

## CONGRESO DEL PP

Lucas insta al PPCyL a aunar esfuerzos porque no existe "ni el hombre perfecto ni el maldito"

SPC | VALLADOLID  
redaccion\_va@serviciosdepremsa.com

El presidente de honor del PP y ex presidente de la Junta de Castilla y León, Juan José Lucas, mostró ayer su respeto a la decisión de Juan Vicente Herrera de no volver a presentarse a la Presidencia del PPCyL, y brindó su apoyo a los dos candidatos, Alfonso Fernández Mañueco y Antonio Silván. Lucas comprometió su apoyo para buscar lo mejor para la Comunidad. El que fuera presidente de la Junta durante casi una década, reconoció que no ha tenido la oportunidad aún de hablar con Herrera después de su decisión, ni tampoco con los candidatos, alcaldes de «dos ciudades importantes». Lucas no quiso desvelar a quien apoyará en la carrera por liderar el partido, a pesar de que el PP de Soria se postuló a favor de Fernández Mañueco. «Prefiero no comentarlo todavía. En cuanto hable con ellos tomaré postura», dijo.

Asimismo, aseguró que el PP de Castilla y León necesita «ilusión, compromiso, entusiasmo, ausencia de frustración y de lloro permanente», por lo que encomendó al partido a aunar esfuerzos para trabajar desde la convicción de que «nadie es más que nadie y que no existe ni el hombre perfecto ni el hombre maldito». «Todos debemos contribuir a que esta Comunidad salga adelante y en la seguridad de que la culpa no la tienen nunca otros, sino que la tenemos todos», indicó en declaraciones a Ical, minutos antes de la ordenación episcopal del nuevo obispo de Osma-Soria, Abilio Martínez Varela, que tuvo lugar en la catedral de El Burgo de Osma.

Las declaraciones de Lucas coincidieron con la noticia de que el PP burgalés ha decidido proponer a Juan Vicente Herrera como presidente de honor del partido en la Comunidad y con la primera valoración sindical. El secretario general de CCOO de Castilla y León, Ángel Hernández, afirmó ayer al respecto de la decisión de Herrera de no presentarse a la dirección del PP regional y de abrirse en consecuencia unas 'primarias' que supone un «cambio no menor» y un «paso adelante» el hecho de que el PP elija «de una forma más democrática» a sus responsables en el ámbito autonómico, aunque no expresó sus preferencias entre las candidaturas encabezadas por Alfonso Fernández Mañueco y Antonio Silván. «Va a tener trascendencia porque quien gane estas semiprimarias o como se quiera llamar a la nueva formulación del PP para elegir candidato será, casi con toda seguridad, cabeza de cartel para sustituir a Herrera en las Autonómicas de 2019».

## SANIDAD ATENCIÓN PEDIÁTRICA

La nueva prestación acaba con un vacío asistencial común en España y arranca con un equipo multidisciplinar formado para afrontar este desafío

# Castilla y León estrena su Unidad de Dolor Infantil



Instalaciones y equipamiento para la prestación de atención al dolor infantil. / LETICIA PÉREZ (ICAL)

SPC | VALLADOLID  
redaccion\_va@serviciosdepremsa.com

Ofrecer terapias específicas y un abordaje multidisciplinar para tratar el dolor de los más pequeños. Con este reto y el punto de mira puesto en configurar un modelo para la Comunidad nace la Unidad de Dolor Infantil de Castilla y León, una prestación con la que la Consejería de Sanidad quiere responder a un desafío propio y de buena parte de España, donde el dolor infantil sigue siendo ignorado. De hecho, sólo existen unidades específicas en los grandes hospitales pediátricos y las que hay en centros generalistas se cuentan con los dedos de una mano, son más bien «nada frecuentes, raras o inexistentes».

Así lo explica a Ical Enrique Ortega, el responsable de la Unidad del Dolor de Valladolid que nace de la alianza entre los hospitales Clínico Universitario y Universitario Río Hortega, y en cuyo seno reside la Unidad de Dolor Infantil de Castilla y León, referencia para las nueve provincias.

El servicio, que ha comenzado ya a recibir a sus primeros pacientes, se caracteriza por estar integrado por un equipo multidisciplinar. Cuenta con un neuropediatra, un anestesiólogo, tres enfermeras y una rehabilitadora especializada en niños, y está a la espera de sumar un psicólogo, ya que buena parte de estos pacientes padecen dolor psicógeno, es decir, un malestar que llega derivado de situaciones de es-

trés, depresión o emociones intensas. Además, la voluntad es que se sumen nuevos especialistas en función de la patología que se aborde.

El equipo lo integran profesionales de los dos hospitales que llevan tiempo preparándose en unidades especializadas y con experiencia para embarcarse en esta aventura que ha tomado como patrón el de los hospitales pediátricos de Madrid, pero que con el tiempo dibujará el suyo en función de las características de la población de la Comunidad. En principio, se centrará en el dolor neuropático en niños; el miosfacial, que puede ser la causa de múltiples dolores; y patología reumática. A falta de datos oficiales de in-

cidencia, la consulta arranca porque existe demanda asistencial. «La población de niños con dolor crónico no es mucha, pero tiene el mismo derecho que el resto. Esperamos demanda asistencial, si no, no se hubiera planteado la unidad», explica Ortega, que destaca que gracias a la alianza la unidad también colaborará en la atención a la espasticidad infantil, una intervención que venían realizando los dos hospitales y que afecta a niños con lesiones de médula espinal, encefalopatías y parálisis cerebral, principalmente.

**DEUDA PENDIENTE.** La unidad es la respuesta a una deuda nacional. «Las estructuras de dolor infantil no están desarrolladas en

prácticamente ninguna comunidad», indica Ortega. La de Castilla y León es una de las primeras reacciones a «una demanda que el Ministerio está fijando de manera prioritaria».

De hecho, la Estrategia nacional para mejorar el abordaje del dolor en el Sistema Nacional de Salud (SNS) considera la infancia como un grupo que precisa tratamientos propios por su especial vulnerabilidad. Se trata de una población sobre la que no existen datos de prevalencia e impacto del dolor: es complicado utilizar las escalas del dolor habituales y valorar la intensidad por la corta edad, y la eficacia de los fármacos es diferente entre este colectivo y adultos.

## Tres millones de consultas

La Unidad del Dolor Infantil se enmarca dentro del reto de la Consejería de Sanidad de abordar el dolor de forma integral, multidisciplinar y homogénea en Castilla y León, para lo que diseña ya una estrategia autonómica que se asentará en la creación de redes y anillos entre hospitales y niveles asistenciales, potenciará la participación de los profesionales y permitirá innovar e investigar sobre el dolor y su abordaje. Con esta hoja de ruta, la Gerencia Regional de Salud quiere avanzar en la atención y en la prevención de un

problema que afecta al 20 por ciento de la población autonómica, a más de 450.000 personas, y que cada año genera tres millones de consultas en las agendas de los médicos de familia, con un impacto económico de 27 millones de euros en analgésicos a través de receta. Tal es su incidencia, frecuencia y repercusión social que está considerado como un problema de salud pública de calado, hasta el punto de que la propia Organización Mundial de la Salud (OMS) insta a incluirlo entre las prioridades políticas.



# Castilla y León estrena Unidad de Dolor Infantil, un problema muy ignorado

S. CALLEJA - Valladolid

Ofrecer terapias específicas y un abordaje multidisciplinar para tratar el dolor de los más pequeños.

Con este reto nace la Unidad de Dolor Infantil de Castilla y León, una prestación con la que la Consejería de Sanidad quiere responder a un desafío propio y de buena parte de España, donde el dolor infantil sigue siendo ignorado. De hecho, sólo existen unidades específicas en los grandes hospitales pediátricos y las que hay en centros generalistas se cuentan con los dedos de una mano, son más bien «nada frecuentes, raras o inexistentes», explica Enrique Ortega, responsable de la Unidad del Dolor de Valladolid.

El servicio, que ha comenzado ya a recibir a sus primeros pacientes, se caracteriza por estar integrado por un equipo multidisciplinar. Cuenta con un neuropediatra, un anestesiólogo, tres enfermeras y una rehabilitadora especializada en niños, y está a la espera de sumar un psicólogo, ya que buena parte de estos pacientes padecen dolor psicósomático, es decir, un malestar que llega derivado de situaciones de estrés, depresión o emociones intensas. Además, la voluntad es que se sumen nuevos especialistas en función de la patología que se aborde. La Unidad, en principio, se centrará en el dolor neuropático en niños; el miosfacial, que puede ser la causa de múltiples dolores; y patología reumática. El médico señala que esperan que haya demanda asistencial aun que la pobla-

**Esta nueva prestación hace frente a un vacío asistencial muy común en toda España y arranca con un equipo multidisciplinar formado para afrontar este desafío**

ción de niños con dolor crónico no sea mucha, y recuerda que el Sistema Nacional de Salud considera la infancia como un grupo que precisa tratamientos propios por su especial vulnerabilidad.

Este proyecto nace de la alianza entre los hospitales Clínico Universitario y Universitario Río Hortega, en cuyo seno reside la Unidad de Dolor Infantil de Castilla y León, referencia para las nueve provincias. Ambos centros colaborarán también en la atención a la espasti-

cidad infantil, una intervención que venían realizando los dos hospitales y que afecta a niños con lesiones de médula espinal, encefalopatías y parálisis cerebral, principalmente.

De la misma forma, la Consejería de Sanidad diseña ya una estrategia autonómica que se asentará en la creación de redes y anillos entre hospitales y niveles asistenciales; potenciará la participación de los profesionales; y permitirá innovar e investigar sobre el dolor y su abordaje



Leticia Pérez/ical

Unidad de Dolor Infantil de Castilla y León, en Valladolid, referencia para el resto de provincias

## Ávila será la sede del Congreso Nacional de Bibliotecas Móviles

M.C. - Ávila

Ávila acogerá el próximo mes de octubre el octavo Congreso Nacional de Bibliotecas Móviles que organiza la Asociación de Profesionales de Bibliotecas Móviles.

Un acontecimiento importante para la provincia que contará con el apoyo de la institución provincial. Su diputado responsable de Cultura, Patrimonio, Juventud y Deporte, Eduardo Duque, recibía ayer los representantes de este colectivo para organizar los preparativos de la reunión, y mostraba su satisfacción por la elección de Ávila como sede de este congreso que se desarrollará en el Palacio de los Serrano y en el complejo de ocio Naturávil.

Durante el encuentro abordaron el trabajo de las bibliotecas móviles o bibliobuses y también los retos a los que se enfrentan estos servicios. En el caso de Ávila, el bibliobús realizó el año pasado 660 paradas y cuenta con 5.500 usuarios, de los que más de la mitad corresponde a público infantil. El año pasado, el servicio de bibliobús de la Diputación Provincial realizó cerca de 9.000 préstamos. El diputado subrayó el papel fundamental que juega este servicio al acercar la cultura y el fomento de la lectura a a todos los pueblos a través de sus trece rutas de transporte.

## Los vecinos del casco antiguo de Zamora piden soluciones al botellón del Jueves Santo

A.M. - Zamora

Ante la llegada de Semana Santa, la celebración más importante de cuantas se celebran en esta ciudad, por su impacto social, económico y cultural, los vecinos del casco antiguo de Zamora están preocupados por los «botellones» que suelen llevarse a cabo en los últimos años durante la noche del Jueves al Viernes Santo.

En este sentido, apuntan que el pasado año se registraron más de seis mil jóvenes bebiendo alcohol

en el casco histórico y reclaman una solución al Ayuntamiento de Zamora. Y lo hacen ahora que hay tiempo por delante para actuar.

La presidenta de la asociación de vecinos de la zona, Carmen Núñez, ha pedido al Consistorio que dirige Francisco Guarido, de Izquierda Unida, que adopte medidas «porque se da una imagen penosa» de la ciudad por el consumo de alcohol en la vía pública así como por la basura que se genera y que ven los turistas

que se acercan a las procesiones de la madrugada del viernes.

De la misma forma, Carmen Núñez recuerda que, pese a estar prohibido por ley el consumo de alcohol en la calle, y se muestra indignada por que las autoridades locales «no están haciendo nada» para solucionar un problema que, en su opinión, «no se solventa con poner seis o incluso cuarenta policías esa noche en la zona, sino tomando medidas con antelación»

Al respecto, tiene claro que el problema no está en los jóvenes zamoranos, que después de concentrarse en la zona van a ver las procesiones, sino en los jóvenes que llegan de fuera en autobuses con el reclamo del «botellón» y después causan destrozos y colapsan los servicios sanitarios de emergencias.

### ACTIVIDADES ALTERNATIVAS

La presidenta de los vecinos del Casco Antiguo de Zamora insiste en que en esa concentración de jóvenes para consumir alcohol se generan entre tres y cuatro toneladas de basura que no se retiran hasta el día siguiente al mediodía, con el daño que supone eso para

la imagen turística de la ciudad.

Por su parte, el portavoz municipal del grupo Ciudadanos en el Ayuntamiento de Zamora, Francisco José Requejo, ha propuesto que para evitar ese botellón se organicen actividades alternativas o una fiesta similar a la que celebran los alumnos de la Escuela Politécnica de Zamora en lugares más alejados del casco histórico de la ciudad como puede ser el auditorio Ruta de la Plata o el aparcamiento de la piscina sindical. fesofores acompañantes por clase.

Los dibujos se enviarán por correo postal a la sede de la Sección de Mujer de la Gerencia Territorial de Servicios Sociales de la provincia.

VALLADOLID / SANIDAD / Sábado - 11 marzo de 2017 /

## Castilla y León estrena su Unidad de Dolor Infantil para responder a un problema hasta ahora ignorado

La nueva prestación acaba con un vacío asistencial común en España y arranca con un equipo multidisciplinar formado para afrontar este desafío

S. Calleja / Ical

Ofrecer terapias específicas y un abordaje multidisciplinar para tratar el dolor de los más pequeños. Con este reto y el punto de mira puesto en configurar un modelo para la Comunidad nace la Unidad de Dolor Infantil de Castilla y León, una prestación con la que la Consejería de Sanidad quiere responder a un desafío propio y de buena parte de España, donde el dolor infantil sigue siendo ignorado. De hecho, sólo existen unidades específicas en los grandes hospitales pediátricos y las que hay en centros generalistas se cuentan con los dedos de una mano, son más bien "nada frecuentes, raras o inexistentes".



Leticia Pérez / ICAL Unidad de Dolor Infantil de Castilla y León

Así lo explica a Ical Enrique Ortega, el responsable de la Unidad del Dolor de Valladolid que nace de la alianza entre los hospitales Clínico Universitario y Universitario Río Hortega, y en cuyo seno reside la Unidad de Dolor Infantil de Castilla y León, referencia para las nueve provincias.

El servicio, que ha comenzado ya a recibir a sus primeros pacientes, se caracteriza por estar integrado por un equipo multidisciplinar. Cuenta con un neuropediatra, un anestesista, tres enfermeras y una rehabilitadora especializada en niños, y está a la espera de sumar un psicólogo, ya que buena parte de estos pacientes padecen dolor psicósomático, es decir, un malestar que llega derivado de situaciones de estrés, depresión o emociones intensas. Además, la voluntad es que se sumen nuevos especialistas en función de la patología que se aborde.

El equipo lo integran profesionales de los dos hospitales que llevan tiempo preparándose en unidades especializadas y con experiencia para embarcarse en esta aventura que ha tomado como patrón el de los hospitales pediátricos de Madrid, pero que con el tiempo dibujará el suyo en función de las características de la población de la Comunidad. En principio, se centrará en el dolor neuropático en niños; el miosfacial, que puede ser la causa de múltiples dolores; y patología reumática.

A falta de datos oficiales de incidencia, la consulta arranca porque existe demanda asistencial. "La población de niños con dolor crónico no es mucha, pero tiene el mismo derecho que el resto. Esperamos demanda asistencial, si no, no se hubiera planteado la unidad", explica Ortega, que destaca que gracias a la alianza la unidad también colaborará en la atención a la espasticidad infantil, una intervención que venían realizando los dos hospitales y que afecta a niños con lesiones de médula espinal, encefalopatías y parálisis cerebral, principalmente.

### Deuda pendiente

La unidad es la respuesta a una deuda nacional. "Las estructuras de dolor infantil no están desarrolladas en prácticamente ninguna comunidad", indica Ortega. La de Castilla y León es una de las primeras reacciones a "una demanda que el Ministerio está fijando de manera prioritaria". De hecho, la Estrategia nacional para mejorar el abordaje del dolor en el Sistema Nacional de Salud (SNS) considera la infancia como un grupo que precisa tratamientos propios por su especial vulnerabilidad. Se trata de una población sobre la que no existen datos de prevalencia e impacto del dolor; es complicado utilizar las escalas del dolor habituales y valorar la intensidad por la corta edad, y la eficacia de los fármacos es diferente entre este colectivo y adultos.

### Estrategia autonómica

La Unidad del Dolor Infantil se enmarca dentro del reto de la Consejería de Sanidad de abordar el dolor de forma integral, multidisciplinar y homogénea en Castilla y León, para lo que diseña ya una estrategia autonómica que se asentará en la creación de redes y anillos entre hospitales y niveles asistenciales, potenciará la participación de los profesionales y permitirá innovar e investigar sobre el dolor y su abordaje.

Con esta hoja de ruta, la Gerencia Regional de Salud quiere avanzar en la atención y en la prevención de un problema que afecta al 20 por ciento de la población autonómica, a más de 450.000 personas, y que cada año genera tres millones de consultas en las agendas de los médicos de familia, con un impacto económico de 27 millones de euros en analgésicos a través de receta. Tal es su incidencia, frecuencia y repercusión social que está considerado como un problema de salud pública de calado, hasta el punto de que la propia Organización Mundial de la Salud (OMS) insta a incluirlo entre las prioridades políticas.



Leticia Pérez / ICAL Unidad de Dolor Infantil de Castilla y León



Leticia Pérez / ICAL El responsable de la Unidad de Dolor Infantil de Castilla y León, Enrique Ortega, conversa con parte del equipo, el anestesta Israel Cuenca y el neuropediatra Antonio Hedreda



Leticia Pérez / ICAL El responsable de la Unidad de Dolor Infantil de Castilla y León, Enrique Ortega, conversa con parte del equipo, el anestesta Israel Cuenca y el neuropediatra Antonio Hedreda



Leticia Pérez / ICAL Unidad de Dolor Infantil de Castilla y León



Leticia Pérez / ICAL Unidad de Dolor Infantil de Castilla y León

