proyectos financiados por el Estado para avanzar en el tratamiento de enfermedades que causan ingresos hospitalarios asiduos en la población infantil. El virus sincitial, principal motivo de ingreso por infección respiratoria en lactantes; variantes del enterovirus, virus que causa la meningitis benigna; o la enterocolitis, forma frecuente de alergia ali-

mentaria en la infancia para la que no existe una prueba diagnóstica específica, son los trabajos que apoya ahora el Instituto de Salud Carlos III, organismo estatal que gestiona la investigación en salud.

Estos proyectos los coordinan Federico Martínón, Antonio Salas y Alberto Gómez Carballeda. Con otro anterior, también reciente, supone alcanzar una financiación de 500.000 euros, que contribuyen a sostener los 38 puestos de trabajo del grupo, destaca el (IDIS).

Federico Martínón explica que el virus sincitial respiratoria es la infección viral más importante en la infancia. Es estacional, suele presentarse entre octubre y marzo, antes de la gripe; este año han aún no ha empezado y el año pasado lo notamos aquí entre noviembre y febrero. Este es un tema central para nuestro

grupo, pues trabajamos en dos proyectos europeos relacionados con el tema y en seis proyectos candidatos de vacunas para el tratamiento de este virus sincitial», destaca.

La mayoría de las personas afectadas por el enterovirus evolucionan bien «pero algunas de sus variantes se muestran más agresivas y han provocado brotes graves los últimos años, con afectación neurológica y respiratoria. Uno de ellos se notó hace 3 años en Cataluña. Desarrollamos, con otros grupos de España, y de Singapur, métodos diagnósticos que nos permitan ser más precisos con esta enfermedad», sostiene.

Lo mismo ocurre con la enterocolitis: colaboran con otros grupos de España, Italia y Londres para conseguir su diagnóstico diferencial, pues ahora se diagnostica por exclusión, indica.

CON LA BUROCRACIA A CUESTAS UN MALENTENDIDO RETRASA EL PAGO DE LA AYUDA A UNA FAMILIA

Ya va al colegio y aún no cobró el Bono Concilia

Política Social abonará en breve las facturas presentadas y aclara que es un caso poco habitual

ELISA ÁLVAREZ

SANTIAGO / LA VOZ

Derek ya va al cole. Pero su madre aún no recibió el importe del Bono Concilia del curso 2018-2019, una ayuda de la Xunta que se da aquellos padres cuyos niños no logran entrar en una escuela infantil pública. En su caso es además la cuantía máxima, 250 euros durante 11 meses, ya que el

pequeño acudía en jornada completa a una guardería privada.

Malentendidos por uno y otro lado han dado lugar a esta situación que, insisten desde la Consellería de Política Social, no es habitual «nin moito menos». Derek logró la ayuda en la última remesa, en la resolución del mes de abril. Su madre aclara que no presentó fuera de plazo la solicitud, sino que creían que había rechazado una plaza pública, algo que no es verdad «o que pasa é que me ofrecían unha xornada de tarde e eu entro a traballar ás dez da mañá, polo que llocamente tienen que coller una escola privada», explica esta joven de A Estrada. Haber pedido

plaza en un centro público es de hecho el único requisito que existe para recibir el Bono Concilia.

Pese a este malentendido en mayo recibió la carta por la que se le concedía la ayuda, 2.750 euros en total. Para poder recibirla los padres o tutores legales debían presentar como es lógico las facturas del centro privado. Así lo hizo Tais, aportando el importe de los primeros seis meses, y explicando que en el momento en el que se le abonasen presentaría el resto, ya que en la guardería le permitieron posponer el pago de los últimos meses.

Y fue en este punto cuando se eternizó la llegada de la ayuda. Tais aguardando por el Bono

Concilia para presentar el resto de facturas y la Xunta esperando los recibos. Política Social admite el malentendido y la propia directora xeral de Familia, Amparo González, se puso en contacto con la madre. Desde la Consellería insisten en que se le pagarán en días o semanas las seis facturas, y el resto al recibir los justificantes. Tais afirma que llamó varias veces a la Consellería, en donde le dijeron que el pago tardaría porque primero se les abonaría a los padres a los que se les ingresa el Bono Concilia mes a mes. Lo cierto es que por unos u otros motivos, Derek ya va al colegio y su familia no ha recibido la ayuda de la guardería.

El curso pasado se beneficiaron 4.400 niños de este cheque para pagar la guardería privada

El curso pasado el Bono Concilia benefició a 4.400 pequeños de entre cero y tres años. Se trata de una ayuda cuyo importe es idéntico al coste de las escuelas infantiles de la red A Galia Azul y que se da a aquellos padres que, habiendo solicitado una plaza pública, no logran entrar en una de estas escuelas y deben recurrir a un recurso privado. Hay en Galicia más de 25.000 plazas sostenidas con fondos públicos, que incluyen las de la Xunta, municipales y otras entidades, así como este Bono Concilia.