

YOLANDA FONSECA PRESIDENTA DE HIRU HAMABI

“Las familias de niños con daño cerebral adquirido se sienten perdidas”

La asociación Hiru Hamabi surgió en noviembre de 2013 para agrupar a las familias de niños con Daño Cerebral Adquirido. Su presidenta, Yolanda Fonseca, denuncia el “vacío” que existe en torno al DCA infantil en todo el país.

AINHOA PIUDO
Pamplona

Con motivo de la Semana Europea de la Movilidad, que Pamplona celebró entre el 16 y el 22 de septiembre, Hiru Hamabi salió a la calle para sensibilizar a la población sobre la necesidad de utilizar el casco para andar en bici. Lo hicieron en la jornada del día 20, junto a Adacen y desde la Plaza del Castillo, donde se instaló un circuito de bicicletas. Desde allí intentaron que calen mensajes como que ponerse el casco impide el 88% de las lesiones graves en el cerebro de los niños.

¿Cuál es el objetivo de la campaña?

Poner de relieve la importancia de las medidas de prevención para evitar los traumatismos craneoencefálicos. En nuestro caso, especialmente en niños. Sabemos que no se pueden evitar las caídas de las bicis, pero sí se pueden prevenir accidentes mortales como lesiones severas.

¿Hasta qué punto puede colaborar en ello el ponerse el casco?

Está demostrado que es una medida de protección efectiva para los golpes en la cabeza para los ciclistas. Y es más efectivo, si cabe, en el caso de los niños. Consideramos que ponérselo es simplemente un

“gesto”, como en su día lo fue el cinturón, o el casco en ciclomotores.

¿Falta concienciación?

Supongo que una cuestión de desconocimiento, pero la casuística indica que los golpes en la cabeza pueden ser fatales. Queremos que quede claro que apoyamos el uso de la bicicleta como medio de transporte ecológico, saludable y divertido, pero hay que educar a los niños en el uso del casco. El menor que utilice el casco se convertirá en un adulto que también lo hará.

Hiru Hamabi nació en noviembre de 2013.

¿Qué balance hacen de estos meses de trayectoria?

Las cosas están yendo muy rápidas, pero el balance es positivo. Creemos que el mensaje está calando y la Administración se muestra predispuesta porque existe un vacío real. Tal vez nos esté costando un poco más llegar a las familias afectadas, que se enteren que existimos. El objetivo es ir profesionalizando la atención a las familias.

¿Cuántas familias hay asociadas?

Seguimos siendo siete, de distintas puntos del país. Hemos recibido llamadas de otras familias, pero todas de fuera de Navarra. De aquí, ninguna.

¿Saben cuántos afectados puede haber en Navarra?

Según unos datos que recogimos del Departamento de Educación, hay escolarizados 28 niños con DCA. Pero resulta muy complicado obtener datos, también a nivel nacional. Apenas hay estadísticas, porque es una afección muy compleja de catalogar.

¿Qué retrae a las demás familias para ponerse en contacto con la asociación?

Puede ser desconocimiento, o que estén ya en otras asociaciones. Y también sucede que a veces les cuesta dar el paso porque parece que supone ponerte la etiqueta, asumir que se tiene un problema. Es un



Yolanda Fonseca, presidenta de la asociación y madre de un niño afectado.

JESÚS GARZARON

duelo, un proceso que hay que pasar, y que cuesta.

¿Los afectados tienen alguna demanda concreta común?

La sensación que todos transmiten es la de que están perdidos. Cuando estás en el estado más grave, con el pequeño hospitalizado, le salvan la vida. Después, cuando sales del hospital, conforme vas avanzando en el tiempo, las lesiones siguen estando ahí y suelen ser cada vez más evidentes. Es entonces, al cabo de los meses, cuando te das cuenta de que no sabes a dónde acudir. Uno de nuestros reclamos es que un neuropsicólogo valore al niño, y que sea él quien informe y coordine a todo un equipo médico. Como padre, te encuentras muchas veces dando tumbos de aquí para allá.

A nosotros nos costó tres años encontrar con un recurso, que fue Aspace, y después Anfas. Es evidente que existe un vacío.

¿Qué puede hacerse?

Hemos visitado clínicas privadas en otras comunidades que cuentan con programas de neurorehabilitación. Con los poquitos fondos privados de los que disponemos, hemos empezado a cofinanciar las visitas de las familias a estos centros privados para que les hagan las valoraciones a los niños afectados. Son equipos que están conectados también con el ámbito educativo, así que cuando se obtiene la valoración, se aborda el tema con los propios profesores. Al daño cerebral adquirido le suelen llamar discapacidad oculta, porque pueden no tener secuelas visibles.

La reducción de plazas BIR afecta a unas 80 personas en Navarra

Las plazas de Biólogo Interno Residente pasan este año de 43 a 30, y el colegio profesional muestra su decepción

M.C.G.
Pamplona

El Ministerio de Sanidad ha reducido de 43 a 30 el número de plazas en centros hospitalarios de toda España para Biólogo Interno Residente (BIR) en la con-

vocatoria que dio a conocer el pasado 1 de septiembre. La reducción supone, en la práctica, un 30% menos de plazas y afecta a licenciados y graduados en bioquímica, biotecnología y biología. En Navarra, se estima que entre 50 y 80 personas se presentan cada año a estas oposiciones nacionales.

El Consejo General de Colegios Oficiales de Biólogos - en el que se integra el de Navarra - ha mostrado su “profunda decepción” por la “drástica reducción” de plazas, aún más porque en su día propuso soluciones



Pruebas biológicas.

ante el Ministerio de Sanidad con el fin de aumentar el número de plazas BIR.

A partir de peticiones

El número de plazas depende, sobre todo, de las peticiones que formulan las Comunidades Autónomas a partir de las peticiones que plantean los centros

hospitalarios.

“Las plazas pueden ser cubiertas también por médicos y farmacéuticos. Parece que los centros hospitalarios los prefieren a ellos, pero lo que pedimos al Ministerio de Sanidad es regular este tema y dar prioridad en esas plazas a biólogos, bioquímicos y biotecnólogos”, apunta Carmen Llorente González, de la academia BirFir-Plus, que junto con alumnos han recogido alrededor de 1.500 firmas contra lo que consideran una injusticia a través de la web change.org.

Las especialidades en las que estos profesionales trabajan en centros hospitalarios son cuatro: microbiología, análisis clínico, inmunología y bioquímica clínica. “Esta reducción representa una injusticia y una falta de respeto a estos profesionales sanitarios, con igual calidad en competencias que el resto”, afirman los afectados en la página web.

El Boletín de Navarra publica el cese de Rubio

DN
Pamplona

El Boletín Oficial de Navarra publicó ayer el decreto foral por el se que “cesa” como gerente del Servicio Navarro de Salud a Juan José Rubio. Éste anunció su dimisión por correo electrónico a las 23.44 del día 16. El día 18, a media mañana, Marta Vera le destituyó porque no la había hecho efectiva. Poco antes de las tres de la tarde, Rubio registró la dimisión pero en el BON aparece el “cese” sin mencionar “a petición propia”.