



Atardecer en el Cabo Menor (Santander)

Foto: Modesto Herrera Martín

Nº
493

Boletín Semanal

Ilustre Colegio Oficial de

Médicos de Segovia

2018

www.comsegovia.com

De 6 a 10 de agosto de 2018



Pº Conde Sepúlveda, 24
Teléf. 921 42 21 66
FAX 921 42 21 81
<http://www.comsegovia.com>
administracion@comsegovia.com

Fundación científica | 
Colegio de Médicos de Segovia

Índice de Contenidos

Boletín Nº 493

De De 6 a 10 de agosto de 2018

Fotos de la Portada del Boletín 3

Noticias Publicadas en el Adelantado de Segovia y Norte de Castilla 3

La Junta y los médicos siguen con la guerra de cifras sobre la huelga 3
El Adelantado de Segovia de 4 de agosto de 2018 página 7

López-Escobar prevé iniciar las obras del Segovia IV antes de un año. 3
El Adelantado de Segovia de 6 de agosto de 2018 página 7

El Hospital reduce las amniocentesis con la implantación del test prenatal no invasivo 3
El Norte de Castilla de 6 de agosto de 2018 página 2 y 3

Sacyl pone en marcha las citas de consulta no presencial en 21 centros de salud de la región 3
El Norte de Castilla de 7 de agosto de 2018 página 16

La República del Congo confía experimental para frenar el brote de ébola . . . 3
El Norte de Castilla de 7 de agosto de 2018 página 35

Los centros de Segovia II y Cuéllar atienden consultas no presenciales 3
El Adelantado de Segovia de 8 de agosto de 2018 página 11

La huelga de médicos interinos entra en su segunda semana con posturas estancadas. 3
El Adelantado de Segovia de 8 de agosto de 2018 página 11

Agosto aumenta la presión en el Servicio de Urgencias del Hospital 3
El Adelantado de Segovia de 9 de agosto de 2018 página 7

Sacyl sitúa en 9,59 por ciento el seguimiento de la huelga de médicos interinos 3
El Adelantado de Segovia de 9 de agosto de 2018 página 7

Cerca de 80 segovianos recurren a la AECC para dejar de fumar 3
El Adelantado de Segovia de 9 de agosto de 2018 página 10

El 70% de los fumadores sometidos al programa de la Junta consigue dejarlo . . . 3
El Norte de Castilla de 8 de agosto de 2018 página 16

Un hombre muere por la fiebre Crimea-Congo tras la picadura de una garrapata 3

CONVOCATORIA DE LOS PREMIOS DE RECONOCIMIENTO CIENTÍFICO DE LA FUNDACIÓN CIENTÍFICA DEL COLEGIO DE MÉDICOS DE SEGOVIA 2018 4

CONVOCATORIA SUBVENCIONES ONGs. Premio “Dr. José Ángel Gómez de Caso Canto” 2018 4

Ofertas de Empleo. 4

Oferta de Empleo para Médico de Medicina Familiar y Comunitaria en Centro Tilos Cuéllar 4

Se precisa cardiólogo con formación vía MIR para trabajar a tiempo completo en Hospital General de Segovia (25 min AVE desde Madrid o Valladolid). 4

OFERTA DE CRUZ ROJA ESPAÑOLA EN SEGOVIA 4

Hospital privado en Madrid necesita incorporar un especialista en Medicina Familiar y Comunitaria para realizar actividad asistencial en el servicio de urgencias. 5

Anexos. 6

Secciones Informativas

Boletín Nº 276

De De 6 a 10 de agosto de 2018

Fotos de la Portada del Boletín

Todas las semanas la portada del Boletín lleva una foto de un paisaje segoviano. Se ha decidido extender la colaboración a todos los colegiados para que puedan enviar sus fotos de cualquier parte del mundo, con una pequeña explicación del motivo y localización que, junto al nombre de su autor, se publicará junto a la foto. Remítenos las fotos y el comentario de la misma a webmaster@comsegovia.com

Noticias Publicadas en el Adelantado de Segovia y Norte de Castilla

[La Junta y los médicos siguen con la guerra de cifras sobre la huelga](#)

El Adelantado de Segovia de 4 de agosto de 2018 página 7

[López-Escobar prevé iniciar las obras del Segovia IV antes de un año](#)

El Adelantado de Segovia de 6 de agosto de 2018 página 7

[El Hospital reduce las amniocentesis con la implantación del test prenatal no invasivo](#)

El Norte de Castilla de 6 de agosto de 2018 página 2 y 3

[Sacyl pone en marcha las citas de consulta no presencial en 21 centros de salud de la región](#)

El Norte de Castilla de 7 de agosto de 2018 página 16

[La República del Congo confía experimental para frenar el brote de ébola](#)

El Norte de Castilla de 7 de agosto de 2018 página 35

[Los centros de Segovia II y Cuéllar atienden consultas no presenciales](#)

El Adelantado de Segovia de 8 de agosto de 2018 página 11

[La huelga de médicos interinos entra en su segunda semana con posturas estancadas](#)

El Adelantado de Segovia de 8 de agosto de 2018 página 11

[Agosto aumenta la presión en el Servicio de Urgencias del Hospital](#)

El Adelantado de Segovia de 9 de agosto de 2018 página 7

[Sacyl sitúa en 9,59 por ciento el seguimiento de la huelga de médicos interinos](#)

El Adelantado de Segovia de 9 de agosto de 2018 página 7

[Cerca de 80 segovianos recurren a la AECC para dejar de fumar](#)

El Adelantado de Segovia de 9 de agosto de 2018 página 10

[El 70% de los fumadores sometidos al programa de la Junta consigue dejarlo](#)

El Norte de Castilla de 8 de agosto de 2018 página 16

[Un hombre muere por la fiebre Crimea-Congo tras la picadura de una garrapata](#)

El Día de Segovia de 11 y 12 de agosto de 2018 página 34

Adjuntamos las noticias en la sección de Anexos

Secciones Informativas

Boletín Nº 493

De De 6 a 10 de agosto de 2018

CONVOCATORIA DE LOS PREMIOS DE RECONOCIMIENTO CIENTÍFICO DE LA FUNDACIÓN CIENTÍFICA DEL COLEGIO DE MÉDICOS DE SEGOVIA 2018

Podéis consultar las bases y demás información en el siguiente enlace:

<http://www.comsegovia.com/formacion/premioscientificos.html>

CONVOCATORIA SUBVENCIONES ONGs. Premio “Dr. José Ángel Gómez de Caso Canto” 2018

Podéis consultar las bases y requisitos para optar las mismas en el siguiente enlace:

<http://www.comsegovia.com/icomsegovia/premioongs.html>

Ofertas de Empleo

Oferta Director/a Médico Segovia/Ávila de SegurCaixa Adeslas.

Interesados remitir curriculum a GrandeAn@segurcaixaadeslas.es

Oferta de Empleo para Médico de Medicina Familiar y Comunitaria en Centro Tilos Cuéllar

Persona de contacto Alberto Sonlleva. Teléfono 639 21 82 62

Se precisa cardiólogo con formación vía MIR para trabajar a tiempo completo en Hospital General de Segovia (25 min AVE desde Madrid o Valladolid).

Para realizar tareas de consulta externa, atención en urgencias, camas de hospitalización, ecocardiografía, ETE , ecocardiografía stress... Pendiente de nueva incorporación para inicio de rehabilitación cardíaca.

Flexibilidad de horarios, con posibilidad de doble jornada (mañana y tarde) para librar uno o dos días.

Estabilidad laboral por contrato indefinido.

Incorporación inmediata.

Enviar a: maximilianoamado@gmail.com

Dr. Maximiliano Amado

OFERTA DE CRUZ ROJA ESPAÑOLA EN SEGOVIA

PUESTO DE TRABAJO: MÉDICO CENTRO DE ATENCIÓN A DROGODEPENDIENTES (SE INTEGRARÁ EN UN EQUIPO PROFESIONAL FORMADO POR: TRABAJADORA SOCIAL /ENFERMERA /PSICOLOGA)

- PREFERENCIA:

Secciones Informativas

Boletín Nº 493

De De 6 a 10 de agosto de 2018

- 1.- MÉDICO PSIQUIATRA
- 2.- MÉDICO INTERNISTA
- 3.- RESTO DE ESPECIALIDADES

- HORAS SEMANALES: 20 HORAS SEMANALES EN HORARIO DE MAÑANA CONCENTRADO EL HORARIO EN TRES DÍAS (Negociable)
- TIPO DE CONTRATO: CONTRATO POR OBRA Y SERVICIO DE DURACIÓN INDETERMINADA
- LA FECHA DE INCORPORACIÓN PREVISTA: 23 de JULIO
- SE ADMITIRÁN CANDIDATURAS HASTA LA COBERTURA DE LA PLAZA.
- INTERESADOS PODRÁN ENVIAR SU CV POR CORREO ELECTRÓNICO: collado@cuzroja.es O ENTREGAR EN LA SEDE EN RECEPCION: Camino de la Piedad, 10 – Segovia 40002

Para cualquier duda o aclaración no duden en ponerse en contacto con nosotros en el teléfono: 921.44.02.02

Hospital privado en Madrid necesita incorporar un especialista en Medicina Familiar y Comunitaria para realizar actividad asistencial en el servicio de urgencias.

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Puesto	Médico Asistencial Urgencias
Área o Unidad	Urgencias
Puesto inmediatamente superior	Coordinador de Urgencias

CONTENIDO BÁSICO DEL PUESTO

Realizar las labores asistenciales propias del Servicio de Urgencias a tiempo completo, atendiendo motivos de consulta médicos y traumatológicos.

PERFIL DEL PUESTO

1. Profesional médico con Título de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria vía MIR.
2. Formación en RCP.
3. Experiencia en urgencias hospitalarias, con manejo de motivos de consulta médicos y traumatológicos.
4. Se valorará Formación de Posgrado en Urgencias y Emergencias.

Se ofrece contrato laboral a tiempo completo, incorporación inmediata, salario competitivo y productividad por objetivos.

Contacto: Interesados enviar CV a villarpe@vithas.es

Secciones Informativas

Boletín N° 493

De De 6 a 10 de agosto de 2018

Anexos

A continuación figuran los documentos anexos a los artículos e informaciones del boletín.

CULTURA

Los amantes del movimiento pueden actuar en una coreografía colectiva

El Ayuntamiento y la Compañía Sharon Fridman requieren la colaboración de 30 mujeres y 30 hombres para estrenar la obra 'A piedi nudi' en Segovia el día 15 de septiembre

• Los participantes de toda procedencia pueden tener cualquier edad y constitución física y tener formación en la danza y el movimiento o no. La inscripción está abierta.

P. B. / SEGOVIA

El Ayuntamiento de Segovia convoca a las personas amantes del movimiento y de la danza a compartir escenario con la Compañía Sharon Fridman dentro de la Noche del Patrimonio que se celebrará el día 15 de septiembre. La invitación ha sido lanzada a través de la página web de Segovia Cultura Habitada donde las personas interesadas ya pueden formalizar su inscripción como colaboradores en la creación de una gran obra de participación social.

De esta forma, la Concejalía de Cultura y la Compañía Sharon Fridman buscan voluntarios para hacer posible el estreno en España de la coreografía colectiva titulada 'A piedi nudi', que se hará en Segovia, si bien en los próximos días los responsables municipales precisarán el lugar de los ensayos y de la presentación ante el público. El estreno internacional tendrá lugar el día 7 de agosto en el festival Oriente Occidente, en Rovereto, Italia.

Tender puentes entre comunidades de individuos apasionados del movimiento y los espectadores, con procesos basados en la calidad y la sensibilidad, es una iniciativa que la compañía fundada por el coreógrafo israelí Sharon Fridman desarrolla desde el año 2012 con el nacimiento del proyecto 'Rizoma'.

En ese contexto, la compañía y las concejalías segovianas implicadas animan a ciudadanos y ciudadanas a participar en este proceso creativo y puesta en escena con el elenco de bailarines de la Compañía Sharon Fridman. Se requiere la colaboración de 60 personas, 30 hombres y 30 mujeres, que tengan disponibilidad de ensayar entre los días 9 al 15 de septiembre, día este último en que tendrá lugar la re-



Escena de una obra de la compañía de danza contemporánea fundada por el coreógrafo israelí Sharon Fridman. / E.A.

presentación dentro de la Noche del Patrimonio.

Los participantes de toda procedencia pueden tener cualquier edad y constitución física y estar relacionados con la danza y el movimiento o no. La propuesta está dirigida a personas que buscan y necesitan espacios de comunicación y creación en comunidad. Para realizar la inscripción hay que completar un formulario alojado en la página segoviaculturahabitada.es. Debido a las necesidades de este proceso intensivo, se requiere que los participantes estén disponibles del día 9 al 15 de septiembre en horario aproximado de 14.00 a 20.00 h para poder reservar ensayos y actuaciones.

LA MUJER TRAS LA I GUERRA MUNDIAL Los bailarines aficionados recibirán clases y talleres en las que investigarán sobre el movimiento y la escucha y trabajarán en la obra 'A piedi nudi' conjuntamente con los bailarines de la compañía, que compartirá sus

Noche del Patrimonio

La Noche del Patrimonio se organiza en el marco de la celebración de los 25 años del Grupo de Ciudades Patrimonio de la Humanidad de España. Las 17 Ciudades Patrimonio de la Humanidad en España dedicaron la noche del 15 de septiembre a desplegar de forma simultánea un amplio programa de actividades lúdicas y de participación ciudadana en torno a sus monumentos.

La 'Noche', en su planteamiento general, está formada por cuatro secciones, que son 'Escena patrimonio', con una programación específica conjunta de artes escénicas contemporáneas; 'Abierto patrimonio', con la apertura de espacios patrimoniales y culturales; 'Vive patrimonio', con actividades de animación, ocio y culturales; y 'Boa mis (un)da bermitos (l)ricos'.

conocimientos sobre el contact, la escucha, el intercambio, la presencia en escena y la composición coreográfica, creando dos paisajes compositivos de hombres y mujeres de todas las edades en torno a la figura de la mujer como constructora de la identidad europea después de la Primera Guerra Mundial, de cuyo fin se cumplen

ahora 100 años. La Compañía Sharon Fridman explica en su web que esta obra "es por y para las mujeres, que cambiaron sus vidas y la historia, la sociedad, es la fortaleza feminista, la unión, entre tanto dolor, muerte, amor, y su poder transformador, su poder de cambio, de lucha, de reinventarse, de sentir".

SANIDAD

La Junta y los médicos siguen con la guerra de cifras sobre la huelga

E.A. / SEGOVIA

La Junta de Castilla y León y los médicos en huelga siguen ofreciendo datos muy dispares sobre el seguimiento de la protesta de facultativos de Atención Primaria de la Comunidad.

La Administración autonómica asegura que la tercera jornada de huelga convocada por el Sindicato Médico de Castilla y León (Simecal), ha registrado en el turno de la mañana un seguimiento autonómico del 11,48 por ciento en el colectivo de médicos interinos de familia, ligeramente inferior al del miércoles, que fue del 11,69 % durante el mismo horario. El Colectivo de Médicos Interinos Funcionarios, implicado en esta movilización maneja datos que indican que el 50 por ciento de los profesionales convocados realizan los paros.

En Segovia, según la Junta, ayer hubo 9 médicos en huelga, ofreciendo un seguimiento del 15,52%, pero de acuerdo a la información trasladada por los facultativos movilizados, han sido 73 los profesionales que han hecho el paro, elevando el porcentaje de respuesta al 43,45 por ciento.

MESA SECTORIAL Las organizaciones sindicales SATSE, CSIF, CEMS, UGT y CCOO, que conforman "la mayoría de las representadas" en la Mesa Sectorial de Sanidad de los profesionales de Sacyl, han manifestado que, aunque respetan la convocatoria de huelga de médicos realizada por el Sindicato Médico de Castilla y León (Simecal), "no comparten las reivindicaciones demandadas con estos paros, según indica la Junta. Así ha quedado de manifiesto en la última convocatoria de este órgano representativo de los trabajadores de Sacyl, durante la cual todos los sindicatos representados, exceptuando USAE, han expresado su postura contraria a la huelga convocada, señalando desde la Consejería de Sanidad a través de un comunicado.

ALQUILAR ES TIRAR EL DINERO

ABIERTA LISTA DE ESPERA

RESIDENCIAL **ROBLEDO**

PISOS

de 1, 2 y 3 dormitorios con gas natural

ÚLTIMA FASE

MAXIMA CALIDAD

C/ Calandria, 8 · SAN ILDEFONSO
C/La Granja, 4 · PARQUE ROBLEDO
Segovia

arcoramirez@arco-ramirez.com
www.arco-ramirez.com
Telf.: 921 47 14 74 · 921 43 64 12

SANIDAD



El delegado territorial de la Junta asegura que las máquinas estarán trabajando en la parcela del barrio de Nueva Segovia antes de que comience el verano de 2019. / FOTOS KAMARERO

López-Escobar prevé iniciar las obras del Segovia IV antes de un año

La Junta tiene abierto el proceso de licitación de la redacción de proyecto y dirección de los trabajos de construcción del centro de salud que irá en el barrio de Nueva Segovia

P. B. / SEGOVIA

El delegado territorial de la Junta, Javier López-Escobar, prevé que antes de que comience el verano de 2019 habrán empezado las máquinas a trabajar en la construcción del centro de salud Segovia IV, en el barrio de Nueva Segovia. La experiencia de otros procesos de contratación de obras hace que junto a sus previsiones, López-Escobar cuelgue la coletilla de "siempre que no haya recursos, ni otros incidentes que generen demoras". Entiende que hay imponderable cuyas consecuencias son difíciles de estimar, pero el representante de la Junta asegura que sus cálculos son certeros, se compromete a trabajar sin parar para sacar adelante este proyecto y considera que en los últimos meses se están dando los pasos más complejos para hacer que antes de un año comiencen las obras.

De hecho, el pasado día 17 de julio la Junta de Castilla y León publicó el anuncio de la licitación de la redacción de proyecto y dirección facultativa de las obras de

construcción del Centro de Salud de Segovia IV-Segovia rural este-Segovia rural oeste por un importe de 260.000 euros (314.600 con IVA). Las empresas y equipos de arquitectos tienen de plazo hasta el día 27 de agosto, a las 14.00 horas, para presentar sus ofertas y el día 3 de septiembre la mesa de contratación procederá a la apertura de los sobres con la documentación técnica. Según se indica en el Pliego de Prescripciones Técnicas la empresa adjudicataria dispondrá de un plazo de seis meses para la redacción de proyectos.

El delegado territorial de la Junta no se atreve a dar un plazo para la adjudicación del proyecto "porque dependerá del número de empresas que participen". Ahora hay que recibir las ofertas, verificar la documentación, y barrear las propuestas, según relata López-Escobar insistiendo en que esta es la parte más ardua del proceso, porque después "ya tenemos el proyecto, ya tenemos el dinero, —añade— se hace la lici-



El consejero de Sanidad saluda al presidente vecinal, Francisco Fernández, el 2 de julio.

tación de las obras y antes de que comience el próximo verano tenemos las máquinas trabajando"

Frente a quienes despliegan la sombra de la duda y las críticas contra la Consejería de Sanidad, López-Escobar sostiene que el proyecto del centro Segovia IV "va sobre raíles hasta el final" y "no se

interrumpe". Una vez más el delegado asegura que va a "trabajar sin descansar", "pendiente en todo momento del proceso de tramitación" e informando periódicamente a los vecinos del barrio de Nueva Segovia que llevan años luchando para hacer realidad esta infraestructura sanitaria.

MEMORIA FUNCIONAL

La Memoria Funcional del proyecto del servicio sanitario que se ubicará en la finca situada en la calle Dámaso Alonso, número 5, del barrio de Nueva Segovia hace referencia a tres zonas de cobertura: Centro de Salud de Segovia IV, Segovia rural este, y Segovia rural oeste.

Segovia IV ■

Población de la zona de salud según mapa sanitario: 8.997.

Tendencia demográfica de la zona: incremento
Previsión de población para el año 2020: 10.500.

Segovia rural-este ■

Población de la zona de salud según mapa sanitario: 14.093.

Tendencia demográfica de la zona: incremento
Previsión de población para el año 2020: 15.500.

Segovia rural-oeste ■

Población de la zona de salud según mapa sanitario: 4.489.

Tendencia demográfica de la zona: incremento
Previsión de población para el año 2020: 4.000.

TOTAL SUPERFICIE ÚTIL: 3.690m²

TOTAL SUPERFICIE CONSTRUIDA: 5.166m²

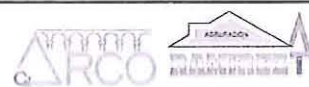
SUPER REBAJAS 75% RESIDENCIAL DESCUENTO LOCALES

ROBLEDO

ALQUILAR ES TIRAR EL DINERO

hasta 338 m² con PARCELA
Divisibles, junto a la Ctra. Nacional GL-601

Luz verde a sus proyectos: SE ADMITEN OFERTAS



MAXIMA CALIDAD

C/ Calandria, 8 · SAN ILDEFONSO
C/La Granja, 4 · PARQUE ROBLEDO
Segovia

arcoramirez@arco-ramirez.com

www.arco-ramirez.com

Tel.: 921 47 14 74 · 921 43 64 12

El Hospital reduce las amniocentesis con la implantación del test prenatal no invasivo

Desde enero se han realizado 41 de estas pruebas, que consisten en un simple análisis de sangre

CLAUDIA
CARRASCAL



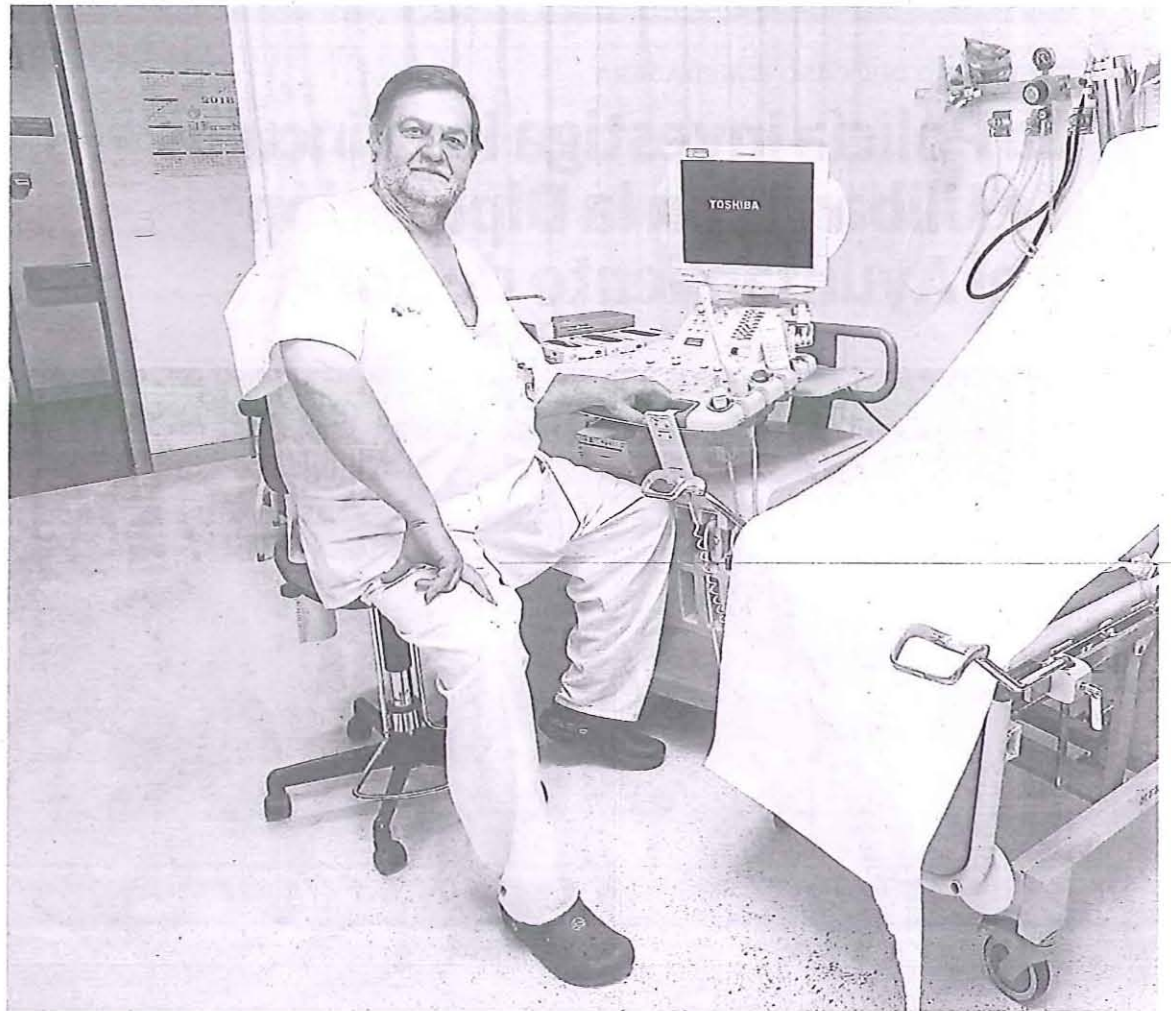
SEGOVIA. Una de las principales preocupaciones de las gestantes son las enfermedades genéticas, como el síndrome de Down o el de Edwards, que pueden afectar a sus bebés todavía en formación. Con el fin de dar un paso más en la detección, Sacyl puso en marcha el pasado 15 de enero el Test Prenatal no Invasivo (TPNI), una prueba de cribado avanzado que permite descartar anomalías cromosómicas en los nonatos. En el Hospital General de Segovia, el test se aplicó por primera vez el pasado 18 de enero. Seis meses y medio después, el responsable en funciones del servicio de Ginecología y Obstetricia, Luis Ignacio Verdú Martín, considera que ha supuesto un gran avance con resultados muy positivos.

El proceso es indoloro, no invasivo y muy cómodo para la madre, ya que tan solo requiere un análisis de sangre. Lo más complejo es el proceso posterior a la extracción, que consiste en obtener de la sangre materna el ADN fetal circundante para su posterior secuenciación. El riguroso trabajo de laboratorio requerido -incluye la multiplicación, medición y procesamiento del ADN extracelular del feto- se realiza en el Hospital Río Hortega de Valladolid y los resultados definitivos se obtienen en dos semanas, explica.

La fiabilidad de esta técnica es del 99%, según el doctor Verdú, quien, no obstante, indica que no es el primer recurso que emplea, ni tampoco está destinado a todas las embarazadas. El triple 'screening', también conocido como prueba de detección triple, es el primer paso. Este cribado inicial se realiza en todos los casos de embarazo y consiste en una analítica de sangre, en la semana diez u once y una ecografía en la semana doce.

Al introducir los datos de estos primeros resultados y la edad de la madre se obtiene la probabilidad de riesgo de que el feto padezca alguna alteración cromosómica. Solo en caso de que el rango se sitúe entre uno de cada cien y uno de cada mil casos se realiza la prueba periférica no invasiva. Si la probabilidad es mayor se recurre directamente a la amniocentesis, para extraer líquido amniótico y realizar el diagnóstico.

A pesar de su eficacia no es una prueba que se pueda realizar a todas las embarazadas porque los ensayos que se han realizado de este test en miles de mujeres, solo han demostrado su fiabilidad y eficacia en casos de gestantes con cierto riesgo, es decir, cuando el bebé tiene al me-



El responsable en funciones del servicio de Ginecología y Obstetricia, Luis Ignacio Verdú Martín. :: ANTONIO TANARRO

nos una posibilidad entre mil de padecer alguna de estas enfermedades genéticas. Un rango que se aplica en Castilla y León y que es muy superior al de la mayoría de comunidades en las que se ha implantado este test, como Madrid, donde se realiza con riesgos mayores, como máximo cuando los marcadores indican que la probabilidad es de un caso de cada 250.

«El Sacyl ha ampliado este margen con la finalidad de detectar falsos negativos, porque entre los 250 y los 1.000 casos se considera una zona gris con riesgo medio», señala. Por eso, aunque desde el punto de vista económico no resulta rentable para el sistema sanitario, esta decisión supone una gran ventaja desde el punto de vista médico.

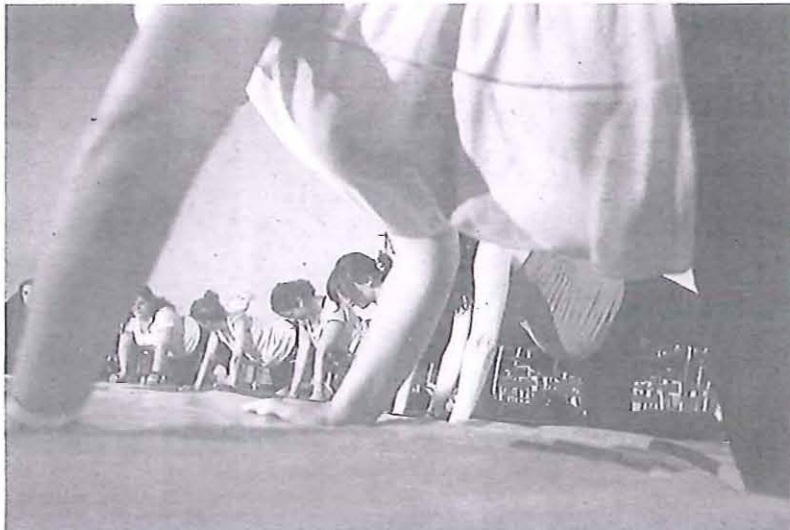
Es un test que no tiene ningún tipo de limitación, pero hay casos

en los que su resultado no es útil ni determinante, por lo que se opta por otras pruebas. Una de estas situaciones se produce cuando hay gemelos y uno de ellos muere. «El TPNI no tiene sentido porque no hay manera de saber si el ADN pertenece al feto vivo o al muerto», afirma.

Entre las grandes ventajas del Test Prenatal No Invasivo se encuentran la detección de un mayor porcentaje de trastornos genéticos y también reducir al menos en tercio las amniocentesis, según Verdú, ya que hasta enero se hacía esta punción abdominal siempre que riesgo fuese de un caso de cada 250. Ahora solo se realiza de forma directa cuando la prueba de detección triple da un riesgo mayor a uno de cada cien casos, asimismo, está indicada si el test periférico da un resultado positivo. Esto supone acabar, ➤



Acceso al Complejo Asistencial de Segovia. :: DE TORRE



La edad, principal factor de riesgo

«Por encima de los 35 años, las probabilidades de que el nonato padezca una cromosomopatía se multiplican», afirma Verdú

:: C. C.

SANIDAD. Las alteraciones cromosómicas en cualquiera de los progenitores o un hermano con alguno de estos síndromes son claros factores de riesgo, aunque la edad también es determinante. «Por encima de los 35 años las pro-

babilidades de que el nonato padezca una cromosomopatía se multiplican», manifiesta Luis Ignacio Verdú Martín. Hasta el punto de que entre los 22 y 32 años las posibilidades aumentan progresivamente, pero de forma muy lenta y la media está en uno en cada mil nacimientos. A los 35 años, la probabilidad es de uno de cada 250 bebés; a los 38, uno de cada 100; a los 40 el riesgo es doble, es decir, uno de cada 50 casos; y a los 45, uno de cada 25.

La detección precoz de patologías en gestantes es un campo con un gran potencial y con muchos

avances pendientes. Sin embargo, Verdú advierte de que mientras no estén validados no tiene ningún sentido que se apliquen de forma habitual porque pueden generar dudas infundadas. Tampoco es relevante hacerlo para patologías que tan solo se dan en uno de cada 100.000 casos, porque aunque la prueba arroje un resultado positivo la probabilidad de que realmente el no nato padezca la enfermedad seguirá siendo ínfima, en torno a uno de cada 10.000.

Por eso, aunque tanto con la amniocentesis como con el Test Prenatal no Invasivo podrían re-

velar mucha información genética como alteraciones sexuales, entre las que figuran el síndrome de Turner o el de Klinefelter, o la posibilidad de determinar el factor Rh no se aplica por la escasa probabilidad, comenta.

Esto no quiere decir que en casos concretos no se realicen pruebas diagnósticas de las carece la Seguridad Social, porque, en su opinión, una de las ventajas de la Sanidad en España es que cualquier prueba indicada, aunque no se realice en centros públicos, si es necesaria en cualquiera de las especialidades se realiza en clínicas privadas y lo financia el Sacyl.

Complejidad

Más complicado es que a corto plazo se puedan diagnosticar trastornos como el autismo por la elevada complejidad genética que supone y en todo caso no sería el TPNI el que permitiera este avance, según el doctor. El test no invasivo tampoco ofrece la posibilidad de cribar casos de hemofilia, distrofia muscular, malformaciones o la enfermedad de Huntington.

El campo de la genética es delicado y conlleva dilemas éticos complejos, apunta Verdú, quien considera que lo más importante es no perder de vista la perspectiva médica. Todo aquello que no sea por la seguridad del paciente o del feto no es razonable. Por eso, a su juicio, aunque la investigación seguirá avanzando, el diagnóstico precoz de patologías genéticas en no natos ha dado uno de sus últimos pasos con este test y a efectos de aplicación en pacientes en un plazo medio «no va a dar mucho más de sí y no por criterios económicos sino de utilidad».

particularidades es que se aplica para detectar tres alteraciones concretas: la trisomía 21 o Síndrome de Down, la trisomía 18 o Síndrome de Edwards y la trisomía 13, también conocida como síndrome de Bartholin-Patau, puesto que permite determinar el número de cromosomas de cada uno de estos grupos.

En el Hospital General de Segovia se han realizado desde el 18 de enero un total de 41 test periféricos. De ellos, solo uno dio positivo, es decir, la gestante tenía una probabilidad superior a uno de cada mil de padecer estos trastornos. Sin embargo, la amniocentesis dio normal,

por lo que el feto no padecía estas cromosomopatías. Eso sí, Verdú confirma que cuando la amniocentesis también es positiva la mayoría de las madres optan por interrumpir de forma voluntaria el embarazo, tan solo algunos casos aislados deciden seguir adelante y tener un bebé con estos síndromes.

Por otra parte, certifica que solo seis meses después de que el Sistema Sanitario de Castilla y León pusiera en marcha de este test periférico, en la ciudad ya se han evitado siete amniocentesis. No obstante, advierte de que tampoco se espera una reducción drástica de las am-

Los centros privados cobran entre 400 y 700 euros por esta prueba

niocentesis en los próximos meses, ya que hasta enero los propios ginecólogos recomendaban a las gestantes realizarse esta prueba en centros privados, debido a su carácter menos invasivo y seguro. Motivo por el que mientras que en 2013 el Hospital realizó un total de 100 amniocentesis, en 2014 pasó a 75, los tres

últimos años la cifra ha rondado las 45 y en lo que va de año se han hecho tan solo 13.

Estos datos demuestran que una parte importante de las pacientes ya optaban por este test, por el que tenían que pagar entre 400 y 700 euros. «Llevamos varios años luchando para que esta prueba se realice en el sistema público porque no era justa la desigualdad que generaba entre aquellas gestantes que podían costeársela y las que no. Todavía más cuando se trata de un test indicado, útil, eficaz y que ahorra costes a la sanidad al reducir el número de amniocentesis».

en un elevado número de las pacientes, con el riesgo de aborto de entre un 1 y 2% que implica la amniocentesis. Otra de las

**Gasolineras
SAN MEDEL**

Aquí les servimos nosotros

Horario de 7:00h a 23:00h
Tel. 921 400 393 Ctra A-601 Km 105'500
Valseca (Segovia)



Sacyl pone en marcha las citas de consulta no presencial en 21 centros de salud de la región

Se trata de una experiencia piloto con la idea de extenderla progresivamente a partir de octubre

EL NORTE

VALLADOLID. La Gerencia Regional de Salud puso en marcha este verano un proyecto piloto en 21 centros de salud de Castilla y León con la idea de extenderlo progresivamente a todos los demás a partir de octubre, denominado 'Consulta no presencial a demanda en Atención Primaria', que tiene como objetivos principales facilitar la atención a aquellos usuarios que tengan problemas para acudir a una consulta presencial y agilizar las consultas en los centros de salud, dando respuesta así a una demanda social.

El modelo de consulta no presencial se implantó en un principio en las agendas de médicos de familia y pediatras, para ir añadiendo más adelante a otros profesionales que trabajan en Atención Primaria.

La idea es ofrecer al usuario me-

jores alternativas de acceso a los servicios, más acordes con sus necesidades y expectativas, facilitando el seguimiento proactivo del paciente en el domicilio.

La agilización de las consultas se hará conservando la misma capacidad de respuesta en la asistencia (tiempo dedicado, registro de datos clínicos, etcétera), y permitirá disminuir las interrupciones en la consulta por llamadas telefónicas no programadas de los usuarios.

Entre los motivos previstos para la utilización de este nuevo servicio está: la atención de problemas leves, seguimiento de crónicos, consultas relacionadas con la receta electrónica, comunicación de resultados de pruebas complementarias,

actuaciones de educación sanitaria o consejo sanitario.

En esta primera fase, el proyecto se implantó en un total de 21 centros de salud urbanos y semiurbanos hasta el mes de octubre. El sistema se activó el pasado 4 de julio y desde el inicio del proyecto se gestionaron 3.480 citas no presenciales en los centros de salud piloto de cada área de salud.

Así, en Ávila se registraron 114; 161 en Burgos; 168 en El Bierzo; 225 en León; 1.269 en Palencia; 294 en Salamanca; 150 en Segovia; 11 en Sorja; 539 en el Área Valladolid Este; 401 en el Área oeste de Valladolid; y 148 en Zamora.

A la finalización del periodo establecido para el pilotaje se realizará una valoración del proyecto, con la finalidad de analizar los problemas que hayan podido ocurrir y establecer los mecanismos de mejora. A partir de octubre, el proyecto se irá escalando para hacerlo disponible a todos los ciudadanos, incorporando centros de salud urbanos y semiurbanos, incluyendo consultas de enfermería, y posteriormente los centros de salud rurales.

Se quiere ofrecer al paciente alternativas acordes con sus necesidades

Ningún médico secundó la huelga durante el turno de tarde en la jornada de ayer

EL NORTE

VALLADOLID. Ningún médico ejerció, en el turno de tarde del ayer, su derecho a la huelga convocada por el Sindicato Médico de Castilla y León (Simecal). Esto supone una incidencia nula, según informaron fuentes de la Consejería de Sanidad del Ejecutivo autonómico.

En total, 185 facultativos, de los que 122 formaban parte de los servicios mínimos designados por la Gerencia Regional de Salud para garantizar la asistencia sanitaria en los Puntos de Atención Continuada (PAC) de Atención Primaria, acudieron a su puesto de trabajo en horario de tarde, informa Ical.

La incidencia de la huelga convocada por el Sindicato Médico de Castilla y León durante el turno de mañana de ayer fue del 9,16%. Este porcentaje supuso un descenso frente al registrado el pasado viernes, cuando se alcanzó el 11,48% durante el mismo horario. Cien profesionales ejercieron su derecho a la huelga, de entre los 1.768 médicos que tenían que incorporarse ayer por la mañana.

Ciudadanos pide medidas contra el aceite de palma en los comedores escolares

EL NORTE

VALLADOLID. La procuradora del Grupo Parlamentario Ciudadanos en las Cortes, Belén Rosado, instó ayer a la Junta a tomar medidas encaminadas a reducir el impacto sanitario derivado del uso de aceite de palma, poniendo especial atención en la comunidad escolar y los comedores de los centros educativos.

Según Rosado, el gran número de estudios científicos que determinan la correlación entre la ingesta de aceite de palma con el aumento de los niveles de colesterol LDL y la aparición de carcinomas hacen necesario que las Administraciones Públicas tomen medidas que reduzcan la presencia de este aceite y adviertan de las consecuencias derivadas de su uso, informa Ical.

Además, Ciudadanos instó, a través de una Proposición No de Ley, a la Junta a crear un documento de recomendaciones nutricionales avalado por expertos con un apartado con las referencias y denominaciones que adquiere el aceite de palma en los platos servidos en los menús escolares de Castilla y León.

deALBERTO
BODEGAS HIJOS DE ALBERTO GUTIÉRREZ, S.A.
dealberto.com · SERRADA (Valladolid)

¡ENOVERANO!

Este verano descubre los senderos de la tradición del vino en nuestra bodega del s.XVII.

Adéntrate en la historia y disfruta de nuestros vinos.

INFORMACIÓN Y RESERVAS
tienda@dealberto.com
983 559 107

Visita Guiada + cata 3 vinos
10€ por persona
previa reserva

Rueda
D.O. Rueda

Un jubilado acaba con la vida de su mujer a puñaladas en un piso de Barcelona

EL R. C.
BARCELONA. Los Mossos d'Esquadra detuvieron ayer a un hombre de 82 años de nacionalidad española como presunto autor de la muerte a puñaladas de su mujer, de 78, en el distrito de Sants-Montjuïc. Los agentes recibieron sobre las 13:20 horas un aviso de una persona que afirmaba que sus padres estaban heridos en el interior de su casa, informó la policía autónoma.

La mujer murió a causa de heridas provocadas por arma blanca. El Sistema de Emergencias Médicas (SME) no pudo hacer nada por salvarle la vida. El hombre estaba herido grave, también por arma blanca, por lo que fue trasladado hasta un centro sanitario, informa Europa Press. Los Mossos, que procedieron a la detención del hombre como presunto autor de un homicidio, abrieron una investigación para esclarecer los hechos.

Muere con 73 años Joël Robuchon, icono de la gastronomía francesa

EL NORTE
PARÍS. Seis meses después de que falleciese el padre de la 'nouvelle cuisine', Paul Bocuse, Francia ha perdido a otro de sus emblemas gastronómicos, Joël Robuchon, quien murió hoy a los 73 años con el honor de ser el cocinero con más estrellas Michelin del mundo, según informa la Agencia Efe.

El chef era víctima de un cáncer de páncreas contra el que luchaba en silencio desde hace años. La desaparición del chef en Ginebra generó entre sus compatriotas una mezcla de tristeza y gratitud por quien fue uno de los mejores embajadores de la cocina francesa.



Ataúdes de varios de los fallecidos por el ébola en Mangina, en una imagen del 2 de agosto. :: REUTERS

La República del Congo confía en la vacuna experimental para frenar el brote de ébola

Unicef avisa de que los trabajos para controlar la extensión del virus se pueden ver complicados por tratarse de una zona todavía en guerra

A. T. / AGENCIAS
MADRID / KINSHASA. Los servicios sanitarios de la República Democrática del Congo (RDC) y un equipo de expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) preparan la infraestructura necesaria para tratar de frenar el nuevo brote de ébola surgido en el nordeste del país con la administración en los próximos días de la vacuna experimental contra esta enfermedad a los posibles infectados y a todas las personas que han podido estar en contacto con ellos y con el virus.

El nuevo brote de ébola fue declarado oficialmente el pasado 1 de agosto en la región de Kivu Norte, solo una semana después de que tanto el Gobierno como la OMS certificaran el fin de la epidemia de este

mismo virus que, entre finales de abril y mediados de junio, afectó al menos a 54 personas, provocando la muerte de 33 de ellos, en la provincia de Ecuador, en el nordeste de este mismo país de África central.

El brote actual, que tuvo a su paciente cero y su epicentro en Mangina, una población ubicada a pocos kilómetros de Beni, una de las principales urbes de Kivu Norte, podría afectar ya a 43 personas -13 de los casos confirmados- y haber causado la muerte de 33 de los enfermos, la mayoría aún a falta de certificación analítica, según los datos proporcionados por el Ejecutivo de Kinshasa. Algunos de los positivos, además de en varias localidades de esta provincia, se habrían producido también en la vecina de Ituri.

El ministro congoleño de Sanidad, Oly Ilunga Kalenga, declaró a Reuters que van a comenzar a utilizar esta misma semana la vacuna experimental elaborada por los laboratorios norteamericanos Merck, posiblemente a partir de este miércoles, para tratar de frenar la extensión del brote. La decisión se ha to-

mado después de que los especialistas hayan comprobado, a partir de los resultados de los pocos casos confirmados, que el brote puede estar provocado por la cepa bautizada como Zaire, la única de las cinco variantes de estas fiebres hemorrágicas contra la que ha demostrado efectividad la vacuna.

Kalenga explicó que cuentan ya con unas 3.000 dosis de la vacuna almacenadas en Kinshasa -las que sobraron de tratar el brote anterior- y que la OMS les ha comunicado que les podría suministrar hasta 300.000 dosis más si son necesarias con bastante rapidez. El ministro indicó que todos los equipos sanitarios que se desplazan a los puntos donde se han detectado casos cuentan ya con información sobre el uso de la vacuna y, de manera especial, sobre sus especificaciones de conservación, porque para que sea efectiva no se puede romper la cadena de frío y las dosis deben mantenerse entre -60 y -80 grados centígrados. La importante esperanza en este nuevo fármaco se debe a los buenos resultados de inmunización al virus.

Juana Rivas podrá pasar este verano 15 días seguidos con sus hijos en Italia

EL NORTE
GRANADA. Juana Rivas podrá pasar dos semanas junto a sus hijos en la isla de Cerdeña (Italia). Un tribunal de Cagliari así lo ha decidido en respuesta a la solicitud de la vecina de Maracena (Granada) que pedía que sus hijos pudieran regresar a España durante las vacaciones escolares.



Fuentes del caso explicaron que ayer se celebró una vista ante el tribunal de Cagliari encargado de dirimir el futuro de la custodia de los pequeños tras la denuncia de Rivas contra Francesco Arcuri, su exmarido y el padre de los niños, al que acusa de malos tratos. Los magistrados reiteraron la decisión tomada en julio por la que autorizaban a la madre a pasar quince días seguidos en Cerdeña, siempre que los niños estuvieran de vacaciones escolares. La mujer había alegado ante los jueces problemas económicos para sufragarse el viaje y el alojamiento en la isla italiana.

Las mismas fuentes recordaron que este tribunal de Cagliari ha citado para el 27 de septiembre a los peritos para que ratifiquen un informe que han elaborado sobre los dos padres y sus hijos. Rivas siempre defendió en su recurso ante la justicia italiana que Arcuri había sido condenado por malos tratos en España en 2009, hechos por los que la mujer le volvió a denunciar siete años después.

Asimismo, este tribunal italiano ya ha sido notificado de la sentencia dictada por el Juzgado de lo Penal número 1 de Granada, que condenó a Juana Rivas a cinco años de prisión y seis de inhabilitación para la patria potestad por dos delitos de sustracción de menores. Además, deberá indemnizar a su exmarido con 30.000 euros. Una sentencia que la madre granadina va a recurrir ante la Audiencia Provincial de Granada.

29 DE SEPTIEMBRE
(18:00 Y 20:30 HORAS)
30 DE SEPTIEMBRE
(12:00, 17:00 Y 19:30 HORAS)

ENTRADAS DESDE 10€
29-30 SEPTIEMBRE

VENTA DE ENTRADAS:
WWW.TCALDERON.COM

Premios Mágicos
ORACULO DE ORO
VALLADOLID DESTINO MÁGICO
Audiencia de Valladolid Junta de Castilla y León
El Norte de Castilla tv5 tv6 tv7 tv8 tv9 tv10 tv11 tv12 tv13 tv14 tv15 tv16 tv17 tv18 tv19 tv20 tv21 tv22 tv23 tv24 tv25 tv26 tv27 tv28 tv29 tv30 tv31 tv32 tv33 tv34 tv35 tv36 tv37 tv38 tv39 tv40 tv41 tv42 tv43 tv44 tv45 tv46 tv47 tv48 tv49 tv50 tv51 tv52 tv53 tv54 tv55 tv56 tv57 tv58 tv59 tv60 tv61 tv62 tv63 tv64 tv65 tv66 tv67 tv68 tv69 tv70 tv71 tv72 tv73 tv74 tv75 tv76 tv77 tv78 tv79 tv80 tv81 tv82 tv83 tv84 tv85 tv86 tv87 tv88 tv89 tv90 tv91 tv92 tv93 tv94 tv95 tv96 tv97 tv98 tv99 tv100

► SANIDAD

Los centros Segovia II y Cuéllar atienden consultas no presenciales

A través de la conversación telefónica los médicos hacen seguimiento de los pacientes crónicos, responden dudas sobre recetas y comunican resultados de pruebas complementarias

• El protocolo de funcionamiento requiere la programación previa de la cita del nuevo modelo de consulta que hay que solicitarla o bien presencialmente o bien llamando al centro de salud.

P.B. / SEGOVIA

La Gerencia Regional de Salud ha puesto en marcha este verano un proyecto piloto en 21 centros de salud de Castilla y León denominado 'Consulta no presencial a demanda en Atención Primaria', que tiene como objetivos principales facilitar la atención a aquellos usuarios que tengan problemas para acudir a una consulta presencial y agilizar la asistencia en los centros de salud.

El proyecto en fase experimental que evita que paciente y médico tengan que estar frente a frente se desarrolla en los centros de salud Segovia II, en la capital, y en el de Cuéllar, si bien la Junta ha anunciado que su aplicación se irá extendiendo progresivamente a todos los demás a partir de octubre.

Los médicos de Cuéllar y del centro ubicado en el barrio de La Albuera de Segovia han atendido por vía telefónica 150 consultas en un mes, en gran parte de pacientes crónicos y personas de avanzada edad a las que se quiere evitar desplazamientos e incomodidades.

El protocolo de funcionamiento requiere la programación previa de la cita que en esta fase de pilotaje, aunque resulte contradictorio, aún hay que solicitarla



Exterior del centro de salud situado en el barrio de La Albuera de la capital que participa en el proyecto piloto. / P.B.A.

presencialmente, si bien también se puede pedir llamando directamente al centro de salud. Vía automática o en la app de citas de Sacyl estará activado el servicio cuando el programa se extienda a toda la Comunidad, indican fuentes de la Consejería de Sanidad.

PROFESIONALES El modelo de consulta no presencial se ha implantado en un principio en las agendas de médicos de familia y pediatras, para añadirse más adelante a otros profesionales que trabajan en Atención Primaria. La idea es ofrecer al usuario "mejores alternativas de acceso a los servicios, más acordes con sus necesi-

dades y expectativas, facilitando el seguimiento proactivo del paciente en el domicilio", según informa la Consejería de Sanidad a través de un comunicado.

De acuerdo con estas fuentes, la agilización de las consultas se hará conservando la misma capacidad de respuesta en la asistencia (tiempo dedicado, registro de datos clínicos) y permitirá disminuir las interrupciones en la consulta por llamadas telefónicas no programadas de los usuarios.

Entre los motivos previstos para la utilización de este nuevo servicio está la atención de problemas leves, seguimiento de crónicos, consultas relacionadas con la

receta electrónica, comunicación de resultados de pruebas complementarias, actuaciones de educación sanitaria o consejo sanitario.

En esta primera fase el proyecto se ha implantado en 21 centros de salud urbanos y semiurbanos

Zonas de salud

Primeras citas

Relación de citas gestionadas con el nuevo sistema de consultas no presenciales a demanda desde el cuatro de julio por zonas de salud: En Ávila (Ávila Estación y Ávila Sur Oeste) se han registrado 114 (77 en el primero y 37 en el segundo); 161 en Burgos (Centro de Salud San Agustín); 168 en El Bierzo (todas ellas en el Centro de Salud Ponferrada III y ninguna en el de Bembibre); y 225 en León (105 en el Centro de Salud del Cruceiro y 120 en el de la Palomera). Sigue el listado del primer balance con 1.269 citas en Palencia (734 en Pintor Oliva y 535 en La Puebla); 294 en Salamanca (117 en San Bernardo y 177 en Santa Marta); 150 en Segovia (51 en Segovia II y 99 en Cuéllar); once en Soria (una en Soria Norte y diez en Sur); 539 en el Área Valladolid Este (317 en Rondilla II y 222 en Barrio España); 401 en el Área Oeste de Valladolid (348 en Casa del Barco y 53 en Delicias II); y 148 en Zamora (35 en Benavente Norte y 113 en Virgen de la Concha).

hasta el mes de octubre. El sistema se activó el pasado 4 de julio y desde el inicio del proyecto se han gestionado 3.480 citas no presenciales en los centros de salud piloto de cada área de salud.

A la finalización del período establecido para el pilotaje se realizará una valoración del proyecto, con la finalidad de analizar los problemas que hayan podido ocurrir y establecer los mecanismos de mejora. A partir de octubre, el proyecto se irá escalando de forma gradual para hacerlo disponible a todos los ciudadanos, incorporando en primer lugar la totalidad de los centros de salud urbanos y semiurbanos, incluyendo las consultas de enfermería, y posteriormente los centros de salud rurales.

La huelga de médicos interinos entra en su segunda semana con posturas estancadas

La Junta cifra en un 11 por ciento el seguimiento ayer de la protesta en Segovia y Simecal asegura que supera el 43 por ciento

P.B. / SEGOVIA

La huelga de médicos interinos ha entrado en su segunda semana sin que de momento haya habido un acercamiento entre la Consejería de Sanidad y el Sindicato Médico de Castilla y León (Simecal) que ha convocado la protesta que está generando retrasos y el cierre de algunas consultas rurales en los pueblos. Los médicos funcionarios interinos que secundan la

huelga aseguran que se rebelan contra el intento de la Consejería de Sanidad de convertirlos en médicos estatutarios porque "eso significaría la desaparición de muchos consultorios locales", la centralización de servicios y la asistencia a demanda.

El portavoz del Colectivo de Médicos Interinos Funcionarios, Roberto Aguilar, explica que no ha habido ni una sola llamada al día-

logo por parte de la Junta que "nos sigue echando un pulso" con las cifras del seguimiento de la huelga. De hecho ayer se mantenía la disparidad de datos. Mientras la Administración sanitaria indicaba que en la jornada del 7 agosto la incidencia en Segovia en el turno de mañana era de un 10,91 por ciento, — un 9,44% en el conjunto de la región — Simecal la situaba en un 43,45.

► SANIDAD

Agosto aumenta la presión en el servicio de Urgencias del Hospital

El gerente de Asistencia Sanitaria asegura que este verano se mantiene estable la actividad con una discreta tendencia al alza • El pasado lunes se superó la barrera de los 200 casos

• Por razones más sociales que sanitarias, los lunes despuntan en las estadísticas de Urgencias sobre el resto de días de la semana, así como las jornadas que suceden a las fiestas.

P. B. RAYO/ SEGOVIA

El Servicio de Urgencias del Hospital General mantiene este año un ritmo "estable" de actividad, similar al de los últimos veranos, si bien se detecta una "ligera tendencia al alza, con oscilaciones", según indica el gerente de Asistencia Sanitaria de Segovia, José Manuel Vicente Lozano, analizando los datos comparativos desde 2012 a 2018.

El incremento se ha empezado a hacer más patente con la llegada del mes de agosto, que sube la presión asistencial y ha ofrecido ya un registro por encima de los 200 pacientes atendidos en una jornada, curiosamente el lunes día 6 de agosto. Y es que, históricamente y por razones más sociales que sanitarias, los lunes despuntan en las estadísticas de Urgencias sobre el resto de días de la semana, así como las jornadas que suceden a las fiestas.

Esta tendencia hace pensar que en la próxima semana, cuando hay varias jornadas de fiesta en numerosos pueblos de la provincia de Segovia, pueda haber otro pico asistencial en Urgencias. Por el contrario, los sábados y los domingos baja la presencia de pacientes en los boxes de Urgencias. Un análisis comparativo de datos de 2012 a 2018 indica que los lunes hay un 20 por ciento más urgencias en el Hospital que los sábados, según explica el gerente de Asistencia Sanitaria de Segovia.

MUNDIAL DE FÚTBOL Pero, además, hay otros factores que llegan a influir en el ritmo de la actividad, como por ejemplo, este año los días en los que la selección española jugaba en el Mundial de Fútbol o en los que se disputaban los partidos de mayor relevancia deportiva, bajaba la frecuen-



El Servicio de Urgencias del Hospital General ha atendido a 5,692 personas desde el día 1 de julio hasta el 7 de agosto. / KAMARERO

Doble triaje

"No hay saturación en las Urgencias del Hospital y los casos graves no esperan" defiende el director de Asistencia Sanitaria recordando que el centro sanitario cuenta con un sistema ágil de clasificación y atención a los pacientes. José Vicente Lozano recuerda que el Servicio de Urgencias tiene implantado un protocolo de "doble triaje" para determinar la prioridad de los enfermos, en dos fases. Tras el primer filtro que se hace en todos los casos para asegurar la asistencia inmediata a los pacientes más graves, se vuelve a hacer una segunda consulta a las personas que han quedado en espera para confirmar la primera evaluación o detectar si ha habido variaciones en su estado.

ción. José Manuel Vicente comenta que durante el horario de los partidos había menos entradas en el Hospital y después aumentaban. Haciendo referencia a las oscilaciones que se producen y a veces son difíciles de explicar el gerente de Asistencia Sanitaria indica que tras atender a 212 personas el pasado lunes y registrar la cifra récord de julio y agosto, al día siguiente, el martes 7, el balance descendió a 140 casos, por debajo de la media del presente verano que hasta el momento se sitúa rozando las 150 urgencias atendidas al día.

El Servicio de Urgencias del Hospital General ha atendido a 5.692 personas desde el día 1 de julio hasta el 7 de agosto, según los datos aportados a la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Segovia. El equipo que lidera Luis Gómez Montes ha visto 4.524 casos en julio y 1.168 en los primeros siete días del presente mes. La frecuencia media de julio es de 146 pacientes al día, y la de la semana de agosto se acelera hasta los 167 casos por jornada. Este último indicador supera los correspondientes al mismo periodo de 2017 (157 urgencias) y 2016 (164).

MÁS NIÑOS El gerente de Asistencia Sanitaria de Segovia, José Manuel Vicente Lozano, mantiene un mensaje de "normalidad" al hablar de la tipología de afecciones o accidentes tratados, de tiempos de espera y de la dotación de plantilla. El responsable del Hospital asegura que no hay grandes cambios con las situaciones que a lo largo del año se viven el Servicio de Urgencias. La única diferencia en cuanto la tipología de casos, según el gerente, es que han aumentado las lesiones traumatológicas y las gastroenteritis, especialmente en la población infantil, pero, por ejemplo, este verano no ha habido más incidentes como consecuencia de la ola de calor.

José Manuel Vicente remarca que todos los años se refuerza el equipo profesional de Urgencias en los meses estivales y sostiene que el jefe del Servicio "puede solicitar más personal" si detecta que es necesario. "Monitorizamos — declara el gerente — la actividad continuamente, repasando los registros diarios, por si fuera necesario aumentar los refuerzos inicialmente planteados".

Sacyl sitúa en 9,59 por ciento el seguimiento de la huelga de médicos interinos

E.A. / SEGOVIA

La incidencia de la huelga convocada por el Sindicato Médico de Castilla y León (Simecal) durante el turno de mañana de este miércoles, 8 de agosto, ha sido del 9,59 por ciento, según los datos de Sacyl. En Segovia han hecho huelga siete profesionales, lo que supone un seguimiento de 11,86.

De acuerdo con las cifras de la Junta de toda la región, han sido 105 profesionales los que han ejercido su derecho a la huelga de entre los 1.768 médicos que tenían que incorporarse a su puesto de trabajo la jornada del miércoles.

En el cálculo del seguimiento se han tenido en cuenta exclusivamente los facultativos que podían ejercer su derecho a la huelga. No se incluyen, por tanto, los profesionales encargados de los servicios mínimos y tampoco los que se encuentran de vacaciones o permiso.

Según Sacyl, los centros de salud han llevado a cabo la actividad asistencial "con normalidad", sin que se hayan registrado incidentes en la Comunidad.

► SUCESOS

Medios terrestres y aéreos controlan un fuego en Carbonero

E.A. / SEGOVIA

Medios aéreos y terrestres de la Junta de Castilla y León controlaron ayer dos incendios en los municipios de Valdepolo (León) y Carbonero el Mayor (Segovia), según informó a las 19.40 horas la Consejería de Fomento y Medio Ambiente. A esa hora, en Carbonero el Mayor se mantenía un dispositivo formado por dos agentes medioambientales, un helicóptero con base en Coca, una brigada helitransportada, dos autobombas y una cuadrilla de tierra. El incendio se ha originado a las 16.33 y ha afectado a cerca de dos hectáreas de cultivo.

SUPER REBAJAS 75% DESCUENTO

RESIDENCIAL



ALQUILAR ES TIRAR EL DINERO

PARCELAS

de 2.000 m²

junto a la Ctra. Nacional CL-601



MAXIMA CALIDAD

C/ Celandria, 8 • SAN ILDEFONSO
C/La Granja, 4 • PARQUE ROBLEDO
Segovia

arcoramirez@arco-ramirez.com
www.arco-ramirez.com

Tel.: 921 47 14 74 • 921 43 64 12

Luz verde a tus proyectos: SE ADMITEN OFERTAS

▶ SANIDAD

Cerca de 80 segovianos recurren a la AECC al año para dejar de fumar

El programa de Deshabituación tabáquica, que se lleva a cabo con la participación de la Junta, atiende a un millar de fumadores en la región, y el casi el 70% se libera del cigarro

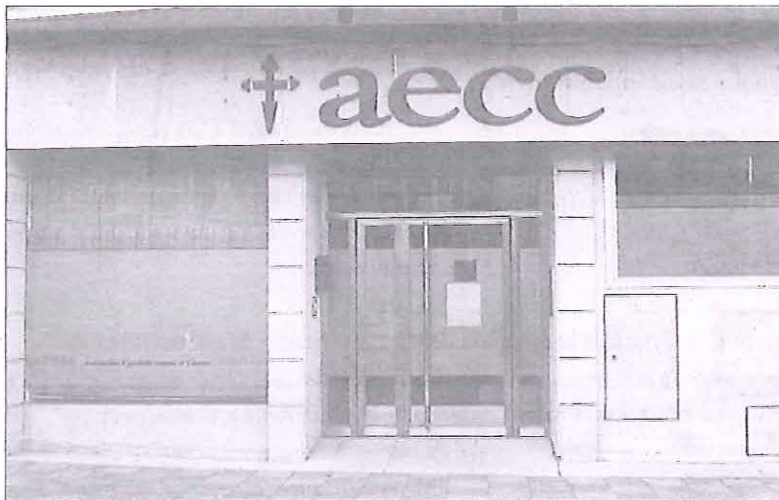
• El programa comienza con una sesión semanal de más de una hora de duración durante siete semanas, para continuar con dos sesiones quincenales, otras dos mensuales y después continuar con un seguimiento telefónico.

P. B. / SEGOVIA

Un total de 79 segovianos recurren a los servicios de la delegación provincial de Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) para liberarse del cigarrillo y cerca de 75 por ciento lo consigue al finalizar las sesiones, según informa el psicólogo de la asociación, David Manzano. Este programa, que se lleva a cabo con la implicación de la Junta de Castilla y León, se desarrolló el pasado año estructurado en seis grupos de terapia, y en 2018 mantiene una aceptación similar, si bien el impulso mayor de los cursos se da a partir del mes de octubre. "Este año probablemente tendremos otras ochenta personas en los cursos de deshabituación", comenta David Manzano.

El pasado año las sesiones se llevaron a cabo en la sede de la AECC, situada en la plaza de Somorrostro, y en varios centros de salud de la provincia. En años anteriores también se hicieron sesiones en organismos, empresas e instituciones.

El programa comienza con una sesión semanal de más de



Sede de la junta provincial de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) en Segovia. / ROCÍO PARDOS

una hora de duración durante siete semanas, para continuar con dos sesiones quincenales, otras dos mensuales y después continuar con un seguimiento telefónico

CASTILLA Y LEÓN El número de fumadores atendidos a lo largo del pasado año por el programa de deshabituación tabáquica de la Junta y la AECC fue de 1.076 personas, de los que el 58 por ciento fueron mujeres y el 42 por ciento hombres, con una edad media de 48 años.

Los participantes se iniciaron en el hábito de fumar a los 16 años, teniendo por tanto una historia de consumo de más de 32 años y en el 24 por ciento de los casos los participantes era la primera vez que intentaba dejar de fumar, el 49 por ciento lo había intentado una o dos veces y el 27 por ciento más de tres veces, según informa la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades.

Los resultados del programa indican que, al finalizarlo, la proporción de fumadores abstinentes fue del 69,5 por ciento de media

aunque este porcentaje es del 68 por ciento en el caso de los hombres y 71 por ciento en el caso de las mujeres.

Otros datos de interés que se extraen del análisis de las personas atendidas en el programa de deshabituación tabáquica en 2017 son que el 38,4 por ciento declaró fumar menos de 20 cigarrillos al día, el 53,2 por ciento entre 20 y 40 cigarrillos al día y el 9,2 por ciento más de 40 cigarrillos al día.

Esta iniciativa forma parte del compromiso de la Consejería de Familia e Igualdad de Oportuni-

La inscripción en la Marcha a favor de la AECC se abre el día 20 de agosto

P.B. / SEGOVIA

La junta provincial de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) ultima los preparativos de la marcha solidaria que recorrerá la ciudad el día 9 de septiembre desplegando una gran ola de color verde compuesta por los ciudadanos que quieren ayudar a hacer frente a las enfermedades oncológicas con la investigación.

El proceso de inscripción en "AECC Segovia en marcha" se abrirá el próximo día 20 de agosto. Los participantes aportarán un donativo de siete euros destinado a financiar una beca de investigación. Recibirán una camiseta, una mochila y un bocado para ayudar a realizar el recorrido de cinco kilómetros que comienza en la plaza del Azoguejo y terminará también junto al Acueductos. Hay puntos de inscripción en establecimientos de los barrios así como en la sede de la AECC.

dades de colaborar con las entidades públicas y privadas para la prevención del consumo de drogas y la asistencia al drogodependiente, procurando evitar los daños físicos, psicológicos y sociales que se derivan del abuso y dependencia de las drogas y prestando una particular atención a las sustancias cuyos consumos están más extendidos, como el tabaco.

La Junta destina 50.500 euros a financiar a la Asociación Española contra el Cáncer en el desarrollo de este programa en 2018.



LA PARRILLA DE TEJADILLA

Teléfonos reserva: 921 44 21 49 - 921 43 43 23 - 654 317 434

Miércoles	Viernes	CERRAMOS LUNES
SOPA CASTELLANA COCHINILLO CON ENSALADA POSTRE CASERO 11,90€ IVA INCLUIDO	ENTREMESES ARROZ CON BOGAVANTE POSTRE CASERO 10,90€ IVA INCLUIDO	Abrimos viernes y sábados por la noche Terrazas con servicio de comedor (zona de fumadores)
Menú del Día Martes a viernes, excepto festivos		
8 PRIMEROS a elegir 8 SEGUNDOS a elegir POSTRES CASEROS Pan, agua, vino incluido 9,95€ IVA INCLUIDO		
Menú Sabados y Festivos		
8 PRIMEROS a elegir 8 SEGUNDOS a elegir POSTRES CASEROS Pan, agua, vino incluido 14,95€ IVA INCLUIDO		
Menú Especial Todos los días		
Primeros a elegir • Paté de ave al oporto con pistachos y salsa Cumberland • Croquetas caseras de jamón ibérico • Pimientos del piquillo rellenos de merluza y gambas en salsa verde • Revuelto de morcilla con patatas paja • Carpaccio de buey al queso de oveja • Plato de cuchara • Ensalada mixta • Ensalada de solomillo con salsa de queso • Espárragos trigueros	Segundos a elegir • Carne de ternera al plato • Entrecot de ternera a la parrilla • Rabo de toro guisado al vino tinto con puré de patata • Dorada a la espaldá • Bacalao al pil-pil • Gambones a la plancha. Postres caseros. Pan, agua, vino incluido 19,50€ IVA INCLUIDO	

Menú especial de BUEY

A ELEGIR:

Primeros:
 Croquetas caseras de jamón ibérico.
 Ensalada crujiente de langostinos con mayonesa de crustáceos.
 Revuelto de morcilla.

Segundos:
 Carne de buey al plato.
 Entrecot de buey a la parrilla.
 Chuletillas de cordero lechal.
 Presa ibérica con salsa de boletus.
 Gambones a la plancha.
 Dorada a la espaldá

Postres caseros
 15,90€ IVA INCLUIDO
 Excepto sábados y festivos al mediodía

- Las menús de los Viernes y miércoles incluyen vino, gaseosa, agua y pan.
 - El menú especial de buey incluye vino o cerveza, gaseosa, agua y pan.
 - Todo lo que se pida fuera del menú se cobrará aparte.
 - El cambio del primer plato por otro del MENÚ DEL DÍA tendrá un suplemento de 2€.



Accidente en la N-1 en Burgos, donde fallecieron dos personas. :: BURGOSCONECTA

Dos fallecidos y cuatro heridos en una grave colisión múltiple en la N-1 en Burgos

El accidente se produjo cuando un camión se salió de la vía y colisionó frontalmente contra dos turismos

:: I. DEL ÁLAMO/ P. CARRO

BURGOS. Nuevo accidente en la N-1, y mortal. Dos personas fallecieron ayer en una colisión múltiple en la que se vieron implicados un camión, dos turismos y una motocicleta, según confirmaron fuentes de la Guardia Civil. El suceso tuvo lugar en el kilómetro 254 de la N-1, en Quintanapalla, minutos antes de las tres y cuarto, y la vía se encuentra cerrada al tráfico, apunta DGT.

El accidente se produjo cuando un camión articulado con matrícula portuguesa que viajaba sentido Burgos se salió de la vía por el margen izquierdo, colisionando frontalmente contra dos turismos que iban en sentido Irún. Uno de los vehículos, ocupado por un padre y su hijo, se salió de la vía.

El otro, ocupado por las dos víctimas mortales, acabó bajo el camión, asegura el alcalde de Quintanapalla, Javier Izquierdo. El motorista también se fue al suelo por efecto del accidente.

Hasta el lugar se desplazaron efectivos de Guardia Civil, Bomberos de Burgos y Emergencias Sanitarias-Sacyl. Se solicitaba asistencia médica para una persona que había quedado atrapada en el interior de uno de los vehículos siniestrados. Fue necesaria la presencia de tres grúas para levantar el camión, bajo el cual ha quedado el turismo en el que viajaban las víctimas mortales.

Sacyl desplazó dos ambulancias de soporte vital básico y un helicóptero medicalizado. A su llegada al

Se está a la espera de que se concrete el convenio para el desvío obligatorio de camiones

lugar, los sanitarios confirmaron el fallecimiento de dos personas y evacuaron al Hospital Universitario de Burgos a cuatro heridos graves, informa el Servicio de Emergencias de Castilla y León.

Liberalización

Este accidente mortal se suma a la larga lista de siniestros que acumula la N-1 a su paso por la provincia. Los burgaleses, así como los que transitan por esta vía, llevan años demandando la liberalización de la autopista de peaje AP-1, cuya concesión finaliza el 30 de noviembre. También se está a la espera, desde noviembre, de que se concrete el convenio para el desvío obligatorio de camiones.

Recientemente, Ministerio de Fomento y Junta de Castilla y León aseguraban en un comunicado que seguían trabajando en ese convenio, a fin de desviar de manera obligatoria y bonificada a los camiones desde la N-1 a la autopista de peaje, al menos hasta la liberalización de la AP-1.

El 70% de los fumadores sometidos al programa de la Junta consigue dejarlo

:: EL NORTE

VALLADOLID. El número de fumadores atendidos por el programa de deshabituación tabáquica en 2017, que presta la Junta de Castilla y León a través de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), fue de 1.076, de los cuales el 69,5% consiguió dejarlo.

Esta iniciativa forma parte del compromiso de la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades de colaborar con las entidades públicas y privadas para la prevención del consumo de drogas y la asistencia al drogodependiente, procurando evitar los daños físicos, psicológicos y sociales que se derivan del abuso y dependencia de las drogas y prestando una particular atención a las sustancias cuyos consumos están más extendidos, como el tabaco. La Junta destina 50.500 euros a financiar a la Asociación Española contra el Cáncer en el desarrollo de este programa en 2018, informa Ical.

La edad media de los participantes en este programa fue de 48 años, algo superior en los hombres, con

50 años, que en las mujeres, con 47. Se iniciaron en el hábito de fumar a los 16 años, teniendo por tanto una historia de consumo de más de 32 años. Casi el 24% de los participantes era la primera vez que intentaba dejar de fumar, el 49% lo había intentado una o dos veces y el 27% más de tres veces.

Otros datos de interés que se extraen del análisis de las personas atendidas en el programa de deshabituación tabáquica en 2017 son que el 38,4% declaró fumar menos de 20 cigarrillos al día, el 53,2% entre 20 y 40 cigarrillos al día y el 9,2% más de 40 cigarrillos al día. Se trata de grandes fumadores de al menos 20 cigarrillos al día (62,4%) con apenas diferencias por sexo.

El programa cuenta con dos tipos de terapia; la psicológica y, en caso de ser necesaria, la farmacológica. La intervención médica trata de prevenir los efectos colaterales de dejar de fumar, como el aumento de peso o los trastornos del sueño. La actuación psicológica se desarrolla en grupo

EN BREVE

La superficie quemada cae un 87% en la región

VALLADOLID

:: EL NORTE. Castilla y León está viviendo un año muy positivo en materia de incendios forestales durante los meses de esta campaña. Las 1.910,34 hectáreas calcinadas entre los meses de enero y julio

suponen una reducción del 87,88% de la superficie afectada respecto al mismo periodo del año pasado. En este tiempo, se han contabilizado en la comunidad, 486 incendios frente a los 1.866 de 2017, lo que constituye un descenso del 73,95%, según los datos de la Consejería de Fomento y Medio Ambiente recogidos por la agencia Ical.

Manuel Fuentes, candidato a la Alcaldía

ZAMORA

:: ALICIA PÉREZ. El exprocurador regional y exconcejal del PSOE en Zamora Manuel Fuentes baraja ser el candidato a la Alcaldía de Zamora por Ahora Decide, la formación política que nació en 2015 fundada por disidentes socialistas y con representación en una veintena de ayuntamientos de la provincia.

Piden el final de los peajes en la AP-6

ÁVILA

:: PAULA VELASCO. CCOO de Ávila y la Asociación Ecologista Centaurea se reunieron ayer con el subdelegado del Gobierno para la derogación del decreto sobre el peaje en las autopistas AP-6, AP-51 Y AP-61. Según el portavoz de Centaurea, este decreto no cumple con la sentencia europea.



PLATAFORMAS
Y CARRETILLAS ELEVADORAS

maxber
"Ahorra tiempo y gana seguridad"



Valladolid 983 40 29 51 valladolid@maxber.com Segovia 691 12 68 95 segovia@maxber.com Madrid 91 895 39 16 madrid@maxber.com

SUCESOS | ENFERMEDAD INFECCIOSA

Un hombre muere por la fiebre Crimea-Congo tras la picadura de una garrapata

Sanidad confirma el fallecimiento de un varón de 74 años en Ávila que fue infectado durante una cacería en Badajoz y elabora un censo de un centenar de personas que tuvieron contacto con la víctima

SPC / ÁVILA

Un hombre de 74 años falleció en Ávila a causa de la gripe Crimea-Congo que le contagió la picadura de una cucaracha durante una cacería en Helechosa de los Montes (Badajoz). El varón, del que no se conocen datos de filiación, es la segunda víctima mortal por esta enfermedad en dos años, y se da la casualidad que el primer fallecido se contagió en Ávila. En este caso, la infección se produjo el 24 de julio, tal y como confirmaron ayer fuentes de la Consejería de Sanidad, que detalló que el proceso infeccioso le ocasionó fiebre elevada y un cuadro clínico que condujo al deceso a pesar de los esfuerzos del personal sanitario. El paciente había participado a finales de julio en una actividad cinegética en la localidad pacense de Helechosa de los Montes, donde sufrió la picadura de una garrapata, el principal mecanismo de transmisión de la fiebre de Crimea-Congo, en especial el del género 'Hyalomma'. Desde la Junta confirman que tan pronto como se estableció la sospecha de que la infección de la víctima pudiera ser la fiebre Crimea-Congo, se pusieron en marcha los protocolos de actuación y coordinación entre las autoridades sanitarias del Ministerio de Sanidad y las comunidades autónomas de Castilla y León y Extremadura (las dos afectadas en este caso).

Tal y como detalló el delegado territorial en Ávila, José Francisco Hernández Herrero, durante su intervención para dar a conocer los detalles del caso, las autoridades sanitarias realizan el seguimiento de un centenar de personas que han tenido contacto directo con la víctima ante la posibilidad del contagio de la enfermedad. La jefa de servicio de epidemiología del Complejo Asistencial de Ávila, Sonia Tamames, confirmó que dentro de ese listado de posibles contagios «dos terceras partes pertenecerían al ámbito sanitario», y se respondería con aquellas personas que trataron al fallecido mientras estuvo en el hospital (médicos, enfermeras, personal de laboratorio). El caso es que el virus se transmite con dificultad, pero se puede producir un contagio. Ahora bien «el contacto con el virus no significa que se desarrolle la enfermedad», aclaraba Tamames, según informa Europa Press.



El delegado territorial en Ávila, José Francisco Hernández Herrero, y la jefa de Epidemiología de Ávila, Sonia Tamames.

«no es cuestión de compartir un vaso de agua en el ámbito del hogar, sino por ejemplo de compartir un cepillo de dientes». Cabe destacar que el periodo de incubación de la enfermedad es de dos semanas por eso el censo aún no está cerrado pues el paciente fa-

llecido se contagió el 24 de julio y falleció el día 8 así que al menos se pospondrá otras dos semanas más la elaboración del mismo, pues el día 8 también hubo personas en contacto con él. Así, una vez que las autoridades sanitarias tengan el censo se dividirán por alto o bajo riesgo, y en el caso de aquellos que tengan riesgo alto se les pedirá que se tomen la temperatura dos veces al día y anoten si se producen cambios en su estado de salud para comunicarlo al epidemiólogo de referencia, ade-

más se les citará periódicamente. Mientras que a los de nivel de riesgo bajo se les han dado indicaciones para controlar si desarrolla síntomas relacionados con fiebre, diarrea, vómitos o algún otro de tipo gastrointestinal.

De igual forma, los servicios de epidemiología de ambas comunidades autónomas están en contacto permanente por si hubiera que establecer vigilancia de posibles contactos en Extremadura que hubiera resultado infectados por la fiebre Crimea-Congo.

ANTECEDENTES Tercer caso en dos años y segundo mortal

El notificado ayer es el tercer caso de la enfermedad que se da en España desde 2016 y el segundo mortal por esta enfermedad, después de que un hombre de 62 años falleciera por la picadura de una garrapata cuando daba un paseo por el campo en San Juan del Molinillo (Ávila). El hombre, residente en Madrid, pasaba gran parte de los veranos en Ávila y aquí se produjo el contagio. De igual forma se infectó la enfermera que le trató en un hospital madrileño, aunque esta sobrevivió.

Entre aquel caso y el actual hay algunos puntos en común, tales como la elevada edad de los pacientes y también que la garrapata les picó mientras estaban en el medio natural, de ahí la necesidad de extremar las precauciones cuando se sale al campo.

¿Cómo se contrae la fiebre Crimea-Congo?



Las garrapatas son las principales transmisoras del virus de la fiebre Crimea-Congo, aunque también se puede contraer por contacto con la sangre o tejidos de otros animales infectados. La fiebre hemorrágica Crimea-Congo produce un virus transmitido por la picadura de una garrapata infectada, las del género Hyalomma «son las más eficientes», según el protocolo de vigilancia de esta enfermedad, aprobado por la Comisión de Salud Pública en 2016 y actualizado en mayo del pasado

año. El virus afecta principalmente a personas expuestas a poblaciones de garrapatas, como los trabajadores de la industria ganadera, agricultores, veterinarios o cazadores. Los síntomas habituales durante el periodo pre-hemorrágico son la fiebre brusca, dolor de cabeza y mareos durante cuatro o cinco días, aunque también pueden aparecer otros síntomas como diarrea, vómitos o conjuntivitis. Posteriormente, las manifestaciones hemorrágicas abarcan desde petequias a grandes hemato-

mas en piel y mucosas, sangrados, principalmente de nariz, encías, gastrointestinales, vaginales, uterinos, del tracto urinario o del aparato respiratorio e incluso pueden llegar a producirse hemorragias cerebrales. La enfermedad puede evolucionar en forma de hepatitis y los pacientes muy graves pueden sufrir un «rápido» deterioro renal, o insuficiencia hepática o pulmonar repentina después del quinto día de enfermedad. La mortalidad oscila entre un 5 y un 40 por ciento.