

LA SALUD (gratuita, pública, universal y de calidad) ES LO PRIMERO



"Quiero la factura de todo lo que no he pagado"

Madrid - Lunes, 04/02/2019

Eva ha tenido a su disposición 24 horas durante varios días a celadores, auxiliares de enfermería, enfermeras, ginecólogos y matronas. Además de pruebas, servicios y comida. Lo habitual en casos de ingreso hospitalario en España, que cuenta con una Sanidad pública que lo garantiza.

*"Me han ingresado cinco días y al darme el alta solo he recibido un papel en el que me explican las instrucciones que debo seguir para mi tratamiento, mi próxima cita y la firma de mi ginecólogo. Me habría encantado recibir también la **factura de todo lo que no he pagado**, la verdad. **Porque creo que no somos conscientes de la suerte que tenemos y de la necesidad de luchar por que no nos arrebatan este sistema**".*

En su reivindicación, cuenta que **una cama en planta cuesta más de 1.000 euros por noche**, y explica su caso: *"He tenido a mi disposición 24 horas durante estos días a celadores que me llevaban en la cama a paritorio y vuelta. Auxiliares de enfermería y enfermeras que venían a verme cada tres horas (tomarme la temperatura, la tensión, seguir mi historial, medicamentos prescritos, cambios de suero y vías, curas de las heridas...). Había un botón sobre mi cama por si necesitaba llamarlas entre visita y visita (tuve que hacerlo un par de veces de madrugada y no tardaron ni 2 minutos). Su trabajo también incluye tranquilizarnos y hacernos sentir cuidadas y acompañadas".*

Pero más allá de ese cuidado diario y constante, hay que destacar también los especialistas y pruebas con los que ha contado. Por no hablar de la comida, especial para una mamá gemelar, cuatro veces al día. Leche caliente por las noches para que durmiese mejor. Medicinas intravenosas (4), suero (2) inyecciones (3), pastillas (6 al día). Pruebas de laboratorio (3 analíticas y 2 cultivos). Servicio de sábanas, toallas, pijamas limpios cada mañana. El material y los aparatos necesarios para cada prueba. Jabón y esponjas. Servicio de habitaciones. Y por supuesto, quirófano listo por si hacía falta cesárea de urgencia.

Así que sí, concluye, ha echado en falta una factura de todo lo que no ha pagado. *"Deberían darnoslas a todos para que las concentraciones las hiciéramos por motivos como no perder poco a poco esto que tenemos... En lugar de esperar a futbolistas en las puertas de la Agencia Tributaria".*

Europa se enfrenta al sarampión y al movimiento antivacunas

La **Organización Mundial de la Salud** considera el movimiento antivacunas como uno de los principales **retos de este 2019**.

El **Parlamento Europeo** ha alertado de los riesgos que conllevan para la sanidad pública las menores tasas de vacunación en la **Unión Europea**, a raíz de que en 2017 se triplicaron los casos de sarampión respecto al año anterior: 14.451 casos frente a 4.643.

La medida más efectiva para prevenir la propagación es **asegurar que el 95% de la población se vacune**, sin embargo, la mayoría de países comunitarios no cumplen con estos requisitos. Son Francia, Austria, Rumanía y Malta los que peor resultados presentan. Precisamente, son estos cuatro países sobre los que la Comisión Europea alerta del auge del movimiento antivacunas.

Pero ¿qué es el movimiento antivacunas y de dónde surge?

En el año 1998, una prestigiosa revista médica británica publicó **un artículo que relacionaba a la vacuna contra sarampión, rubeola y parotiditis, con el autismo. A pesar de que luego se demostró que se trataba de un fraude** y su autor fue expulsado del Colegio Médico británico, logró causar mucho daño. Padres temerosos de los efectos secundarios dejaron de vacunar a sus hijos, produciéndose brotes de estas enfermedades, cuyas complicaciones pueden ser graves. .

Tomaron fuerza los denominados **“grupos antivacunas” que afirman que padecer la enfermedad es más inocuo que recibir “una sustancia química” en el cuerpo** y que, confiados en el estado de inmunización del resto, se beneficiarían indirectamente de las vacunas y dejan de vacunar a sus hijos poniendo en riesgo a toda la población.

En países desarrollados, donde estos peligrosos movimientos están creciendo con fuerza, se han registrado brotes de enfermedades que no aparecían desde hace décadas, como la difteria, que en España se cobró la vida de un niño de 6 años que no había sido vacunado en el año 2015. El último caso de difteria se había registrado en 1987.

No podemos dejar de notar que el dilema de la vacunación pertenece a sectores privilegiados: los menos favorecidos no pueden permitirse ese lujo. Allí el problema radica en cómo hacer llegar la vacuna a la mayor cantidad de gente posible para evitar muertes.

La vacunación no es opinable. La abrumadora evidencia de que ha sido y es una de las herramientas más poderosas que tenemos para combatir las enfermedades transmisibles es irrefutable. **Defender la idea de que las vacunas hacen daño es defender una falacia, una mentira peligrosa.** Y aún cuando fuera posible (o no) discutir la eficacia o la seguridad de una vacuna en particular, **es imposible negar que la vacunación ha sido uno de los descubrimientos más espectaculares y significativos en la historia de la humanidad.**

(<https://www.20minutos.es/noticia/3561342/0/joven-criado-familia-antivacunas-decide-inmunizarse-cumplir-18-anos/>)

Canarias dispondrá del calendario vacunal más avanzado de España

El servicio público isleño incluye la inmunización contra la meningitis bacteriana

La opinion.es 18.02.2019

La Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias reunió este lunes al **Comité Asesor de Vacunas**, en el que están representados todas las sociedades científicas, para presentar la propuesta de incorporación de nuevos fármacos en el calendario vacunal para todas las edades de la vida del Archipiélago con el fin de incluir la conjugada tetravalente frente al meningococo, frente a la enfermedad meningocócica por serogrupo B y la mejora de la oferta frente al virus del papiloma humano con la incorporación de una frente a 9 genotipos.

El objetivo fundamental es **garantizar la equidad en el acceso** a las vacunas, dentro de una estrategia global frente a las enfermedades transmisibles, , junto a la implementación de las dosis antigripales tetravalentes, se configura como la comunidad autónoma con el calendario más avanzado del país

Este cambio en el calendario vacunal estará disponible previsiblemente **antes del verano**, tras la realización de los trámites administrativos para las adquisiciones correspondientes de los nuevos productos .

No hay que olvidar que hay vacunas ya presentes desde hace tiempo en las oficinas de farmacias y es prescrita por muchos pediatras, lo que genera inequidad en relación a las mismas, ya que mientras los niños y niñas que viven en barrios más favorecidos se encuentran vacunados en un alto número, los de zonas más desfavorecidos se encuentran, en la mayoría de los casos, sin vacunar, y en ocasiones dadas las posibles condiciones de vida son, además un grupo con mayor riesgo de sufrir este problema. La introducción de la vacuna frente al meningococo B, por ejemplo, evitará esa desigualdad.



Si puedes hacer algo, sabes hacer algo y tienes que hacer algo; la excusa para no hacerlo debe ser muy buena.

Doctor Cavadas

Pedro Carlos Cavadas Rodríguez es un cirujano plástico español conocido internacionalmente por sus éxitos en trasplantes y reconstrucciones microquirúrgicas utilizando los tratamientos más novedosos para dar soluciones a pacientes considerados como inoperables o que han quedado con secuelas muy difícilmente reparables.

Estas son algunas de las operaciones del doctor Cavadas:
¿cuál te sorprende más?

1. Mantiene vivo un brazo amputado al conectarlo con las venas de la pierna del paciente.
2. Repara una columna seccionada por un disparo que el paciente sufrió siendo niño.
3. Extirpa un tumor gigante en el cráneo de un keniano.
4. Recupera el rostro de una mujer marroquí.
5. Implante de brazo cortado en cuatro trozos.
6. Primer trasplante bilateral de antebrazos y manos.
7. Implantación de los dos brazos.
8. Reimplanta a un marine de EEUU la mano que se amputó en un submarino.
9. Implante de pie.



Además de su clínica, el cirujano dirige la Unidad de Microcirugía y Cirugía Reconstructiva del Hospital de Manises en Valencia. Junto a tres cirujanos plásticos, realiza unas 1.800 intervenciones al año. Asimismo, tiene una fundación sin ánimo de lucro con la que realiza operaciones gratuitas en África Oriental. La Fundación Pedro Cavadas nace en 2003 con el objetivo de proporcionar cirugía reconstructiva moderna a pacientes desfavorecidos de países africanos.

Ha organizado campañas quirúrgicas humanitarias en Kenia hasta finales de 2013, y desde entonces ha trasladado su actividad a Tanzania por motivos de seguridad.

En las campañas se operan pacientes de problemas reconstructivos de forma totalmente gratuita, y los casos especialmente complejos son trasladados a España para ser operados en condiciones óptimas.



<https://www.youtube.com/watch?v=ufM3pGALziU>