

Recull de premsa

10/09/2019 DIARIO DE MALLORCA

Psicólogos de emergencias han atendido 127 casos de suicidios en veinte meses

► Es la primera causa de muerte no natural en las islas ► Hoy se celebra el Día Mundial para la Prevención del Suicidio

PELLE AROBASTANTE

Los psicólogos del Grupo de Emergencias del Colegio de Psicólogos de Baleares han intervenido, en veinte meses, en 127 casos de suicidios, de los que, lamentablemente, 43 fueron consumados. Hoy se celebra el Día Mundial contra la Prevención del Suicidio que, en las islas, y según el Instituto Nacional de Estadística (INE), es la primera causa de muerte no natural.

El Grupo de Intervención de Emergencias, Crisis y Catástrofes (GIPEC IB) del Colegio Oficial de Psicología de las Illes Balears (COPIB) ha sido activado en 127 ocasiones por el Servicio de Emergencias de las Illes Balears 112 para atender casos relacionados con suicidios en la comunidad autónoma, en el período 2018-2019.

Del total de intervenciones realizadas, 43 fueron suicidios consumados (18 mujeres y 25 hombres) y 66 tentativas (27 mujeres y 39 hombres). Por islas, Mallorca concentra el mayor número de activaciones del servicio por este motivo con 103 intervenciones, seguido de Eivissa, 18; Menorca, 7 y Formentera, 1.

Yo también soy vulnerable

El lema de este año del Día Mundial de la Prevención del Suicidio es "Yo también soy vulnerable", que pretende visibilizar y concienciar a la población sobre la dimensión y los riesgos de este grave problema de salud pública.

Según los últimos datos publicados por el INE y registrados por el Observatorio del Suicidio balear, el suicidio es la primera causa de muerte no natural en la comunidad autónoma, con 193 casos en 2017. Esto queda reflejado en el lema de activación del servicio que ofrece el Colegio, a través de un convenio de colaboración con la dirección general de Emergencias de la consejería de Administra-



Un psicólogo de emergencia atiende a una persona en crisis

Ayuda inmediata en atención primaria y escucha activa de los deudos

Desde el Colegio de Psicólogos de Baleares (COPIB) se insiste en mejorar la intervención en el ámbito sanitario, dotando de profesionales de la psicología al servicio de atención primaria para que puedan atender las necesidades inmediatas de las personas con ideas suicidas que puedan acudir buscando ayuda a ese nivel, y sobre todo trabajar en la sensibilización ciudadana, para erradicar tabúes y destruir falsos mitos que existen entorno al suicidio. Los psicólogos de emergencia no se olvidan tampoco de los deudos y familiares de los fallecidos, que requieren una atención y una escucha activa especial.

traciones Públicas y Modernización del Govern.

Un análisis detallado de los casos en los que el GIPEC IB ha sido activado en estos años revela que la tasa de suicidio es más elevada en los hombres que en las mujeres (83 y 44 casos, respectivamente). Asimismo, destaca el hecho de que la consumación de la idea suicida también es tres veces superior en la población masculina, mientras que en la población femenina el número de tentativas supera al de suicidios consumados (27 tentativas frente a 18 suicidios consumados).

líticas orientadas a la prevención de la conducta suicida en colectivos vulnerables, apostando por una mayor formación de los profesionales de la salud en la detección,

manejo inicial de las personas con riesgo suicida y su derivación a los servicios especializados y en una correcta atención a los familiares de los fallecidos.

Las cifras

83

Más casos de varones que de mujeres

De los 127 casos de suicidios en los que han intervenido los psicólogos de emergencias en Baleares, 83 han sido protagonizados por varones, frente a 44 mujeres.

91

Personas de entre 18 y 50 años

Del total de intervenciones, en 91 supuestos se trató de personas de entre 18 y 50 años, jóvenes y de mediana edad.

43

profesionales de la psicología voluntarios

En el servicio de emergencias colaboran 43 psicólogos voluntarios, 22 en Mallorca,

Jóvenes y adultos

Respecto a la franja de edad con mayor incidencia de suicidios, el 71% de las intervenciones realizadas (91 casos) estaban relacionadas con grupos de edades comprendidas entre los 18 y los 50 años.

Aunque tradicionalmente las mayores tasas de suicidio se han registrado entre los varones de edad avanzada, desde el COPIB recomiendan que las tasas entre adolescentes y jóvenes han experimentado un aumento alarmante en los últimos tiempos, tal y como confirman las intervenciones realizadas por el GIPEC (49 de las activaciones estaban relacionadas con personas menores y jóvenes de hasta 30 años).

En estos casos, el deseo de morir surge como respuesta a una crisis vital, sin necesidad de que exista un problema de salud mental de base, contrariamente a lo que se puede pensar. "Todos somos vulnerables, porque como seres humanos todos somos sensibles al sufrimiento psicológico", destaca.

Ante estas cifras, los profesionales de la Psicología defienden la necesidad de colaborar y coordinar los recursos que existen para favorecer el desarrollo de po-



Se han atendido más de un centenar de casos relacionados con suicidios en 2018 y 2019.

El 40 % de las emergencias de psicólogos se activan por suicidio

► En el **Día Mundial para la Prevención** el Colegio Oficial de Balears alerta de un «aumento alarmante» de casos entre la población joven

Sabrina Vidal | PALMA

Cada vez que sucede una catástrofe o sobreviene una situación de emergencia hay un impacto. Para controlar su lado humano, existe en Balears el Grupo de intervención de psicólogos de emergencias y catástrofes (Gipeg). Aunque se vuelven más visibles ante los grandes aconteci-

mientos, el 40 % de las actuaciones del Gipeg en Balears durante el primer semestre del año han sido para asistir suicidios o intentos de suicidio.

En el Día Mundial para la Prevención del Suicidio que se celebra hoy, el Colegio Oficial de Psicólogos explica que a 31 de julio el Gipeg se ha activado en 134 ocasiones, menos de la mitad si

se compara con el mismo período del año anterior. El primer semestre de 2018 se activó 313 veces una actuación psicológica de emergencia. Fue un año en que se rompió la tónica habitual, ya que en 2017 fueron 184 y en 2016, 146.

Si bien el grueso de intervenciones de este año se debe a suicidios, motivo por el que se les

activó en 53 ocasiones; un 27,6 % hace labores de comunicación de defunción o de apoyo al duelo en los accidentes. La tercera actuación con más llamadas es por muerte repentina de un adulto (17,9%).

«Cada situación es un mundo, por eso es importante saber cómo se produjo el suceso», explica Javier Torres, decano del Colegio de Psicólogos (COPIB), y supervisor del grupo que coordina Antonia Ramis, vocal de Psicología de Emergencias. Asegura que no hay una fórmula mágica para comunicar una tragedia. «Hay gente con gran entereza que entiende lo que se le dice y otras personas en las que se produce una negación... Todas las reacciones son lógicas ante una situa-

► ACTUACIONES

En los últimos veinte meses hubo 127 intervenciones, 64 fueron suicidios consumados y 63 tentativas

ción ilógica», añade Torres.

Aunque tradicionalmente las mayores tasas de suicidio se han registrado entre los varones de edad avanzada, los psicólogos alertan del alarmante aumento del suicidio entre los jóvenes de Balears y arroja otra cifra más allá de 2019 pues en los últimos veinte meses se han atendido hasta 127 casos relacionados.

Del total de intervenciones de emergencias en el periodo de 2018 y 2019, 64 fueron suicidios consumados y 63 tentativas. En el 71 % de las intervenciones se trataba de gente entre los 18 y los 50 años.

El COPIB, entidad colaboradora en la carrera y la marcha popular que se celebra en Palma para prevenir el suicidio

El pistoletazo de salida al recorrido está previsto a las 18.00 horas, en el Parc de Sa Riera

Redacción

El Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB) participa como entidad colaboradora en la carrera y la marcha populares para prevenir el suicidio que promueve la Asociación de Familiares y Amigos Supervivientes para el Suicidio (AFASIB), con el objetivo de sensibilizar a la ciudadanía sobre la verdadera dimensión de esta grave problemática de salud pública, recordando los 3.679 suicidios contabilizados en España en 2017.

El pistoletazo de salida a la iniciativa, prevista para el día 15 de septiembre, tendrá lugar a las 18.00 horas, en el Parc de la Riera, donde también se instalará la línea de llegada del circuito circular que tendrán que completar los participantes: 5,5 kilómetros (3 vueltas para las personas inscritas en la carrera) y 3.679 metros, (1 vuelta, en el caso de las personas que participen en la marcha).

Las personas interesadas en participar en la carrera pueden consultar toda la información y el recorrido de la prueba en <http://www.elitechip.net/index.php?z=show-compdet&idcomp=6767221&comp=6767221&comp=6767221>.

Esta es una de las acciones que AFASIB, en colaboración con las principales entidades que trabajan en la prevención

de la conducta suicida en les Illes, coincidiendo el próximo 10 de septiembre con la conmemoración del Día Mundial para la Prevención del Suicidio.

Mesa redonda

Precisamente, el mismo 10 de septiembre está prevista la celebración de una mesa redonda en el CaixaForum de Palma, que con el título 'Yo también soy vulnerable' reunirá a representantes de 8 entidades y asociaciones con amplia experiencia y trayectoria en la

prevención y el abordaje de la conducta suicida en las Illes para exponer su trabajo y los recursos de los que dispone la ciudadanía para

abordar la problemática del suicidio.

Además de la presidenta de AFASIB, María Francisca Morrell, en el debate participarán Nicole Haber, responsable del Observatorio del Suicidio del Govern de les Illes Balears, Antònia Ramis, vocal de Psicología de Emergencias del COPIB y coordinadora del Grupo de Intervención Psicológica en Emergencias y Catástrofes (GIPBC IB); Javier Jiménez Pietropaolo, representante de la Asociación para la Investigación, Prevención e Intervención de la conducta

Cursa / Marxa popular per a la Prevenció del Suicidi
 Parc de Sa Riera
 15 de setembre, 18 hrs.

Inscripcions:
www.elitechip.net

Organitza: Amb la col·laboració de:
 illes tribe
 mercaPalma
 AVASO
 Obra Social 'la Caixa'

Informació: [Juan Luis David](mailto:Juan.Luis.David@illesbalears.net)
 657718340

suicida; Alicia González, representante del Teléfono de la Esperanza; Jennifer Prata, psicóloga y miembro de la Asociación Ángeles de Azul y Verde; Daniel López, responsable de la Plataforma Profesional de Prevención de la Conducta Suicida (Papageno) y Ángela Durán, presidenta de la Asociación de Periodistas de les Illes Balears.

Según los últimos datos publicados por el INE y registrados por el Observatorio del Suicidio balear, el suicidio es la primera causa de muerte no

natural, con 103 casos en 2017, y afecta especialmente a adolescentes y jóvenes de entre 15 y 19 años.

Ante estas cifras, desde el COPIB señalan que trabajar en la prevención de nuevos casos es una necesidad que hasta el momento no se ha abordado de forma adecuada debido a la falta de sensibilización ciudadana y especialmente al tabú que todavía existe entorno al suicidio y que impide hablar abiertamente de ello.

Desde la institución colegial insisten en que el silencio no

solo contribuye a que persista el estigma, sino que dificulta que las personas que sufren directa o indirectamente sus consecuencias verbalicen sus sentimientos y puedan recibir la atención adecuada.

Colaboración

Los profesionales de la Psicología de las Illes defienden la necesidad de colaborar y coordinar los recursos que existen para favorecer el desarrollo de políticas orientadas a la prevención de la conducta suicida en colectivos especialmente vulnerables, pero también dirigidas a formar a los profesionales en la detección, manejo inicial de las personas con riesgo suicida y su derivación a los servicios especializados.

El COPIB cuenta con un Grupo de Trabajo específico de Atención y Prevención de la Conducta Suicida que desarrolla una importante labor acercando su proyecto a la comunidad. Actualmente, y hasta el próximo mes de octubre, el grupo de especialistas lleva a cabo acciones de sensibilización y prevención de la conducta suicida y de la conducta autolesiva en la infancia, la adolescencia y la juventud.

Las sesiones, de carácter gratuito, cuentan con la subvención del área de Bienestar i Drets Socials del Ajuntament de Palma, para informar y educar sobre dos realidades complejas que afectan a estos grupos de población, trabajando directamente con ellos, con los colectivos profesionales vinculados a este sector y con las familias (en el caso del programa centrado en la conducta autolesiva).

XI Jornadas Nacionales de Psicología contra la Violencia de Género: visibilidad del impacto en mujeres vulnerables

El evento organizado por el COPIB, con la colaboración del Consejo General de Psicología, se celebrará en las dependencias de Es Baluard, en Palma, los días 22 y 23 de noviembre

Notícies

El Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB), en col·laboració amb el Consejo General de Psicología de España (CGP), organitzan les XI Jornades Nacionales de Psicologia de Violencia de Género, que se celebraran en Es Baluard de Palma els propers dies 22 i 23 de novembre.

En esta undécima edición, el encuentro estará orientado por primera vez al debate profesional analizando la realidad y el impacto de las violencias machistas en "mujeres en situación de especial vulnerabilidad: inmigrantes, diversidad funcional, mujeres, prostitución y trata, diversidad sexual, adicciones y salud mental".

El objetivo es visibilizar la vulnerabilidad de colectivos de mujeres que sufren exclusión, estigmatización, incommunicación e incluso debilidad y triple discriminación por sus especiales circunstancias, lo que las sitúa en una posición de mayor riesgo en relación a las conductas de violencia.

Así lo destacó la coordinadora del Área de Igualdad y Género del Consejo General de Psicología de España, Rosa María Álvarez Prada, que se desplazará a Palma para dar a conocer el pasado 20 de septiembre las contenidos del programa, en un acto que contó también con la participación de la vicepresidenta del Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB), Maria José Martínez Muñoz, y de la vocal de Psicología de Igualdad y Género del COPIB, Ana María Madrid Domenech.

Balears

Todas coincidieron en la importancia de que las Jornadas se celebren en la CAIB, el territorio con más víctimas de violencia de género por cada 10.000 mujeres en el Estado, según los últimos datos publicados por el Poder Judicial, "y desde aquí las actuaciones del sistema Vigora (Sistema de Seguimiento Integral en los casos de Violencia de Género de la Secretaría de Estado del Ministerio de Interior) existen más de 2.700 casos nuevos de seguimiento, 14 de con riesgo alto o extremo", destacó Álvarez Prada.



De izquierda a derecha Rosa Álvarez, Ana María Madrid y María José Martínez.

► Los profesionales de la Psicología apuntan que la exclusión, la estigmatización, la discriminación y la incommunicación que afectan a estos colectivos de mujeres incrementan el riesgo de que se conviertan en víctimas de violencia y queden invisibilizadas.

La coordinadora del Área de Igualdad y Género del CGP recordó que la violencia de género es un problema común y estructural en la sociedad, que desde 2003 ha dejado 1.037 asesinatos de mujeres a manos de sus parejas o ex parejas, en lo que va de año, 30 menores asesinados y cientos de víctimas colaterales.

Además, ha mencionado que el 20% de los 300 asesinatos que se cometen de media en un año en España, son mujeres víctimas de violencia de género y que el 70% de las víctimas de 2018 no había presentado denuncia.

A pesar de las cifras, Álvarez Prada se mostró convencida de que "la violencia machista es evitable y se puede prevenir", buscando nuevos mecanismos

para intervenir y proteger a las mujeres que están sufriendo violencia, que no demandan y que están fuera del sistema de protección. "La violencia de género es la manifestación más extrema de una sociedad machista, que mantiene roles y estereotipos de género fuertemente arraigados en la desigualdad", aseguró, y destacó el trabajo del profesional de la Psicología como figura clave para favorecer el cambio social, desarrollando programas preventivos que ayuden a desapegar la construcción del género desde las edades tempranas, consolidando y aumentando su presencia en ámbitos como la educación, la atención primaria de salud, la justicia y los servicios sociales,

y apostando por encuentros de carácter científico-profesional como las XI Jornadas Nacionales de Psicología contra la Violencia de Género, "que nos permiten seguir nuestra respuesta profesional e institucional".

Violencia machista y mujeres inmigrantes

Marta José Martínez, vicepresidenta del COPIB, recordó que el Colegio trabaja desde el año 2010, momento en el que se constituyó la Vocería de Igualdad y Género, en la promoción y desarrollo de todas aquellas acciones que desde la Psicología puedan contribuir a seguir avanzando en este ámbito desde un enfoque integral, abarcando tanto las actuaciones preventivas, de conciliación y sensibilización de la población en general; formativas, dirigidas específicamente a profesionales de la Psicología, así como acciones relacionadas con el tratamiento psicológico de las mujeres víctimas de violencia de género, sus hijos e hijas y familias, sin olvidar tampoco la intervención con los agresores.

Dirigidas a profesionales de la Psicología y de la Salud, Cuerpos de Seguridad, estudiantes y todos aquellos colectivos profesionales implicados en la atención con estos colectivos de mujeres, las XI Jornadas Nacionales de Psicología contra la Violencia de Género tienen previsto desarrollar un programa de actividades que incluye conferencias, mesas redondas, ponencias y comunicaciones que contará con profesionales de referencia, del ámbito estatal y autonómico.

Ara María Madrid, vocal de Psicología de Igualdad y Género del COPIB, explicó que "los contenidos programados persiguen visibilizar la realidad de las violencias machistas en colectivos de mujeres vulnerables, reflexionando sobre sus necesidades reales de atención, conociendo algunas propuestas actuales de intervención y tratamiento que se les ofrece; promoviendo un análisis crítico de la influencia de género en una sociedad inclusiva; y poniendo énfasis en todo lo que puede aportar el profesional de la Psicología en los equipos multidisciplinarios de atención e intervención con estos grupos", señaló.

► Expertes compartirán estudios y experiencias para favorecer el desarrollo de nuevas propuestas de prevención e intervención que mejoren la atención y el acceso a los recursos de mujeres que ejercen la prostitución, mujeres con adicciones, migrantes, con problemas de salud mental, con discapacidad o diversidad funcional...

Rosa Álvarez Prada

Coordinadora del Área de Igualdad y Género del Consejo General de Psicología de España y decana del Colegio Oficial de Psicología de Galicia. Rosa Álvarez cree que la violencia machista es evitable y se puede prevenir. Aboga por buscar nuevos mecanismos para intervenir y proteger a las mujeres maltratadas: "Hay que apostar por otro modelo, otro modelo de ser hombre y ser mujer". El marco legal actual es necesario, pero hay que "ir más allá".



Rosa Álvarez Prada, ayer al mediodía, durante la entrevista en el Colegio Oficial de Psicología de las Illes Balears (COPIB), en Palma.

“La violencia machista es un terrorismo que no alarma, ya no nos remueve nada por dentro”

► “Creo que la prevención y la educación son las únicas herramientas que pueden poner fin a la violencia de género”

EL PELIGRO

■ Viste una camiseta negra con el lema ‘Contra la violencia’. Varias letras del eslogan han desaparecido, lo que deja entrever que es posible erradicarla. La lucha social de la violencia machista. Se trata de una campaña que lanzó hace unos años el ayuntamiento de Santiago de Compostela. La iniciativa cayó en la sociedad. Rosa Álvarez Prada, coordinadora del Área de Igualdad y Género del Consejo General de Psicología de España y decana del Colegio Oficial de Psicología de Galicia, habla sin tapujos de la violencia de género. “No podemos hablar de violencia intrasistémica que obvia la naturaleza de este problema en una sociedad patriarcal y machista. No se trata de violencia intrasistémica, no podemos desviar la atención y el foco es un problema estructural de la sociedad, no se

puede desviar el foco a otro tipo de violencia”, sentencia Álvarez.

La decana gallega estuvo ayer en Palma para presentar las III Jornadas Nacionales de Psicología contra la violencia de género que se celebraron en el Baluard los primeros días de noviembre. El evento, organizado por el Colegio Oficial de Psicología de las Illes Balears (COPIB), se centrará en estudiar el impacto de las violencias machistas en colectivos de mujeres vulnerables como mujeres migrantes, con adicciones, migrantes, que ejercen la prostitución, víctimas de trata, con problemas de salud mental con discapacidad.

◉ **Los crímenes sexuales de la violencia de género son muy altos.**

◉ **Las cifras son alarmantes.** Desde 2002, 1.107 mujeres han sido asesinadas en España por sus pa-

«No se pueden hacer minutos de silencio y volver a la rutina como si no nos afectara»

rejas o exparejas, 42 en lo que va de año. Treinta millones han sido asustados. El 75 por ciento de las víctimas de 2014 no había presentado denuncia. En nuestro país, hay 600.000 hogares en los que se está viviendo una situación de violencia de género. España es un país seguro, pero el mayor riesgo para la mujer es su pareja o expareja. El 80 por ciento de los 300 asesinatos que se cometen de media en un

año en España son mujeres víctimas de violencia machista.

◉ **En Baleares tenemos la tasa más alta de denuncias.**

◉ En las illes existen más de 200 casos activos de seguimiento en la actualidad, número de los cuales con riesgo alto o extremo según las estadísticas del sistema de seguimiento integral en los casos de violencia de género del ministerio de Interior.

◉ **¿Cómo se puede luchar contra la violencia machista?**

◉ Hay que apostar por otro modelo, otro modelo de ser hombre y ser mujer en esta sociedad. Hay que buscar otros mecanismos, hay que ir más allá. No podemos poner todo el foco en la denuncia cuando hay mujeres que no lo hacen y están fuera del sistema de protección. Hay que denunciar, hay que intervenir, hay que sensibilizar, pero también que trabajar

otras cosas. Solo con otro camino no es suficiente para hacer frente a la violencia machista. Tenemos las medidas, tenemos las leyes, que son necesarias, y aun así crece el número de mujeres asesinadas. Entonces, ¿por qué fallamos? La palabra prevención la usamos mucho, pero realmente no se hace o se hace poca. En una sociedad avanzada debemos ser capaces de hacer frente a esta locura.

◉ **La Delegación del Gobierno para la violencia de género prepara una estadística más amplia que incluya a todas las mujeres asesinadas por un hombre, aunque el asesino no sea su pareja o expareja. ¿Qué le parece?**

◉ Me parece bien que amplíen la estadística, pero en las cifras que yo necesito, deberíamos estar todos alarmados. Estamos hablando de un terrorismo, es un terrorismo que no alarma. Y sabemos que todavía hay más víctimas que están invisibilizadas. Con las cifras que tenemos, ya es suficiente para tener otro tipo de conciencia, como sociedad. Estamos con un género inseguro, cada día una mujer asesinada y eso ya no nos despierta, ya no nos remueve nada por dentro. No se pueden hacer minutos de silencio y volver a la rutina como si no nos afectara.

◉ **¿Qué no debe implicarse en erradicar esta locura?**

◉ El comportamiento tiene que ser de todos. Por una parte, a nivel institucional, es decir, nuestros Gobiernos tienen que hacer frente a esto profusamente y también, por otra parte, los profesionales del mundo de la justicia, la educación, la sanidad. Todos tenemos la obligación y la responsabilidad de trabajar profesionalmente, con formación y con perspectiva de género. Y luego la sociedad civil en general y las familias.

◉ **¿Cree que puede llegar a desaparecer la violencia machista?**

◉ Creo que este tipo de violencia es evitable y se puede prevenir. Yo creo que la prevención y la educación son políticamente las únicas herramientas que se pueden poner fin a la violencia de género. La digo en un lenguaje sencillo. Pero hay que apostar seriamente por ellas, desde una edad muy temprana desde los cero años. Por eso, son necesarios profesionales de la educación y de la psicología que estén bien formados.

◉ **¿Es suficiente el trabajo que se hace en las escuelas?**

◉ En la mayoría de los centros educativos del Estado se contemplan las mismas asignaturas que años atrás, en el siglo pasado. No puedo quedar en manos del voluntariado de los profesores y profesoras que están sensibilizando sobre de la violencia de género y en sus clases voluntariamente se trabaja esta cuestión. No vale solo trabajar el tema el 8 de marzo y el 25 de noviembre. Tenemos que hacer un programa serio educativo que incluya toda la etapa infantil, primaria y secundaria, incluida la universidad. Un programa imparte por profesionales. No es suficiente con hacer un taller en clase,

JORNADAS

Los psicólogos organizan un encuentro nacional sobre la violencia machista

El Col·legi Oficial de Psicologia de Balears (COPIB), en colaboración con el Consejo General de Psicología de España (COP), organiza las XI Jornadas Nacionales de Psicología de Violencia de Género, que se celebrarán en Es Baluard de Palma los próximos días 22 y 23 de noviembre. El undécimo encuentro estatal centrará por primera vez el debate en las violencias machistas. ● R. L.

CRIMEN MACHISTA ► CONDENA UNÁNIME DE AUTORIDADES E INSTITUCIONES

Luto tras el asesinato machista en la Colònia de Sant Jordi. Tocaban las campanas ayer a las doce del mediodía cuando autoridades y políticos llevaban a cabo un minuto de silencio en la sede del Govern balear en memoria de Veronika Ruth Hoffmann, la mujer asesinada a cuchilladas por su compañero el pasado domingo en la Colònia de Sant Jordi. Ses Salines decretó tres días de luto.

Lazos morados frente al Consolat

► Representantes de todos los partidos políticos de Balears se unieron ayer en un minuto de silencio contra la violencia de género

EL PALMÉS FILM

■ Lazos morados en las blusas, vestidos, camisas y chaquetas a las doce del mediodía frente al Consolat, en Palma. Repican las campanas y se hace un silencio estremecedor. La violencia machista se ha cobrado una nueva víctima en la isla. Otra más. Ya son 34 las mujeres asesinadas por sus parejas y exparejas en el archipiélago desde 2003. Todos los partidos políticos de Balears expresaron ayer su condena unánime tras el último crimen machista ocurrido el pasado domingo en la Colònia de Sant Jordi.

Representantes políticos de todas las formaciones se unieron a las doce del mediodía frente al Consolat de Mar para llevar a cabo un minuto de silencio en memoria de Veronika Ruth Hoffmann, la mujer alemana de 59 años que fue asesinada a cuchilladas por el hombre con el que convivía desde hacía dos meses en su domicilio en la Colònia. El sospechoso, Celestino Rodríguez, español de la misma edad, permanecía detenido en dependencias de la Guardia Civil.

El acto de rechazo contra la violencia de género contó con la asistencia de la presidenta del Govern, Francina Armengol, el vicepresidente Juan Pedro Yllanes, prácticamente todos los consejeros del Govern, la presidenta del Consell de Mallorca, Catalina Cladera, el delegado del Gobierno, Ramon Morey, el alcalde de Palma, José Hila, y políticos de todas las formaciones como el PSIB, PP, Podemos, Vox, Ciudadanos, Más o el PL. Algunos políticos lucieron lazos morados en señal de rechazo a la violencia machista. Entre los congregados se encontraban Jorge Campos y Fulgencio Coll, de Vox, además de autoridades de la



Representantes de todos los partidos políticos de Balears, ayer al mediodía durante el minuto de silencio frente al Consolat de Mar.

Concentraciones esta tarde en Palma, Artá, Felanitx y Manacor

► El Lobby de Dones, Grup d'Homes per la Igualtat, Creients i Feministes, Moviment Feminista de Mallorca y Feministes en Acció han convocado para hoy a las 20 horas en la plaza de las Tortugas de Pal-

ma una concentración de rechazo por el último asesinato machista. También las habrá en Artá, Felanitx y Manacor. El Lobby de Dones condenó enérgicamente los hechos y los calificó como "el terror de la máxima violencia machista". La entidad hizo un llamamiento a la sociedad que no se rinde ni se dejará vencer.

Guardia Civil, Policía Nacional, Policía Local de Palma, Ejército, representantes de la Iglesia de Mallorca, el consulado de Alemania y la directora del Institut Balear de la Dona, Maria Durán. El minuto de silencio acabó con un aplauso.

Pilar Costa, consejera de Presidencia e Igualdad, mostró el más "enérgico rechazo y condena" por el nuevo atentado y asesinato de una mujer víctima de la violencia machista. Costa expresó el pésame a la familia y amistades de Veronika Ruth Hoffmann: "Desde el Govern

no claudicaremos contra esta lacra. Es el problema más grande que tenemos en nuestra sociedad. Es una violencia estructural, es inadmisible".

Condena del obispo

CCOO, el Colegio de Psicólogos de Balears y el obispo de Mallorca también condenaron estos hechos. Monseñor Sebastià Tahavull expresó su "rechazo" a la violencia machista y expresó su preocupación porque "estas situaciones tan dolorosas se producen con demasiada frecuencia en nuestra tierra".



Mariona Ribas, la psicóloga mallorquina que ayudó a los pasajeros con ansiedad en el accidente de vuelo, en su consulta en Palma.

Un vuelo con una quincena de heridos. Al menos dos mallorquines, madre e hijo, viajaban en el Airbus A330 que perdió 300 metros de altura de forma repentina cuando regresaban de sus vacaciones en Isla Mauricio el pasado 20 de agosto. "Escuché muchos gritos y gente caer", recuerda la mujer, quien asistió a los afectados al ser psicóloga

"El avión cayó 20 segundos, la azafata temblaba y le dije: 'Yo puedo ayudar'"

► Mariona Ribas, psicóloga mallorquina, atendió a los pasajeros con crisis de pánico de Mauricio a Madrid

EL MALGRUADO

■ "El avión cayó al vacío en segundos. Nunca como caso. La sensación de estar cayendo en pleno vuelo es totalmente real. Mi hijo estaba durmiendo a mi lado con la cabeza reposada entre botellas y pegé un grito de pánico. Salí volando hacia el techo del avión. Lo sujeté, lo bajé, le senté en su asiento y le abroché el cinturón. Después en pánico. El que preguntó '¿estamos cayendo?', ¿vamos a morir?' y yo le dije 'no, para nada' Yo era muy consciente de lo que estaba pasando. Me asusté al principio, pero después tuve un momento claro de que todo iba a ir bien. Escuché a mucha gente gritar y salirse, de detrás escuché a los pasajeros caer. Mi hijo, de 17 años, se tranquilizó bastante porque él había meditado y empezó a respirar y así se calmó. A mi lado, vi a una azafata temblando y le dije 'yo soy mamá, pero soy psicóloga y puedo ayudar, puedo ayudar a los pasajeros con crisis de pánico y ansiedad'. La azafata me respondió que sí, muy agradecida". Mariona Ribas, psicóloga mallorquina, viajaba en el Airbus A330 operado por

Evolo que sufrió una inesperada pérdida de altura de unos 300 metros en el trayecto de Isla Mauricio a Madrid el pasado 20 de agosto. El accidente de vuelo, que se saltó con una quincena de heridos, la mayoría con contusiones leves, se vio sorprendido por una turbulencia severa a gran altitud provocada por fuertes corrientes de viento a una altura de 35 mil.

Ribas volvió de vacaciones con su hijo, ambos son mallorquines. La psicóloga interviene, con tres médicos y las azafatas, para auxiliar al pasajero. "Mi temor era que el pánico se contagiara a bordo. Aún nos quedaban siete horas de viaje", aclara desde su consulta en la calle General Biera, en Palma.

Pasajeros indignados

"Pudo haber un mortal, el piloto llegó en los diez segundos que hizo. En ningún momento dio un mensaje de tranquilidad ni información de lo ocurrido. Eso indignó más a la gente. En cambio, las azafatas hicieron un gran trabajo, fue espectacular. Yo sé que tenía a dos compañeros heridos que no pudieron seguir trabajando. Dijeron que llevaban 20 años volando

« Mi hijo me preguntó '¿estamos cayendo?', ¿vamos a morir?' y yo le dije 'no, para nada' »

« Mi temor era que el pánico se contagiara a bordo. Aún nos quedaban siete horas de viaje »

y que nunca habían vivido esta situación. Ellos calmaron a los pasajeros", subraya la psicóloga.

Mariona Ribas había pasado una semana en Isla Mauricio. "Un día nos levantamos a las cuatro de la madrugada (horas local) e íbamos a salir a las 7.30 horas y duraba un vuelo largo y medio. El avión salió perfecto. Después de cuatro horas, me fijé que estábamos sobrevolando África, cerca de Etiopía.

Yo estaba despierta con el cinturón abrochado. Mi hijo dormía. El avión el cinturón por encima pero sin abrochar. Mucha gente dormía a esa hora" detalla la psicóloga, con 30 años de experiencia.

"De repente, el avión hizo dos bajadas muy seguidas, una corta y otra muy larga. Nunca como esto cayendo al vacío. Mi hijo pasó de estar completamente dormido a pegarse un salto y volar hacia el techo del avión. Gritó. Yo sabía que todo iba a ir bien, fue una sensación corporal. Creo que calmé bastante porque fue muy largo. Otra gente salió despedida hacia arriba, hacia el techo de la aeronave. Luego, el avión ya se estabilizó", recuerda Ribas.

"El piloto tardó mucho en hacer una comunicación. Había unafata herida. Una de ellas se hizo bastante daño porque estaba de pie cuando el avión cayó. Estaban muy asustadas. Al final, una azafata dijo que no sabía qué había ocurrido, que esperaban noticias de cabina y pidió a los pasajeros a irnos para ayudar a los heridos", añade Mariona. "Hubo zonas del avión que se rompieron debido a los golpes que dieron los pasaje-

ros con sus cabezas. La gente presentaba contusiones, lesiones en la cabeza... Me olvidé completamente a una azafata. Primero, me dirigí a las personas que caecaron del viaje. Algunos estaban heridos", señala la mujer, sin poder olvidar el vuelo TVE-491.

"La gente se quedaba bien, cada uno a su manera. Me encontré con una mujer que tenía pánico a volar desde antes, siempre estaba medicada hasta que fue a terapia y aprendió a manejar la ansiedad. Me dijo 'yo me pongo la película más gore que encuentro en el avión y así me puedo calmar'. Yo le contesté 'me parecen recursos geniales y es un buen consejo para otros pasajeros', apunta Ribas.

Primera comunicación

"A los diez minutos, el piloto hizo una primera comunicación que indicó al pasajero. El comandante indicó que habíamos pasado una turbulencia, que los trabajadores del momento de seguridad estaban encorados y que nos mantuviéramos con los cinturones abrochados. Y yo me dije. Yo no me lo podía creer. No hubo ningún mensaje de calma ni información. Al ver que no acertaba, díjame por hecho que el avión estaba bien. El fallo más grande fue la falta de información y de tranquilizar a los pasajeros. La gente decía que aquello no era una turbulencia, que era algo fuera de lo normal. Yo estoy segura de que nuestros indicadores del cinturón no estaban encendidos porque estaba despierta. Otros viajeros también lo vieron", insiste la psicóloga.

"Entonces con una pasajera que el resultado había al chocar contra el techo del avión y su mujer volvió también y luego cayó mal y sufrió una lesión en el codo. Otro pasajero me dijo que había oído un objeto personal por el que nos miramos pero que sus familiares le pudieran reconocer enseguida. Le dije 'no nos vamos a morir, me parece un detalle muy cuidadoso por tu parte hacia tu familia' y luego empezamos a salir. Otro pasajero me contó que se agusto porque la mujer de delante gritó 'nos vamos a morir, nos vamos a morir'. Se puso nervioso y le dije 'que te calmes'. Le dije que se calmara, que ella había expresado así el miedo. Le hice entender que cada uno tenemos un momento de sacar el pánico. Y se tranquilizó", puntualiza.

El Airbus A330 iba con 160 pasajeros. La mayoría eran turistas españoles. El vuelo, al no haber más turbulencias, prosiguió su ruta sin más incidencias. Antes de aterrizar en Madrid a la hora prevista, los 160 pasajeros recibieron una segunda comunicación. "Nos dijo que nos desviaban a otra pista, que nos quedáramos en el avión porque iban a entrar los sanitarios y que esperáramos que voláramos a volar en la compañía en un vuelo más normal. La gente aplaudió, otros gritaron, había mucha indignación. Los pilotos deberían estar preparados para comunicar bien en estas situaciones de pánico para tranquilizar", concluye Ribas.

Desde las tragaperras de toda la vida a la ruleta electrónica

PERFILES

La asociación Juguesca ha detectado entre sus pacientes un aumento de jóvenes con ludopatía

M. TERRASA / FERRER

■ Ala sede de Juguesca llega todo tipo de personas con un problema con el juego. Una variedad de perfiles tan amplia como la oferta, desde las tragaperras de toda la vida instaladas en cualquier bar a

propuestas más modernas como la ruleta electrónica o las apuestas deportivas, que están provocando un aumento de pacientes, explican desde esta entidad.

Júlia Monge, psicóloga de Juguesca, asegura que "la ruleta está haciendo estragos entre los jóvenes". También se han encontrado con gente menor de edad enganchada a diferentes juegos *on line*. En esta cuestión, Monge incide en que "se tiene que regular, que no sea tan fácil jugar, que haya unas limitaciones, porque hay gente

que juega de manera descontrolada".

En esta asociación se encuentran cada vez con más ludópatas jóvenes, un hecho que refrenda el informe *Percepción social sobre el juego de azar en España 2018* al afirmar que "el crecimiento de la asistencia a salones, casinos, apuestas, etc., se está produciendo por un nuevo público más joven".

Monge recuerda que no solo hay que tener en cuenta los salones de juegos o apuestas y remarcarlo "accesibles" que son las má-

quinas tragaperras, "que están por todo". "Son un clásico que no cambia y se ha ampliado sus premios, con una imagen renovada, que te da una sensación de control que no es real", explica.

Según los datos del Anuario del juego, en 2017, solo en Palma, había 60 salones que disponían de ellas. En toda Balears, el número de estas máquinas ascendía a 5.400 hace dos años.

Pero juegos como el Rasca de la ONCE, que se ha diversificado en los últimos años y está disponible

on line, también entraña su peligro, apunta Monge, "porque es muy rápido e inmediato".

Desde Juguesca destacan el trabajo que realizan desde hace tiempo los profesionales del PADIB (Plan de Adicciones y Drogodependencias de Balears), de la conselleria de Salud, que trabajan con ludópatas. O la importancia de jornadas como las que se celebrarán este mes en Menorca bajo el título "El juego, ¿un problema de salud pública?", dirigida a profesionales de la sanidad.

08/09/2019 ÚLTIMA HORA

La UIB necesita para un estudio a 216 personas con inicio de depresión

► La investigación abarca las alteraciones de conducta y cognitivas en ese estado

► La edad de los voluntarios debe ser de 18 a 65 años y se harán 4 evaluaciones en 2 años

J.J.Serra | PALMA

Un estudio sobre la capacidad de control de la conducta en un trastorno depresivo necesita pacientes. La investigación corresponde a la UIB con Miquel Roca, decano de Medicina y catedrático de Psiquiatría, como investigador principal, y Antoni Riera, psicólogo general sanitario, como investigador contratado.

Roca explica que «pretendemos conocer la alteración de las funciones ejecutivas de las personas con un primer episodio de trastorno depresivo. La depresión no es sólo un trastorno del estado de ánimo, sino también de la función cognitiva. A partir de aquí, podemos determinar el papel de estas alteraciones cognitivas en las ideas suicidas».

Según el investigador, «la idea suicida no consiste en que tengamos en algún momento el pensamiento de desaparecer, sino en la intensidad de ese pensamiento, es decir, si lo tenemos cada día y no nos lo quitamos de la cabeza». El estudio está financiado por el Ministerio de Economía y tendrá una duración de dos años, con evaluaciones al principio y a los 6, 12 y 24 meses. El perfil debe ser el de una persona con un primer episodio depresivo, de 18 a 65 años y que no tenga otros trastornos que lleven a alteraciones cognitivas. Los investigadores esperan contar con 216 pacientes.

Desesperanza

Riera señala que «podemos identificar como alteraciones cognitivas las dificultades para inhibir conductas impulsivas y la incapacidad para controlar pensamientos de desesperanza y solucionar problemas de todo tipo. Así, en ocasiones, el suicidio aparece como la solución de los problemas. La depresión bloquea la capacidad resolutoria y entonces es un trastorno clínico, diferente de la tristeza de un momento».

El psicólogo apunta que «que-



Factores multicausales. La investigación pretende estudiar las alteraciones cognitivas como la inhibición de conductas impulsivas y la incapacidad para controlar pensamientos de desesperanza. Estas conductas van ligadas a la depresión, que puede ser multicausal, con factores biológicos y ambientales.

Suicidios: los hombres llegan más a este extremo, pero las mujeres lo intentan más

El investigador indica que «los síntomas de la depresión son una tristeza muy pronunciada, abatimiento, cansancio, falta de interés, pensamientos de desesperanza, un sentimiento de que no se tienen recursos para afrontar la situación, una sensación de vacío, no disfrutar de las aficiones y del contacto con las personas, y comer y dormir poco o mucho».

Las variables ambientales también pesan y, evidentemente, no es lo mismo un entorno protector que otro hostil. En cuanto a las ideas suicidas, los hombres llegan a este extremo más que las mujeres, aunque éstas lo intentan más. Los interesados en participar en el estudio pueden dirigirse al siguiente correo electrónico: suicog@uib.es.



Antoni Riera. Foto: P. PELLICER



«Es un estudio para evaluar y hacer seguimiento, no de intervención terapéutica»

Antoni Riera
PSICÓLOGO GENERAL SANITARIO

tenemos mejor información para la prevención del suicidio con un mayor conocimiento de las alteraciones cognitivas. Es un estudio de evaluación y seguimiento, no de intervención terapéutica».

Para Riera, «la depresión puede ser consecuencia de un episodio traumático, como una ruptura sentimental, la pérdida del tra-

bajo o una situación vital desfavorable, o de una capacidad inadecuada o falta de experiencia para la regulación emocional. Sin embargo, la depresión puede ser multicausal, con factores de vulnerabilidad personal y emocional tanto biológicos como sociales o ambientales, sin que haga falta un desencadenante».



Daniel López y Javier Jiménez hablaron ayer sobre vulnerabilidad en el Caixaforum.

«Ninguna Facultad de Psicología enseña sobre conducta suicida»

► Daniel López y Javier Jiménez son dos psicólogos especializados que ayer expusieron los principales problemas para la prevención

Sabrina Vidal | PALMA

«Hay 55 facultades de Psicología en España, entre privadas, públicas y concertadas, y absolutamente en ninguna te enseñan nada sobre la conducta suicida». Son palabras de Javier Jiménez,

psicólogo clínico y presidente de la Asociación para la Investigación, Prevención e Intervención en Conducta Suicida que comparte el psicólogo general sanitario, Daniel López. Son dos de los ponentes de la mesa redonda 'Yo también soy vulnerable' que organi-

zó ayer la Asociación de Familiares y Amigos Supervivientes por Suicidio de Baleares (AFASIB) en Caixaforum con motivo del día Internacional para la Prevención.

«Si a los psicólogos no se les enseña nada sobre conducta suicida ¿figúrate si estamos en pafu-

► REGISTRO

Los datos estadísticos están «infraestimados» por la dificultad de demostrar muchos casos

los», añade Jiménez quien criticó la falta de implicación de profesionales e instituciones. «Lo primero que hay que hacer es enseñar a actuar a los profesionales de Atención Primaria pero si solo tienen siete minutos para atender a un paciente, ¿cómo lo van a hacer?», se suma Daniel López. «Nos hemos encontrado con médicos y enfermeros que van reforzando mitos», alerta.

En Baleares existe un Plan de Salud Mental 2016/2022 que, entre otros ha puesto en marcha el Observatorio del Suicidio. «A la consellera le pedimos que no se quede en papel mojado. Por lo general el conseller lo presenta pero no se desarrolla ni en dotación económica ni en formación de profesionales». Hay ocho comunidades con programas específicos de conductas suicidas, sin embargo, sobre la Ley de Prevención «desde que dimitió la ministra Carmen Montón, no se ha vuelto a saber nada», dicen.

Desde que existen registros se ha detectado una constante de entre tres y cuatro mil suicidios al año en España, mientras que todas las demás causas de muerte van disminuyendo. «Desde el año 2008, el suicidio es la prime-

► EL APUNTE

El Parc de sa Riera acoge el domingo una marcha popular por la prevención

► Continúan los actos programados con motivo del Día Internacional para la Prevención del Suicidio y, tras la mesa redonda de ayer, el próximo domingo se celebrará una marcha popular para la prevención que saldrá a las 18 horas del Parc de sa Riera. Además el viernes 20 de septiembre el periodista navarro Gabriel González impartirá una conferencia en Can Campaner.

ra causa de muerte no natural», aseguran. Y eso que los datos estadísticos «están infraestimados, pues muchos pasan por accidentes». Estos expertos hablan de la dificultad de demostrar que se trata de un suicidio pues hay dos vías para corroborarlo, «que dejen una nota, que solo sucede en menos del 20 % de los casos», o bien que haya un testigo que lo vea. Sin embargo, «los ahorcados nunca pueden pasar por un accidente, es el método que más se utiliza porque es el que la gente tiene más a mano». Supone la mitad de los casos registrados.

Mesa redonda 'Yo también soy vulnerable'

GUILLEM BOSCH



► CAIXAFÒRUM DE PALMA acogió ayer la mesa redonda 'Yo también soy vulnerable' organizada por la Asociación de Familiares y Amigos Supervivientes por Suicidio de Baleares (AFASIB) con motivo del Día Internacional para la Prevención del Suicidio, primera causa de muerte no natural en las islas. Al acto (en la imagen) asistió la consellera de Salud y Consumo, Patricia Gómez.



La consellera de Salut i Tèxtils en visita a la Fundació Banc de Sang i Teixits.

Una terapia de realidad virtual pionera en España ayuda a superar el temor de los pacientes a la sangre y las agujas

El proyecto, dirigido por la psicóloga Cristina Alcover, será incorporado a la cartera de servicios del Banc de Sang i Teixits de Balears y pretende impulsar las donaciones de sangre

Para muchas personas, la aversión a las agujas y a la sangre es uno de los principales inconvenientes a la hora de someterse a una extracción o un tratamiento médico, y también a la hora de recibir una donación. Este problema podría comenzar a paliarse en Baleares gracias a una experiencia pionera en España, puesta en marcha por el Banc de Sang i Teixits.

JUAN R. BARTIS

La iniciativa consiste en la aplicación de una psicoterapia basada en la realidad virtual destinada a ayudar a superar los miedos y temores que generan la exposición a las agujas hipodérmicas y la visión de la sangre.

La puesta en marcha del proyecto corresponde a la Fundació del Banc de Sang i Teixits (BSTIB), y la dirección técnica corre a cargo de la psicóloga Cristina Alcover, quien actúa como asesora de la aplicación de

esta terapia: el software de Pivota, primera plataforma mundial en el tratamiento de trastornos de ansiedad y fobias mediante realidad virtual.

Precisamente, en pasado día, la consellera de Salut i Crosses, Patricia Gómez, visitó las instalaciones del Banc de Sang para conocer de primera mano los resultados de un procedimiento que se aplica por primera vez en España.

El miedo a las inyecciones y a las extracciones de sangre afecta, en diferente grado, a una de cada diez personas, aproximadamente. Eso significa que en Baleares hay unos cien mil residentes que atraviesan esta aversión. Lógicamente, no todos los afectados lo experimentan por igual. De hecho, los casos más agudos se circunscriben al 2 o 3% de la población. En estos casos, los expertos hablan directamente de fobia específica a la sangre y las agujas, que se manifiesta generalmente en forma de desmayos o mareos debido al descenso de la presión sanguínea y del ritmo cardíaco.

El Banc de Sang ofrece a los

ciudadanos con este problema una terapia para que puedan donar sangre o someterse a una extracción sin pasar por este tipo de vicisitudes. La fundación pretende que a estos hombres y mujeres les resulte más sencillo enfrentarse a situaciones que les generan miedo y ansiedad, y que incluso pueden derivar en la aparición de una crisis de angustia. Para dar a conocer el nuevo servicio, el BSTIB ha puesto en marcha la campaña 'Imagina que puedes'.

Los resultados obtenidos hasta ahora demuestran que el tratamiento, que se aborda mediante la técnica de exposición, es capaz de mostrarse altamente efectivo. La terapia que utilizará la psicóloga Cristina Alcover está basada en el uso de unas gafas de realidad virtual. Mediante estas lentes,

se expone al paciente, de forma gradual, a un entorno virtual controlado en el que irá abordando distintas situaciones, como, por ejemplo, una extracción de sangre.

Durante el proceso, el usuario experimenta de manera interactiva, a través de estímulos táctiles y auditivos complementarios a los visuales, una simulación realista que le puede ayudar a hacer frente a sus miedos.

► El propósito es ofrecer una herramienta útil a quienes se ven afectados por problemas de ansiedad ante las extracciones en centros de salud y hospitales

La terapia ha sido probada con éxito y está basada en la evidencia científica, a partir de la cual se ha constatado que esta técnica favorece la habituación del paciente a la situación de estrés, le permite ganar confianza en su

habilidad para afrontar el miedo y le ayuda a reducir su sensación de temor o desasosiego.

Además de dirigir el proyecto, Cristina Alcover se ha ocupado también de formar al

personal del BSTIB para que pueda contribuir a llevar a cabo el tratamiento.

La terapia se halla a disposición de cualquier persona interesada que experimente los síntomas característicos de la aversión a la sangre o a las agujas, independientemente de que su voluntad sea o no la de efectuar donaciones.

De hecho, el propósito del BSTIB no es utilizar este servicio para incrementar el número de donantes, sino ofrecer una herramienta útil y resolutiva a quienes se ven afectados por este tipo de problema. La fundación entiende que, si además de eso, la puesta en marcha de la terapia ayuda a aumentar las donaciones de sangre, el resultado será debidamente positivo.

El proyecto cuenta con una página web (<https://imagina/bstib.org/>) desde la que los interesados pueden obtener más información y formalizar su inscripción para participar en la experiencia. Además, también existe la posibilidad de contactar a través del correo electrónico (imga@bstib.org) o llamando al teléfono 971 76 44 73.

NURIA RODRÍGUEZ / PSICÓLOGA INFANTIL Y TERAPEUTA FAMILIAR DE AURA PSICOLOGÍA

"Un adolescente que se relaciona socialmente tendrá mayor autoestima y rendimiento escolar y menos problemas"

La psicóloga clínica y psicoterapeuta EMDR Nuria Rodríguez, terapeuta familiar avalada por la Federación Española de Terapia Familiar y Experta en intervención en infancia y adolescencia, por la Sociedad Española de Medicina psico-somática y psicología médica, nos acerca a la adolescencia y nos da una visión optimista de una etapa tan compleja.

Resumen

P.- ¿Qué es la adolescencia?

R.- A menudo la palabra adolescencia está asociada a conflicto, incompreensión, miedo y desconocimiento. Y es que la adolescencia es una etapa completamente diferente a la infancia y a la adultez. Con unas características concretas y muchas veces desconocidas para los padres; éstos, por un lado, se encuentran con que las estrategias y las pautas comunicativas empleadas con sus hijos ya no son válidas. Por otro, el acercamiento del adolescente a un mundo adulto, al que a la vez rechaza, le resulta muy complicado.

Desde Aura psicología acompañamos en este reto. Lo primero que debemos hacer es conocer cuáles son las características de la adolescencia: una búsqueda de la propia identidad, un distanciamiento progresivo respecto a los progenitores, una tendencia a estar con el grupo de iguales y un gran salto a nivel intelectual. Me gustaría destacar este último punto ya que condiciona la construcción de su personalidad y explica cuestiones muy asociadas a esta etapa como son: la actitud crítica y reivindicativa, y la confrontación constante con el adulto.

P.- Este salto a nivel intelectual, ¿qué impacto tiene?

R.- Entre los 12-15 años aparece el pensamiento operativo formal, lo que se traduce en que pueden razonar sobre cuestiones hipotéticas, comienzan a darse cuenta de que la realidad existente es solo una parte de la posible (susceptible de ser modificada) y aparece lo que se denomina el razonamiento hipotético-deductivo, frente al aprendizaje por ensayo-error. Estas nuevas habilidades cognitivas generan en ellos una necesidad constante de intelectualizar y fantasear, comienzan a entender el mundo de otra forma. Esta nueva forma de entender el mundo provoca en ellos una actitud crítica, de insatisfacción, de decepción y de conformismo.

P.- ¿Y a nivel emocional?

R.- A nivel emocional este conjunto de cambios da como resultado contradicciones sucesivas en las manifestaciones de su conducta, fluctuaciones del humor y del estado de ánimo. Estas nuevas habilidades cognitivas abren muchas posibilidades al adolescente, no obstante, aún existen algunas limitaciones intelectuales, posiblemente como consecuencia de la falta de experiencia en su uso. Algunos autores hablan de la existencia de cierto egocentrismo que les lleva a confiar enormemente en el poder de las ideas y a considerarse a sí mismos como importantes elementos de transformación social. Se habla de fábula personal a la tendencia del adolescente a pensar que sus experiencias son únicas y no están sujetas a las mismas reglas que gobiernan las vidas de los demás. Esta tendencia puede resultar peligrosa, al considerarse único e indestructible y asumir determinadas conductas de riesgo.



P.- ¿Cuáles son los cambios que se dan en las relaciones durante la adolescencia?

R.- Las mejoras intelectuales generan cambios en las relaciones familiares: distanciamiento y desidealización. Esta circunstancia habitualmente genera mucho malestar en los padres, acostumbrados a una etapa anterior, en la que recibían más cariño y proximidad de sus hijos. Estos cambios obedecen a la búsqueda de una identidad

propia, necesaria para el adolescente. En este contexto es muy importante que los padres encuentren un nuevo equilibrio en el que se fomente la autonomía y decisión, y se disminuyan los roles y las discusiones. La desvinculación que se produce en relación a los padres implica que las relaciones de amistad van ganando en importancia, intensidad y estabilidad. Comienzan a pasar cada vez más tiempo con los iguales, con los que establecen relaciones simé-

tricas e igualitarias. Es probable que intenten reproducir con sus familiares estilos de comunicación similares a los que emplean con sus amigos, ocasionando conflictos y desajustes. Con este panorama es fácil pensar que la influencia de los padres desaparece y es todo lo contrario, es el pilar fundamental para mantener la salud mental en el adolescente. Y es que hay que tener en cuenta que un adolescente con buenas relaciones sociales tendrá una mayor autoestima, mejor rendimiento escolar y menos problemas emocionales.

P.- La adolescencia es un periodo donde las emociones se intensifican, ¿dónde está el límite de lo que es "normal"?

R.- Los padres han de ser comprensivos y respetuosos con sus emociones. En relación a esta cuestión, es muy positivo que los padres se muestren dispuestos a escuchar sin presiones, dando a entender que en casa siempre tendrán el apoyo y la ayuda que necesiten. Esto no quiere decir que haya que ser permisivos con las malas formas, y es que es muy importante seguir poniendo límites en esta etapa. Un modo de hacerlo es hablar con ellos cuando se muestren receptivos, ayudándoles a reflexionar acerca de su comportamiento. Hay un punto en el que el mal genio, la tristeza o los cambios de humor dejan de ser normativos y se convierten en auténticos problemas psicológicos. En Aura Psicología trabajamos con adolescentes y sus familias, con el objetivo de mejorar el ajuste y la adaptación en esta etapa de cambios. Nuestro trabajo combina una atención individualizada del adolescente con sesiones de terapia familiar, desde una perspectiva integradora y una atención multidisciplinar.

El «estrés» del regreso a la rutina

El servicio de psicología del Hospital de Llevant apoya y asesora a las personas que tienen dificultades para retomar su ritmo de vida habitual tras las vacaciones

Resumen

Estamos a primeros de septiembre y una gran mayoría de personas ha regresado ya de las deseadas vacaciones. Volver a la rutina no siempre es fácil, de hecho, se calcula que un 37% de quienes se reincorporan al trabajo sufrirá en estos meses el ya conocido como estrés postvacacional.

El estrés postvacacional se ve reflejado en los efectos negativos del requerido proceso de adaptación al reincorporarse al puesto de trabajo tras las vacaciones. Generalmente, se produce una especial alteración en el estado de ánimo. Así, tristeza, cansancio, apatía, irritabilidad, nerviosismo, ansiedad, falta de motivación, alteración del sueño o incluso darse síntomas pueden ser síntomas que indican que podemos estar padeciéndolo.

Una de las formas más efectivas de afrontarlo para poder convivir con nuestra rutina y mejorar nuestra calidad de vida es la ayuda psicológica. En Hospital de Llevant contamos en este servicio con las profesionales Beatriz González y Miliana Perpíthé, que nos ofrecen algunos consejos para hacer frente a esta etapa.

«Siempre de forma breve en el ritmo tranquilo y fleta de las vacaciones para incorporar a la rutina del

trabajo sin hacer una transición es el principal motivo de esta sintomatología», aclara la Sra. González. «Al tratarse de un proceso de adaptación, estas sintomatías pueden durar unos días o semanas, pero si se alargan en el tiempo, pueden producir consecuencias graves en nuestra salud», advierte la Sra. Perpíthé.

«Muchas veces el estrés postvacacional se desarrolla por los cambios drásticos que sufre nuestra rutina, manteniendo en el regreso a nuestra rutina diaria las obligaciones y reduciendo por tanto los momentos de relajación. Para combatirlo debemos trabajar la motivación, la organización y las prioridades», señala la Sra. Perpíthé.

La psicología puede ayudarnos a superar este periodo de manera más rápida y eficaz y nos proporciona herramientas para adaptarnos a la nueva situación. «Una herramienta que nos puede presentar el día a día»

le la primera semana de vuelta al trabajo, y es normalmente pasajeros. De prolongarse más de 21 días habrá que estudiar otras posibles formas que estén generando una situación», informa la Sra. González.

¿Cómo hacer más fácil la vuelta al trabajo?

«Uno de los primeros pasos para hacer más llevadera la vuelta a la rutina es planificar el regreso, evitando trabajar directamente al día siguiente de la vuelta de su hijo», explica la Sra. Perpíthé.

«No hay que olvidar que una de las mejores situaciones es la presencia, que en este caso consistiría en una buena organización del periodo vacacional. Es importante tener la sensación de haber aprovechado y disfrutado las vacaciones, y por supuesto no hay que olvidarse de reservar varios días para la recuperación de los hábitos de sueño, alimentación y ejercicio antes de reincorporarse al trabajo», completa la Sra. González.

Por otra parte, los buenos hábitos son esenciales. «descansar y establecer una rutina a la hora de acostarse es fundamental para recuperarnos, al igual que procurar empezar el día regresando con energía».

«Es mucho más recomendable transitar con tiempo suficiente para permitirnos tomar nuestro desayuno sin prisas y tranquilidad y disfrutar del inicio del día, más que empezar el día con prisas y corriendo», señalan ambas psicólogas.

Finalmente, destacan que no debemos dejar de lado nuestros ties-



Beatriz González



Miliana Perpíthé

po para nosotros mismos y para hacer las cosas que nos gustan. «Volver al trabajo no significa dejar de atender a nuestras necesidades, es más, siempre resulta prioritario en cualquier momento de nuestras vidas», resalta Miliana Perpíthé.

Los síntomas de estrés

suelen aparecer ante un problema de actitud frente a la situación cambiante. La forma en la que afrontamos las cosas, como las vivimos y analizamos, los acontecimientos de nuestro día a día, nuestra forma de pensar y el enfoque que otorgamos a lo que nos rodea,

son los principales desencadenantes de la aparición de los mencionados síntomas de estrés.

Intentar cambiar ese punto de vista y focalizar nuestros esfuerzos desde una perspectiva de pensamientos positivos puede hacer mucho por nosotros.



El Teléfono de la Esperanza recibe el doble de llamadas sobre suicidio

- ▶ La entidad atendió a 51 personas con ideas suicidas en 2018 frente a las veinte registradas en 2017
- ▶ Promueven una recogida de firmas para exigir al próximo Gobierno un plan estatal de prevención

J. BAUZÀ FILLAS

El Teléfono de la Esperanza de Baleares atendió en 2018 un total de 51 llamadas de personas con ideas suicidas. Una cifra que duplica a la de 2017, año que se saldó con veinte llamadas de estas características. Todo apunta a que esta tendencia al alza se mantendrá durante este 2019, cuando los orientadores del Teléfono de la Esperanza atendieron a 21 usuarios que plantearon ideas suicidas.

Son datos ofrecidos ayer por la delegación de esta entidad en Baleares, que el año pasado atendió 1.114 llamadas en total, la cifra más alta desde 2012. "Es un problema de salud pública muy grave, hay que actuar", indicó Lino Salas, voluntario del Teléfono de la Esperanza. "Sabemos que la conducta suicida se puede y se debe prevenir, y aquí lo demostramos cada día", añadió.

La entidad celebrará el próximo martes el Día Internacional para la Prevención del Suicidio con el lema "Todos somos vulnerables". "En España el número de suicidios dobla al de víctimas mortales de tráfico. Antes era al revés, pero la sociedad y las administraciones se implicaron para prevenir las muertes en la carretera. Hagamos lo mismo con los suicidios", indicó.



Diego Riera (obra social La Caixa), Alicia González, María Antonia Barceló (Fundació Barceló) y Lino Salas. G. BOSCH

Este voluntario recordó que el Teléfono de la Esperanza ha puesto en marcha una recogida de firmas para exigir al próximo Gobierno un plan estatal para la prevención del suicidio.

Asimismo, la psiquiatra y también voluntaria Alicia González

enumeró algunos de los casos que ha atendido el Teléfono. "Nos tomamos muy en serio la formación de las personas que van a ocuparse de otras personas", indicó en referencia a los orientadores, que se forman durante dos años antes de atender a los usuarios.

Finalmente, Salas lamentó que a causa de los recortes la entidad no recibe ninguna subvención autonómica. "El año pasado gastamos 27.000 euros. El 32% de esa cantidad la afrontó la obra Social La Caixa y a la Fundació Barceló", destacó.

Cort ofrecerá atención psicológica en la policía a víctimas de violencia

M.G. | PALMA

Cort vuelve a abrir un concurso para contratar el servicio de asistencia psicológica en crisis a víctimas de delitos en la Policía Local. El portavoz del gobierno municipal, Alberto Jarabo, informó ayer de que la Junta de Gobierno aprobó los pliegos para la contrata-

ción de este servicio después de que en el anterior proceso «no se presentase ninguna oferta». Por ello, el edil explicó que «se han revisado alguna de las cláusulas y de los pliegos y se mejorará la publicidad de la licitación para evitar que vuelva a quedar desierta». Jarabo aseguró que el equipo de Gobierno cree

necesario este servicio «y, por tanto, considera conveniente volver a sacar la licitación».

El objetivo, concretó el concejal, «es ofrecer a la Policía Local asistencia psicológica y, si es requerida, se fija un tiempo de espera que no podrá ser superior a los 30 minutos desde la llegada del psicólogo».

También se ampliará el servicio de atención de las víctimas de delitos de odio y de delitos violentos en los supuestos en que la Policía Local haya instruido la denuncia. Jarabo reconoció que «hemos comprobado que hay un aumento significativo de la sensibilización social en estos casos y por tanto se han de incrementar los recursos de atención a las víctimas».

El presupuesto de licitación será de 73.000 euros para 2 años de contrato.

Crean una comisión para coordinar la lucha contra la violencia machista

► El nuevo órgano técnico está vinculado a la Audiencia y pretende eliminar los fallos en las respuestas

FELIPE ARMENDÁRIZ / E.I.P. / PALMA

La Audiencia de Palma ha creado la Comisión técnico-asesora contra la Violencia sobre la Mujer y los Menores, un foro que aglutina a fiscales, jueces, secretarios, policías y otras instancias, y destinado a mejorar la respuesta contra la violencia machista y coordinar el trabajo de los distintos actores. La comisión busca, según explicó ayer Diego Gómez-Reino, presidente de la Audiencia, diagnosticar y corregir los errores de coordinación que existen entre los profesionales y entidades que entienden de estos casos.

La constitución de la comisión tuvo lugar ayer en la biblioteca del Palacio de Justicia bajo la presidencia de Diego Gómez-Reino. En

el nuevo órgano coordinador estarán presentes el fiscal superior de Balears, Bartolomé Barceló; la decana de los juzgados de Palma, Sonia Vidal; el juez Carlos Izquierdo; la secretaria coordinadora, Aránzazu Galarraga; la directora del Instituto de Medicina Legal, Consuelo Pérez, y mandos de la Policía Nacional, Guardia Civil y Policía Local de Palma. También se invitó a la jurista María Durán, especialista en violencia de género y miembro de la comisión que adapta la Ley de Enjuiciamiento Criminal al lenguaje no sexista, al delegado en Gobierno en funciones, miembros de los colegios de Abogados y Procuradores y representantes de Ibdona.

Evitar errores

Las comisiones provinciales han sido impulsadas por el Consejo General del Poder Judicial para combatir de una manera más eficaz e integral esta violencia machista que cada año se cobra de



Algunos de los asistentes a la reunión de ayer en la Audiencia.

ceras de vidas de mujeres en España, así como causa la muerte de muchos niños, hijos de las mujeres maltratadas. El objetivo principal es evitar errores en la respuesta institucional.

La Comisión abarcará violen-

cia doméstica contra las mujeres en general y violencia contra menores en el ámbito familiar. Todos los participantes en la primera reunión coincidieron en que existen problemas de coordinación en la asistencia a estos casos.

Gómez-Reino aclaró que la comisión no es un órgano jurisdiccional ni sancionador y que su intención es «ser prácticos» y sacar «el mejor partido posible» a los medios con los que cuentan las diferentes instituciones.

Un mes para elaborar una guía sobre las islas

► Los participantes en la reunión de la comisión contra la violencia machista se dieron un mes para recabar los problemas de coordinación y posibles soluciones en la intervención frente a la violencia de género. Con ese trabajo se prevé convocar una nueva reunión para elaborar una «guía sobre el terreno aplicada a las singularidades del archipiélago», «lo más real posible con los medios actuales», explicó Gómez-Reino.



Los hombres que quieran entrar en el programa municipal deben solicitarlo personalmente.

EL APUNTE

El número de varones que accede al servicio aumenta año tras año

► En 2018 el servicio atendió a 476 mujeres víctimas de violencia machista y a 113 varones, de los que solo 55 eran nuevos expedientes de ese año. Vivas resaltó que los nuevos expedientes aumentan año tras año, en 2017 fueron 33 y en 2016, tan solo 29. Otros datos aportados son que de esos 113 hombres atendidos, el 89 % ejerció violencia psicológica o emocional, un 67 % violencia física y un 19 %, violencia sexual.

Cort apuesta por reforzar el programa de atención a hombres maltratadores

► Destina 25.000 euros más dentro de la subida del **50 %** del presupuesto para víctimas de violencia

Mónica González | PALMA

La regidora de Justicia Social, Feminisme i LGTBI del Ajuntament de Palma, Sonia Vivas, presentó ayer su apuesta política por dotar de más dinero y recursos el programa de atención a los hombres que ejercen la violencia dentro de la pareja, en el marco del Servicio de atención integral a las víctimas de violencia de género del Consistorio. Este servicio tiene tres programas: la atención a las mujeres víctimas de violencia

machista, a los niños y niñas que sufren violencia dentro de sus hogares y a los varones que la ejercen.

En concreto, indicó la edil, los actuales pliegos del servicio, que datan de 2012, cuentan con un presupuesto global de 372.132 euros, mientras que en los nuevos pliegos que se han redactado el presupuesto asciende a 558.849 euros; es decir 187.717 euros más, lo que supone un incremento del 50 %. De esa cantidad extra, 25.000 euros se destinarán a re-

forzar la atención «a hombres que deciden ponerse en manos de un grupo de psicólogos para deconstruir su identidad machista que les lleva a agredir a sus parejas sentimentales», declaró la regidora de Podem Palma. El resto, 162.717 euros, irá a reforzar la atención de las mujeres y de sus hijos víctimas de la violencia.

En estos momentos, explicó, hay en este programa dos psicólogos para las sesiones grupales durante 20 horas semanales y un psicólogo para las sesiones indi-

viduales durante 5 horas semanales. A partir del nuevo pliego, que se aplicará en 2020, se aumentan a 25 las horas semanales de los dos psicólogos para grupos, «con lo que se pasará de 45 a 55 horas semanales», destacó Vivas.

La edil argumentó que «destinar dinero a los agresores supone también dedicarlo a la víctima» y apeló a «los hombres valientes que quieran dar un paso adelante y decir alto y claro que quieren dejar de ser maltratadores».

El Observatorio del Suicidio elabora un protocolo de detección para los colegios

Efe | PALMA

El Observatorio del Suicidio está elaborando un protocolo para prevenir el suicidio en los centros escolares, una guía sobre la conducta autolésiva infantil y juvenil y otro protocolo de detección e intervención en centros de menores, explicó la consellera de Salut, Patricia Gómez, en

el pleno del Parlament de ayer. Además, Gómez detalló que se ha contratado a una enfermera gestora de casos, especialista en Salud Mental, para coordinar los casos más complejos entre Salud Mental y los equipos escolares; y también se pondrá en marcha un equipo especializado en el Instituto de Salud Mental Infantil y Juvenil.

La diputada del Pl. Lina Pons, recordó que el suicidio es «la primera causa de muerte no natural en la comunidad» y quiso conocer la estrategia de la Conselleria de Salut. Gómez declaró que en Baleares «se suicida una persona cada cuatro días», una cifra que «debe hacer reflexionar a todos» y un problema «social y sanitario grave».



En Baleares se suicida una persona cada cuatro días, según el Govern.

CinemaRodat apostará por la inserción de personas con trastorno mental

► Se trata de un proyecto impulsado por la Associació per la Salut Mental Gira-Sol y CineCiutat

MARIA LÓPEZ PALMA

■ CinemaRodat nace de una idea compartida entre CineCiutat y la Associació per la Salut Mental Gira-Sol. Ambas entidades tenían entre sus objetivos poner en marcha un proyecto cultural y social que llevara el cine a todos los rincones de la isla y que a la vez promoviera el respeto por el medio ambiente.

El proyecto pretende hacer del séptimo arte una herramienta para conectar realidades y para integrar culturas y valores. Entre sus objetivos está la difusión de películas con contenidos sociales y la realización de actividades complementarias como puedan ser talleres o coloquios.

Desde Gira-Sol se destaca además que CinemaRodat servirá para hacer efectiva la inserción laboral de personas con trastorno mental. Siete usuarios del departamento de mantenimiento de Gira-Sol ya han sido formados para llevar a cabo este trabajo para el que contarán con el apoyo de técnicos de CineCiutat.

Silvia Estarellas, coordinadora del centro social de empleo de Gira-Sol, destacó ayer que "tenían ganas" de dar salidas laborales diferentes a la jardinería, la limpieza o la hostelería: "Queríamos hacer algo chulo, diferente, que también diera buenos momentos y visibilidad a la cuestión de la salud mental. Esta propuesta lo tiene todo porque es ecológica, cultural y ecológica".

CinemaRodat ya cuenta con el equipo necesario para llevar a cabo las proyecciones que incluye dos pantallas, una para exterior y otra para interior, un proyector y una furgoneta equipada con pla-



Joan Miquel Morey, Alfons Suárez, Silvia Estarellas y Javier Pachón. M.L.

Entre los objetivos está la difusión de películas con contenidos sociales y la realización de talleres y coloquios

cas solares. La idea es que la actividad no genere ningún tipo de residuo por lo que esperan poder adquirir un vehículo eléctrico. Para ello, están buscando patrocinadores que financien su adquisición.

Algunos ayuntamientos como

el de Palma, Deià o Lloret ya han comenzado a interesarse por la iniciativa que además está incluida en la bolsa de actividades culturales del Consell de Mallorca (CACIM). Lo más probable es que el primer pase de CinemaRodat tenga lugar este mes en la cárcel de Palma donde se proyectará una película sobre violencia de género.

CinemaRodat se hizo realidad cuando representantes de ambas entidades se sentaron a hablar y descubrieron que sus inquietudes eran las mismas tal y como explica Alfons Suárez, gerente de Gira-Sol: "Vimos que ellos desde la cultura y nosotros desde lo social teníamos los mismos valores".

Por su parte Javier Pachón, presidente de CineCiutat, dijo que hacía tiempo que querían llevar a cabo una acción como CinemaRodat. Pachón explicó que su propuesta incluía 4 ejes: diversidad cinematográfica, promoción de la lengua, talento balear y concienciación medioambiental. "Al llamarnos de Gira-Sol incluimos un quinto eje: la integración social", explicó. Pachón agradeció que se pensara en ellos para poner en marcha la iniciativa y recordó que la entidad que representa nació no solo para salvar el Renoir sino también para "hacer ciudad, promover los valores medioambientales y ser un punto de encuentro para los ciudadanos".

El suicidio, una realidad silenciosa

Balears, con una tasa de muertes voluntarias un punto por encima de la media del país, redacta un plan autonómico de prevención y coordina equipos especializados para rebajar estas cifras



POR Urko Urbión

Un suicidio cada cuatro días en las islas. Este es el dato según las últimas cifras que maneja el Observatorio del Suicidio de Balears, entidad creada hace poco más de un año y medio. 100 personas se quitaron la vida en el Archipiélago en 2017, lo que supone un 31 por ciento más que en el ejercicio anterior. Ahora piensan que este organismo coralístico, además, una vez más de tentativas fallidas dadas en nuestra Comunidad. Preocupa tanto, sin duda. Una realidad de la que no se hablaba nada o casi nada hasta que en 2017 la Organización Mundial de la Salud (OMS) alertó de la necesidad de visibilizar este problema de alcance mundial, para el que era necesario tomar conciencia y adoptar medidas para paliarlo.

Así, Balears se ha puesto manos a la obra y basa su estrategia contra esta epidemia en varios ejes: definir un protocolo de actuación estandarizado en caso de detectar una tentativa o una muerte voluntaria, formación a los profesionales de la sanidad a la hora de actuar con personas con intenciones suicidas y soporte a sus familiares, la elaboración de un Plan Autonómico de Prevención de Suicidio que se presentará próximamente en 2020, la ampliación de las Unidades de Atención y Prevención del Suicidio (UAPS), ya presentes en los hospitales de Inca, Son Llàtzer y Son Espases, y a corto y medio plazo en los centros hospitalarios de Manacor, Menorca y Eivissa, así como el apoyo a la Asociación de Familiares i Amics Supervivents per Suïcidi de Balears (AFASIB), de reciente creación.

UN PROBLEMA GLOBAL
Cuesta creerlo, pero la primera cau-

Radiografía del suicidio



Suicidios por provincias en España 2017



Un suicidio cada **2'5** horas

3.679 fallecieron en España

cada el doble que por accidentes de tráfico y 10 veces más que por violencia de género

2.718 tentativas (75% F)

961 muertes (21% F)

57%

La mortalidad por suicidio es superior a la mortalidad total causada por la cuarta y quinta causas de muerte

El suicidio es la **segunda** causa de defunción entre los jóvenes de **15 a 29** años



Más de **800.000** personas se suicidan cada año en el mundo

sa de muerte no natural en España es el suicidio. Y entre los jóvenes, entre 15 y 29 años, es la segunda causa de muerte general por detrás de los tumores. Además, con mucha diferencia, ya que esta estadística se suma otros fallecimientos "accidentales" por caídas o sobredosis, que según los especialistas bien podrían engrosar las de suicidio. Y hay que recordar que hasta hace pocos años los protocolos no obligaban a un postmorte forense para determinar la causa de algunos muertos. Hagas cuenta de los casos que no han llegado a entrar en muchas estadísticas.

En 2017 fallecieron en España por muerte voluntaria 3.679 personas, casi el doble que por accidentes de tráfico y 10 veces más que por violencia de género. Alcanzamos los primeros rankings de Tráfico o las campañas de visibilización de la violencia machista? Ahora hacen memoria y preguntarse cuántas campañas han visto sobre la realidad del suicidio y las consecuencias que se producen en la familia o amigos del fallecido. No lo pienso mucho ninguna.

BALEARS TIENE UNA TASA DE 8,9 SUICIDIOS POR CADA 100.000 HABITANTES, UN PUNTO POR ENCIMA DE LA MEDIA ESTATAL

El suicidio ha sido sistemáticamente silenciado por instituciones y medios de comunicación, que resaca en sus libros de estilo, o simplemente en su rutina diaria, que la muerte voluntaria no debe reflejarse por un supuesto efecto contagio, el llamado "efecto Werther". Pero hoy en día esta teoría se considera un error y se está dando un vuelco a la hora de tratar este tipo de fallecimientos. Y aún así siempre se es sumamente precavido, qué decir, aseguran los psicólogos consultados.

EL CASO DE BALEARS

Las islas tienen una tasa de suicidio de 8,9 casos por cada 100.000 habitantes, un punto por encima de la media estatal, que se sitúa en 7,9, pero muy lejos de las cifras de otras comunidades como Asturias o Galicia. Y mientras que en el Archipiélago se quitaron la vida más hombres que mujeres -71 varones y 31 mujeres en 2017-, las cifras de tentativas se mantienen equilibradas entre ambos sexos, muy diferente a la media estatal, donde las cifras femeninas son muy superiores.

¿Cómo palmaron esta pandemia en Balears? Una buena herramienta son las Unidades de Atención y Prevención del Suicidio (UAPS), como la del Hospital de Son Llàtzer que lleva dos años en marcha y está lo-



3 FAMILIAS 3 HISTORIAS DE SUPERVIVENCIA



«La dinámica familiar cambia con la pérdida»

Miguel Oliver y Xisca Marell
No comparten apellido ni lazo de sangre, pero les une el vínculo del cariño, el dolor por la pérdida y la supervivencia. Hace poco más de dos años, el hijo de Miguel y hermano de Xisca se quitó la vida tras varias tentativas, ingresos hospitalarios y decenas de consultas, intentamos hacer todo lo posible por él, pero no fue suficiente. Por eso decidimos poner en marcha hace un año la Asociación de Familiares i Amics Supervivents per Suïcidi de Balears (AFASIB), explica Miguel. Por su parte, Xisca, que ejerce como psicóloga, señala la importancia de crear una red de ayuda que no exista hasta ese momento: «Las familias tienen que verbalizar lo que ha sucedido y afrontar que la dinámica familiar cambia con una pérdida así. Ya estamos atendiendo a 40 personas y sólo llevamos un año en marcha».

FOTOS: Pura Bota / Jaume Moray



meda por dos psiquiatras, una psicóloga clínica y dos enfermeras. «Somos interdisciplinarios en momentos de crisis. Cuando una persona tiene una tentativa de suicidio lo derivamos a este tipo de unidades. Nuestro trabajo consiste en atenderle y vincularle a la red de salud mental, porque muchas veces llegan haber intentado acabar con su vida y están impotencia a ese capítulo. Por nuestra parte nosa hacen un seguimiento cercano, valorar el riesgo y hacer que disminuya, con palabras sencillas, medicación e intentando ayudarle a solucionar sus problemas específicos», explica Beatriz Martín, psicóloga clínica en la APS de San Lázaro, al tiempo que señala que hacen falta más recursos

y recursos para tratar este tipo de problemas.

El apoyo a los familiares de personas que se han suicidado es otra de las áreas de este asunto y la Asociación de Familiares i Amics Supervivents per Suïcidi de Balears (AFASIB), que está en contacto con más de 40 familias, realiza esta labor en las ilas. «No solo ofrecemos apoyo psicológico y grupos de duelo, también tratamos de dar visibilidad al problema de la misma manera con actividades como la Marcha Popular de Prevención del Suicidi, que se realizará el día 19, una marcha de 3.679 metros, un metro por cada persona que se suicidó en España en 2010», señalan desde la AFASIB.

«Mi hija cambió de un día para otro»

Antonia María Llobera

Antonia ha terminado el trabajo que su hija Katy dejó inconcluso hace 18 años: publicar un poemario que recoge los sentimientos e ideas que papá iban por su cabeza. Tras varios intentos de suicidio, falleció en 2001, a pesar de que su madre intentó ayudarlo por todos los medios. «Todo comenzó cuando tenía 8 años. Desde entonces había sido una niña vivaracha. Pero de un día para otro cambió. Se volvió muy seria, retraída...», recuerda Antonia, que durante once años acudió a diferentes especialidades para recibir ayuda y solo recibió consejos vagos y la incompreensión de su familia, mientras veía cómo su hija iba emperrándose. «Un día le dije por teléfono que ha intentado suicidarse, luego se escapó de casa y le encuentro en una azotea... no sé qué hacer, y lo peor es que siendo menor de edad, el médico solicita ayuda, me llevo a la familia de la mano al hospital, etc., al tiempo que confiesa que comenzó el duelo por Katy nueve años después de fallecer. «Esto ya lo tenía que haber superado» me dicen... como si fuera fácil olvidar algo así.



«Uno solo quiere saber por qué»

Xisco Bosch y María María

El hijo mayor de Xisco y María se fue una noche a dormir y al día siguiente apareció muerto. Se habla quito de la vida. Tenía 27 años y toda una vida por delante. «Tenemos recuerdos vagos de ese día y las semanas posteriores. Son como piezas de un puzzle, pero no está completo», explica María, después de tres años conviviendo con el dolor. Durante este tiempo, su familia ha tenido que lidiar con la tristeza, la ira y los cambios vitales que supone haber perdido un hijo de esa manera, «lo puedo decir que nuestros allegados nos dejaron de lado, pero nadie sabe cómo actuar ni qué decir en estos casos. Uno se cierra y, al final, cambia de hábitos y hasta de círculo de amistades», señala. Su marido, Xisco, recuerda que durante un tiempo ejerció de investigador. Intentaba averiguar paso a paso qué hizo los días anteriores al suicidio. «Solo queremos saber por qué. Es la única pregunta que le hacemos, mientras que María recalca la sensación de incredulidad de los primeros meses. «¿Cómo le queda pensar que si hubiésemos detectado los señales, quizá no hubiera sucedido...»

«Si no se habla del suicidio, no se puede rescatar a nadie»



Nicole Haber lleva año y medio al frente del Observatorio del Suicidio del IISub, una iniciativa pionera que tiene como objetivo frenar una problemática creciente en el Archipiélago, particularmente entre los más jóvenes. Esta psicóloga clínica es optimista y asegura que el primer paso para la prevención del suicidio es hablar de ello.

«El suicidio se ha convertido en una epidemia en las ilas»?

«No, es un fenómeno a nivel mundial del que ahora se está hablando. La tasa en las ilas es de 8,3 suicidios por cada 100.000 habitantes, un punto por encima de la media nacional. Pero trabajamos para evitarlo.»

«¿Con qué herramientas contamos para prevenir más reserbes voluntarias?»

«Estamos trabajando en la elaboración de un Plan de Prevención autonómico y al mismo tiempo impulsando nuevos recursos especializados, como un protocolo de actuación y la labor de tres Unidades de Atención y Prevención del Suicidio (APS) en los hospitales de Inca, San Lázaro y San Espases.»

«Hablar de ello es la mejor prevención?»

«Es mejor hablar del problema que seguirlo. Pense esto: si no se habla del suicidio, no se puede rescatar a nadie. Ahora hoy es una zona delicada. La gente que tiene tendencias suicidas lo oculta porque se siente incomprendido, intenta disimular... pero nadie que es feliz quiere morir, si lo hace es porque sufre.»

«¿Qué hacemos con los jóvenes? ¿Cómo evitamos que haya tantos que se quitan la vida cada año?»

«Nos preocupa el incremento que ha habido en los últimos años en la población más joven. Una de las acciones para prevenir desde el ámbito educativo formando al profesorado a la hora de detectar posibles casos. Y por otro, enseñando a los más jóvenes a gestionar sus emociones, a afrontar los problemas y a tolerar la frustración. Así evitamos las actitudes que, tristemente, tan de moda están entre los más jóvenes. Quizá muchos no tengan tendencias suicidas, pero resulta llamativo que prefieran sentir dolor físico al emocional. En este sentido, estamos articulando un servicio APS infantojuvenil y estableciendo nuevos líneas de coordinación entre salud y educación.»

La Entrevista

NICOLE HABER
coordinadora del Observatorio del Suicidio de Balears

«Este trabajo me ha salvado a todos los niveles, ahora me siento útil»

► «La gente cree que lo peor es el maltrato físico, pero lo que más daño hace es el maltrato psicológico»

B.A. / 1000

► «Este trabajo me ha salvado a todos los niveles. Me siento útil. Voy que lo hago a diario sin pagar algo. Es un trabajo satisfactorio. Aquí también tenemos con mujeres maltratadas. Hay elementos de empatía y de compartir experiencias». María (nombre ficticio) es una estudiante. Fue maltratada durante los últimos seis años por su novio, con el que llevaba más de 10 años.

«Sufí maltrato económico. Yo no tenía independencia económica. Nunca tuve una tarjeta bancaria, dependía de él totalmente. Él siempre me reclamaba el dinero, me controlaba todo, incluso el dinero para tomar en café, me pedía todos los tickets de cualquier compra del

supermercado, de todo», explica la mujer, que desde hace unos meses trabaja en una fundación sin ánimo de lucro en la integración al programa SOIB Dona.

«Mi novio era un empresario con un alto nivel adquisitivo y pedía que solo por no tener todo el derecho sobre mí. Utilizaba esa dependencia económica para controlarme y me hacía creer que lo necesitaba para sobrevivir. A partir de ahí se vio afectada mi autoestima y llegó a creer que no podía hacer absolutamente nada sola, que dependía de él incluso para cosas tan sencillas como ir a la compra o pagar una factura», admite María.

«Yo tenía una gran dependencia emocional. Él me hacía creer que siempre lo necesitaba, que no podía hacer nada sola. Todo esto es difícil, no es un camino de roses, me benefició que empujara a cosas que no me gustaban, pero eso ayudó a ir a la pena, aunque en cambio es difícil. Ahora, no me ampeño.



María encontró trabajo gracias al programa SOIB Dona. © ILLUSTRATION

He hecho lo que tocaba» afirma cuando al referirse a la separación de su pareja.

«Llegué a creer que lo peor es el maltrato físico, pero lo que más daño hace es el maltrato psicológico. Lo que te deja en el suelo no es el empujón, es el maltrato psicológico, la peor es la sensación de inutilidad. Él siempre me hacía ver que yo no estaba a su nivel, me intimidaba. Uno era bastante habitual. Me empujaba, me insultaba, me humillaba... Ejercía un control total sobre mí. No ha

algo repetitivo, era gradual eran conductas aisladas como por ejemplo no le gustaban mis amistades ni que saliera sola a la calle ni que visitara a mi familia. Así, hasta que conseguí aislarme socialmente. Fue progresivo», denuncia María.

Normaliza la situación

«Cuando uno vive durante mucho tiempo con esas pequeñas conductas, no eres consciente de que estás sufriendo maltrato, lo tienes normalizado, se habitúa y no lo ves fuera de lo co-

mún hasta que alguien de fuera te abre los ojos o bien cuando alguien comienza a decirte cosas que te obligan a poner un punto y final», añade la víctima de la violencia machista.

Tiene ella como su esposo contaba con estudios superiores, pero ella jamás logró que él le dejara trabajar. Además, su marido, con el que se llevaba una diferencia de edad considerable, tenía un gran trabajo y un alto poder adquisitivo.

«El quería más y más dinero. Era muy machista. Como él era el que aportaba el dinero, consideraba que tenía todo el derecho sobre mí. Primero, empezaron los insultos y humillaciones por el hecho de que yo no era autosuficiente. Después, se generalizó todo. Me intimidaba y también me maltrató físicamente. Yo intentaba evadirlo, aparte la mujer, quien finalmente se separó, harta de la situación.

«Luego, fui acosada, él me perseguía. No tenía trabajo. Me apunté al SOIB y entré en este programa. Tienes que cumplir unos requisitos. Así, puede encontrar otro empleo», denuncia María, que está muy satisfecha en su puesto laboral.

«Lo primero que debemos hacer las mujeres es identificar las pequeñas conductas micro-machistas y costarlas desde un principio porque siempre van a más y derivan en un maltrato. Necesitamos garantizar un trabajo e identificación porque siempre van a más», denuncia la mujer.

«Lo que me impresiona más es la fuerza que tienen, no son conscientes de lo fuertes que son ellas»

► «La mayoría de mujeres ha mejorado. Su situación ha mejorado tanto a nivel personal como social»

B.A. / 1000

► «La mayoría de mujeres que participan en el programa SOIB Dona han mejorado. Su situación ha mejorado tanto a nivel personal como social. Todas están muy contentas. Hay casos en los que les cuesta más adaptarse, pero las entidades donde trabajan colaboran. Al final, todas están muy satisfechas. En nuestra zona no hemos tenido ningún problema».



Una mujer entra en una oficina del SOIB de la isla. © ILLUSTRATION

Elena, tutora del SOIB, relata y hace un seguimiento a las mujeres que han sufrido violencia machista y que se han acci-

gido a este programa en la isla. Encada oficina del SOIB suele haber una tutora. Entre ellas están conectadas. Forman una

red que también está en contacto con otras entidades como el Institut Valencià de la Dona, los servicios sociales de los ayuntamientos o los centros de salud.

«Lo que me impresiona más es la fuerza que tienen estas mujeres, ellas mismas son conscientes de lo fuertes que son», destaca la profesional del SOIB.

Perfil heterogéneo

«El perfil de mujer que tenemos es muy heterogéneo. Hay casos de todo tipo. Hay mujeres españolas, extranjeras, con estudios superiores, con menos formación, que nunca habían trabajado o que llevan muchos años fuera del mercado laboral, de todas las edades, desde mujeres de edad hasta más de 60 años. Podría ser yo una de ellas», explica Elena.

«Cada mujer es diferente. Algunas no explican nada y otras tienen la necesidad de contarlo. Te tienen como referente, avocan, acuden a tí para explicarte lo que les ha pasado», añade la tutora.

«El programa SOIB Dona ha funcionado muy bien, tanto para las entidades que colaboran como para las mujeres. Este año tenemos más solicitudes», afirma. Las mujeres trabajan en ONGs, tercer sector y organizaciones como sindicatos administrativos, administrativos, limpiadoras, personal de limpieza y otros puestos. Todas tienen un contrato de un año, dependiendo de la entidad, pueden ser renovadas.

«Las tutoras somos orientadoras de las oficinas. Llevamos esta parte para atender mejor a estas mujeres. Les hacemos un seguimiento. Es una atención muy individualizada. Primero, hacemos una entrevista para conocernos y crear un clima de confianza. Lo más importante es saber qué es lo que ella necesita. Analizamos su perfil, sus intereses y las derivamos a la institución adecuada. No todas las mujeres que han sufrido violencia machista entran en este programa porque guardan ir a la empresa privada», indica Elena.

Aumentan un 43 % las violaciones cometidas por menores en España

► La Fiscalía alerta del «preocupante» incremento de la violencia **machista** y sexual entre jóvenes

Efe MADRID

Los procedimientos abiertos por diferentes delitos descienden ligeramente en 2018, si bien la Fiscalía General del Estado alerta del «preocupante e inquietante» aumento de la violencia machista y sexual protagonizada por menores, con una subida del 43 % de los casos de violación, 648.

En su Memoria del 2018, la Fiscalía indicó que «existe una inequívoca tendencia al incremento de la violencia entre menores, adolescentes y jóvenes. Esta tendencia se refleja tanto en el ámbito doméstico como en las relaciones sentimentales iniciadas a una edad cada vez más temprana, y que se asientan sobre pautas de control y dominación del chico sobre la chica».

Denuncias

El Ministerio Público manifestó su «preocupación» por el aumento de la violencia de género y sexual entre los menores y los jóvenes después de constatar un incremento de las denuncias y los expedientes y diligencias preliminares incoados.

El número de diligencias preliminares incoadas por violencia machista ejercida por menores fue en 2018 el más alto de la década: 944 frente a las 684 de 2017.

El pasado año también crecieron los procedimientos por abusos y agresiones sexuales cometidas por niños y adolescentes: el total de procedimientos por delitos contra la libertad sexual perpetrados por menores de 18 años fue de 1.833, un 32,2 % superior a la cifra de 2017.

En cuanto a los procedimientos de agresiones sexuales (violaciones)



Un gran número de menores extranjeros no acompañados llegan al puerto de Motril. Foto: EFE

La llegada de menas en patera se ha elevado un 200 % respecto al 2017

Efe MADRID

La Fiscalía General del Estado advierte del «incremento espectacular» en la llegada de menores extranjeros no acompañados (menas) en patera, un 199,61 % respecto a 2017, y del desborda-

miento de las capacidades de recepción y asistencia de las entidades públicas encargadas de su adecuada atención.

Invita a una «seria reflexión» sobre el aumento de los menores extranjeros que viajan solos, que es de un 115 % respecto al

año anterior, y que se eleva a casi el 200 por ciento los llegados a través del mar en embarcaciones precarias. En concreto, durante 2018 han sido localizados 7.026 menas llegados a España por vía marítima, frente a los 2.345 de 2017.

mientos) cometidas por menores, subieron un 43 % hasta los 648.

La Fiscalía subrayó que estas agresiones cometidas por adolescentes «revisten aspectos inquietantes»: aparecen implicados menores de más corta edad, con

«significativas cifras de archivo por ser los investigados menores de 14 años». Además, continuó, «no menos preocupante es la constatación cada vez más frecuente de la actuación grupal en algunas agresiones sexuales», un

fenómeno que «guarda relación con el uso de la pornografía a través de las redes sociales, donde se presenta a la mujer cosificada». A su juicio, existe un posible efecto contagio por afán de emulación de los agresores.

Balance de asesinadas. Treinta y tres mujeres han muerto en las islas a manos de sus parejas o exparejas desde 2003 hasta la actualidad. La última víctima fue Sacramento Roca, supuestamente asesinada por su exnovio en noviembre del año pasado. Al cabo del año miles de mujeres denuncian en el archipiélago a sus compañeros o excompañeros por malos tratos físicos o psicológicos

Líderes en violencia machista

► Balears supera este año en siete puntos la media nacional de denuncias por cada diez mil mujeres

Felipe Armendáriz

PALMA

■ Balears tiene, desde hace años, el triste récord de denuncias por violencia machista cada diez mil mujeres, como lo demuestran las últimas estadísticas publicadas por el Observatorio contra la Violencia Doméstica y de Género del Consejo General del Poder Judicial (CGPJ). Según estas cifras, las islas registraron en el primer trimestre de este año un 23,2 por ciento de denuncias por violencia machista cada diez mil mujeres, cuando la media española fue del 16,11 por ciento cada diez mil féminas.

Los casos de maltrato de mujeres a manos de sus parejas o exparejas lejos de disminuir en las islas siguen un alza imparable.

En el primer trimestre de 2018 se presentaron en el archipiélago 1.170 denuncias. En el mismo periodo de este año, los casos puestos en conocimiento de las autoridades ascendieron a 1.202.

Mil trescientas víctimas

Si a principios del año pasado se registraron 1.233 víctimas, de enero a marzo de este año las víctimas han sido 1.338.

El dato más preocupante es que las islas sufren más del doble de casos de violencia machista que territorios como Castilla la Mancha (10,08% cada diez mil mujeres), Extremadura (10,67%) o La Rioja (11,20%).

Otras comunidades, como Canarias, País Valenciano o Murcia, se sitúan en porcentajes de entre el 19,16% y el 20,74%, siempre por debajo de Balears.

La respuesta judicial a esta lacra se ha traducido, de enero a marzo, en la emisión de 204 órdenes de protección a mujeres su-



Concentración de protesta por el asesinato de Sacramento Roca en noviembre del 2018. MANRIQUEZ

puestamente maltratadas en el archipiélago. Por el contrario, en Cantabria en ese mismo trimestre solo se dictaron 30 órdenes de protección, por 61 de La Rioja.

De enero a marzo de este año, mil trescientas mujeres han denunciado malos tratos en las islas

A escala nacional, de enero a marzo, se investigaron casi 42.000 casos de malos tratos (41.928), de los que cerca de la mitad (21.234) fueron lesiones y malos tratos del artículo 153 del Código Penal y 6.010 lesiones y malos tratos del artículo 173 del Código Penal.

En los tres primeros meses del año, 21 mujeres perdieron la vida a manos de sus maridos, esmaridos, novios o exnovios. Ahora la lista negra estatal suma ya 40 víctimas, doce más que en 2018.

En 2017 se interpusieron en Balears 5.412 denuncias por parte de 5.368 víctimas. Algunas de las

mujeres maltratadas presentaron varias denuncias contra su maltratador. La violencia machista lejos de aminorarse creció ese año casi tres puntos en el archipiélago. El Consejo General del Poder Judicial y los expertos en la materia aconsejan siempre a las víctimas que siempre denuncien a sus maltratadores. El año pasado siguió la misma tónica.

Más de una de cada cinco denunciantes pidieron a los jueces medidas de protección (órdenes de alejamiento, vigilancia policial, etc.). La mayoría de las solicitudes de amparo fueron concedi-

das por los jueces. En números absolutos, los juzgados de violencia sobre la mujer registraron en las islas 906 órdenes de protección, de las que se concedieron 775 y se denegaron 131. La Audiencia de Palma ha creado una Comisión de Coordinación para eliminar errores en la respuesta contra la violencia machista y coordinar a las entidades públicas y privadas. El presidente de la Audiencia, Diego Gómez Reino, preside esa comisión.

Este juez ayer condenó, en declaraciones a IB3, la agresión de Campos.

“No son ellos, les conoces y sabes que no harían eso”

► En la semana del alzheimer, dos cuidadoras hablan de las dificultades a las que se enfrentan

L. OLARZOLA FIGUERA

Joana Sastre y Joana María Rosselló charlan como amigas de toda la vida cuando en realidad lo que las ha unido son los obstáculos que han tenido que sortear para cuidar a un ser querido cuyo cerebro se ha ido apagando poco a poco. Mañana sábado se celebra el día mundial del alzheimer y Cruz Roja instaló ayer en la plaza París de Palma un improvisado hogar para mostrar a todas las personas interesadas cómo se convive con un familiar con demencia.

En el “salón” de ese hogar compartían animadamente las dos Joana. Sastre relata que tuvo que cuidar de su madre durante tres años tras sobrevenirle un ictus que le dejó mentalmente incapacitada. “La noche anterior habíamos cenado juntas tan normal y a la mañana siguiente ya ni me conocía. Creo que no me reconocí nunca más, pese a que pienso que sabía que era una persona importante en su vida”, recuerda aún triste por el fallecimiento de su progenitora el pasado enero.

Pese a que inicialmente se mostró irritable, en la etapa final su madre se mostró especialmente cariñosa y dulce por lo que su pérdida fue aún más sentida. Al ser una persona muy activa e inquieta, requería de vigilancia y cuidados continuos las veinticuatro horas del día.

Testimonio: “Estoy mejorando, antes no sabía ni ir al bidé”

► A la carpa de la Cruz Roja también acudió Annie González Roldán, una mujer con un deterioro cognitivo incipiente que, frágil, lo hizo del brazo de su marido y acompañada por su hermana. “No me acuerdo de casi nada, pero creo que estoy mejorando porque antes no sabía ni ir al bidé”, señalaba con timidez una mujer que confesaba que su marido le hacía la comida “como ha hecho toda la vida. Me mantengo porque he sido siempre una persona muy ordenada y me gusta ver cada cosa en su sitio”, apuntaba.

“Tuve que dejar mi trabajo para cuidarla porque en una residencia me pedían dos mil euros y yo ganaba la mitad”, explica un problema común a todas estas familias.

Tan exigente es la labor de cuidadora que una vez que el familiar fallece, queda un hueco difícil de llenar. Joana ha intentado hacerlo montando una asociación de cui-



Deyana Mihaylova posa en la mesa camilla junto a Joana María Rosselló y Joana Sastre. GUARDIA DE MALLORCA



Annie González Roldán junto a su marido José Salinas Gómez.

dadores y participando en el programa de paciente activo puesto en marcha por el IB-Salut como formadora de cuidadores.

Antes Joana a Joana María a participar de esta última iniciativa pública. Porque ahora se ha desahogado un poco tras lidiar no con uno sino con dos familiares con deterioro cognitivo. A su marido finalmente le diagnosticaron alzheimer a los

cuarenta años de edad, muy joven, por lo que chocó con la incompreensión de los médicos.

“Ya no podía con él”

Hoy, 17 años después, está ingresado en una residencia porque “ya no podía con él. Hay que ducharle, vestirle, darle de comer y ellos no se dejan, no ayudan”, narra su experiencia Joana María que se agravó con la suma del deterioro cognitivo de su madre. “Estuve durante tres años cuidando a los dos hasta que no pude más e ingresé primero a mi madre y, ahora, a mi marido en una residencia que se queda con el 90% de su pensión. Y el resto es para pañales, aceite para las llagas y otras cosas”, lamenta.

Por su experiencia se atreve a dar unas pautas para todas aquellas personas que debuten como cuidadores: “No son ellos, les conoces perfectamente y sabes que no actuarían así, no les reproches nada. Nunca les lleves la contraria, dales la razón e intenta cambiar de tema. Y créales una rutina, haz siempre lo mismo”, recomienda.

Precisamente hoy, la URIB inaugura a las 20 horas en el edificio su Riera la exposición fotográfica *Sempre al seu costat* con la que el profesor Josep Pérez ha puesto en imágenes la historia de Joana María.

Deyana Mihaylova, coordinadora del programa de atención a personas mayores de Cruz Roja, estima que entre el 5% y el 15% de los baleares mayores de 65 años padece un deterioro cognitivo. Su labor pasa por formar a los cuidadores tanto sobre pautas para comunicarse con ellos - “muchos se irritan con sus constantes preguntas, sus olvidos y sus comportamientos”, revela- como a manejarlos físicamente en el día a día.

“Les insistimos en que no dejen de lado su propia vida, que un día su familiar ya no estará. Para las personas con deterioro cognitivo leve, organizamos talleres. (Y se ofenden si les ponemos ejercicios muy infantiles! Un taller sobre el Universo ha tenido mucho éxito porque les ha excitado la emoción de aprender algo nuevo y eso tiene un fuerte impacto en su memoria”, concluye Mihaylova.



700 personas con deterioro cognitivo. Los 400 cuidadores de Creu Roja atendieron en 2018 a más de 700 pacientes con patologías neurodegenerativas.

Cuando la mente «se queda en blanco»

► Creu Roja presentó a los ciudadanos personas con **demenia** para visibilizar la enfermedad

Sabrina Vidal | PALMA

«Al principio pensaba que tenía depresión. No salía, no hablaba, no se relacionaba con nadie...». Encarna González hablaba de su hermana, Aní, que padece una derivación de la demencia con cuerpos de Lewy, el segundo tipo más común tras el Alzheimer, y que causa una degeneración progresiva del cerebro. «Me decía que era como si el engranaje de repente fallara, la mente se le quedaba en blanco y al rato se volvía a activar sin saber qué le habían dicho», explicó.

«No sabía ir de mi casa a la Creu Roja y eso que vivo en la misma calle», reconocía Aní ayer, quien aseguraba encontrarse mejor. «Da miedo pensarlo cuando paso cada día por allí». Aní González es usuaria de uno de los programas para gente mayor donde le es grato acudir porque «como estamos todos igual, colaboramos unos con otros».

El suyo es uno de los testimonios que presentó Creu Roja Balears en un salón a pie de calle organizado para visualizar los

problemas neurológicos degenerativos y sensibilizar a la ciudadanía sobre la realidad de los colectivos con los que trabaja. Mañana se celebra el Día Mundial del Alzheimer y la entidad recuerda que sólo el año pasado en Baleares atendió a más de 700 personas con deterioro cognitivo. «Unas veinte mil personas mayores de 80 años viven solas en Baleares, no siempre significa que se sientan solos o que padezcan un deterioro cognitivo, aunque es más frecuente a esta edad», explicó Deyana Mihailova, coordinadora del Programa de Atención a Personas Mayores con Discapacidad.

En Creu Roja hay más de 400 cuidadores, una parte esencial para los enfermos dependientes. «Si a su lado no hay una persona sana en todos los sentidos, los cuidados se vuelven complicados», añadió Mihailova.

Joana Sastre ha cuidado durante tres años de su madre después de que tuviera un ictus, y Juana María Rosselló tiene a su cargo a su marido y a su madre,



Juana María Rosselló y Joana Sastre son cuidadoras. Fotos: PILAR PELLICER



«Si al lado del dependiente no hay una persona sana en todos los sentidos, los cuidados se complican»

Deyana Mihailova
CREU ROJA

como personas dependientes. «Sólo pedimos que no nos den problemas, el Govern es el primero que te hace correr de un lado a otro», asegura Sastre. «Y que las ayudas se aceleren. A mi madre se le activó una ayuda a domicilio de alta intensidad y tras cuatro meses ya no llegó a tiempo», se lamentó Rosselló.

Ambas coinciden en que los sacrificios, las complicaciones y las renuncias se disparan entre las personas cuidadoras de un dependiente y que el hecho de disponer o no de recursos económicos puede marcar muchas diferencias. «En la residencia de mi marido, que es pública, se quedan con más del 90 % de su pensión además de un porcentaje de los ahorros y el patrimonio según la renta. A mi me queda un ingreso de menos de 600 euros al mes», se lamentó Joana Sastre.

A los demás les piden apoyo y empatía, porque «todo el mundo sabe más que tú», se quejaban. Ambas se han sentido solas y «culpables» en algún momento.

La OMS busca reducir los 800.000 suicidios anuales con la ayuda de Hollywood

Antonio Broto | GINEBRA

Cerca de 800.000 personas, una cada cuarenta segundos, se quitan la vida cada año en el mundo, según un informe presentado ayer por la Organización Mundial de la Salud (OMS), agencia que pedirá a directores de cine y también de televisión dar una «imagen distinta» del suicidio para intentar reducir el número de casos.

Directores de cine de Hollywood y otros profesionales del sector audiovisual recibirán una guía de la organización para ofrecer ópticas diferentes sobre el suicidio, como parte de una campaña de un mes que la organización iniciará hoy, coincidiendo con el día mundial para su prevención.

Piden cambiar la mirada de la enfermedad mental con un vídeo

► Un grupo de personas afectadas dirigen mensajes a la sociedad para vencer los estigmas que padecen

REDACCIÓN PALMA

■ “Imaginad por un momento que tenéis un problema de salud mental. ¿Cómo os agradecería que os tratarasen?”. Así arranca el vídeo realizado por varias personas que padecen enfermedades mentales con el objetivo de superar estigmas. “Cuando una persona viene

a veros, tiene una vida fuera, una historia detrás, un proyecto. Por eso os animo a vernos más allá de esos momentos de crisis”, dice uno de los activistas al personal sanitario que se reunió con ellos en Inca. También animan a los medios de comunicación a no ver a las personas con enfermedades mentales como potenciales asesinos. El audiovisual promovido por Obertament Balears, que puede verse en la página web de este diario, subraya que una de cada cuatro personas padece una enfermedad mental a lo largo de su vida.

Los centros de menores de Balears son los más conflictivos de España

► Un informe del **Defensor del Pueblo** señala que tienen la tasa más alta de fugas y agresiones

Germà Ventayol (PALMA)

Los dos Centros de Internamiento para Menores Infractores (CIMI) de Mallorca, Es Pinaret y Es Fusteret, dependientes de la Conselleria d'Afers Socials son, según el informe del Defensor del Pueblo, los más conflictivos de España. Encabezan las tasas de fugas, los no retornos a los centros tras las salidas, las autolesiones de los internos y las agresiones a los trabajadores que les custodian, según el estudio confeccionado por el organismo que preside Francisco Fernández Marugán.

Mecanismo Nacional de Prevención de la Tortura, referido al ejercicio de 2018, es el título genérico del documento presentado en el Congreso y en el que se detallan aspectos del funcionamiento de los CIMI de Balears, ubicados en Marratxí y Palma. Durante este año había ingresados 71 chicos y 26 chicas. Las cifras de incidentes que se acumulan son demoledoras: 15 fugas -el 42,8 % del total estatal- y 58 no retornos -el 12 % por ciento del mismo conjunto-.

Además, para el Defen-



Aspecto exterior de Es Pinaret, un centro de menores que se inauguró en los años 80.

► **AUTOLESIONES**
Hasta 52 autolesiones y 184 agresiones a los funcionarios se han contabilizado en 2018

sor del Pueblo, Es Pinaret y Es Fusteret -presentan cifras anormalmente altas- en las autolesiones de los menores: un 11,47 por ciento del total, con 52 casos contabilizados a lo largo de 2018.

Sin embargo, uno de los aspectos más llamativos del documento elaborado por el Defensor del Pueblo, en base a datos facilitados por las propias comunidades autónomas, es el que hace alusión a las agresiones realizadas por los menores a los trabajadores de los CIMI.

En este apartado, las cifras de Balears son especialmente llamativas: 184

agresiones. Sobre este punto, los autores del estudio dejan muy claro que en las Islas «se producen una de cada dos agresiones registradas». En este epígrafe también figuran las comunidades de Canarias y el País Vasco.

Los Centros de Internamiento para Menores Infractores son las únicas dependencias de reclusión que aparecen referenciadas

→ EL APUNTE

Es Pinaret, un auténtico polvorín

► El centro de Es Pinaret arrastra innumerables incidentes y conflictos, en especial durante la últimas décadas, cuando se ha agudizado la conflictividad en su interior. La falta de personal y sistemas de vigilancia son unas carencias crónicas que facilitaron el suceso más luctuoso, como el ocurrido en 2015, cuando un joven interno murió abrasado en el interior de su celda al incendiar el colchón.

en el informe del Defensor del Pueblo, toda vez que el resto de las alusiones corresponden a las comisarías y centros de detención de la Policía y la Guardia Civil en Eivissa y Sant Antoni de Portmany.

Como resultado de estas visitas, se precisan algunas anomalías respecto a la atención de los detenidos durante su estancia en aquellas dependencias.

Vientres de alquiler: ¿regular o prohibir?

► Es un problema de difícil solución, pues si bien es una actividad ilegal en España, no se impide a los solicitantes acudir a otro país; eso sí, quien lo hace no está exento de riesgo

Sabrina Vidal | PALMA

El pasado verano, por primera vez, el Ministerio de Justicia invitó a la Fiscalía General del Estado a que investigara a las agencias de vientres de alquiler que operan en España, una práctica prohibida pero que aprovecha vacíos legales para que cada año

cientos de familias españolas recurran a ella en países donde sí se permite.

La situación es complicada. A día de hoy, España prohíbe la gestación subrogada de acuerdo con lo que recoge el grueso de la opinión pública y entidades sociales, pero no impide que se realice en otros destinos para luego

legalizarse la inscripción en un registro español.

El derecho humano que protege los vínculos familiares y el interés del menor priman frente al artículo 19 de la ley 14/2006, de 26 de mayo, sobre técnicas de reproducción humana asistida, que declara «nulo de pleno derecho el contrato por el que se consten-

ga la gestación, con o sin precio, a cargo de una mujer que renuncia a la filiación materna a favor del contratante o de un tercero». El mismo artículo dicta que el registro de los hijos nacidos por gestación de sustitución será de terminado por el parto. Así que, a día de hoy, según la legislación española, «si hay compensación



económica es un delito por venta ilegal y si no se trataría de un delito por adopción (legal), explica la experta en Derecho Internacional Margalida Capella.

Si bien el Tribunal Europeo de Derechos Humanos obliga a los

LA OPINIÓN DE LOS EXPERTOS



Gabriela Blanco
PSICÓLOGA

«Se ha disfrazado de generosidad cuando suelen ser mujeres traficadas»

Esta psicóloga especializada en familia y socia fundadora de la Asociación Española de Psicología Perinatal, cree que en todo el proceso del vientre de alquiler «se considera a la gestante como un establon más de la cadena». Y, según Blanco, si bien durante un tiempo se ha «disfrazado» de generosidad, «empezamos a oír las primeras voces de mujeres destrozadas psicológica y físicamente tras una o más experiencias de gestación para otros». Las nombra mujeres «traficadas» y recuerda que «suelen ser víctimas de los mismos canales que se emplean para la trata». Blanco asegura además que la salud de las gestantes se expone a un mayor riesgo de desarrollar patologías ginecológicas, ya que se relacionan «con tratamientos hormonales agresivos y repetidos, la transferencia de machos embriones y consiguientes abortos (selectivos) intrauterinos, o los riesgos propios de una cesárea o partos prematuros, entre otros».

Victe Robles
BEN AFRIC

«Solo un 20 % de los casos son familias homoparentales masculinas»

Victe Robles, el presidente de la asociación LGTBI de Baleares, Ben Afric, recuerda que aunque «la imagen de la persona que recurre a la gestación subrogada es de una pareja de hombres gays, la realidad es que se calcula que sólo un 20 % de los nacimientos por gestación subrogada se corresponden con familias homoparentales masculinas». Es decir, que el otro 80 % son parejas heterosexuales en las que se interpreta que la mujer sufre algún tipo de patología o impedimento médico para llevar a término un embarazo por sí misma. De esta manera, Robles quiere marcar una perspectiva «realista» del papel que juegan las parejas homosexuales en la gestación subrogada sobre la que Ben Afric no tiene una posición oficial conformada. «No es una cuestión únicamente LGTBI, ni sirve únicamente para satisfacer los deseos de hombres homosexuales económicamente bien posicionados».



María Duran
SOCIOLOGA

«Es un atentado contra la dignidad de las mujeres que viven en la pobreza»

La directora del Institut de la Dona, María Duran, recuerda que en España la legislación es muy específica al respecto y se declaran «nulos» todos los contratos relacionados con el alquiler de vientres. «El Código Penal también prohíbe la compra e intermediación para la compra de menores de edad», explica. Duran considera esta práctica como «un atentado a la dignidad de las mujeres y el aprovechamiento de las que viven en precariedad y pobreza». Según la directora de ID-Dona, tener hijos «no es un derecho, sino un objetivo o una finalidad». Duran recuerda que «en España hay miles de niños que esperan un padre o madre amoroso, o dos padres o madres que les ayuden a crecer y que les quieran» y hace un llamamiento a la adopción. «Hacerlo es una necesidad, es querer que el material genético coincida con una de las personas progenitoras, así que es una actitud más bien egoísta».

Margalida Capella
DERECHO INTERNACIONAL

«La situación legal es irregular; está en juego una visión de la humanidad»

Ahora no hay una regulación específica del vientre de alquiler ni en el derecho internacional, ni en el español. «La situación es irregular y caótica», explica la profesora de Derecho Internacional de la UIB Margalida Capella. «Por un lado, el Tribunal Supremo dice que estos contratos son nulos en España y por el otro, la dirección general de los registros y notariado siguen inscribiendo las filiaciones de estos niños. ¿Por qué? Porque, como explica Capella, el Tribunal Europeo de Derechos Humanos recuerda que debe primar por un lado el derecho a reconocer y mantener los vínculos familiares y por otro, el interés del menor, que tiene derecho a una nacionalidad, un nombre y una filiación. Ante este debate, Margalida Capella reflexiona: «Más allá de los casos particulares, está en juego una visión de la humanidad. Nos emancipamos de nuestra biología, si aceptamos esto tendríamos que preguntarnos adónde vamos».



María Antonia Carbonero
SOCIOLOGA

«Es legítimo desear tener un hijo, pero no es un derecho, yo lo prohibiría»

María Antonia Carbonero, actual directora del Observatori Social de les Illes Balears, lleva a cabo en la actualidad una investigación sobre la intimidad en actividades como el cuidado y el intercambio de sexo por dinero. Carbonero aboga por la prohibición de los vientres de alquiler y asegura que en ningún caso se trata de un derecho. «Es legítimo el desearlo o no, pero es como si yo tuviera derecho a ser guapísima o a vivir hasta los 100 años», ejemplifica. La socióloga, profesora titular en la Universidad de les Illes Balears (UIB), recuerda que «las posturas feministas consideran que no se trata de un derecho y añade que la gestación subrogada representa «un paso más de la comercialización de la mujer y la mercantilización de su cuerpo». Según María Antonia Carbonero, esta actividad legal aunque permitida en otros países «refleja la desigualdad social, pues además supone un intercambio elevado de dinero».



« Viena de la página anterior

registros consulares a registrar a los recién nacidos, la duda es si el Estado está obligado, pues cada país obedece a una regulación diferente.

Aquellos que se aventuran a

alquilar un vientre se exponen a no poder volver a entrar a su país con el niño porque no pueda ser inscrito en ningún lado.

El entorno legal deja muchas preguntas en el aire. ¿Es un derecho ser padre? «Es un deseo, co-



En Portugal ha habido dos intentos de legislar esta materia.

El Constitucional portugués anuló por segunda vez la ley de gestación subrogada

► El Tribunal Constitucional portugués volvió a anular esta semana la ley de gestación subrogada porque considera «inconstitucional» que no incluya un periodo de arrepentimiento para la gestante después del nacimiento del bebé. Era la segunda vez que el Constitucional anulaba la norma que legalizaba la gestación subrogada en Portugal, promovida por el Bloque de Izquierda. La ley permitía el ac-

ceso sólo a mujeres sin útero o con una lesión que les impidiese quedarse embarazadas y limitaba al «mínimo indispensable» el contacto del bebé con la gestante, que no podría recibir ningún pago a cambio. La versión inicial, aprobada en 2017, fue anulada nueve meses después de entrar en vigor por el Constitucional, porque impedía que la gestante se arrepintiese después de dar a luz.

► EUROPA

Dicta que prevalecen los derechos humanos de protección al vínculo familiar y también el interés del menor

► UN OBJETIVO

«Ser padre es un deseo, como al que le amputan una pierna y desearía tener las dos», ejemplifica la presidenta del IB-Dona

Un debate ético.

El hecho de permitir que se comercialice la gestación abre también un debate ético, ya que se trata de una forma de independizarse de la biología.

mo al que le amputan una pierna y le gustaría tener dos», ejemplifica la presidenta del Institut Balear de la Dona, Maria Duran.

En este reportaje se reflejan las diferentes perspectivas en una materia desregulada aunque con limitaciones y que genera debate. Tanto desde el feminismo que considera esta práctica «un atentado contra la dignidad de la mujer»; al colectivo LGTBI, que defiende que sólo supone un 20 % de los casos y que, en Mallorca, no tiene una opinión oficial al respecto; como la visión de una socióloga, una profesora de Derecho Internacional o una psicóloga especializada en familia.

La también psicoterapeuta Gabriela Bianco, formada en Prevención Psicosocial y Promoción de la Salud y en Terapia Familiar y de Pareja, recuerda que «la experiencia de vida prenatal y cómo la mujer vive de forma psicológica su embarazo es sumamente relevante para el desarrollo del bebé». Así pues, asegura, que el hecho de que no haya un vínculo afectivo «jugará un papel importante en el desarrollo de la personalidad de la criatura, así como en múltiples aspectos de su salud bio-psico-social y afectivo-relacional».



Las otras víctimas que pueden entrar en la estadística oficial del Gobierno

La directora del Institut Balear de la Dona cree que hay que modificar la ley para incluir a más víctimas

B. PALMA

■ José Luis Abet Lafuente, de 45 años, asesinó el pasado lunes a tiros a su exmujer, su exsuegra y su excuñada en presencia de sus dos hijos de cuatro y siete años en Valga (Pontevedra). El hombre, que está en prisión provisional, regresó luego a su casa y llamó a la Guardia Civil para confesar el triple crimen machista. Solo su expareja ha sido incluida en el listado oficial del Gobierno de víctimas violencia de género. Ni su exsuegra ni su excuñada han sido contabilizadas, pero esta cuestión podría cambiar en un futuro próximo. El debate se ha reabierto de nuevo.

Maria Durán, directora del Institut Balear de la Dona, aboga por un cambio en la ley: "Entiendo que se tendría que hacer una modificación de la ley integral contra la violencia de género porque hay circunstancias que nos hacen pensar que cuando matan a un familiar, igual que a los menores, para hacer daño a la mujer o por una cuestión de género, estas víctimas tendrían que estar incluidas en el listado oficial de violencia de género".

La estadística oficial del Gobierno contabiliza a las mujeres asesinadas por sus parejas o exparejas desde 2003, un año an-

tes de que se aprobase la actual ley contra la violencia de género. Tras la reforma de 2015, también computan los hijos que hayan sido asesinados.

La directora del Institut Balear de la Dona recuerda el reciente triple crimen de Pontevedra y el asesinato de Santa Ponça, ocurrido en mayo de 2016, en el que un hombre de 65 años mató de un tiro con una escopeta al novio de su exmujer, de 36 años, y luego se suicidó. Para Durán, todas estas víctimas tendrían que estar incluidas en el listado de violencia de género.

La Delegación del Gobierno para la violencia de género ha abierto un listado de víctimas más amplio que si que contabi-

liza a todas las mujeres asesinadas por el hecho de ser mujer aunque el asesino no sea su pareja o expareja. En esta estadística se incluirían casos como los de Diana Quer o Laura Luermo. Esta lista va en concordancia con el Convenio de Estambul sobre prevención y lucha contra la violencia contra la mujer y la violencia doméstica. Según subraya un experimentado magistrado de Palma, el Convenio de Estambul, ratificado por España en 2014, engloba a todas las mujeres asesinadas por un hombre, independientemente de si han tenido o no alguna relación sentimental. "Engloba todas las formas de violencia contra la mujer", destaca el juez.

Durán cree que el listado que prepara la Delegación del Gobierno "es una solución temporal", pero se tendría que modificar la ley e incluir a todas las víctimas, diferenciando la relación que hay en cada caso, para permitir dar una dimensión real de la violencia de género y, por otro lado, dar presencia a la violencia doméstica. La abogada manacorina recuerda que en el caso del crimen de Santa Ponça tanto el Institut Balear de la Dona como la asociación de mujeres juristas Themis dieron su apoyo para que el hombre asesinado fuera incluido como una víctima de la violencia de género. La directora del IB Dona señala que la cuestión de incluir a todas las mujeres que sufran la violencia por parte de un hombre se está discutiendo y cree que prosperará. Según señala, hay una proposición de ley que incluye este tema y, ahora, está en estudio.



José Luis Abet Lafuente, el autor confeso del triple asesinato de su expareja, su exsuegra y su excuñada. EFE/ÓSCAR CORRAL

La meditación como terapia, más allá de su aceptación científica

■ Como la homeopatía, la práctica de la meditación o *mindfulness* tiene avalistas y detractores. De hecho, y pese a que se incluya en cursillos para controlar el estrés en el trabajo que subvenciona el Govern, el Ministerio de Sanidad la considera una 'pseudociencia'. Parte de las prácticas budistas y quienes la apoyan señalan su efecto liberalizador. La ponente de los cursillos que ha organizado la EBAP es psicóloga colegiada. Ayuntamientos y entidades locales también la proponen como alternativa para una vida más saludable.

Del 09 al 22/09/2019 SALUT I FORÇA

La crisis económica y el desempleo incidieron en más enfermedades cardíacas y mentales

La tesis doctoral de Baltasar Cortés Miró, desarrollada en la UIB, ha investigado los efectos que tuvo la crisis económica en la evolución de la salud de los habitantes de las Islas Baleares

JUAN RIERA RODA

La tesis doctoral de Baltasar Cortés Miró, recientemente leída en la Universitat de les Illes Balears (UIB) la investiga los efectos que tuvo la crisis económica de 2007 en la evolución de la salud de los habitantes de las Islas Baleares. Debido a la crisis económica, la situación de la sanidad española y balear se debilitó.

El estudio ha detectado una alta correlación entre los niveles de desempleo y algunos tipos de enfermedades cardíacas y enfermedades relacionadas con la salud mental en el periodo 2003-2015. La relación del desempleo, junto con factores de riesgo como la hipertensión arterial (HTA), también significativos.

Esta debilidad se puso de manifiesto desde el punto de vista financiero, recursos y gestión. Con la llegada de la crisis se adoptaron medidas que miraron de racionalizar el gasto



Baltasar Cortés Miró

que tanto había incrementado los años anteriores, tanto en personal, en gastos corrientes, suministros e inversión.

La tesis dilucida cómo afectó al sector sanitario balear la cri-

sis económica y analiza las medidas, las políticas económicas y jurídicas, especialmente de los planes económicos financieros (PEF). También ha estudiado la evolución de

variables asistenciales: consultas, procedimientos médicos, tecnología disponible.

El investigador ha planteado y analizado una posible relación entre la evolución de la salud de la ciudadanía de Baleares y la crisis económica en el periodo (desde 2003 hasta 2015). Utilizando herramientas estadísticas, analizó si la crisis ha tenido efectos directos en la salud de los ciudadanos.

Variables económicas

Analizó la correlación entre variables económicas y de salud pública, estudiando la deuda comercial sanitaria, la asistencia sanitaria con medios ajenos, la sanidad privada, los procedimientos médicos y las listas de espera. Pero también los resultados de los mecanismos extraordinarios de pago a proveedores.

Además, la crisis generó una amplia actividad legislativa en el ámbito sanitario, por lo que

no sólo ha estudiado la legislación creada y aplicada, sino que también ha identificado las medidas y las políticas que se han implementado, así como los efectos que han tenido en paliar los efectos de la crisis sobre la sanidad.

En cuanto a los ajustes en personal, fueron mínimos en el sector público sanitario. Esto se logró, en parte, con disminuciones del coste laboral. Se pudieron mantener las plantillas de personal del Ibsalut y no se implementaron grandes ajustes. En el sector privado sí que las plantillas disminuyeron significativamente.

El estudio ha constatado que la frecuentación de las consultas se incrementó en ambos sectores (público y privado). La población acudió con más frecuencia al especialista. El investigador señala al respecto que la evolución de las consultas está correlacionada estadísticamente con la evolución del desempleo.