

NÚMERO 16

Más Tribuna

LA REVISTA COVID
2.0: LOS EFECTOS
DE LA PANDEMIA EN
CASTILLA Y LEÓN
UN AÑO DESPUÉS

LA VIDA DESPUÉS DEL COVID

LA VACUNACIÓN
COMO ESPERANZA
PARA RECUPERAR
LA VERDADERA
NORMALIDAD

LAS CLAVES DE
LA RECUPERACIÓN
Y EL IMPACTO
DIRECTO EN LA
ECONOMÍA

ASÍ TRABAJA
UN EQUIPO DE
VACUNACIÓN
“Es el principio del fin”

ERRORES Y
APRENDIZAJES DE LAS
DIFERENTES OLAS

Las tres olas de coronavirus se han llevado miles de vidas pero sus características, comportamientos y efectos son diferentes



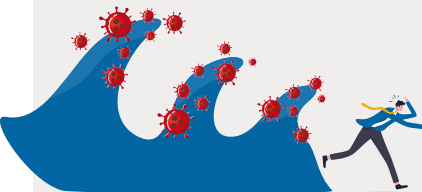
ENTREVISTA:
**ALFREDO
CORELL**

“Tenemos las vacunas más seguras de la historia”

**LOS NUEVOS
HÁBITOS
QUE HEMOS
INTEGRADO:**


¿Hasta cuándo los mascarillas?

04 **Más actualidad**



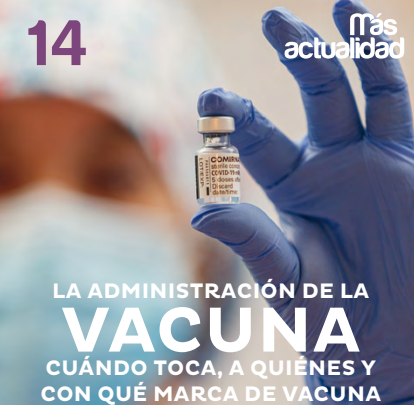
PRIMERA, SEGUNDA Y TERCERA OLAS: DIFERENCIAS, ERRORES Y APRENDIZAJES

10 **Más actualidad**



VACUNA JANSSEN
La gran esperanza para acelerar la inmunización de la población española

14 **Más actualidad**




LA ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA
CUÁNDO TOCA, A QUIÉNES Y CON QUÉ MARCA DE VACUNA

18 **Más actualidad**



ASÍ TRABAJA EL EQUIPO DE VACUNACIÓN EN SALAMANCA

18 **Más actualidad**



VACUNACIÓN
El primer paso para que todo vuelva a ser normal

21 **Más actualidad**



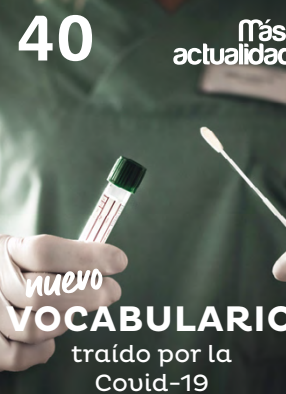
CRIBADOS MASIVOS
El arma para frenar la tercera ola

32 **Más entrevista**



MARCOS PASTOR GALÁN, enfermero y autor de 'Un día más, un día menos. Crónica de una pandemia en Segovia'

40 **Más actualidad**



nuevo VOCABULARIO
traído por la Covid-19

44 **Más entrevista**



José Luis ALMUDÍ
Presidente del Colegio de Médicos de Valladolid

Más entrevista



36
RAMÓN GARCÍA SANZ, presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Más Tribuna

LA REVISTA COVID 2.0: LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA EN CASTILLA Y LEÓN UN AÑO DESPUÉS

EDITA

Tribuna Contenidos Digitales, S.L.

DIRECCIÓN

Plaza de España 7-9. Primero. Oficina A
37004 Salamanca

EMAIL

info@tribunagrupo.com

TFNOS

902 103 379 - 646 131 275

CONSEJO EDITORIAL

Juan Antonio Martín Mesonero

(Presidente – CEO)

José Luis Martín Aguado

(Consejero Delegado)

Félix Ángel Carreras

(Dirección)

Isabel M. García González

(Administración y logística)

REDACCIÓN

redaccion@tribunagrupo.com

PUBLICIDAD

publicidad@tribunagrupo.com

DISEÑO Y MAQUETACIÓN

creatividad@comunica360.com

DEPOSITO LEGAL

S 23-2020

AVISO LEGAL

Prohibida la reproducción total o parcial de textos, dibujos, gráficos o fotografías de esta publicación, cualquiera que sea el medio de reproducción utilizado, sin autorización previa y expresa de 'MasTribuna'.

48 **más entrevista**



Alfredo Corell,
Inmunólogo y catedrático de
la Universidad de Valladolid

más actualidad **52**

DEL DESCONTROL A LA CALMA
EVOLUCIÓN DE LAS
RESIDENCIAS DE MAYORES

más actualidad **56**

El valor de un servicio
ESENCIAL

60 **más actualidad**



ERTES, PARO Y EMPRESAS
LAS CICATRICES DE LA
CRISIS ECONÓMICA
DEL COVID

más opinión **64**



JAVIER MARTÍN CLAVO
Director Territorial de Santander
en Castilla y León

66 **más actualidad**



ARROYO
avanza hacia el
futuro en constante
crecimiento

más actualidad **68**



La Diputación de Ávila,
preparada para el mundo
POST-COVID

más actualidad **72**



Medina del Campo
aprueba un Plan de
CONTINGENCIA

más actualidad **76**



PRESUPUESTOS HISTÓRICOS
La otra vacuna de Salamanca
contra la crisis del coronavirus

80 **más actualidad**



PROVINCIA DE
VALLADOLID,
TIERRA DE OPORTUNIDADES

más actualidad **84**



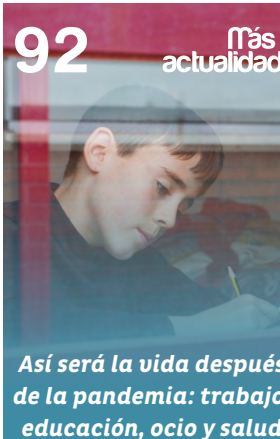
VALLADOLID
Un Ayuntamiento
volcado con la plena
recuperación post Covid

88 **más actualidad**



SANTA MARTA
un municipio volcado
en programas de
ayudas ante el Covid

92 **más actualidad**



Así será la vida después
de la pandemia: trabajo,
educación, ocio y salud

más actualidad **96**



UN AÑO DE VUELTA
DE TUERCA DE LOS
COLEGIOS
PARA ADAPTARSE
AL COVID

ESTRATEGIA **90**

de Empleo ante COVID
de la Diputación de
Salamanca con dos
millones para ayudas



más actualidad

Un año de calvario, un tiempo de esperanza

Hace un año estábamos, literalmente, confinados en nuestras casas acumulando prórrogas del Estado de Alarma. El coronavirus irrumpió como un auténtico tsunami que arrasó (y arrasa) vidas, ilusiones, proyectos, puestos de trabajo, lleva al límite el sistema sanitario y pone permanente **en prueba la capacidad personal de soportar una situación que estaba absolutamente fuera de cualquier planteamiento.**

Los datos que vamos a analizar en este número especial de nuestra revista reflejan con crueldad el **devastador paso que el virus está dejando doce meses después de instalarse en un mundo global que ha descubierto sus carencias**, pero también sus potencialidades. El Covid-19 plantea demasiadas hipótesis, desde médicas hasta económicas porque su impacto ha sido meteórico.

No obstante, **existe un atisbo de esperanza real que lleva añadida una importante dosis de paciencia** cuando la población está al límite de su aguante personal. **La campaña de vacunación no camina en el ritmo esperado, pero camina.** Eso significa que, antes o después, habrá llegado la famosa inmunidad grupal que advierta un futuro mejor. Las vacunas cuentan con unos plazos concretos que ahora empezamos a consumir lentamente. Las prioridades sanitarias o las cuestiones indiscutibles de los grupos de edad están ya absolutamente inmersos en un proceso que nos afectará a todos. Cuando se cierre el ciclo, volverá una nueva vida que seguramente nos deje alguna herencia de este año largo pandémico y desesperante.

Lo que entonces denominamos 'nueva normalidad' no fue más que un deseo plagado de errores. **Nos confundimos en verano y lo multiplicamos en Navidad por mucho que las advertencias indicaran que caminábamos en una dirección equivocada.** El último esfuerzo de esta etapa a caballo entre la convivencia con el virus, la obligación de las mascarillas, gel o distancia social, las restricciones, limitaciones de aforo y de movilidad, también añade la cara positiva en un fragmento de la población que se va inmunizando porque al fin ha tenido acceso a la vacuna.

Es fundamental que las autoridades garanticen ese tráfico fluido entre industrias farmacéuticas, distribuidores y países. **En España todavía se mantiene intacto el objetivo del 70% de la población vacunada después del verano.** Sin duda, es un reto conocidos los antecedentes que estamos viviendo en estos meses con demasiadas piedras en el trayecto. Pero también **debe ser una obligación el conseguirlo porque, solo de esta forma, volveremos a recuperar nuestra vida y nuestras libertades.**

El canto de optimismo no puede perder ninguna dosis de realismo. **Hemos hecho muchas cosas mal de las que necesitamos aprender.** Se lo debemos a todos aquellos que han estado y siguen en primera línea, pero fundamentalmente es **una deuda enorme que tenemos con las miles de víctimas, ilusiones, proyectos y empleos que se han quedado en este insoportable camino.**



¿Qué significa el agua para ti?

El agua significa cosas distintas para cada persona. En los hogares, las escuelas y los lugares de trabajo, el agua puede significar salud, higiene, dignidad y productividad.

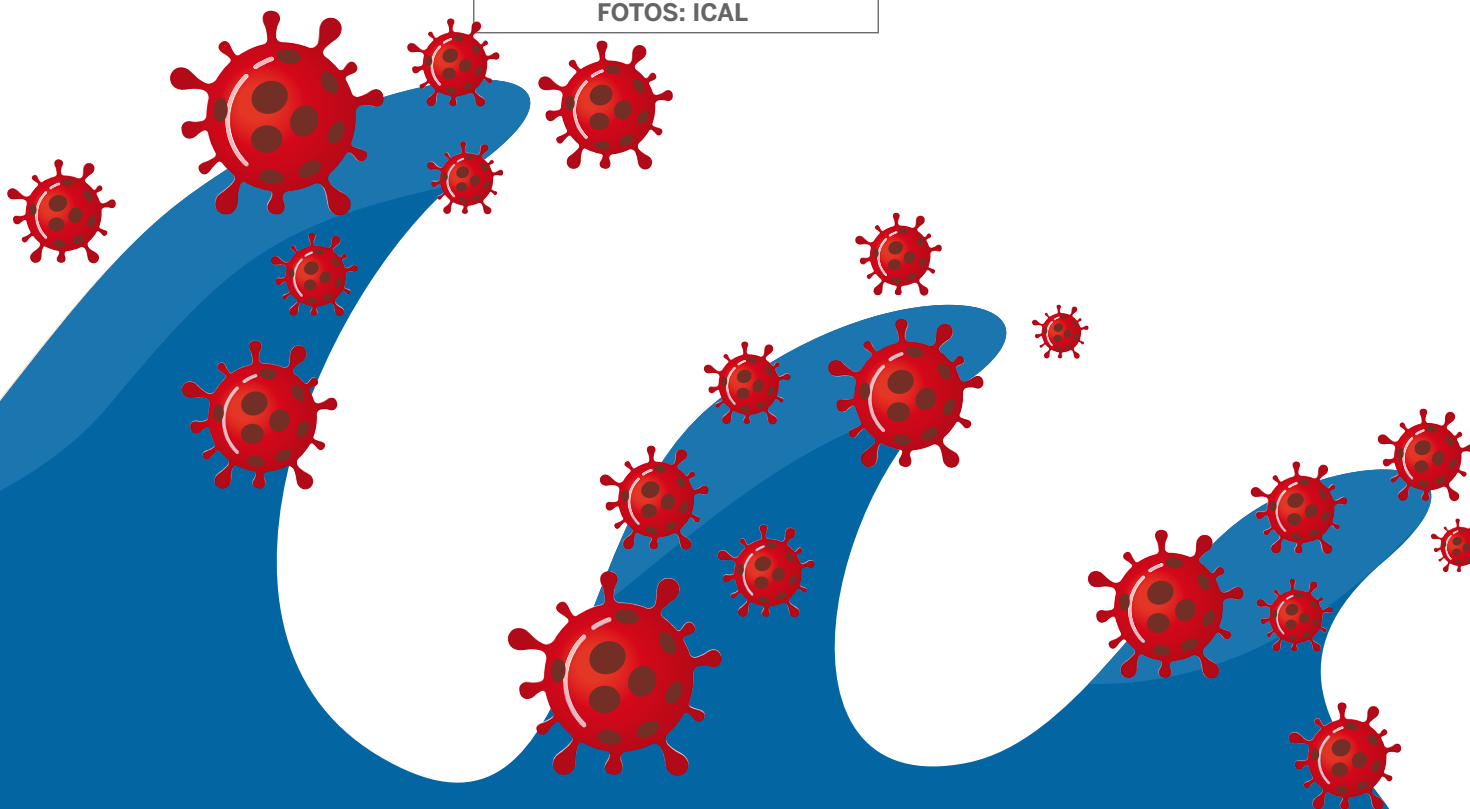
Únete al debate del #DíaMundialDelAgua.



PRIMERA, SEGUNDA Y TERCERA OLAS: DIFERENCIAS, ERRORES Y APRENDIZAJES

Las tres olas de coronavirus se han llevado miles de vidas en Castilla y León, pero sus características y comportamientos han cambiado, y también sus efectos.

TEXTO: FÉLIX OLIVA
FOTOS: ICAL



Primera ola:

la del desconocimiento

Fue la ola del desconocimiento casi total sobre el virus, sus efectos en la salud, las técnicas para tratarlo y los medios necesarios. La primera ola de la pandemia fue la del casi colapso en los hospitales: en una entrevista con Más Tribuna la consejera de Sanidad, Verónica Casado, reconoció que el sistema estuvo "a diez camas del colapso" por la presión recibida en los hospitales de Castilla y León. Faltaban por entonces material y conocimientos para hacer frente a la enfermedad en la calle y en hospitales.

Importado de China a Italia y de ahí al resto del mundo, **llegó a Castilla y León el 24 de febrero**, cuando se activó por primera vez el protocolo de vigilancia sobre dos posibles casos. El 27 de febrero se confirmaba el primer caso positivo por Covid y el 2 de marzo se registraba el primer muerto. Después llegarían otros **1.770 en hospitales y 600 en residencias, confirmados con Covid**, aunque el golpe de mortalidad fue superior como se ha demostrado con los datos posteriores de registros y estadísticas del INE. Hubo muchos fallecimientos en los que fue difícil una confirmación o diagnóstico certero: hasta un millar más murieron con sospechas de Covid en residencias.



1ª OLA EN CIFRAS



12 MARZO-30 ABRIL



POSITIVOS
20.290



MUERTOS EN
HOSPITALES
1.770

MUERTOS EN
RESIDENCIAS

600



MÁXIMO PACIENTES
EN HOSPITAL

2.711



Durante la primera ola y mientras duró el confinamiento, cada día miles de personas se asomaban a las ventanas y balcones a las 20 horas para aplaudir la labor de los sanitarios.

Mientras tanto, las administraciones pelearon por conseguir material que pasó de un día para otro a ser imprescindible y por el que se peleaba en los mercados internacionales con negociaciones al mejor postor. Así llegaron **millones de mascarillas, cientos de respiradores y camas para unidades de críticos**. La falta de este material durante semanas expuso a los profesionales de la salud.

La primera ola arranca con la declaración del estado de alarma pocos días después de declararse los primeros casos: **Castilla y León y España entera se vieron en una situación inédita, encerrados en casa** y también fue la época en la que aprendimos las medidas básicas de higiene: lavado de manos, uso de la mascarilla, toser en el codo y distancia interpersonal. Otras costumbres como el uso de guantes fueron descartadas posteriormente, mientras que **la obligatoriedad de la mascarilla tardó más de lo deseable**.

Faltaron también test suficiente para detectar el virus con garantías y eso fue lo que llevó al estado de alarma, el confinamiento y el cierre casi total de la actividad. **La tardanza en reaccionar y la falta de material fueron los principales errores de la primera ola**, al margen del desconocimiento para diagnosticar.

Segunda ola:

desescalada antes de tiempo y la llegada del semáforo

Tras estar durante meses encerrados en casa, se desarrolló un sistema de horarios y actividades para 'repartirse' la calle por franjas y empezar a recuperar nuestra vida. Se puso en marcha un **sistema de fases para iniciar la desescalada**, que llegó a su culminación en verano. Ahora sospechamos que se hizo antes de tiempo, aunque con los indicadores a favor, pero sin conocer del todo **las consecuencias de recuperar contacto y movilidad para la 'nueva normalidad'**.



Durante la segunda ola, se recuperó buena parte de la movilidad y en verano se notó.

Tras recuperar cierta normalidad durante el verano, llegó la segunda ola. Tras completar la desescalada, **los positivos empezaron a incrementarse en agosto y superaron los mil diarios en septiembre** hasta alcanzar una cifra muy superior, en buena medida, porque las autoridades ya se habían procurado suficientes unidades de los diferentes test.

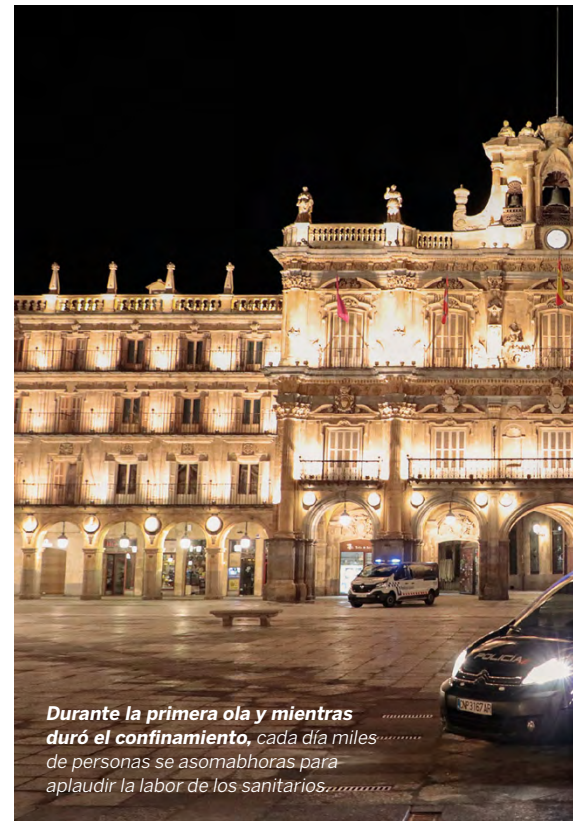
A nivel administrativo, se decidió no volver a un confinamiento duro. De hecho, **se recuperó buena parte de la movilidad y en verano se notó**. Se mantuvieron la obligación de la mascarilla, la distancia y la higiene, que afectaron a todas las restricciones y medidas para

recuperar la actividad. La Junta mantuvo la **prohibición de las fiestas patronales**, que no se celebraron en ningún municipio. Pronto hubo también confinamientos selectivos en algunos pueblos e incluso capitales de provincia.

Con la segunda ola llegó el 'semáforo', un panel con un conjunto de indicadores sobre la evolución de la pandemia y las medidas y restricciones aparejadas a cada nivel de riesgo. **Empezó a aplicarse el 5 de noviembre** y ha sido la tabla de referencia en los meses sucesivos. También fue de referencia el mapa de incidencia por poblaciones.

Puede que por venir de contagios en una época climática más benigna, la segunda ola **generó menos ingresos en hospital y menos fallecidos**. Lo que sí cambió mucho fue su impacto en las residencias: los centros de mayores recibieron el golpe más duro en la primera ola, pero en esta segunda estuvieron 'blindados' a las visitas.

La segunda ola ha sido la más leve en ingresos y fallecimientos, pero se cometió el error de relajar las medidas. Entre los aciertos, blindar las residencias y también el regreso a las aulas a partir del concepto de las 'burbujas'.



Durante la primera ola y mientras duró el confinamiento, cada día miles de personas se asomabhoras para aplaudir la labor de los sanitarios.

2ª OLA EN CIFRAS



13 DE OCTUBRE
1 DE DICIEMBRE



POSITIVOS
62.959

MUERTOS EN
HOSPITALES
1.274



MUERTOS EN
RESIDENCIAS
199

MÁXIMO
PACIENTES
EN HOSPITAL
1.842





Tercera ola:

salvar la Navidad y el contacto social

*La incidencia y las cifras del 'semáforo' tocaron fondo durante el mes de diciembre y caló el concepto de 'salvar la Navidad'. Las presiones para abrir y la aparentemente buena situación epidemiológica acabaron por empujar a relajar medidas y, especialmente, a cometer **el gran error de esta tercera ola: no restringir las reuniones sociales y familiares propias de esta época.***

La movilidad y actividad social de las fechas navideñas empezó a traducirse en contagios muy pronto, el 1 de enero. **Entre el primer día del año 2021 y finales de enero los positivos se multiplicaron por diez en Castilla y León:** el aumento explosivo y vertiginoso de casos ha sido una de las características diferenciales de la tercera ola. Durante febrero **se alcanzó el máximo de pacientes en el Hospital** y en esta ocasión ha habido una gran presión en las UCI. Las características del período han marcado el tipo de clínica: ha habido muchos casos de familias enteras, enfermos más graves y casos de menor edad.

El número de pruebas ha aumentado exponencialmente, pero se ha optado por otras estrategias como los cribados masivos con nuevos test como los de antígenos para detectar focos y brotes. **La gran esperanza ha sido el inicio de la vacunación:** a pesar de que el ritmo es mejorable, ya están inmunizados todos los residentes en centros de mayores y parte de los sanitarios.

A nivel administrativo, **Castilla y León decidió volver a un cierre generalizado.** Desde los primeros compases de enero se cerró el interior de la hostelería, sólo se permitía estar en terraza, se cerraron centros comerciales y deportivos y locales de juego y apuestas. La comunidad ha mantenido su cierre



Durante la tercera ola se ha optado por otras estrategias como los cribados masivos con nuevos test como los de antígenos para detectar focos y brotes.

perimetral, llegó a cerrar provincias y ha limitado a cuatro las personas en reuniones, tanto en sitios públicos como en los hogares. Y **llegó a adelantar el toque de queda a las ocho de la tarde, algo que fue anulado por el Supremo.**

Los cierres han generado protestas y una importante incertidumbre económica: los planes de ayuda siguen siendo escasos y su gestión no ha sido correcta porque en muchos casos las medidas llegan tras meses de cierre o restricción de actividad. **El gran error de la tercera ola fue pensar que,** como la tendencia de los datos, **la situación era buena:** las cifras 'obligaban' a relajar medidas y no se debió hacer, al menos, no con las altas cotas de 'libertad' disponibles.

3ª OLA EN CIFRAS



1 DE ENERO
1 DE MARZO
(datos a 23 de febrero)



POSITIVOS
70.693

MUERTOS EN HOSPITALES
1.071



MUERTOS EN RESIDENCIAS
89

MÁXIMO PACIENTES EN HOSPITAL
2.420



La llegada de este antiviral, de la compañía Johsson&Johnsson, permitirá recortar plazos en el proceso de vacunación en España



VACUNA JANSSEN

La gran esperanza para acelerar la inmunización de la población española

TEXTO: EDGAR PALOMO

El gran reto que afronta el Gobierno de España es el de agilizar el ritmo de vacunación para conseguir cuanto antes la inmunización del país y superar la pandemia del Covid-19. La **incorporación de la ansiada vacuna Janssen**, la cuarta en recibir la autorización en Europa a las ya existentes de Pfizer, Moderna y Astrazéneca, puede suponer el acelerón definitivo para conseguir ese fin y que **a finales de este verano**



UNA ÚNICA DOSIS

La llamada Ad26.COV2-S- de Janssen puede administrarse en **una única dosis a cualquier persona independientemente de su edad y sus viales pueden almacenarse en un frigorífico convencional durante tres meses sin tener que ser congelados.**

se haya vacunado al 70% de la población, tal y como apunta el Ejecutivo y la Unión Europea a inicios de este 2021.

La vacuna de la **multinacional Johnson & Johnson**, que fabrica su farmacéutica belga Janssen, de ahí su nombre, acortará los tiempos de vacunación siempre que cumpla con los plazos prometidos, y es que **nuestro país compró 20,8 millones de dosis reservándose la posibilidad de ampliar el contrato al doble.**

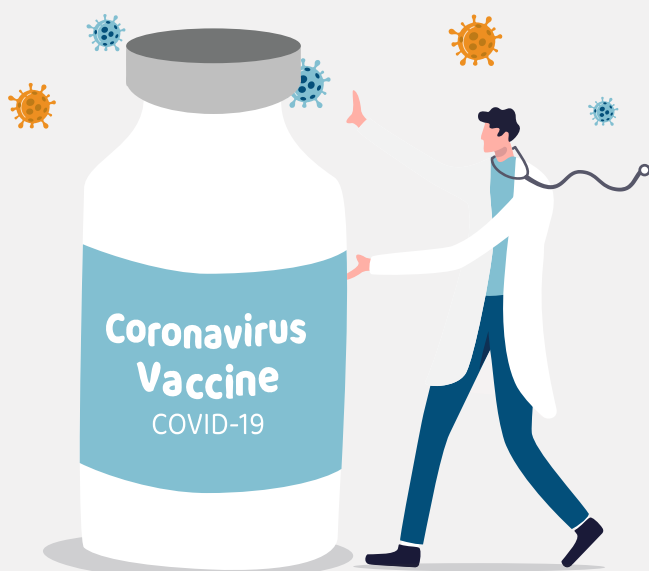
CARACTERÍSTICAS Y EFECTIVIDAD DE LA VACUNA DE JANSSEN

Según los resultados llevados a cabo fruto del análisis preliminar del estudio clínico a gran escala de Johnson&Johnson, en el que se ha testado la eficacia de una única inyección de antígeno en unos 44.000 voluntarios de Estados Unidos, Sudáfrica y Sudamérica, los efectos han sido dispares.

Las pruebas de la vacuna Janssen en **Estados Unidos han reflejado una eficacia del 72%, en Sudamérica un 66% y en Sudáfrica su efectividad se ha quedado en un 57%**. La diferencia de estas cifras se explica, según los investigadores, por el impacto de las diferentes variantes del virus. Las primeras vacunas aprobadas contra el Covid arrojaron una eficacia cercana al 95% tanto el caso de Pfizer como en el de Moderna.

Sin embargo, los últimos ensayos clínicos mostraron que **la efectividad de la vacuna de Janssen es más baja** en cuanto a eficacia, aunque la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha llegado a plantear un umbral del 60% para que una vacuna contra el covid-19 resultara eficaz.

De acuerdo con el propio estudio, igual que ha pasado con otras vacunas contra el coronavirus, los efectos secundarios producen en la persona dolor de cabeza y fatiga, además de dolor muscular, náuseas y fiebre, aunque estos dos últimos síntomas suceden con menos frecuencia. Tampoco hubo ninguna hospitalización en voluntarios 28 días después de recibir la dosis, ni se produjo ninguna muerte relacionada con coronavirus entre quienes la recibieron durante el ensayo.



FORTALEZAS DE LA VACUNA JANSSEN

Esta vacuna presenta diferencias significativas respecto a las que conocemos de las otras multinacionales. La protección de esta vacuna es consistente en todos grupos de edad estudiados, incluidos los adultos mayores de 60 años. A diferencia de Astrazeneca, que está destinada únicamente para personas mayores de 18 años unido a que tampoco hay resultados suficientes que determinen cuál es la eficacia en mayores de 55 años.

En cambio, **la llamada Ad26.COVS-2-S- de Janssen puede administrarse en una única dosis** a cualquier persona independientemente de su edad y sus viales pueden almacenarse en un frigorífico convencional durante tres meses sin tener que ser congelados. Su facilidad de almacenaje y su conservación es otro de sus puntos fuertes, ya que **puede permanecer estable durante un periodo de dos años a -20 grados centígrados, y durante tres meses a temperaturas que puede haber en cualquier nevera estándar, entre 2,2 y 7,7 grados.**

La diferencia entre la temperatura de conservación de **Pfizer y Moderna** respecto a las de Astrazéneca y Janssen radica en que las dos primeras **requieren una congelación por debajo de los -70 grados debido a la naturaleza de la tecnología ARN mensajero.** "Se desintegran con solo mirarlas, son muy sensibles y la única forma de conservarlas es a temperaturas muy bajas", revela la científica y divulgadora coruñesa, **Deborah García Bello.** Mientras que la de Pfizer se conserva a temperaturas extremadamente bajas, la de Moderna, gracias al diseño de una moderna cápsula, se puede conservar a una temperatura menos baja dentro del proceso de congelación. Astrazeneca y Janssen por contra usan ADN permitiendo que la vacuna se pueda mantener a temperaturas de refrigeración normales.

¿CÓMO ACTÚA LA VACUNA?

Según García Bello, cualquier vacuna intenta introducir en nuestras células a entrenadores del sistema inmunitario. Esto quiere decir que cuando un virus infecta a una persona, en este caso el coronavirus, nuestro sistema inmunitario reacciona al detectar unas espículas que tienen por fuera llamada proteína S, fabricando una respuesta inmunitaria.

La primera señal que manda para aplacar ese virus es una respuesta celular mediante linfocitos que atacan a cualquier patógeno y otros más específicos que se acuerdan de los virus con los que han estado en contacto. Además de anticuerpos que se acoplan a esas proteínas, dejando el virus marcado para que el organismo lo destruya.

“Lo que se pretende con las vacunas es que esta respuesta inmunitaria ya esté lista sin que el virus llegue a infectar a la persona”, matiza esta experta. Por lo que necesitamos programar al sistema inmunitario para que dé una respuesta inmediata y que tengan los anticuerpos y linfocitos específicos para acabar con el virus. Eso se consigue metiendo en el organismo a los entrenadores del sistema inmunitario, es decir, introduciendo en nuestras células solamente la proteína S. **“Para que lleguen a nuestro organismo las tenemos que introducir por medio de una**



El Hospital de La Paz, uno de los centros que participa en el primer ensayo clínico contra el Covid-19 en España (Foto: Europa Press)



40 MILL. DE INYECTABLES

España contará con cerca de 40 millones de inyectables de la vacuna de Janssen y según las primeras estimaciones **el precio por dosis estaría por debajo de los 10 euros a cada país.**

instrucción que va escrita en el idioma que leen nuestras células que es el material genético, ya sea ADN o ARN”, asegura.

En el caso de la vacuna de Janssen, para meter la proteína S en nuestro cuerpo se introducen virus que no generan ningún tipo de infección a los humanos, “que no se multiplican en nuestras células, por eso se llama **vector viral no replicante, ya que utilizan la capsula de un virus utilizada como vehículo que no es capaz de replicarse”,** matiza.

“Dentro del virus”, explica la científica, “se inserta material genético con la instrucción de fabricar proteína S, por lo que entra ese vector viral no replicante en nuestras células, liberando ADN para que lo lean y para que el sistema inmunitario se ponga a fabricar anticuerpos o linfocitos”.



SU LLEGADA A ESPAÑA

España contará con cerca de 40 millones de inyectables de la vacuna de Janssen y según las primeras estimaciones el precio por dosis estaría por debajo de los 10 euros a cada país.

En virtud de los acuerdos cerrados con la Unión Europea, **la farmacéutica catalana Reig Jofre será quien produzca a gran escala en España su vacuna contra el coronavirus**, por lo que la compañía será la responsable de la formulación, llenado y envasado de la candidata a vacuna de Janssen.

Por otro lado, la **Unión Europea** tiene un acuerdo para **disponer de 200 millones de dosis en una primera fase y otra remesa de 200 millones más en el futuro**. Su llegada, por sus mejoradas características hasta la fecha respecto a las otras tres, puede suponer el espaldarazo definitivo para que España, y por ende el resto de los países del mundo, puedan alcanzar las cuotas de vacunación que pretenden.

PLAZOS DE INMUNIDAD ANTE EL COVID

Por otra parte, García Bello considera que es un error hablar de plazos de inmunidad en la población española contra el Covid. “Cuantas más vacunas y más tipos haya mejor porque permite acertar a qué grupo de población se puede suministrar cada una”, incide. “Hay vacunas que se ensayaron en gente de edad más avanzada, entonces ya sabes perfectamente cuáles van a ser los efectos secundarios, o su porcentaje de eficacia”.

En este sentido pone como ejemplo a las farmacéuticas Pfizer y Moderna, que están administrando su vacuna a personas más mayores porque incluyeron ese rango de edad en



La Clínica Universidad de Navarra vacuna frente al COVID-19 a su primer voluntario dentro del ensayo clínico de Janssen (Europa Press)

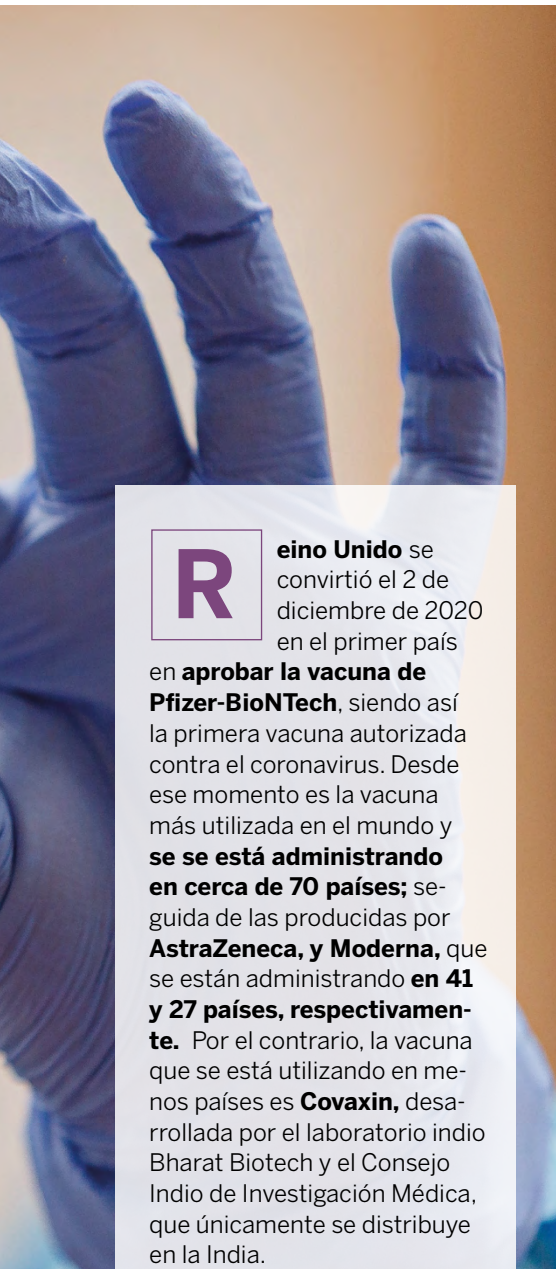
su ensayo clínico. Por el contrario, en la de Astrazéneca, como no participó ninguna persona de más de 55 años, la compañía prioriza más su vacuna para gente de menor edad. La científica coruñesa asegura que **para una vacuna tener una efectividad del 60%, resulta “maravilloso, un éxito”**, a pesar de que puede parecer que presenta un índice muy por debajo respecto a lo que ofrecen las otras tres, por encima del 90%. También cree que el hecho de que sea monodosis y no se administre en dos turnos tiene que ver con los ensayos clínicos de la compañía y sus posteriores resultados. **“En este caso lo hicieron con una dosis y ya les dio una efectividad muy grande”**, incide García Bello.

La vacunación contra el Covid-19 se extiende por todo el mundo y cada vez hay más diversidad en las vacunas empleadas. Según los datos recogidos por la Universidad de Oxford, en su proyecto Our World in data, hay alrededor de 90 países y territorios que ya han comenzado a inmunizar a sus ciudadanos y en ello se están usando ocho vacunas diferentes.



LA ADMINISTRACIÓN DE LA **VACUNA** CUÁNDO TOCA, A QUIÉNES Y CON QUÉ MARCA DE VACUNA

Teresa Sánchez



R Reino Unido se convirtió el 2 de diciembre de 2020 en el primer país en **aprobar la vacuna de Pfizer-BioNTech**, siendo así la primera vacuna autorizada contra el coronavirus. Desde ese momento es la vacuna más utilizada en el mundo y **se se está administrando en cerca de 70 países**; seguida de las producidas por **AstraZeneca, y Moderna**, que se están administrando **en 41 y 27 países, respectivamente**. Por el contrario, la vacuna que se está utilizando en menos países es **Covaxin**, desarrollada por el laboratorio indio Bharat Biotech y el Consejo Indio de Investigación Médica, que únicamente se distribuye en la India.

La capacidad para vacunar a la población lo más rápido posible también depende de las vacunas aprobadas y los acuerdos llegados con las farmacéuticas para su administración. Sin embargo, **más variedad de vacunas no indica una vacunación más rápida**. Israel, que es el país que más porcentaje de población lleva vacunada (30% en el momento de la redacción de esta noticia), solo está usando dos tipos de vacunas: la de Pfizer-BioNTech y la de Moderna.



ISRAEL, QUE ES EL PAÍS QUE MÁS PORCENTAJE DE POBLACIÓN LLEVA VACUNADA, solo está usando dos tipos de vacunas: la de **Pfizer-BioNTech** y la de **Moderna**, completo para preparar la vuelta de la competición el 12 de junio.



SPUTNIK V. Es la vacuna que Rusia ha desarrollado contra el Covid-19. La eficacia del producto fabricado por el Instituto de Investigación Gamaleya en fase III alcanza el 92% en protección frente al virus SARS-CoV-2 y ha conseguido el visto bueno en numerosos países y amplios contratos.



ASTRAZENECA. Esta vacuna de la farmacéutica OXFORD está hecha a partir de una versión atenuada de un adenovirus, uno de los responsables del resfriado común, que ha sido modificado para que no pueda crecer en seres humanos.



La administración en España

*En España en estos momentos son tres las vacunas que se están administrando **Pfizer-BioNTech, Moderna y AstraZeneca**. Las dos primeras se basan en una novedosa tecnología. Usan el ARN mensajero, que se introduce en las células humanas para que el propio cuerpo produzca proteínas virales que le sirven para generar los anticuerpos que necesita para defenderse.*

No obstante, cada vacuna usa su propio tipo de cobertura lipídica para proteger el ARN mensajero. Ambas vacunas presentan **eficacias cercanas al 95% y necesitan ser suministradas dos veces** (con 21 días de diferencia la de Pfizer y 28 la de Moderna). Las vacunas de ARNm **se administran en las poblaciones más vulnerables y con mayor riesgo de exposición**.

También en dos dosis separadas por cuatro semanas se administra **AstraZeneca**. La **de Oxford está hecha a partir de una versión atenuada de un adenovirus**, uno de los responsables del resfriado común, que ha sido modificado para que no pueda crecer en seres humanos. Concretamente, se ha utilizado un adenovirus de chimpancé, capaz de infectar, pero no de multiplicarse, en las células humanas y, por tanto, sin ocasionar daño ni enfermedad.

En España, **Ministerio y Comunidades Autónomas definieron por grupos de edad y colectivos la organización de la vacunación**, con pequeñas modificaciones a medida que se han ido aprobando vacunas y han ido llegando dosis y, en estos momentos y según los documentos oficiales el calendario está bastante completo aunque todavía es difícil fijar fechas concretas, pero si el orden.



GRUPOS Y VACUNA

Estos son los grupos y la vacuna en cada caso



GRUPO 1

SANITARIOS Y SOCIOSANITARIOS

Residentes y personal sanitario y sociosanitario que trabaja en centros de mayores y de atención a grandes dependientes.



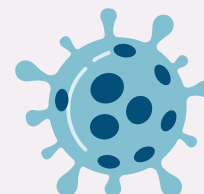
GRUPO 2

PERSONAL DE PRIMERA LÍNEA

Personal de primera línea en el ámbito sanitario y sociosanitario. Este grupo incluye al **personal que tiene mayor riesgo de exposición** por llevar a cabo actividades de atención directa a pacientes COVID (contacto estrecho y con mayor tiempo de exposición).

GRUPO 3

PROFESIONALES EN ACTIVO



Grupo 3A

Incluye los siguientes profesionales en activo:

- Personal de **ámbito hospitalario y de atención primaria no considerado de primera línea** -grupo 2-, en función del riesgo de exposición de la actividad laboral y la posibilidad de adoptar las medidas de protección adecuadas.
- En otros ámbitos, se vacunará al **personal de odontología, higiene dental y otro personal sanitario** que atiende de forma habitual a pacientes sin mascarilla y durante un tiempo superior a 15 minutos.



Grupo 3B

Personal en activo de los colectivos que figuran a continuación, en función del riesgo de exposición de la actividad laboral y la posibilidad de adoptar las medidas de protección adecuadas:

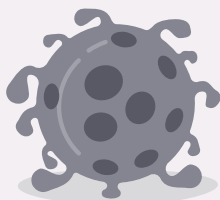
- Personal de los **servicios de salud pública** implicado en la gestión y respuesta a la pandemia que no se haya vacunado en el grupo 2.
- Personal sanitario y sociosanitario no vacunado con anterioridad, incluyendo **servicios de inspección sanitaria, medicina legal y forense, consultas médicas privadas, servicios de ayuda a domicilio, centros de menores y centros de día** o equivalentes, así como estudiantes sanitarios y sociosanitarios que realicen prácticas clínicas.
- Personal sanitario de los siguientes colectivos: **fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, personal de oficinas de farmacia, protésicos dentales, logopedas y personal de psicología clínica.**
- **Trabajadores de instituciones penitenciarias (IIPP).**



Grupo 3c

Resto de personal sanitario y sociosanitario no vacunado con anterioridad.

Las personas del grupo 3, fundamentalmente del 3B y 3C, que comiencen con la pauta de vacunación y hayan nacido entre 1966 y 2003 (entre 18 y 55 años), se vacunarán con **AstraZeneca**. Las personas nacidas antes de 1966 se vacunarán más adelante, cuando les corresponda tras vacunar a las personas más vulnerables.





GRUPO 4

GRANDES DEPENDIENTES

Personas consideradas como **grandes dependientes que no estén actualmente institucionalizadas**. Los cuidadores profesionales que atienden a estas personas con gran dependencia en sus hogares se podrían vacunar en la misma visita que las personas a las que asisten, si no se han vacunado con anterioridad.

*Estas personas (dependientes y cuidadores profesionales) se vacunarán con **vacunas de ARNm** o con **vacuna de AstraZeneca** en función de la edad de la persona y de la disponibilidad.*

Grupo 5

VULNERABLES POR EDAD

Grupo 5A

Personas **de 80 y más años** de edad (nacidas en 1941 y años anteriores)

Grupo 5B

Personas entre **70 y 79 años** de edad (nacidas entre 1942 y 1951, ambos incluidos)

Grupo 5C

Personas entre **60 y 69 años** de edad (nacidas entre 1952 y 1961, ambos incluidos).

*Las personas del grupo 5 se vacunarán con las vacunas disponibles para estos grupos de edad. En este momento, las **vacunas de ARNm**, **Pfizer** o **vacuna de Moderna**.*



Grupo 6

COLECTIVOS EN ACTIVO

Colectivos en activo con una función esencial para la sociedad.

Grupo 6A

Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Emergencias y Fuerzas Armadas.

Grupo 6B

Docentes y personal de educación infantil y educación especial.

Grupo 6C

Docentes y personal de educación primaria y secundaria.

*Las personas del grupo 6 que comiencen con la pauta de vacunación y hayan nacido **entre 1966 y 2003 (entre 18 y 55 años)** se vacunarán con **AstraZeneca**. Las personas nacidas antes de 1966 se vacunarán más adelante, cuando les corresponda tras vacunar a las personas más vulnerables.*

Grupo 7

MENORES DE 60 CON RIESGO ALTO

Menores de 60 años con condiciones de riesgo alto.

Las personas con condiciones de alto riesgo mayores de 16-18 años se vacunarán una vez se haya completado la vacunación de las personas de 60 y más años de edad.

*Recibirán las **vacunas de ARNm** u otras que haya disponibles más adelante.*

Grupo 8

DE 56 A 59 AÑOS

Personas de edad (nacidas entre 1962 y 1965, ambos inclusive).

*Las personas de este grupo recibirán, en principio, **vacunas de ARNm**, aunque se valorará el uso de otras vacunas a medida que vayan autorizándose.*



Grupo 9

DE 45 A 55 AÑOS

Personas entre **45 y 55 años de edad** (nacidas entre 1966 y 1976, ambos inclusive).

*Las personas de este grupo recibirán, en principio, vacunas de **AstraZeneca** u otras disponibles más adelante.*



¿Y LOS MÁS JÓVENES?

Por el momento el criterio general es que antes de que las vacunas del COVID-19 estén disponibles para adolescentes más jóvenes y niños, es necesario completar ensayos clínicos. Esto se hace para garantizar que las vacunas sean seguras y eficaces para estos grupos de edades.

Una vez que **la vacuna demuestre ser segura y eficaz en los niños**, las autoridades sanitarias, incluyendo a los CDC y la AAP, recomendarán cuándo y cómo deben los niños recibir la vacuna. Sin embargo, es la **decisión del gobierno estatal cuáles vacunas son requeridas para el ingreso a la escuela**. Esas decisiones podrían variar por estado.

No sólo vacunan, sino que también cumplen una función esencial para que se produzca dicha vacunación; la de concienciar. **María García Pescador** analiza y desgrana su labor y la de todos sus compañeros, una labor que impide perder la esperanza dentro del túnel.

ASÍ TRABAJA EL EQUIPO DE VACUNACIÓN EN

SALAMANCA

“Ponerse la vacuna ahora es un privilegio, es el principio del fin”

TAMARA NAVARRO

La vacuna llegó a Salamanca el 28 de diciembre y dos días después los distintos equipos de vacunación destinados para la provincia charra se pusieron manos a la obra. Precisamente, unas manos que cargaban no sólo con pequeñas agujas, sino con **la esperanza de toda una población**, que en su mayoría cumple y que no deja de ver restricciones en su día a día, ni mucho menos recordar aquella normalidad de la que gozábamos hace ya un año. **Llegaba con el final de 2020, un año catastrófico y para olvidar y con el principio de 2021**, un año que si bien, despierta ilusión y ganas de acabar con todo el dolor y el sufrimiento vivido, ha empezado demasiado cuesta arriba.

Aun así, cada día y como si del primero se tratase, los **catorce equipos de vacunación en Salamanca trabajan mañana y tarde** para administrar y de forma milimétrica todas las dosis que han llegado a

la provincia y que comenzaron por **brindar ilusión dentro de las residencias**: “Nos hemos encontrado con diferentes opiniones, pero verles las caras...ha sido muy gratificante. Algunos incluso lloraban de la emoción. Me acuerdo del primer día... muchos no se enteran, pero **los que son conscientes parecían niños pequeños, estaban nerviosos por recibir la vacuna**, porque también están cansados de la situación que viven. **Hacer lo que hacemos es muy gratificante**”, explica María García Pescador, enfermera e integrante de uno de los equipos de vacunación.

Pero...comencemos por el principio, ¿cómo se organizan los equipos de vacunación en Salamanca?

“Somos siete equipos de mañana y siete de tarde. **Dentro de cada equipo hay dos enfermeros, uno fijo y uno que va rotando**, además de otros dos de la zona básica de salud más cercana a la residencia a la que vamos. También contamos con un médico o médica que se encarga de supervisar cualquier efecto ad-



verso que pueda presentar una persona. **La vacuna es una función de enfermería, pero el médico siempre tiene que supervisar**. Mientras que unos ponen la vacunas, el resto tenemos que estar registrando todo perfectamente en el ordenador. **Hay que tener en cuenta que tenemos las dosis contadas y que si alguna no se utiliza, ‘se tira a la basura’** por así decirlo, no se puede volver a usar, ninguna vacuna sobra”, resume.

Su función así, aparece muy organizada y prácticamente milimétrica: “La verdad es que actuamos muchas veces como si fuésemos máquinas, porque el protocolo es muy conciso y nos lo hemos aprendido de memoria, como el padre nuestro. **Estamos muy mecaniza-**



dos a la hora de trabajar. La enfermería está en continua formación, pero en este caso con el coronavirus nos hemos tenido que formar todavía más. Siempre hemos tenido presente la vacunación entre nuestras funciones, pero **ahora todo está mucho más controlado, debemos estudiar mucho, la reconstitución, que esté todo a una temperatura adecuada...**Cuestiones muy precisas y exactas”.

Además, **su función en estos momentos no solo se limita a poner la vacuna, sino que actúan como intermediarios de una información** que debía haber sido recogida por instituciones de rango mayor: “Ahora mismo, no solo estamos tratando de inmunizar, sino también de concien-

ciar. Está claro que es una novedad para todos, pero nosotros nos estamos informando de todo ello y por podemos hacerlo. Yo me he vacunado y este miércoles me pondré la segunda dosis. La vacuna no contagia, nos dan información muy sesgada. **Se está volviendo una cuestión más política que de salud, que es por lo que luchamos todos. En estos momentos somos los mensajeros de todo aquello que no nos cuentan y que debería hacerse”**, reafirma García.

¿Os habéis encontrado con personas que no se han querido poner la vacuna?

“Sí, pero esas personas no se quieren vacunar por miedo, porque han es-



“ La vacuna es una **función de enfermería**, pero el médico siempre tiene que supervisar.

“ La enfermería está **en continua formación**, pero en este caso con el coronavirus nos hemos tenido que formar todavía más.



“ Ahora mismo, no solo estamos tratando de inmunizar, sino **también de concienciar**. Está claro que es una novedad para todos.

“ **Siento orgullo** porque estoy vacunando ante una pandemia de la que no se veía final. Es el principio del fin, supone **ver la luz al final del túnel**.

cuchado cosas...que probablemente no sean verdad. También nos hemos encontrado casos contrarios de personas que ven a sus compañeros vacunándose y también quieren por ello ponérsela o gente que se echa para atrás en el último momento y eso es lo peor, no podemos perder dosis, porque es un privilegio vacunarse, están contadas. **Creo que todo el esfuerzo que se ha necesitado para sacarla se está infravalorando**".

¿Y a nivel personal, supone un respiro estar en la parte más positiva en estos momentos del coronavirus?

"Al principio es algo que **afrofé con mucho respeto**, sobre todo hacia las personas que ya no están, hacia los sanitarios, los científicos...en definitiva hacia cualquier persona que le haya podido afectar el virus de forma más directa. Es un sentimiento de respeto y muchísimo orgullo, aunque estemos saturados y esté siendo muy difícil para nosotros, **porque no es fácil y nuestra salud mental se está viendo afectada... Siento orgullo porque estoy vacunando ante una pandemia de la que no se veía final. Es el principio del fin, supone ver la luz al final del túnel**".

Y continúa: "Lo que hemos vivido ha sido muy triste...Hablo como sanitaria, hemos visto familias que no se han podido despedir, sanitarios sanitarios que no han podido ver a sus familias en mucho tiempo, negocios cerrados...**Ha sido y es muy duro y por ello debemos ser coherentes con nuestros actos**, hay que tener respeto por los demás y por nosotros mismos. Ahora mismo volvemos a ver a gente joven con saturaciones muy bajas en hospitales, muchos positivos, incremento de ingresos... estamos atemorizados, **la vacunación se está incluso viendo afectada, porque no sabemos con lo que nos vamos a encontrar al día siguiente**".



Ella está en el turno de tarde y cada mañana llega a casa un tanto intranquila: "Es verdad que los turnos se hacen largos y cortos a la vez, se hacen cortos porque estás en un equipo increíble de trabajo; nos ayudamos los unos a los otros y hay muy buen rollo; pero también largos por-

que en ocasiones el trabajo satura, **sabes que tienes mucha responsabilidad y no te vas tranquilo a casa, es una mochila que se llena de piedras;** es muy bonito, pero con mucha carga emocional. Por eso es tan importante el papel de los psicólogos, es un tema que parece tabú, pero **hay que normalizar que todos necesitamos estabilizar nuestra mente** y descargar todas las cosas negativas que se van acumulando. Los sanitarios cada vez más".



EQUIPOS DE VACUNACIÓN

Los catorce equipos de vacunación en Salamanca trabajan mañana y tarde para administrar y de forma milimétrica todas las dosis que han llegado a la provincia y que comenzaron por brindar ilusión dentro de las residencias.

Y con este mensaje, finaliza una entrevista que si bien otorga esperanza, también refleja realidad y concienciación a todos los niveles. Debemos ser precavidos, porque mientras que debemos un paso hacia atrás, este se verá multiplicado, en cambio cuesta dar pasos hacia adelante. **La vacunación está en marcha, debemos aguantar un poco más.**



“ Ha sido y es muy duro y por ello debemos **ser coherentes con nuestros actos**, hay que tener respeto por los demás.

“ Es muy importante **el papel de los psicólogos**, es un tema que parece tabú, pero hay que normalizar que todos necesitamos **estabilizar nuestra mente**.

VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN LA PRIMERA TRINCHERA DE LA BATALLA:

El circuito y los ocho sanitarios

Tras meses de lucha incansable y de agotamiento hay algo de luz en el trabajo que realizan los profesionales sanitarios. Se trata de ilusión en forma de jeringuilla, con la esperanza de que en los próximos meses acabe la pandemia y con ella la pesadilla económica, sanitaria y social vivida este último año.



El equipo operativo de vacunación del Complejo Asistencial de Salamanca cuenta con un total de **ocho profesionales seleccionados en Prevención de Riesgos Laborales y Medicina Preventiva**. Es la mayor dotación de toda Castilla y León, **con cuatro trabajadores para vacunar en cada uno de los dos servicios**.

En sus manos se deposita la vacunación de los profesionales, para los que en principio se reserva la **vacuna de Moderna y Pfizer-BioNTech**.

Desde el CAUSA aseguran que el plan de vacunación está avanzando “con buen pie”, siguiendo el protocolo y empezando por la primera línea. Como marca el

procedimiento de vacunación del Plan operativo de Salud Pública.

Cabe destacar que en el hospital charro se comenzó a vacunar a profesionales el pasado viernes 15 de enero, con **108 vacunados, todos ellos del servicio de Urgencias**, de las diferentes categorías que lo conforman.

Poco a poco, la ‘fórmula mágica’ ha llegado ya a varios servicios: Urgencias, Emergencias Sanitarias, UCI Clínico, REA/Críticos, UCI Virgen Vega, equipos Covid multidisciplinares, y profesionales de Medicina Interna y Neumología, entre otros. **“Repartiendo de todas las categorías y citándoles siempre manteniendo turnos asistenciales”**.



108

VACUNADOS

Cabe destacar que en el hospital charro se comenzó a vacunar a profesionales el pasado viernes 15 de enero, con 108 vacunados, todos ellos del servicio de Urgencias, de las diferentes categorías que lo conforman.



PLAN

DE VACUNACIÓN

Desde el CAUSA aseguran que el plan de vacunación está avanzando "con buen pie", siguiendo el protocolo y empezando por la primera línea. Como marca el procedimiento de vacunación del Plan operativo de Salud Pública.

EL CIRCUITO

El circuito está claramente establecido, gracias a la coordinación y el esfuerzo de los servicios de Admisión, Farmacia, Medicina Preventiva, Prevención de Riesgos Laborales y la Dirección del centro. Las vacunas llegan al servicio de Farmacia y ahí se reconstituyen y dosifican.

Así, "los profesionales se vacunan el mismo día o al día siguiente desde la llegada de las dosis". Se les cita y acuden a la zona habilitada para la vacunación, en el **Edificio materno infantil**, donde antes se encontraba el servicio de Rehabilitación.

En el siguiente grupo de vacunados se encuentran los servicios con atención a pacientes inmunodeprimidos como Oncología y Hematología, Otorrino, Digestivo, Cirugía Maxilofacial, Endoscopias, Bronoscopias y aquellos profesionales de servicios con doble circuito (Paritorios, Quirófanos de Urgencias o Pediatría...).

Al mismo tiempo se vacunarán profesionales de la privada. "Se les irá llamando desde los hospitales públicos para que se vayan vacunando según se vayan recibiendo vacunas y dependiendo del lugar donde trabajen. Los primeros en ser citados serán los que trabajen en servicios de Urgencias; aquellos que están en contacto directo con pacientes Covid".



#SiempreValladolid



Ayuntamiento de
Valladolid



VALLADOLID
ciudad amiga

Tras un año de pandemia, donde día tras día el panorama parecía tornarse más oscuro con cada nueva información publicada en torno a los efectos y consecuencias del Covid-19, la Navidad trajo como regalo, la noticia más esperada desde el mes de marzo del pasado año: 'La vacuna ya es una realidad'.

VACUNACIÓN

El primer paso para que todo vuelva a ser normal

TERESA SÁNCHEZ

Una vez despedido 2020, y cuando el nuevo año daba sus primeros pasos, marcados por un futuro incierto, España comenzó con el proceso de vacunación. Se abría de esta forma un espacio para la esperanza desde los diferentes centros médicos de nuestra Comunidad.

Tras comenzar a distribuir las primeras dosis entre la población más vulnerable, los **primeros efectos positivos ya se dejan notar entre los colectivos más castigados: profesionales socio-sanitarios**, tanto en el sector público como en el privado; **las personas de mayor edad**, con un gran porcentaje de ellos viviendo en residencias; y los **pacientes de riesgo por otras patologías**, que unidas al coronavirus suele ser una combinación letal.

Como siempre, la primera mirada es a los datos, que ya dan una pista del cambio que ha supuesto la llegada de la vacuna en todos estos colectivos. Por ejemplo, **en las residencias**

de ancianos, espacios donde se ha producido el mayor porcentaje de contagiados y fallecidos por Covid-19 desde el inicio de la pandemia, la inmunización se ha traducido en una nueva realidad desconocida desde **marzo de 2020**, pasando de miles de contagios a que **el virus tan sólo afecte a un 0,1% de los 35.775 residentes castellanos y leoneses** comparando estos datos con los de hace un año. Una cifra milagrosa teniendo en cuenta que **desde el inicio de la crisis (14 de marzo de 2020), se han confirmado 16.717 casos positivos en residencias de la Comunidad.**

Casi sin darnos cuenta y sin tiempo de poder poner medidas en marcha para frenar los contagios y las muertes, el Covid-19 se coló en las residencias de mayores en la primera ola y provocó unas cifras dramáticas: **casi 4.000 mayores de Castilla y León han muerto en estos centros o en los hospitales durante la crisis sanitaria.** A nivel nacional, **en España, en 2020, fallecieron en residencias un total de 16.281 personas con Covid-19 confirmado, y otras 9.859 con síntomas compatibles**, unas 26.000 en total.





0,1%

DE LOS RESIDENTES
EN CASTILLA Y LEÓN

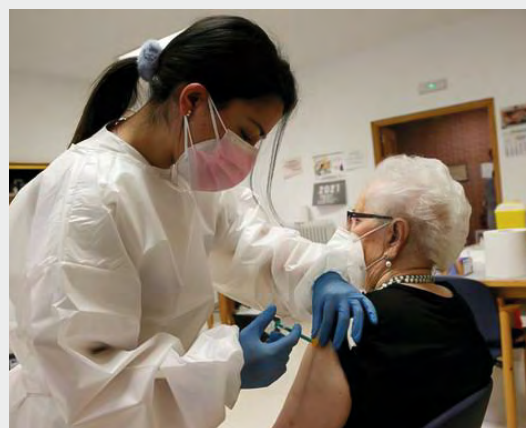
La inmunización se ha traducido en una nueva realidad desconocida desde marzo de 2020, pasando de miles de contagios a que el virus tan sólo afecte a un 0,1% de los 35.775 residentes castellanos y leoneses



4.000

MAYORES
FALLECIDOS

En la primera ola el Covid provocó unas cifras dramáticas: casi 4.000 mayores de Castilla y León han muerto en estos centros o en los hospitales durante la crisis sanitaria.



UN HORIZONTE ESPERANZADOR

Ante estas cifras, la llegada de la vacuna ha supuesto cambiar una situación trágica a empezar a intuir un horizonte esperanzador por el efecto de la vacunación. **“Está muy bien, como profesional considero que su llegada debería realizarse con más rapidez que ahora”**, explica Vanesa, trabajadora en una residencia privada en Ávila, tras indicar que **“la gente ya va con menos miedo al estar inmunizada con la vacuna, aunque queda la incertidumbre de si volveremos o no coger la enfermedad”**.

“Ahora, cuando te acercas a los residentes ya no tienes tanto miedo a tocarlos o incluso abrazarlos, algo muy importante al haberse reducido el tiempo que ven y están con sus familiares, ojalá nos libre de todo esto”, apunta esta profesional socio-sanitaria.



.....
A nivel nacional, en España, en 2020 fallecieron en residencias un total de 16.281 personas con Covid-19 confirmado, y otras 9.859 con síntomas compatibles, unas 26.000 en total.
.....

“La gente ya va con menos miedo al estar inmunizada con la vacuna, aunque queda la incertidumbre de si volveremos o no coger la enfermedad”.





GANAS DE AFECTO, BESOS Y ABRAZOS

Y es que los cambios se han notado principalmente entre los residentes, quienes **“están muy contentos y esperanzados por estar pronto con familiares”**, momento en el que recuerda que han sido **“meses muy duros”** en los que **“no podían tener contacto con ellos, tienen muchas ganas recibir afecto a base de abrazos y besos”**.

Y tanto, como comenta una de las residentes, que ante la presunta sobre ¿qué te parece la vacuna?, responde sin dudar: **“A mí la primera dosis me sentó bien, la segunda me dio algo de reacción, no mucha, pero me han dolido las piernas y he tenido escalofríos durante unos días. Sin embargo, considera que es muy importante que todos nos la pongamos de cara al futuro”**. **“Tengo la esperanza de que esto se acabe pronto, se está haciendo muy largo** y yo misma estoy aburrida, hace mucho que no veo a mis niños, mucho amor propio, quisiera estar bien”, añade ante la situación vivida durante las últimas semanas y el futuro que se presenta a corto plazo.

“Tengo muchas ganas de abrazar a mis hijas, por supuesto. Si hay que esperar, nos tendremos que aguantar ante lo que hay”, apunta para cerrar el encuentro, antes de desear que tiene **“esperanzas de que todo vaya a mejor.**



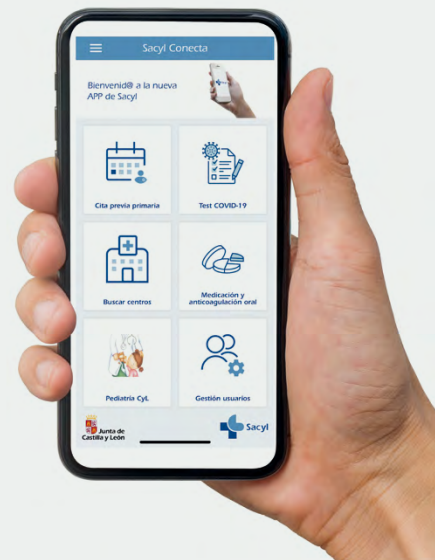
PASAPORTE SANITARIO

Otra de las nuevas realidades consecuencia del proceso de vacunación será el que todos aquellos que sean vacunados frente al COVID-19 tendrán su certificado, algo que se puede descargar **a través de la Carpeta del Paciente y de la app SacylConecta**, medios de la Consejería de Sanidad de Junta de Castilla y León.

¿Qué es? Se trata de **un documento que la Unión Europea quiere implantar y exigir a la hora de viajar** y, en principio, incorporaría un certificado de vacunación, PCR negativo o inmunización por haber padecido el Covid-19.

APP SACYL CONECTA

Todos aquellos que hayan recibido la vacuna contra la Covid-19 podrán consultar su **CERTIFICADO DE VACUNACIÓN** a través de la app de SacylConecta en la Carpeta del Paciente.



Descúbre...

NUESTRAS SOLUCIONES ADECUADAS A SU CENTRO



Limpieza Profesional por sectores
Limpieza y desinfección de Hospitales
Limpiezas Especiales
Limpiezas de Obra



Poda, Siembra de plantas,
Suministro de abonos y fertilizantes
Fumigación, aplicación de tratamiento de plantas
Recolecta y eliminación de hojas



Recepción
Conserjes
Controladores de accesos
Azafatas



Inspecciones técnicas
Mantenimiento Preventivo, Normativo y Predictivo
Mantenimiento Conductivo y Correctivo
Eficiencia Energética



Consultoría e Ingeniería Logística
Soluciones en Logística Sanitaria
Gestión de Stocks
Outsourcing logístico



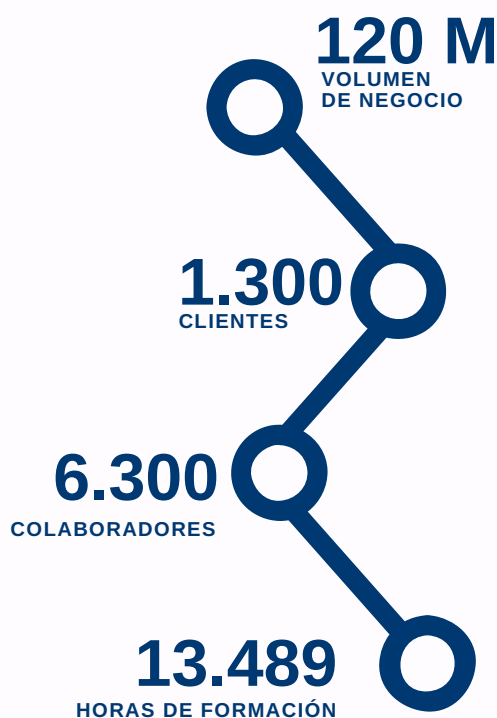
Equipos Técnicos especializados
Personalización de protocolos
Capacidad de respuesta



Últimas tecnologías de recogida
Optimización del nº y tipología contenedores
Vehículos adecuados a la tipología
del núcleo de población

Ofrecemos soluciones innovadoras en el sector de servicios adecuadas a sus centros: **Limpieza, Jardinería, Mantenimiento, Logística, Servicios auxiliares, Gestión de residuos y Servicios a Personas.**

Respondemos a las necesidades de nuestros clientes, gracias a una amplia red de trabajo formada por **300 delegaciones y 50.000 colaboradores** que operan a nivel internacional.



Generamos... espacios agradables

983 132 222



www.onet-cleaningandservices.es



Más de 130 cribados por toda Castilla y León han permitido detectar y aislar más de 3.100 casos asintomáticos y detener la cadena de contagios

CRIBADOS MASIVOS

El arma para frenar la tercera ola

ISABEL ANDRÉS

Hace ya un año que el Covid-19 nos invadió y desde entonces mucho ha cambiado nuestra forma de vivir y la forma de luchar y combatir contra el virus. **2021**



DURANTE LA TERCERA OLA se han realizado cribados masivos para cortar la cadena de transmisión de la enfermedad.

Ilegó con la tercera ola bajo del brazo tras la relajación de las medidas durante la Navidad y el precio que se ha pagado ha sido demasiado caro. Y es que esta tercera ola **ha sido devastadora: casi mil muertos en poco más de mes y medio, alrededor de 70.000 contagios detectados**



y unas cifras de hospitalizados, tanto en planta como en UCI, similares a las de la primavera de 2020.

Sin embargo, esta vez **las armas para luchar contra el coronavirus han sido diferentes**. Si durante la primera ola fue el confinamiento de la población, en esta ocasión ha sido la **puesta en marcha de cribados masivos a la población** lo que ha permitido, entre otras medidas, cortar la cadena de transmisión de la enfermedad. Durante este tiempo se han realizado **más de 130 cribados, que han permitido**

detectar más de 3.100 casos asintomáticos.

La estrategia de cribados masivos ha consistido en la realización de **test de antígenos de segunda generación** a la población de aquellas localidades o **zonas básicas de salud con una alta incidencia de la enfermedad**. Los test de antígenos permiten conocer el resultado poco tiempo después de la toma de la muestra, por lo que los casos positivos recibían una llamada telefónica apenas unas horas después de la prueba y comenzaba así el proceso de aislamiento y rastreo de los contactos.

LA ESTRATEGIA DE CRIBADOS MASIVOS ha consistido en la realización de test de antígenos de segunda generación a la población de aquellas localidades o zonas básicas de salud con una alta incidencia de la enfermedad.

LOS TEST DE ANTÍGENOS PERMITEN CONOCER EL RESULTADO POCO TIEMPO DESPUÉS DE LA TOMA DE LA MUESTRA por lo que los casos positivos recibían una llamada telefónica apenas unas horas después de la prueba y comenzaba así el proceso de aislamiento y rastreo de los contactos.

OBJETIVO

Detección precoz del Covid-19

El objetivo es sencillo: la **detección precoz del Covid-19, especialmente de los casos asintomáticos**, para cortar la transmisión. Y se ha mostrado como una herramienta eficaz. Así lo destacó la consejera de Sanidad, Verónica Casado, en una de sus comparecencias ante la Comisión de Sanidad de las Cortes de Castilla y León, donde aseguró que estos cribados masivos han sido “una herramienta muy efectiva para **poner fuera de circulación a personas contagiadas**, casi siempre asintomáticas, rompiendo la cadena de contagio”, por lo que “han tenido un impacto extraordinario” en la lucha contra esta tercera ola. Y es que cada caso de Covid-19 que se detecta y se aísla de forma temprana es una pequeña gran victoria frente al virus, que ha vuelto a demostrar su virulencia en esta tercera ola.

Desde el inicio del año y hasta finales de febrero, y según los datos aportados por la Junta, se habían realizado por toda la Comunidad un total de **136 cribados, que permitieron sacar a la luz un total de 3.130 casos de Covid.19 en los 337.283 test realizados**. Unas cifras que han puesto a Castilla y León a la cabeza de todas las comunidades autónomas en número de test realizados por cada 100.000 habitantes.

En este sentido, **el cribado más multitudinario ha sido el que se ha realizado en León, al que**



acudieron un total de 45.646 participantes y permitió detectar 272 casos. Sin embargo, la lista de localidades que se han sometido a estos test es larga. Los equipos de cribado han llegado a las nueve provincias de la Comunidad, especialmente en aquellas con una incidencia desbocada y cuya transmisión de la enfermedad se había descontrolado.

Pero no han sido solo las localidades y zonas básicas de salud las que se han sometido a esta estrategia. Los **cribados masivos también llegaron a los campus universitarios castellanos y leoneses** con el objetivo de detectar positivos tras la vuelta a las clases tras el parón navideño, en el que muchos estudiantes regresaron a sus lugares de origen.

Desde el inicio del año y hasta finales de febrero se han realizado por toda la Comunidad un total de 136 cribados, que han permitido sacar a la luz un total de 3.130 casos de Covid.19 en los 337.283 test realizados.



LEÓN

EL CRIBADO MÁS MULTITUDINARIO

El cribado más multitudinario ha sido el que se ha realizado en León, al que acudieron un total de 45.646 participantes y permitió detectar 272 casos.

PLAN SUMAMOS Salud+Economía

Además, la Junta de Castilla y León y la CEOE han puesto en marcha durante este tiempo el **Plan Sumamos Salud+Economía para frenar la expansión de la enfermedad.**

Para ello, se han puesto en marcha cribados en empresas de todos los tamaños y polígonos industriales para detectar el Covid-19 entre empresarios y trabajadores de toda la Comunidad.

Todo para lograr atajar una enfermedad que ya lleva un año entre nosotros y que está dejando cifras inasumibles de fallecidos

en todo el mundo y una honda crisis social y económica. Una lucha en la que, poco a poco, se han ido ganando batallas, aunque todavía queda mucho para ganar la guerra. De ahí que **el mensaje más repetido siga siendo un llamamiento a la prudencia que evite una cuarta ola.** La esperanza ha llegado en forma de vacunas, pero aún queda camino por recorrer hasta conseguir la deseada inmunidad de la población. Hasta entonces, armas como las medidas restrictivas o los cribados seguirán siendo necesarias.



Marcos Pastor Galán, enfermero y autor de 'Un día más, un día menos. Crónica de una pandemia en Segovia'

“El comportamiento de la población y de los políticos me está dando razones suficientes para escribir otros diez libros de la pandemia”

Marcos Pastor Galán es **enfermero en el Hospital General de Segovia**. Lo que en un principio fueron unas simples notas sobre la pandemia se convirtieron en su primer libro **'Un día más, un día menos. Crónica de una pandemia en Segovia'**, publicación que vio la luz en agosto y que narra el día a día de su ejercicio profesional, aunque con tintes también muy personales.

Ahora prepara la segunda parte. **Muy comprometido en Redes Sociales, cuenta con su propio Canal de YouTube, tiene blog también y es enfermero voluntario en Cruz Roja**, además de responsable del área de emergencias en Segovia. Este profesional sanitario contesta con decisión y sin esconderse a las preguntas de Más Tribuna; cree que la enfermedad aún permanecerá entre nosotros al menos “uno o dos años más”.

JOSÉ ÁNGEL GALLEGO

¿Qué nos podemos encontrar en 'Un día más, un día menos. Crónica de una pandemia en Segovia'?

Se trata del **relato de mi vida tanto personal como profesional que arranca un poco antes de la pandemia hasta más o menos el mes de mayo**, aunque se centra principalmente en los meses de marzo y abril durante el confinamiento y la parte más dura de la pandemia. El libro termina con una serie de **reflexiones en las que hablo sobre las teorías de la conspiración** y con un epílogo en el que relato cómo estábamos en verano en España y lo que ocurría en otros países.

¿Cómo era ese día a día que vivía Marcos Pastor en el hospital y que se narra en esta publicación?

Para mí era un día que no tenía fin. Tanto si trabajaba de mañana, de tarde o de noche, el resto del día lo dedicaba a revisar el protocolo de actuación -yo soy su redactor en el hospital-, además de llamadas a médicos, correos electrónicos, tenía que estar muy pendiente... sentía mucho agobio y mucha presión y tenía una **sensación de que los días pasaban rapidísimo y que esto no paraba**, porque nunca cesaba la llegada de pacientes.

¿Por qué esa necesidad de contarlo en un libro?

Comencé a escribir una serie de notas y le conté la idea a mi padre, que él siempre ha escrito libros para Ediciones Berbiche. Y ahí surgió la idea, fue él quien me animó y me puso en contacto con la editorial. Se convirtió así en **uno de los primeros libros que se han escrito sobre la pandemia**.



Han pasado muchos meses desde el inicio de la pandemia, hemos tropezado en la misma piedra repetidamente ola tras ola ¿cómo lo está viviendo a nivel profesional?

Yo siempre digo que la población y los políticos me están dando razones suficientes para poder escribir no solo el segundo libro, que lo tengo ya casi preparado, sino diez más. Es una sensación de que **la gente no aprende, casi como si fueran niños pequeños**. Estamos viendo constantemente los mismos fallos, las mismas imprudencias. La suma de tres o cuatro factores repetidos continuamente desencadena una nueva ola. Parece que los meses en los que tenemos miedo por los

“Parece que los meses en los que tenemos miedo por los datos, todo va mejor y en cuanto se nos pasa el miedo volvemos al mismo punto de partida. Nos falta mucha educación sanitaria de base.”

datos, todo va mejor y en cuanto se nos pasa el miedo volvemos al mismo punto de partida. **Nos falta mucha educación sanitaria de base.**

Vaticinan una nueva ola después de Semana Santa...

Antes o después habrá una cuarta ola y, seguramente, una quinta. La cuestión es cuánto puede llegar a afectarnos. Es probable que la cuarta oleada sea más suave, pero quizá pueda venir una quinta mucho más fuerte. Dependerá mucho de cómo se lo tome la gente.

En su ejercicio profesional habrá asistido a casos difíciles de explicar.

Yo he tenido **desde un fallecimiento diario en mi turno de trabajo, hasta gente que tarda días en morir y estás viviendo el sufrimiento** de esas personas; o pacientes ingresados que tienen a otros familiares en el hospital y te preguntan... eso te causa desesperación porque no puedes darles respuestas...

¿La esperanza tiene forma de jeringuilla?

La esperanza de la vacuna de momento es una esperanza incierta porque hemos visto que la gente que pasamos la enfermedad perdemos los anticuerpos con el tiempo.



Aspiramos a que con la vacuna mejore y que la inmunidad sea mayor. La esperanza ahora no tiene que ser erradicar, porque eso es muy difícil, sino ir **disminuyendo todos los casos graves que son los que generan los problemas de atención sanitaria** y los colapsos.

Luego ya se decidirá qué si se necesita una vacuna anual, cada dos años o cada cinco...

Por sus palabras se deduce que no es demasiado optimista ¿la enfermedad tiene fecha de caducidad en 2021?

Pienso que tendremos la enfermedad para uno o dos años más, porque el ritmo de vacunación es muy lento.

¿Por qué esa lentitud?

Por diversos factores: desde la propia organización de las autonomías para ejecutar las vacunas, como por el escaso suministro. **La ralentización de la vacuna es muy poco beneficioso,** porque **si tuviéramos vacunado al cien por cien de la**

población en agosto, en diciembre podríamos ver los resultados. Y esto **va a ser imposible,** por lo que tenemos que asumir que aún nos queda tiempo.

¿Usted también se contagió?

Yo **pasé la enfermedad en marzo de 2020, fui de los primeros.** Yo estuve en zona Covid desde el principio y comencé una semana a encontrarme mal, con mucha tos. Fue un médico el que me dijo que no le gustaban mis síntomas. Me hicieron una PCR que dio negativa, pero en

“La esperanza ahora no tiene que ser erradicar, porque eso es muy difícil, sino ir disminuyendo todos los casos graves que son los que generan los problemas de atención sanitaria y los colapsos.”

un control posterior de anticuerpos se confirmaron las sospechas. **Estuve tres días literalmente fulminado, sin apenas poderme poner en pie.** Poco a poco me fui sintiendo mejor y la recuperación fue muy lenta, con dolores durante dos o tres meses. Pero tengo compañeros que lo han pasado mucho peor, así que me siento afortunado dentro de lo que cabe.

Ha dejado entrever que tiene a punto el segundo libro ¿cómo va a ser?

Tengo escritas notas desde que se publicó en agosto mi primer libro y he ido desarrollando la evolución y profundizando en ciertos temas como pueden ser **una crítica a todo lo que se ha hecho mal y muchas experiencias de compañeros.**

¿Qué consejo daría a la población en general?

Siempre insisto en lo mismo: ventilación. **La ventilación de un lugar cerrado previene de una forma muy grande del virus.** Para mí es la mayor parte de la solución. Nunca sabes si la persona que está a tu lado puede estar contagiada y el exceso de confianza es lo que aumenta el número de casos.

¿La mascarilla hasta cuándo se va a quedar?

Yo creo que vamos a tener mascarilla para rato. Además, **la mascarilla ha tenido una ventaja importante y ha ayudado a frenar otras enfermedades respiratorias como la gripe, neumonía, bronquiolitis...** Este coste de beneficio está mereciendo la pena. Hay que aguantarla hasta que sepamos si los efectos de la vacuna son a largo plazo.

¿Durante todo el año 2022?

Yo intuyo que sí. Pero al final **muchas medidas dependen más de motivaciones políticas que de cuestiones sanitarias.**



AYUNTAMIENTO DE SANTA MARTA DE TORMES



#arte

#cultura

#naturaleza

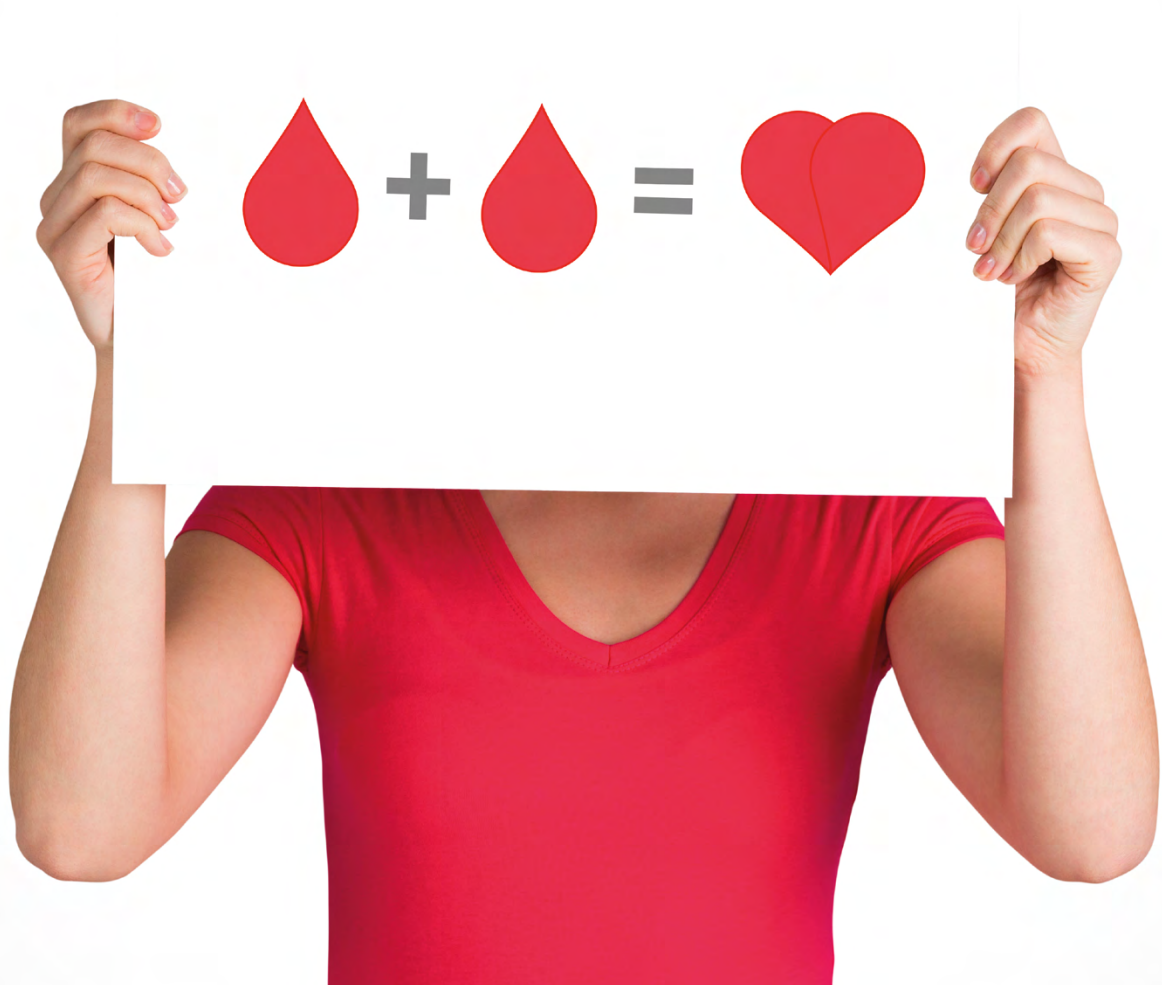


Ramón García Sanz, hematólogo en el Complejo Asistencial de Salamanca y presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, explica el proceso de donación de plasma, así como su importancia. ¿Se puede transmitir el Covid-19 a través de una transfusión de sangre?

La importancia de

DONAR PLASMA

M.T.



Ramón García Sanz , presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

“Se utiliza de manera directa con personas recién ingresadas”



El coronavirus ha llegado a nuestras vidas, hace ya casi un año. Obligándonos a adaptarnos a una situación con la que no contábamos, pero que ha removido nuestra rutina diaria. Uno de los ámbitos en los que **más dudas surgen sobre la manera en la que ha afectado el SARS-CoV-2 es en el sistema de donación.** Ramón García Sanz, hematólogo en el Complejo Asistencial de Salamanca y **presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia,** responde a interrogantes relacionados con la donación en tiempos de pandemia y coronavirus.

¿Qué ocurre si somos personas asintomáticas y donamos sangre? ¿Se puede transmitir el virus a través de una transfusión?

“Se cree que el Covid-19 no se transmite a través de una transfusión, aunque siempre es posible, por des-

gracia en medicina las cosas nunca son al 100%. En principio, si eres asintomático no pasa nada, porque precisamente se cree que no se transmite a través de la sangre”.

“Se cree que el Covid-19 no se transmite a través de una transfusión, aunque siempre es posible, por desgracia en medicina las cosas nunca son al 100%.”

El proceso de donación resulta imprescindible en estos momentos, son continuos los mensajes que se reciben para aportar un pequeño grano de arena en medio del caos, pero...¿cuánto tiempo tengo que esperar para volver a donar si he tenido el coronavirus?

“Relativamente pronto, porque el plasma en pacientes que acaban de pasar el covid contiene anticuerpos que pueden ser utilizados con personas ingresadas en el hospital por esta causa. **Todas aquellas personas que han conseguido superar la enfermedad, por lo general, tienen altas concentraciones de coronavirus en el plasma.** Por ello, resulta tan útil para tratar a enfermos que tienen algo más que unos síntomas leves”.

Sin embargo, se debe elegir bien al donante, ¿por qué?

“El plasma de convalecencia COVID-19 es plasma humano extraído



de individuos cuyo plasma contiene anticuerpos anti-SARS-CoV-2 y que **cumplen con todos los requisitos y calificaciones de elegibilidad de donantes**. Existe un protocolo, de tal forma que los centros de sangre registrados deben recolectar plasma de convalecencia COVID-9 autorizado de donantes de acuerdo con las regulaciones, políticas y procedimientos aplicables. Ante ello, deben realizarse pruebas de infecciones de transmisión por transfusión y la donación debe ser adecuado”.

¿Y cuáles son las calificaciones de las personas con las que se debe contar para donar dicho plasma?

“Por un lado, la evidencia de COVID-19 documentado por pruebas de laboratorio en personas que tuvieron síntomas y un resultado positivo de una prueba diagnóstico aprobada o autorizada por la FDA, además de las personas que no tuvieron una prueba diagnóstico positiva previa, pero sí han tenido resultados reactivos (positivos) en dos pruebas diferentes autorizadas o aprobadas por la FDA para detectar anticuerpos. Además, **debe de existir una reso-**

lución completa de los síntomas al menos 14 días antes de la donación y no se requiere un resultado negativo. Por último, deben ser donantes femeninas que nunca han estado embarazadas o que tras el embarazo son negativas para anticuerpos HLA”, continúa.

¿Y la vacuna? ¿Influye?

“Es importante tener en cuenta que **no se debe recolectar plasma es convalecencia COVID-19 de personas que hayan recibido una vacuna COVID-19** en investigación mientras participaban en un ensayo clínico, o hayan recibido una vacuna COVID-19 autorizada o con licencia, a menos que hayan tenido síntomas



“El plasma en pacientes que acaban de pasar el covid contiene anticuerpos que pueden ser utilizados con personas ingresadas en el hospital por esta causa ”

de coronavirus y hayan dado positivos, que hayan recibido la vacuna COVID-19 después del diagnóstico de COVID-19 o que se encuentren dentro de los 6 meses”.

¿Cuál es la razón?

“Asegurar que el plasma convaleciente de COVID-19 recolectado de donantes contenga suficientes anticuerpos directamente relacionados con su respuesta inmune a la infección por Covid-19”.

Este proceso se encuentra, como todo lo relacionado con el virus, en continuo estudio y, por ello, ya se ha establecido una hipótesis sobre la posibilidad de administrar la vacuna COVID-19 a un sujeto sano con el objetivo de aumentar su inmunidad, es decir, producir anticuerpos, y sacar de esta manera un plasma mucho más rico en anticuerpos, y por lo tanto más útil, pero eso sí, solo se podrá llevar a cabo dentro de un ensayo clínico controlado que demuestre dicha hipótesis como cierta.

En definitiva, lo ideal es que aquellas personas que acaban de pasar el Covid-19 donen cuanto antes, para poder tener mucha cantidad de anticuerpos en ese plasma. ¿Qué conseguiremos con ello?

“El tratamiento de personas ingresadas en el hospital. En estos momentos, hay a muchas personas que según ingresan les ponen directamente el plasma”.



CASTILLA Y LEÓN



ORGULLOSOS
DE NUESTROS
PRODUCTOS,

ORGULLOSOS
DE NUESTRA
TIERRA

Castilla y León
tiene una gran variedad
de alimentos de calidad.

Alimentos de nuestros
agricultores y ganaderos.

Alimentos de nuestras
industrias agroalimentarias.

Somos una gran familia,
nos apoyamos y nos
cuidamos.

Consume productos de
calidad de nuestra tierra.

Visita: market.tierradesabor.es



CASTILLA Y LEÓN



nuevo VOCABULARIO

traído por la Covid-19

La llegada de la pandemia del coronavirus ha traído consigo palabras y técnicas médicas hasta ahora desconocidas para la población general y que ya están en boca de todos día tras día. Aun así toda esta nueva terminología no la usamos de manera correcta: PCR, antígenos, anticuerpos o cribados son algunos de estos vocablos, pero ¿en qué se diferencian cada una de estas pruebas de detección del virus?

CÉSAR R. CABRILLO



TEST ANTÍGENOS

Se realizan a través de una **muestra nasofaríngea** y **detectan algunas proteínas del virus de manera rapidísima: en cuestión de 10 -15 minutos**. El problema es que hasta hace unos meses no disponíamos de test con la sensibilidad y la especificidad necesarias. Un vez conseguida la sensibilidad adecuada, son **perfectos para hacer un primer cribado a la población porque ayudaría a desatascar el desbordamiento de los laboratorios**. Estos nuevos test de antígenos los realizan muchas marcas y, de momento, **no se venden en farmacias**.

Su ventaja es que es **ágil y asequible**. Se presume un precio similar al test rápido de anticuerpos. **Cuestan alrededor de 4 euros**. Sin embargo parte con la desventaja que no es tan sensible como la PCR.



PCR

La PCR, **siglas en inglés de 'Reacción en Cadena de la Polimerasa'**, es una prueba de diagnóstico que permite detectar un fragmento del material genético de un patógeno, que en el caso del coronavirus es una molécula de ARN. Es una **prueba de diagnóstico precoz que presenta además una alta sensibilidad y especificidad**. Hay ocasiones que la PCR puede dar positivo durante mucho tiempo, pero esto no significa que la persona siga siendo contagiosa, sino que quedan restos del material genético del virus a pesar de estar inactivo.

Si tras el análisis en un laboratorio de microbiología de una muestra respiratoria en una persona sospechosa de estar infectada, la prueba detecta ARN del virus, el resultado es positivo y se confirma que esa persona está infectada por el SARS-CoV-2. Si la técnica de la PCR no detecta el material genético del virus, la persona no estaría infectada, o al menos la muestra no contiene su material genético (puede ser un falso negativo porque la muestra esté mal cogida, por ejemplo); cuando hay una sospecha clínica importante se debe realizar otra prueba para asegurar que el paciente no está infectado por el virus.

Puede darse el caso de que se realice la **PCR muy pronto y la persona tenga una carga viral muy baja y no se detecte todavía**. Por esto, es conveniente repetir la prueba a los pocos días si hay sospecha.

Desde el inicio de la pandemia del coronavirus se ha realizado el diagnóstico mediante técnicas de PCR. Los resultados tardan varias horas y, según la Comunidad Autónoma, puede tardar incluso días dada la saturación en los laboratorios. **Estas pruebas son más caras, cuestan alrededor de los 65 euros**.



TEST SEROLÓGICO

Se realizan **mediante un análisis de sangre y su objetivo es detectar anticuerpos frente al virus**. Si el resultado es positivo, quiere decir que la muestra contiene inmunoglobulinas que reconocen de manera específica al virus y por lo tanto se puede confirmar que la persona ha estado en contacto con él. En función de qué tipo de inmunoglobulina se detecte, se puede sospechar que la **infección ha sido muy reciente (IgM positiva)** o si, por el contrario, es una respuesta más madura y por lo tanto **más lejana/pasada/menos reciente (IgG positiva)**. Sin embargo, un resultado negativo no presupone que no ha habido contacto con el virus ya que los niveles de estos anticuerpos pueden ser tan bajos que no se detecten, independientemente de haber presentado sintomatología o no.

Esta detección se realiza en el laboratorio y **el resultado puede tardar horas o días**.



TEST RÁPIDO DE ANTICUERPOS

Los denominados **test de diagnóstico rápido de anticuerpos permiten conocer en 10-15 minutos si una persona tiene anticuerpos o no**. Detectan lo mismo que los test serológicos, pero con **menos sensibilidad**. A diferencia de los test serológicos en los que se necesita un tubo de sangre, en estos test rápidos **solo se necesita una gota de sangre del dedo**. Siempre deben estar supervisados por un profesional sanitario.

EN CIFRAS

Ser capaces de contabilizar en número de pruebas que se realizan diariamente parece complicado. A principios del mes de marzo se habían realizado 2.693.427 pruebas, de las cuales tan solo un 8% dieron positivo. Segmentando por el tipo de pruebas los resultados son los siguientes:



TOTAL PRUEBAS REALIZADAS HASTA PRINCIPIOS DE MARZO DE 2021

2.693.427

8% POSITIVOS



TEST ANTICUERPOS TOTALES

503.382

5% POSITIVOS



PCR TOTALES

1.437.114

10% POSITIVOS



TEST ANTÍGENOS TOTALES

752.931

8% POSITIVOS

Ávila, Sal al Interior

José Luis ALMUDÍ

Presidente del Colegio de Médicos de Valladolid

“Los profesionales sanitarios estamos cansados, física, mental y emocionalmente ”

José Luis Almudí es el presidente del Colegio de Médicos de Valladolid. Recibe la llamada de Tribuna entre consulta y consulta, en medio de agobiantes jornadas de trabajo, intensificadas durante la pandemia. Es médico de atención primaria en Peñafiel y coordinador del centro.

Dice que los profesionales sanitarios están “cansados física, mental y emocionalmente” y pide, como ya lo ha hecho la institución que preside, “responsabilidad” a la ciudadanía y “medidas contundentes” a los políticos.

Pero descarta un confinamiento como el de marzo “porque no lo soportaría ni la economía de este país ni la salud mental de los ciudadanos”. Y aunque tradicionalmente se ha hecho mucha broma con la mala letra de un médico, a José Luis se le entiende muy bien.... cuando habla. Lo hace alto y claro.



JOSÉ ÁNGEL GALLEGO

¿Cómo está el ánimo de los profesionales sanitarios?

Estamos cansados, ciertamente agotados, no solamente física sino también mental y emocionalmente. Llevamos prácticamente **un año al pie del cañón y el hecho de ver que los resultados no son satisfactorios nos hace sentirnos mal**. Pedimos a los ciudadanos que no minimicen el riesgo; el virus no entra por la puerta, no por la ventana, le trasladan los ciudadanos.

Si nos viéramos inmersos en una nueva ola, ¿usted abogaría por un confinamiento total como el de marzo y abril?

No. No lo soportaría ni la economía

“La vacunación no está cumpliendo las expectativas que teníamos todos. Si las farmacéuticas ponen a disposición de los Gobiernos el número de vacunas necesario podremos iniciar la segunda fase en la que se vacunarán a grupos de riesgo y otros grupos de edad.”

de este país ni la salud mental de los ciudadanos. Yo **abogo por un confinamiento selectivo y responsable**.

¿Cómo está viendo el proceso de vacunación?

No está cumpliendo las expectativas que teníamos todos. Si las farmacéuticas ponen a disposición de los Gobiernos el número de vacunas necesario podremos iniciar la segunda fase en la que se vacunarán a grupos de riesgo y otros grupos de edad.

El Gobierno mantiene que en verano estará el 70 por ciento de la población vacunada ¿se lo cree?

Yo en este momento **soy escéptico**. Teniendo en cuenta el número de vacunas que tenemos ahora, yo no me aventuraba a hacer una propues-



ta de este tipo porque **quizá no se pueda cumplir** y eso lo que genera es insatisfacción en los ciudadanos y los que recibimos las quejas somos los que estamos en primera línea.

¿Qué opina del abuso que están haciendo políticos y otras personas del uso fraudulento de las vacunas?

Son comportamientos muy poco responsables y muy poco edificantes. Esos actos les tienen que pasar factura desde el punto de vista político y desde el descrédito personal.

Y la mascarilla ¿hasta cuándo?

Yo creo que la mascarilla se va a quedar durante un par de años hasta que tengamos una inmunidad comunitaria. Pero yo estoy convencido de que la mascarilla se va a quedar como un hábito para todos, de esta forma cuando tengamos un proceso respiratorio evita-

“Hasta que no hayamos superado el virus no podremos volver a las visitas presenciales para cualquier consulta.”



remos la transmisión de gripe, virus catarrales... Ya lo venimos viendo en Japón desde hace años.

¿Y esa ansiada y anhelada normalidad?

Nada va volver a ser normal. Esto ha cambiado el paso a la gente. Vamos a tener que hacer muchos cambios, como por ejemplo el modelo de atención sanitaria. No obstante, en el momento en el que tengamos una buena inmunidad de rebaño ya podremos tener mucha más movilidad, podremos **recuperar muchas cosas perdidas como los viajes, disfrutar de una buena comida en compañía... pero no me atrevo a aventurar una fecha.**

Se quejan mucho los ciudadanos, pero también algunos sanitarios de la atención primaria, de la supresión de muchas consultas asistenciales

Nosotros **entendemos que la consulta presencial es la que nos garantiza una buena relación médico-paciente**, pero en este momento es fundamental evitar la aglomeración de personas en salas de esperas, es fundamental distinguir entre los pacientes que tengan o no patologías respiratorias... y ahora tenemos que cumplir a rajatabla estos **tres pasos: un triaje telefónico** para identificar cuál es el motivo de consulta y ordenar esa demanda. En segundo lugar, si se puede, **una consulta telemática para resolver el problema del paciente** si es posible y, en tercer lugar si es necesaria, **una vista presencial, porque no se puede diagnosticar a una persona que tiene dolor abdominal sin palparle la tripa**, no se puede prescribir para un cuadro respiratorio sin auscultarle... En este momento necesitamos seguir estos tres pasos y **hasta que no hayamos superado el virus no podremos volver a las visitas presenciales para cualquier consulta.**

La prueba de que lo hacemos bien, es que no te das cuenta de que existimos.



aqualia.com

Somos incoloros, transparentes, casi invisibles a tu vista. Pasamos desapercibidos en el día a día. Y... ¿por qué no reconocerlo? ...discretos dentro de este mundo tan ruidoso.

Pero detrás de Aqualia estamos muchos profesionales, expertos y comprometidos, dedicados todos los días a que el agua siga llegando a millones de hogares... sin que te enteres.

**Somos personas que trabajan para personas
prestando un servicio público esencial.**

Alfredo Corell, Inmunólogo y catedrático de la Universidad de Valladolid

“Tenemos **las vacunas más seguras de la historia**, nunca antes se había ensayado previamente en tantas personas”

El inmunólogo y catedrático de la UVA, Alfredo Corell, confía en que a finales de 2021 haya una “normalidad” parecida a la que conocíamos.

OLAIA SANTISTEBAN CASTIÑEIRA

El inmunólogo Alfredo Corell explica Más Tribuna la eficacia de las vacunas y espera **un final del 2021 similar a la “normalidad” que conocíamos, aunque aclara que es complicado poner fecha al fin de la pandemia**. Su esperanza, al igual que la de toda la población, es que Europa autorice nuevas dosis y se pueda **agilizar el ritmo de vacunación que nos permitirá volver progresivamente a la vida que conocíamos**.

¿Cómo ve la situación actual de la pandemia?

Estamos en un momento crítico. Los niveles de incidencia de UCI e ingresos están descendiendo, se avecina buen tiempo y vacaciones, **lo que más me preocupa es que**

se repitan errores que ya hemos cometido en otros momentos clave de la pandemia.

Usted preveía un “terrible enero” ¿cree que lo peor de la pandemia ya ha pasado?

Lo peor de la pandemia probablemente ya ha pasado. Hemos tenido en enero y febrero unos números muy elevados de ingresos hospitalarios y fallecidos que no se deben olvidar. A pesar de que vayamos a mejor no nos podemos relajar porque el comportamiento en ondas pandémicas va a seguir sucediendo y eso no se puede evitar. Lo que sí podemos **evitar es que los picos sean altos y la duración de estos sea larga**. Para ello hay que tener medidas adecuadas y **un comportamiento ciudadano correcto**.

Llevamos muchas semanas de

vacunación pero aún quedan personas que se muestran reticentes a ponérsela ¿por qué cree que esto ocurre si se ha demostrado que presentan una gran efectividad?

Tenemos las vacunas más seguras de la historia porque se han ensayado en más personas que otras vacunas previas. Todas han contado con decenas de miles de voluntarios en distintos países. Entiendo que ha podido haber reticencias por la rapidez con la que se han desarrollado y porque **las empresas farmacéuticas no han utilizado correctamente los**



**mecanismos de comunicación.**

Han hecho notas de prensa para comunicar las vacunas en vez de esperar a las publicaciones científicas y reuniones con las agencias de los medicamentos. El proceso ha tenido errores y esto ha podido hacer que la gente se muestre reticente al inicio, pero según se va desarrollando la campaña de vacunación hay más gente que está a favor de hacerlo y sobre todo de vacunar a sus seres queridos. No creo que en este momento haya grandes reticencias a las vacunas.

Por tanto ¿considera que ha habido demasiada mediatización de las vacunas y su efectividad?

“A pesar de que vayamos a mejor no nos podemos relajar porque el comportamiento en ondas pandémicas va a seguir sucediendo y eso no se puede evitar.”

Desde luego que sí. **Empresas farmacéuticas han subido en bolsa, se ha comercializado con esto y se ha utilizado por los partidos políticos para generar debate.** Han utilizado la vacuna para tener herramientas de enfrentamiento entre ellos o motivos de disputa cuando deberían haber estado juntos para buscar una solución.

En los últimos meses han aparecido diferentes cepas como la británica o sudafricana ¿siguen siendo igual de efectivas las vacunas?

En principio las vacunas funcionan perfectamente, aunque es cierto que

se ha visto un poco de **pérdida de eficacia con respecto a la variante sudafricana tanto en Pfizer y Moderna como en la propia AstraZeneca.**

La vacunación parece efectiva y los números de contagios están bajando ¿se atrevería a predecir cuándo volveremos a la 'normalidad' que antes conocíamos?

No me atrevo a decirlo. **Las vacunas, de momento, no han demostrado que reduzcan la transmisibilidad de la enfermedad.** Es posible que en estos días alguna publique si reduce la transmisión o no, **de momento previenen que una persona tenga la enfermedad de modo grave.**

La fecha es complicada porque con las vacunas puede haber efectos de desabastecimiento, problemas logísticos... en una situación en la que hay tanta demanda del producto a nivel internacional y no se puede asegurar el suministro inmediato, poner fecha es imposible. **Quiero pensar que acabaremos el 2021 con una situación parecida a lo que conocíamos antes.**

Poner fecha para una 'nueva normalidad' es complicado, pero ¿hay alguna estimación de cuántas vacunas se podrán vacunar de aquí al verano?

Todo depende del número de dosis y la logística de vacunación. Muchas comunidades autónomas están preparando lugares para que se pongan las vacunas a grandes escalas. **Es importante esperar a que autoricen otras vacunas en Europa como la Sputnik V (rusa) o CureVac (china),** si estas dos compañías dan dosis suficientes podemos agilizar. De momento, lo que está claro es que no estamos teniendo un ritmo de vacunación en Europa como en otros países.



“No vale tener vacunado a Europa y al resto del mundo no. Si aspiramos a una normalidad parecida a la que conocíamos tenemos que pensar a escala global, internacional y no a escala de país o continente”



Hay ciudadanos que muestran cierto tipo de desconfianza a estas nuevas vacunas ¿qué opina sobre estos comportamientos?

Hay movimientos egoístas y nada solidarios respecto a qué vacuna quiero yo. Ojalá hubiera exceso de vacuna para todo el mundo, hay que conformarse con las dosis que van llegando. Además, me parece impor-

tante **recaltar que somos afortunados por tener vacunas y que si queremos tener una inmunidad de grupo tiene que ser a escala internacional.** No vale tener vacunado a Europa y al resto del mundo no. Si aspiramos a una normalidad parecida a la que conocíamos tenemos que pensar a escala global, internacional y no a escala de país o continente.

NOS IMPORTA
tu sonrisa



ESPECIALISTAS EN SALUD BUCODENTAL

Implantología y periodoncia - Microcirugía bucodental
Ortodoncia y ortopedia - Odontopediatría - Estética dental
Endodoncia - Rehabilitación mediante prótesis dental
Armonización de la sonrisa con Ácido Hialurónico



globaldent
ASTURIAS





Miles de fallecidos en las más de 1.200 residencias de Castilla y León contrastan con la inmunización de ancianos y la esperanza por medio de la vacuna

DEL DESCONTROL A LA
CALMA
EVOLUCIÓN DE LAS
RESIDENCIAS DE MAYORES



JUAN POSTIGO

Los contagios en las residencias de mayores caen un 95% en un mes tras la vacunación. Este titular, en base a datos facilitados por el propio Gobierno de España el pasado 3 de marzo, podría considerarse **el fin a la pesadilla** que han vivido estos centros desde el pasado mes de febrero de 2020. Al menos dejan patente que se trata del principio del fin. Y es que mucho han cambiado las cosas respecto a las diferentes olas a las que se ha enfrentado España en este año para el olvido. Como muestra un botón en forma de dato. Los geriátricos de todo el país han registrado **apenas 215 positivos del 15 al 21 de febrero de este 2021**, frente a los 4.439 del 18 al 24 de enero. A mayores, **el número de muertes cae en ese periodo de 673 a 157. Casi nada.**

En Castilla y León la situación es muy similar en cuanto a cifras, lo cual no quita en absoluto el año dramático que han vivido las residencias. Según números facilitados por la propia Junta de Castilla y León, son **cerca de 41.215 las personas que viven en 1.214 centros en toda la Comunidad**. Teniendo en cuenta que el total de Castilla y León es de cerca de 2.400.000 habitantes, representa a cerca de **un 1'7% de la población**. Dicho de otro modo casi una de cada cincuenta personas, consideradas de riesgo por motivos obvios de edad frente al Covid que vivieron en auténticos 'avisperos'. Sobre todo en los primeros meses de pandemia cuando el descontrol fue poco más o menos que total.

Y es que los números hablan por sí solos. Siempre según registros del organismo regional, **a fecha de 9 de marzo se reconocían por lo menos 2.952 decesos en estas más de 1.200 residencias, y al menos 1.105 mayores más que también fallecieron con síntomas similares al coronavirus** pero a los que, por unas razones u otras, no se les pudo corroborar si lo tenían antes de perder la vida. **La tercera Comunidad con más fallecidos**, tan solo por detrás de Madrid y Cataluña.

"Debemos ser prudentes todavía", exponía una cauta consejera de Sanidad, Verónica Casado, en los últimos días del mes de febrero. El avance había sido impresionante desde que arrancó la vacunación a finales de diciembre. Tanto, que **una vez pasada la tercera ola la Junta anunció que se volverían a abrir las puertas para los centros de mayores el 22 de febrero**, casi dos meses después, prácticamente con la totalidad de los ancianos vacunados. Pasos. Pasos lentos pero seguros.

"Por fin les podemos dar esperanza a quienes más han sufrido este año", aseguraba por su parte Francisco Igea, vicepresidente de la Junta y una de las caras más visibles de esta pandemia para los habitantes de Castilla y León.



41.215 MAYORES

Según números facilitados por la propia Junta de Castilla y León, son cerca de 41.215 las personas que viven en **1.214 centros** en toda la Comunidad, lo que representa a cerca de un **1'7% de la población**

2.952 DECESOS

A fecha de 9 de marzo se reconocían por lo menos **2.952 decesos en estas residencias** y al menos 1.105 mayores más que también fallecieron con síntomas similares al coronavirus

1.144 DECESOS EN RESIDENCIAS

De los 2.952 decesos a 9 de marzo, **1.144 fueron en las propias residencias**, ni siquiera en hospitales o en sus casas.



14.896 CONTAGIOS

Son los ancianos de las residencias de Castilla y León que han contraído Covid durante este año, **uno de cada tres mayores** de estos geriátricos.

Del drama al avance

Pero no se quedan ahí las cifras de estos espacios. De los 41.125 ancianos de las mencionadas 1.214 residencias registradas por la Junta en toda Castilla y León, la escalofriante cifra de **14.896 han contraído Covid durante este año**. No hace falta que eche cuentas. **Uno de cada tres mayores** de estos geriátricos ha pasado el coronavirus en este lapso de tiempo. De ahí la urgencia del organismo regional por la inmunización general cuanto antes, ya que, aunque todavía no se ha confirmado todavía que la vacuna prevenga también la transmisión, lo cierto es que esta ha caído el 95% mencionado al comienzo de este reportaje.

Por supuesto la evolución que ha sufrido esta situación ha sido muy evidente. Las primeras semanas, allá por los meses de marzo o abril, fueron una auténtica tragedia con familiares sin poder visitar a sus mayores, con muchos de ellos muriendo dentro de edificios inalcanzables –otro dato facilitado por la Junta es que **de los 2.952 decesos a 9 de marzo, 1.144 fueron en las propias residencias**, ni siquiera en hospitales o en sus casas-.

La Casa de Beneficencia de Valladolid, residencias de las zonas básicas de salud de Eras de Renueva en León o la residencia San Juan de Sahagún de Salamanca. Son solo algunos ejemplos de las que han vivido rebrotes con más o menos virulencia a lo largo de 2020 o en este comienzo de 2021. **Personas encerradas en sus habitaciones, con el miedo y la incertidumbre de no saber qué es lo que iba a ocurrir** y si podían contraer el Covid en cualquier momento. Uno de los dramas más clarividentes e inhumanos vividos en la pandemia.



Personas encerradas en sus habitaciones, con el miedo y la incertidumbre de no saber qué es lo que iba a ocurrir y si podían contraer el Covid en cualquier momento.



LAS PRIMERAS SEMANAS, ALLÁ POR LOS MESES DE MARZO O ABRIL, fueron una auténtica tragedia con familiares sin poder visitar a sus mayores, con muchos de ellos muriendo dentro de edificios inalcanzable



LA CASA DE BENEFICENCIA DE VALLADOLID, RESIDENCIAS DE LAS ZONAS BÁSICAS DE SALUD DE ERAS DE RENUEVA EN LEÓN O LA RESIDENCIA SAN JUAN DE SAHAGÚN DE SALAMANCA son solo algunos ejemplos de las que han vivido rebrotes con más o menos virulencia a lo largo de 2020 o en este comienzo de 2021.



La vacunación, rayo de esperanza

Pero hete aquí que **la noticia que cambiaría el mundo llegó el 9 de noviembre; Pfizer anunciaba que su vacuna contaba con una eficacia del 90%**. Pronto le seguirían el resto. Astra Zéneca, Moderna. Rusia también asomó con su Sputnik, y ahora se habla de la de vacuna de Johnson&Johnson. La maquinaria echó a andar. Tanto y tan rápido que se comenzó a vacunar antes de que 2020 echara el telón abajo, al igual que el resto del país. Era el rayo de esperanza necesario para cerrar un año nefasto, tanto a nivel social como económico, y por supuesto también para las residencias.

Desde entonces, pinchazo tras pinchazo, se ha conseguido el milagro. Sin apenas contagios ni fallecidos. La Junta era consciente de la necesidad de prevenir primero en estos espacios por la cantidad de población sensible que suponían. Siguiendo con los datos actualizados **a 9 de marzo, 333.604 vacunas de Pfizer, 85.800 de Astra Zéneca y 27.300 de Moderna.** Y lo que queda por venir.

De todas estas, 72.262 dosis administradas con hasta 35.180 personas inmunizadas con ciclo completo, o lo que es lo mismo, con dos vacunas, en estos 1.214 geriátricos. No todas, pero

prácticamente. Ha sido ahí cuando han caído en picado los contagios y los ingresados, es el comienzo de una nueva época en estos lugares, por fin con un poco más de tranquilidad y estabilidad.

“La vacunación se nota en las residencias, los brotes han bajado a la mitad”, apuntó poco después la consejera de Sanidad, Verónica Casado, de las pocas veces que se le ha podido ver en una comparecencia de prensa con un leve gesto de sonrisa en el rostro. Y es que los geriátricos siempre han sido una de las prioridades de la responsable sanitaria desde el comienzo de la pandemia.

Y más datos. Fuera de estas residencias, y ya cogiendo una velocidad mínimamente considerable para llegar a verano con un porcentaje alto de población vacunada, son ni más ni menos que **51.560 ‘chutes’ a 9 de marzo para personas mayores que también son consideradas de riesgo fuera de las residencias.** Aunque parezca mentira, es el mejor síntoma. Porque estas siempre han sido el punto más crítico, el más complicado, el más controvertido. Y si ya se vacuna fuera de ellas queda patente que estas han pasado del descontrol a la relativa vuelta a la calma.

Solo en 2019 Aqualia invirtió 4,3 millones de euros de recursos propios para el desarrollo de proyectos de innovación

La crisis de la Covid-19 ha servido para refrendar nuevamente el compromiso del sector del agua con la sociedad



EN SALAMANCA, EL AYUNTAMIENTO Y AQUALIA han implantado un Sistema de Gestión Activa de Presiones (GAP) que han disminuido las pérdidas de agua.

El valor de un servicio **ESENCIAL**

M.T.

La importancia ambiental, social y cultural que el agua tiene para toda la humanidad resulta innegable. Pero el reconocimiento de su valor "natural", se queda corto si pensamos en cómo el agua nos acompaña en nuestra vida cotidiana. Aquí es donde el valor del servicio entra en juego. Todo lo

que "se añade" en cada uno de los procesos o fases del ciclo integral del agua: captación, potabilización, distribución, saneamiento, depuración, o atención al cliente.

La pandemia ha vuelto a poner de manifiesto que los servicios urbanos son parte fundamental de nuestra realidad tal y como la entendemos. Gran parte del confort con el que vivimos se lo debemos

a estas actividades, que **nos acompañan todos los días, las 24 horas, prácticamente sin fallo.**

La crisis de la Covid-19 ha servido para refrendar nuevamente el compromiso del sector del agua con la sociedad. El agua del grifo no podía fallar y no lo ha hecho. Ha cumplido con su papel de escudo sanitario frente a la pandemia. **¿Se imagina alguien los días de confinamiento**

e incertidumbre sin agua corriente en casa? ¿Por qué entonces pasa tan desapercibido este servicio? La razón es muy sencilla: **la gestión del ciclo del agua urbana es uno de los servicios públicos que mejor funciona.** Quizá ahí, en su infalibilidad, está la razón del escaso valor que parte de la ciudadanía parece concederle a estos servicios.

Un sector altamente cualificado

Aunque pueda parecer algo sencillo, **abrir un grifo de casa y que de él brote agua potable no es una tarea sencilla.** Ese simple gesto es la culminación del trabajo que a diario desarrollan los más de 60.000 hombres y mujeres de las empresas operadoras en España. Son los encargados de desarrollar todos los **servicios asociados al agua urbana: abastecimiento, distribución, calidad, resolución de averías, lectura de contadores, saneamiento y depuración, análisis de aguas, facturación y gestión de clientes,...**

Afortunadamente, España cuenta con empresas, públicas y privadas, que están consideradas entre las líderes mundiales, cuya vocación de servicio público hace posible ofrecer un servicio excelente. Se trata de compañías especializadas y tecnológicamente muy avanzadas, que llevan años aportando soluciones eficientes sobre la base de la sostenibilidad financiera, social y medioambiental e invirtiendo en programas de I+D+i. **Solo en 2019 Aqualia invirtió 4,3 millones de euros de recursos propios para el desarrollo de proyectos de innovación.** Poner a disposición de la sociedad este conocimiento, tecnología y personal experto en tiempos tan complicados ha resultado vital para mantener la excelencia en el servicio prestado.



La necesaria colaboración público-privada

Este trabajo no habría sido posible sin la coordinación con las autoridades sanitarias y con las administraciones públicas locales, -los ayuntamientos-, titulares de los servicios urbanos del agua.

En el caso de Aqualia esto supone el trabajo coordinado con cientos de corporaciones municipales de toda España. En estos momentos es también necesario insistir en la **importancia de la cooperación, construyendo alianzas eficaces en las esferas pública, público-privada y de la sociedad civil.** En este sentido, el trabajo conjunto en el sector del agua está demostrando, ahora más que nunca, ser una herramienta muy valiosa en todos los territorios. Afrontar con éxito los retos planteados pasa, sin duda, por mantener y reforzar el sistema público-privado, que no solo nos ha funcionado proporcionando un alto nivel de calidad de vida durante las últimas décadas, sino que ha resultado eficaz en la lucha contra la pandemia.

Pero el unánime reconocimiento del que goza el agua urbana como un sector fuerte y cohesionado, no garantiza que, en el futuro, los sistemas del ciclo integral

mantengan sus actuales prestaciones. **Hacer frente a las nuevas exigencias planteadas tanto por las directivas de la Unión Europea como por los efectos del cambio climático demanda nuevas medidas.** Se requiere de un aumento en la inversión en infraestructuras hídricas, en proyectos de adaptación para aumentar la resiliencia de las ciudades a través de la gestión del agua, así como en proyectos de economía circular para mejorar la depuración y la reutilización del agua. La propia Organización de las Naciones Unidas ha destacado que **resulta imprescindible invertir, tanto en infraestructuras del agua como en gobernanza,** para suministrar el recurso más básico para las comunidades, su desarrollo y su protección frente a la enfermedad. De esta manera se contribuirá, además, a la **consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible que la ONU recoge en su Agenda 2030.**



La innovación frente a los retos futuros

El cambio climático es uno de los condicionantes al que el sector del agua debe hacer frente. Ante un escenario de estrés hídrico cada vez más generalizado, incrementado en los países mediterráneos, la reutilización de aguas se plantea, no ya como una opción, sino como una necesidad para poder afrontar los retos futuros de la Unión Europea relacionados con la producción de alimentos y la política de aguas. El uso de este recurso en el sector agrícola, el mayor consumidor de agua potable de la UE, ayudaría a aliviar los escasos recursos hídricos de muchas zonas del continente.

En este contexto, **Aqualia desarrolla en Guijuelo conjuntamente con el Ayuntamiento el proyecto ADVISOR** (promovido por el Ayuntamiento e implementado en la depuradora del municipio. De forma novedosa, este desarrollo **trata los residuos de las industrias cárnicas locales para obtener agua regenerada y otros productos de alto valor añadido, como biocombustibles** (hidrógeno y biometano) **o bioplásticos**.

En Medina del Campo, Valladolid, a través de un proyecto innovador y sostenible, **se han recuperado las lagunas de Medina del Campo con agua regenerada de la Depuradora de Aguas Residuales**. Una población anual de 8.600 aves y más de 120 especies de anátidas y aves relacionadas con el ecosistema se contabilizan en las lagunas de Medina del Campo (Valladolid) tras la primera década del proyecto sostenible desarrollado por Aqualia para recuperar esta zona natural con agua regenerada de la Estación Depuradora de Aguas Residuales (EDAR).

Otro efecto del cambio climático es que obliga a Aumentar la utilización

de eficiente de los recursos hídricos.

En Salamanca, el Ayuntamiento y Aqualia han implantado un Sistema de Gestión Activa de Presiones (GAP) que han disminuido las pérdidas de agua, y que han supuesto un ahorro equivalente al consumo medio anual de una población de quince mil habitantes.

En Ávila, el Ayuntamiento y Aqualia, vieron comprometido el suministro a la ciudad en la última sequía de 2019. Ante esta situación complicada, la capacidad de tratamiento de la EDAR fue clave para poner cantidad de agua, agua de calidad, a disposición de los ciudadanos, hasta que llegaron las esperadas lluvias. **La EDAR de Ávila, construida y gestionada por Aqualia, cuenta con tecnologías punteras para el tratamiento del agua residual urbana, como son las membranas de ultrafiltración MBR y desinfección por ultravioletas** que consiguen una desinfección total del agua y permitió que el agua tratada pudiera volver al embalse, para ser potabilizada con todas las garantías, y garantizar así el suministro, convirtiéndose además en el paradigma de la economía circular, y un caso pionero en España.

SEGURIDAD

La capacidad de las EDAR como instalaciones seguras y "centinelas" para el control de Salud Pública.

En el ámbito sanitario y en aras del interés general, la detección temprana de posibles enfermedades que afecten al conjunto de la población, representa una herramienta de bienestar social. Diferentes estudios han puesto de manifiesto la **existencia de material genético (RNA) del virus SARS-CoV-2 en aguas residuales**, proveniente de fluidos biológicos y heces de personas infectadas por el virus, cuya identificación temprana en las aguas residuales puede servir como alerta de reapariciones de la enfermedad COVID-19 en la población.

Aqualia, en colaboración con el Centro HispanoLuso de Investigaciones Agrarias (CIALE) y el Centro de Investigación y Desarrollo Tecnológico del Agua (CIDTA), realiza el estudio en Salamanca, Ávila, Medina del Campo, y Aranda de Duero.

El objetivo del proyecto es establecer las acciones para la **detección del SARS-CoV-2 en aguas residuales como método de vigilancia epidemiológica ante el virus**. Para ello, se realizan test moleculares con conversión del material genético del virus, para determinar la presencia del virus en aguas residuales y permitir la detección temprana del material genético procedente del virus.

Los resultados susceptibles de obtenerse en este proyecto de investigación persiguen como objetivo realizar un estudio de detección de RNA del virus SARS-CoV-2 y su posterior análisis epidemiológico en aguas residuales. Es decir, demostrar **la capacidad de las EDAR como instalaciones seguras y "centinelas" para el control de Salud Pública**.

Estudios recientes han demostrado que la presencia de restos de virus en las aguas residuales no es perjudicial para la salud ni para los trabajadores de las instalaciones de depuración. Se analizan muestras de restos de virus para cuantificar su presencia. Las EDAR son instalaciones seguras, ya que **los tratamientos que reciben las aguas residuales permiten la eliminación de estos restos de virus, devolviéndose al cauce el agua "limpia" es decir, en óptimas condiciones**.

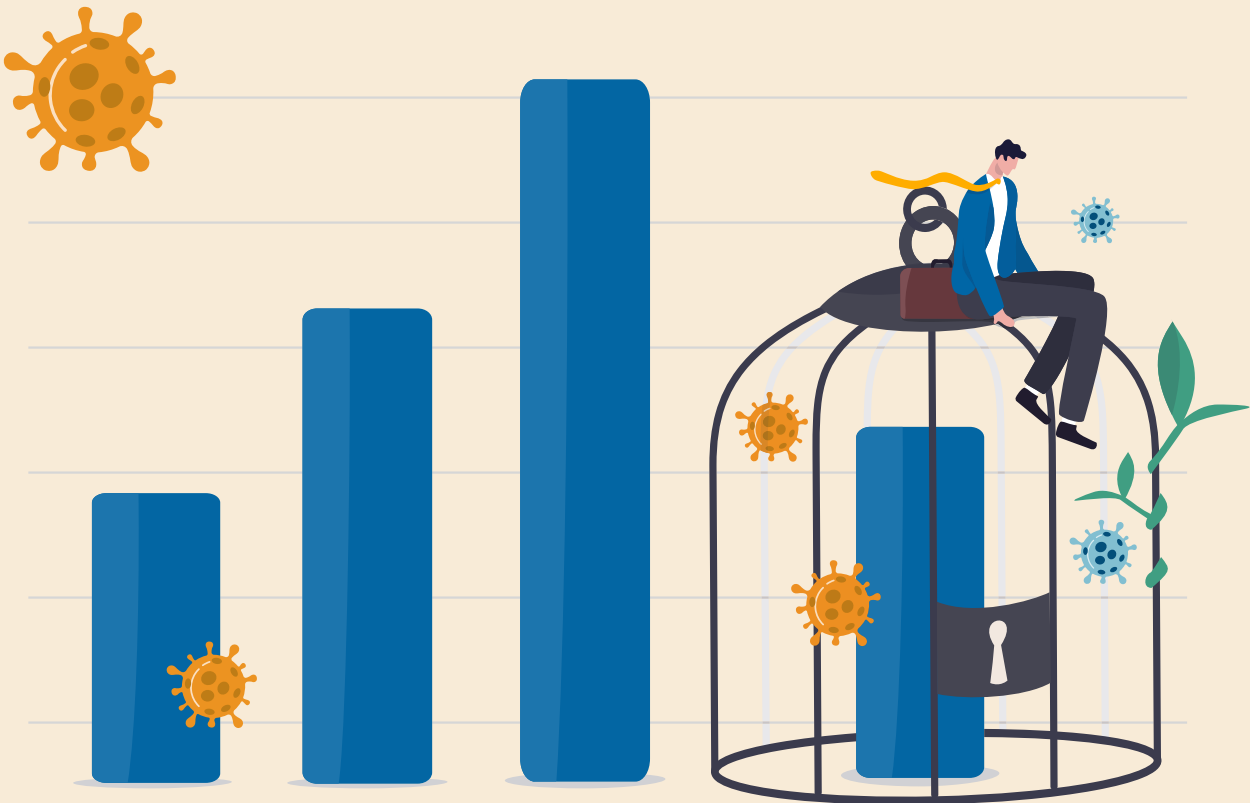
Arroyo

avanza hacia el futuro



AYUNTAMIENTO de
Arroyo de la Encomienda

La paralización total y la merma de actividad han dañado las constantes de la economía y el trabajo: el aumento del paro y la reducción del PIB tardarán años en recuperarse



ERTES, PARO Y EMPRESAS

LAS CICATRICES DE LA
CRISIS ECONÓMICA
DEL COVID



TEXTO: FÉLIX OLIVA

Casi desde el principio de la pandemia, supimos que las medidas para controlar el virus iban a desencadenar una **crisis social y económica de proporciones similares a la sanitaria en Castilla y León y en España**, en la que el golpe se mediría en **paro, cierre de empresas y pérdida de actividad**. El cierre repentino y casi total por el estado de alarma en marzo de 2020 supuso un frenazo total del que pronto hemos conocido las consecuencias. Los intentos por **contrarrestar la destrucción económica con un paraguas social y económico** para empresas y trabajadores han funcionado sólo a medias y la actividad ha acabado cayendo en picado para recuperarse, pero no del todo, con la reapertura.

Ha pasado más de un año y, a día de hoy, las señales de la crisis están lejos de haber desaparecido y auguran todavía **años de recuperación**. **El Producto Interior Bruto de Castilla y León experimentó un descenso interanual del 6,9 por ciento en el cuarto trimestre**, cuando la economía española experimentó una caída del 9,1 por ciento en tasa interanual, de acuerdo a los cálculos de la Airef. No hay un acuerdo total sobre ello, pero todo apunta a finales de **2022 y 2023 para recuperar las constantes previas**. Los miles de empleos en riesgo o ya desaparecidos, los cierres de empresas y la pérdida de actividad en sectores estratégicos tardarán en revertirse. Estas han sido sus principales consecuencias.

ERTES

Los **Expedientes de Regulación Temporal de Empleo**, una fórmula que ya existía, fueron la salida para resolver la situación que se anticipaba coyuntural. El Gobierno los habilitó como instrumento para que las empresas que vieron detenida su actividad pudieran prescindir temporalmente de su plantilla. Se dio flexibilidad para recurrir a ellos como sistema para reducir jornadas o suspenderlas. Los **trabajadores quedaban cubiertos por el paro (70% de base reguladora los 6 primeros meses, 50% después)** y las **empresas de menos de 50 empleados se les condonaba el pago de las cuotas de Seguridad Social, mientras el resto tenían que pagar el 25%**.

Los ERTE supusieron un **colapso en su gestión**: hubo muchos problemas para que se aceptara el requisito de fuerza mayor, para tramitarlos, para que los trabajadores cobraran su prestación... La situación se fue resolviendo y se habilitaron otras líneas de ayuda como complementos al paro de ERTE que puso en marcha la Junta o el hecho de que la prestación excepcional la pudieran percibir incluso quienes no cumplían requisitos.

Castilla y León cerró el mes de febrero con un total de **40.323 trabajadores** protegidos por una situación de suspensión total o parcial por ERTE, por encima de los 29.151 del mes de enero, lo que supuso un brusco repunte del 38 por ciento. **El número total de ERTE contabilizados en la Comunidad ascendió a 12.029, de los que 3.051 fueron por fuerza mayor**.



PARO

El Gobierno habilitó una **prohibición de los despidos y ha blindado el empleo durante los meses de ERTE** y posteriores, pero ha habido trabajadores que han perdido su trabajo. En la Comunidad, **el número de parados totales se situó así en 174.752 personas en febrero, un 21,59% más que hace un año** al registrar 31.029 parados más que en febrero de 2020: esos más de 31.000 parados adicionales se pueden considerar el primer efecto sobre el empleo. **Los cotizantes a la Seguridad Social bajaron en Castilla y León un 2 por ciento, con 18.281 afiliados menos, hasta los 896.543**.

CIERRE DE EMPRESAS

Las que ya lo están y las que lo estarán

Según la Seguridad Social, la crisis económica derivada de la pandemia ha provocado **en España la desaparición de 101.086 empresas en el conjunto del año 2020**, lo que deja el número total de compañías a cierre de año en 1,38 millones. En el cómputo del año, el tejido productivo se ha visto mermado en un 6,8%. En Castilla y León, **en quince días de confinamiento en marzo se dieron de baja casi 3.000 empresas de la Seguridad Social con una pérdida de más de 27.000 puestos de trabajo**. Según un estudio experimental del INE, más del **17% de las unidades legales empleadoras detectadas al inicio de 2020, es decir, negocios o empresas, habían cerrado en el primer trimestre**.

En los sectores más afectados el golpe ha sido mucho mayor. **En hostelería se calcula que entre un 20 y un 30% de los establecimientos tendrá que cerrar**. Una encuesta del Gobierno regional revela que el 12,8 por ciento de las empresas turísticas de Castilla y León ya da por hecho que cerrará sus puertas por la crisis generada por la COVID-19, lo que supone que más de 4.200 actividades bajarán la verja definitivamente, cuando aún se ve lejos el final de la crisis.

Y es que un 41,6 por ciento prevé que se empezará a notar una recuperación en 2022; por encima de **un 32,5 por ciento que es más optimista y piensa que se producirá este mismo año** y un pequeño porcentaje muy pesimista que apunta a 2023.



AUTÓNOMOS

Otro de los colectivos especialmente castigado

Otro de los colectivos más castigados, especialmente en Castilla y León, donde detrás de muchos negocios y empresas hay autónomos. Fue la autonomía que **sufrió una mayor pérdida de autónomos en 2020 en términos absolutos, cuando 2.591 trabajadores por cuenta propia abandonaron su actividad**, según un informe publicado por ATA, que sitúa ya lejos a continuación en la tabla a Aragón, con menos 1.648, y País Vasco, con un descenso en 1.429. **Al cierre de diciembre había en Castilla y León 190.091 trabajadores autónomos, frente a los 192.682 de un año antes**, lo que supone un descenso porcentual del 1,3 por ciento. Según un estudio experimental del INE, casi el 11% de los trabajadores autónomos causaron baja al final del tercer trimestre, que fue el más duro.

Para intentar paliar su situación, se habilitaron prestaciones a autónomos. En febrero se presentaron **en Castilla y León 19.714 solicitudes de las que fueron resueltas favorablemente un total de 17.187, es decir, el 87 por ciento**. En el conjunto de España, se elevaron a 442.315, y en este caso obtuvieron resolución favorable el 81 por ciento, es decir, un total de 361.644.



CONFIANZA ECONÓMICA

Los cierres, el aumento del desempleo, los miles de trabajadores en ERTE o de empresas en quiebra también han afectado a la confianza económica. **Más del 40 por ciento de los castellanos y leoneses considera que su situación financiera es peor o mucho peor que hace seis meses**, un porcentaje similar, aunque algo inferior, al de aquellos que aseguran que no se ha producido ningún cambio en sus finanzas, pero mucho mayor que el relativo a la cantidad de personas de Castilla y León que afirma que su situación económica es mejor o mucho mejor que hace medio año.

- 3.000
EMPRESAS

En Castilla y León, en quince días de confinamiento en marzo **se dieron de baja casi 3.000 empresas de la Seguridad Social con una pérdida de más de 27.000 puestos de trabajo.** El 12,8 por ciento de las empresas turísticas de Castilla y León ya da por hecho que cerrará sus puertas.

- 2.591
AUTÓNOMOS

Este sector en Castilla y León sufrió su mayor pérdida de autónomos **en 2020** en términos absolutos, cuando **2.591 trabajadores por cuenta propia abandonaron su actividad**, según un informe publicado por ATA, **un descenso porcentual del 1,3 por ciento.**

Ninguno de nosotros olvidará lo que hemos vivido en 2020 y lo que seguimos viviendo, de momento, durante este año. Son meses en los que este país y su sociedad han demostrado una vez más su capacidad para crecerse ante las adversidades y también su faceta más solidaria. Por eso, además de nuestro apoyo a las víctimas y sus familias, nuestro especial reconocimiento al extraordinario trabajo de los profesionales sanitarios españoles y al resto de personas que con su profesionalidad y responsabilidad en distintos ámbitos hacen que nuestra sociedad avance.

COLABORACIÓN, UNIDAD Y CONFIANZA

JAVIER MARTÍN CLAVO

Director Territorial de Santander en Castilla y León

Ahora que entramos en una **nueva etapa gracias a la dosis de optimismo que aportan las vacunas y los Fondos Europeos para la Reconstrucción**, no podemos dejar de echar la vista atrás y recordar la situación vivida estos últimos meses. El reto al que nos enfrentamos es el más trascendental de las últimas décadas. Por eso, **es imprescindible que aunemos esfuerzos, dedicación y altas dosis de responsabilidad** para evitar un mayor deterioro en nuestro tejido empresarial

y en nuestra economía. Si trabajamos de forma coordinada y fomentamos la colaboración público-privada, daremos pronto la vuelta a esta grave crisis.

En Banco Santander, todo nuestro esfuerzo se ha centrado siempre en **apoyar a las familias y las empresas para lograr reactivar la economía cuanto antes**, con el objetivo de que el impacto causado por esta pandemia sea el menor posible.

Desde el primer momento, el banco ha desempeñado un

papel esencial en la recuperación: con **más de 100.000 millones de euros en financiación a empresas, pymes y autónomos**. En el caso de Castilla y León, **Santander ha financiado a las empresas de la región con 5.000 millones de euros durante esta crisis**. De este importe, 1.400 millones corresponden a los préstamos avalados por el ICO, lo que supone una cuota de mercado del 29%. De la misma forma, **dentro del Plan de Ayuda a las Familias de Castilla y León, el banco ha llevado a cabo moratorias en más de 4.000 préstamos hipotecarios y en 5.000 créditos al consumo**.

Asimismo, hemos destinado



5.000 M€
PARA EMPRESAS
DE LA REGIÓN



1.400 M€
PRÉSTAMOS ICO



PLAN

AYUDA A LAS FAMILIAS

Dentro del Plan de Ayuda a las Familias de Castilla y León, el banco ha llevado a cabo **moratorias en más de 4.000 préstamos hipotecarios y en 5.000 créditos al consumo.**



100 M€
EN INICIATIVAS
SOLIDARIAS

“ Si trabajamos de forma coordinada y fomentamos la colaboración público-privada, daremos pronto la vuelta a esta grave crisis”.

“ La digitalización ha supuesto un avance fundamental para poder apoyar a nuestros clientes durante la actual crisis. En el caso de Castilla y León, casi el 65% de nuestros clientes activos son digitales”.

100 millones de euros en todo el mundo a iniciativas solidarias para luchar contra el coronavirus. Los fondos se están utilizando en todos los mercados de Santander, también aquí en Castilla y León, para **comprar equipamiento médico y apoyar la investigación del virus mediante la colaboración con universidades y otros organismos.**

Durante estos últimos meses también hemos reforzado el compromiso con nuestros clientes, utilizando la tecnología, **una banca digital muy completa y volcada con las familias y las empresas españolas**, así como los últimos avances en las herramientas de comunicación para que sientan al banco más cerca que nunca a pesar del distanciamiento social. De hecho, desde que se decretó el estado de alarma, los canales digitales han sido claves para garantizar la normal operativa del banco.

La digitalización ha supuesto un avance fundamental para poder apoyar a nuestros clientes durante la actual crisis. Santander cuenta ya en España con más de cinco millones de clientes digi-

tales que se conectan una media de 22 veces al mes a la app y web del banco.

En el caso de Castilla y León, casi el 65% de nuestros clientes activos son digitales.

En definitiva, durante estos meses lo que hemos tratado de hacer es estar cerca de nuestros clientes, facilitando el acceso a la liquidez por parte de las empresas y los autónomos y con un plan de ayudas, que incluye moratorias hipotecarias y en el pago del alquiler, aplazamientos en el pago de créditos y ampliaciones en los límites de las tarjetas de crédito, entre otras medidas.

En Banco Santander queremos acompañar a todos los castellanoleoneses para poder salir cuanto antes de esta situación.

Estamos convencidos de que apoyando a las empresas y a las familias ahora, ayudaremos a la economía a recuperarse más rápido, a las personas a volver a sus trabajos y a generar de esta forma el crecimiento y la ilusión necesarios para impulsar de nuevo nuestro país.

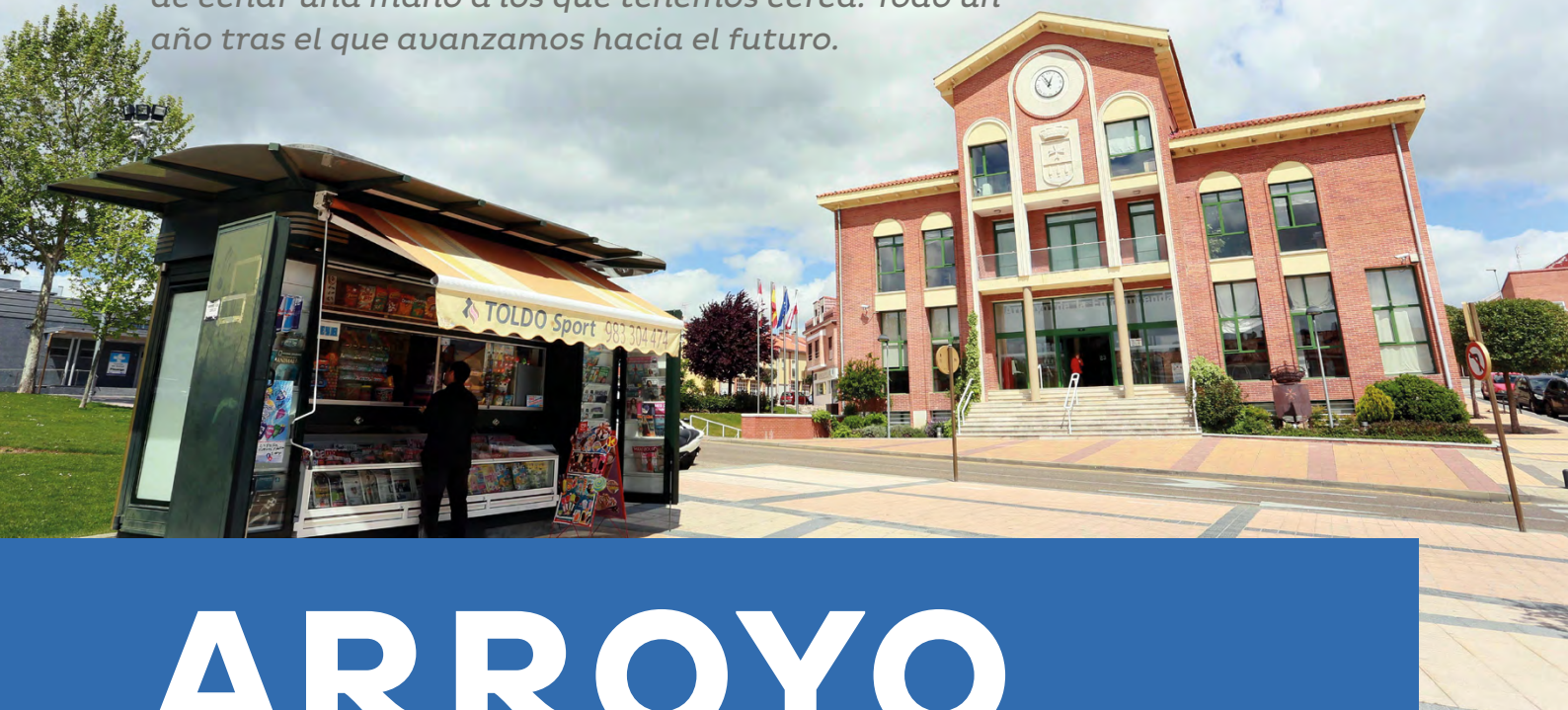
En este sentido, los Fondos Europeos para la Reconstrucción representan una oportunidad única para modernizar nuestro mode-

lo productivo, haciéndolo más sostenible y digital, lo que nos permitirá ganar en competitividad. Y también estos Fondos suponen una gran oportunidad para nuestras empresas, basándose en **tres fundamentos sobre los que debe girar la apuesta de futuro: sostenibilidad, digitalización e internacionalización.**

Me gustaría, por último, dejar constancia de mi reconocimiento y el de Santander a todos los empresarios, a todas las empresas, pymes, autónomos y emprendedores de Castilla y León, porque con su empuje, valentía y determinación contribuyen de forma activa a proteger a millones de familias, y al progreso y bienestar de nuestro país.

Nos enfrentamos a un presente complejo, con muchos retos, pero también con muchas oportunidades. Nosotros, **en Banco Santander, confiamos en los castellanoleoneses y en su capacidad para sobreponerse a las dificultades.** Como decía Henry Ford, también empresario y emprendedor, llegar juntos es el principio, mantenerse juntos es el progreso, trabajar juntos es el éxito.

Un año en que las calles se quedaron vacías. Un año de pérdidas personales. Un año de incertidumbre y miedo, de avances, retrocesos y nuevos avances. Un año de esfuerzos, de responsabilidad, de solidaridad, de echar una mano a los que tenemos cerca. Todo un año tras el que avanzamos hacia el futuro.



ARROYO

avanza hacia el futuro en constante crecimiento

M.T.

Durante la última década Arroyo de la Encomienda ha dado muestras de fortaleza y de crecimiento constante. **Una de las poblaciones más jóvenes de la región que afronta este reto con recursos humanos y económicos que, siempre desde el realismo, les permite mirar con optimismo el futuro inmediato.**

El Ayuntamiento está centrado en superar los meses de parálisis en la actividad económica con el impulso que permita no sólo recuperarse sino **seguir creciendo como llevan haciéndolo años.**



POLÍGONO EMPRESARIAL

Un espacio muy competitivo: **600.000 m², distribuidos en más de 100 parcelas con capacidad para albergar hasta 500 empresas, 115.000 m² de zonas verdes y 3.000 plazas de aparcamiento.**

En palabras del Alcalde de Arroyo, Sarbelio Fernández: **“Enfrentamos una crisis económica sin precedentes en las últimas décadas.** Es en un momento como este en el que nuestros empresarios precisan del apoyo de todos. Nuestro futuro pasa por mantener en funcionamiento el tejido empresarial y comercial del municipio, única receta válida y contrastada para mantener el empleo y garantizar el bienestar de vecinos y sociedad. **Es una tarea que nos compete a todos. Nuestro compromiso con familias, empresas y autónomos es total”.**

Para ello, el Ayuntamiento de Arroyo ha puesto en marcha dos planes municipales complementarios.

UN PLAN A TRES AÑOS

Plan de Empleo y Empresa “REACTIVA ARROYO”

La Corporación Municipal ha dado luz verde al **Plan de Empleo-Empresa “REACTIVA ARROYO” 2021 a 2023**. La propuesta parte de una reflexión sobre el especial momento económico y social y dar valor añadido al actual tejido económico de Arroyo. **Es el momento de las empresas y los trabajadores:** apoyo a las que están en funcionamiento, mejorar la promoción y las condiciones de implantación de nuevas empresas y la formación de los trabajadores y mejorar sus condiciones de acceso al mundo laboral.

El Ayuntamiento tiene entre sus objetivos prioritarios **lograr una mayor eficacia de las acciones de promoción y captación de pymes**. Para ello colabora con instituciones con fines comunes como la Cámara de Comercio de Valladolid, con la que emprende de forma conjunta acciones de captación de inversores.

Uno de los grandes atractivos es el **polígono empresarial “La Encomienda”**. Ubicado en el centro de Castilla y León, al pie de la A-62, conectado con las más importantes vías de comunicación, cumple con todas las condiciones para ser un **espacio muy competitivo: 600.000 m2, distribuidos en más de 100 parcelas con capacidad para albergar hasta 500 empresas, 115.000 m2 de zonas verdes y 3.000 plazas de aparcamiento**. Es un emplazamiento en el que las empresas encuentran todos los servicios y los nuevos emprendedores un espacio óptimo para desarrollar sus proyectos.



Al atractivo de estos espacios se suma el hecho de asentarse aquí una **zona residencial con casi 21.000 vecinos**. Eso convierte Arroyo en un enclave inmejorable para la implantación de nuevos negocios y desarrollo de profesionales que atiendan la creciente demanda de servicios de proximidad.

De todos es conocido que Arroyo de la Encomienda es un referente comercial. Una **combinación de pequeño comercio tradicional en su casco urbano con un centro comercial y grandes superficies que atraen visitantes de Valladolid** y de provincias limítrofes y que le ha valido al municipio su calificación como zona de gran afluencia turística. El crecimiento en este sector no ha tocado techo y cada año son más las iniciativas que se suman, algunas de ellas de inmediata implantación.

PLAN ARES

El compromiso de actuaciones inmediatas se plasma en el **Plan ARES, Arroyo Recuperación Económica y Social**. Este instrumento, en desarrollo desde el 2020, ya ha puesto en marcha líneas de apoyo destinadas a familias y empresas. **Para el año 2021 se mantiene activo con nuevas convocatorias de ayudas económicas directas a empresas y autónomos en general** y específicas para la hostelería, ayudas extraordinarias para familias y beneficios fiscales a familias y empresas.



NUEVAS INVERSIONES

El desarrollo de las actuaciones comprometidas para este mandato significa **movilizar recursos a través de inversiones municipales que suponen carga de trabajo para las empresas** y, en consecuencia, mantenimiento del empleo. Proyectos realistas relacionados con la mejora de la calidad de vida y el atractivo del municipio.

La pandemia del Covid-19 puso en jaque, hace ya algo más de un año, a toda la sociedad. A las administraciones públicas, también. La capacidad de reacción, de estar al servicio de la ciudadanía en un momento duro y complejo, de temor e incertidumbre, exigió que los funcionarios y los representantes políticos se pusieran manos a la obra para afrontar un escenario que nadie previó y que nadie imaginó que fuese a hacerse realidad más allá de las pantallas de cine o de las novelas distópicas.

La Diputación de Ávila, preparada para el mundo **POST-COVID**

M.T.

Fueron días en que hubo que **mantener la calma, rediseñar prioridades y afrontar los acontecimientos tal y como iban sucediéndose**, un poco a tientos, pues había poca información sobre aquello a lo que nos enfrentábamos”, recuerda el **presidente de la Diputación Provincial de Ávila, Carlos García**.

El primer envite era el de la prevención, el de la capacidad para, desde una entidad local, **aportar seguridad a los vecinos, no solo del medio rural, que es donde tiene competencias la Diputación, sino también en la capital**. “Durante este periodo la Diputación no ha distinguido entre abulenses de los municipios de la provincia o de la capital, y el caso más evidente es el de las higienizaciones. **Hemos colaborado con todas aquellas instituciones, entidades y organizaciones que nos lo han requerido** y hemos tomado la iniciativa en muchas ocasiones para ayudar”, señala el presidente.

DESINFECCIÓN POR OPERARIOS DE LA DIPUTACIÓN DE ÁVILA
del ambulatorio del barrio de la Estación.



DESINFECCIÓN EN EL BANCO DE ALIMENTOS DE ÁVILA

Durante estos trece meses de pandemia la Institución provincial abulense ha efectuado **cientos de desinfecciones preventivas en los puntos sensibles** donde la carga viral podía ser mayor o en aquellos donde residen o que frecuentan personas especialmente vulnerables. Son las **41 residencias de mayores públicas y privadas** -en las que se efectuaron seis rondas de higienización-, los **24 centros de salud de la capital y la provincia**, los **consultorios rurales, colegios públicos y concertados, guarderías, institutos, facultades universitarias, la Escuela Nacional de Policía, el Complejo Asistencial de Ávila con el Hospital Ntra. Sra. de Sonsoles, el Hospital Provincial y el Hospital Santa Teresa**.

En aquellos primeros meses de la pandemia también **se baldearon varias veces los 247 municipios del medio rural abulense con hipoclorito sódico**, además de entregar ese compuesto químico “en cantidades ingentes” a los ayuntamientos para que realizaran directamente esas tareas. “Ha sido una inversión enorme, de **más de 200.000 euros en total**, para aportar esa seguridad necesaria



PRESENTACIÓN DE LA NUEVA CAMPAÑA
de la Diputación de Ávila y la Marca Ávila Auténtica de apoyo al comercio y al productor abulense



y aminorar la incertidumbre que todos sentíamos y sentimos ante el enemigo invisible”, refresca Carlos García.

El presidente recuerda, asimismo, las **donaciones de alimentos y de material sanitario de protección** que realizaron distintas empresas de la provincia para aportar su granito de arena. “Fue emocionante comprobar la ilusión y las ganas de ayudar de tantas personas, empresas y organizaciones. En las situaciones más duras es donde se ve la pasta de la que estamos hechos, y la **sociedad abulense demostró una vez más que es altruista, solidaria, consciente y responsable**. Es un orgullo formar parte de esta sociedad”, subraya.

Sin embargo, además de toda esa ola de solidaridad y esfuerzo para prevenir la expansión del virus, cuando aún no se conocía que son los aerosoles y no las superficies el principal vehículo de contagio, la Diputación fue consciente “desde el minuto uno” de que iba a ser necesario diseñar **un paquete de ayudas económicas para paliar los efectos de la crisis** “sobre toda

la economía, pero especialmente en sectores estratégicos del tejido productivo de la provincia, como la **hostelería, el turismo y la agroalimentación**”, apunta Carlos García.

El primer paquete de ayudas ascendió a **1,4 millones de euros, de los que 400.000 iban destinados a mantenimiento del tejido industrial, 200.000 para subvencionar los intereses de los créditos ICO-COVID-19 y 800.000 euros para las cuotas de la Seguridad Social de los autónomos de actividades vinculadas al turismo**. “No se puede olvidar que hay unos tres mil autónomos en nuestro medio rural que se dedican a actividades turísticas, con todo lo que ello conlleva en empleo y lo que repercute en otros sectores, por lo que era imprescindible estar a su lado”, señala el presidente.

La capacidad de la Diputación de Ávila, como remarca García, “se ha puesto de manifiesto en estos meses, en una situación trágica y, aunque los recursos que tenemos son limitados, hemos percibido la buena acogida que han tenido estas iniciativas entre los empresarios”. En las últimas semanas se ha anunciado la **bonificación de la tasa de basuras a las empresas de la provincia pertenecientes a sectores declarados no esenciales** en el primer estado de alarma. “Son las **peluquerías, los gimnasios, las cafeterías...** que se vieron abocadas a cerrar durante tres largos meses y que luego han seguido trabajando con limitaciones de horario, de aforo y con la necesidad de adaptar sus negocios a la nueva situación. Los 200.000 euros que destinamos a esta bonificación es lo menos que podemos hacer para paliar las dificultades que están pasando”.



‘ÁVILA, SAL AL INTERIOR’

Pero si los tributos e impuestos son importantes, también lo es el apoyo en forma de promoción y de estímulos. En este sentido, la Diputación se volcó durante **el pasado verano con una campaña de marketing para potenciar el turismo de la provincia en medios regionales y nacionales** que dio como resultado que la temporada alta consolidara a Ávila como destino de turismo interior de primer nivel en el contexto de España.

A través del eslogan ‘Ávila, sal al interior’, la Institución invitaba a acercarse a ese interior de uno mismo y de nuestro país que está lleno de atractivos naturales, patrimoniales, históricos, culturales y gastronómicos.

En este tiempo también **Ávila Auténtica, la marca colectiva de la Diputación** que agrupa empresas del sector agroalimentario, del comercio minorista, de los alojamientos rurales y de la restauración, **ha sido punta de lanza de la acción institucional en beneficio del tejido productivo abulense.** “Aunque se ha perdido, de momento, la fuerza de las ferias en las que Ávila Auténtica ha estado presente de manera constante, la marca ha sabido reinventarse y reorientarse de manera ejemplar”, explica el presidente.

“En este tiempo **hemos situado a nuestras empresas en Solostocks, la plataforma B2B más importante de**

España, y en Correos Market, hemos organizado el I Concurso Nacional de Cocina a base de productos de la marca, hemos diseñado **promociones como el ‘Rasca y Gana’, vigente esta primavera, bonos de consumo en alojamientos rurales, entre otras.** Hablamos de unos **300.000 euros de inversión total, y vamos a seguir potenciando las acciones** porque es una manera eficaz de ayudar a estos sectores, sin olvidar que cada actividad que promovemos proviene de una escucha activa y constante a los empresarios, que son los que más y mejor saben lo que necesitan”, subraya Carlos García.

Aún no se sabe cómo será el mundo post-Covid, pero en la Diputación de Ávila, a tenor de la experiencia acumulada en este último año, están preparados para afrontarlo y sacarle todo el partido pensando en el desarrollo de los municipios de la provincia.

FINAL DEL I CONCURSO DE COCINA ÁVILA AUTÉNTICA

organizado por esta marca colectiva de la Diputación para promocionar productos de la tierra.



LA DIPUTACIÓN DE ÁVILA HA INVERTIDO UNOS 300.000 EUROS EN ESTAS ACCIONES

de ayuda a los sectores más perjudicados por la pandemia: hostelería, turismo o restauración.



WWW.SALAMANCA.ES

Sí, aquí es



DESTINO

Salamanca^{es}

PATRIMONIO / CULTURA / GASTRONOMÍA / OCIO



Ayuntamiento
de Salamanca



Medina del Campo aprueba un Plan de
CONTINGENCIA
para frenar los efectos económicos
del Coronavirus

M.T.

Desde el momento en el que se tuvo conciencia del alcance real y los efectos que tanto a corto como a medio plazo tendría la pandemia en nuestras vidas, el Ayuntamiento de Medina del Campo tuvo muy claro la necesidad de poner en marcha un plan de medidas de choque ante la COVID-19 a modo de Plan de Reactivación Económica para el impulso de la localidad y el apoyo tanto a las empresas como a las familias.

.....

Para ello se han puesto en marcha una serie de medidas que van desde el refuerzo de las actividades del centro comercial online Medina Shopping hasta la creación de bonos comerciales, el incremento de las ayudas a los autónomos o la reducción de tasas en el sector de la hostelería.

MEDINA SHOPPING

Se trata de una **plataforma online municipal del Comercio, Hostelería y Turismo de Medina del Campo y Comarca** para apoyar al sector de la hostelería de la villa, fomentando y promocionando a los hosteleros y comercios, cumpliendo con las máximas garantías sanitarias.

En este sentido se han impulsado diversas campañas como la presentación del Sello para Comercio, Hostelería y Turismo MedinaShopping **#YoComproenMedina** que identifica a los **establecimientos adheridos a la web www.medinashopping.es** y que aceptan la tarjeta regalo **#YoComproenMedina**, que se podía adquirir online tanto para regalar y canjear en los comercios físicos como para emplear en la adquisición de los diferentes productos presentados en las tiendas online de la plataforma.



PRIMERA FERIA DEL STOCK

La **celebración de la Primera Feria del Stock el fin de semana de 5 al 7 de marzo ha sido la actividad promocional más reciente y en la que han participado un total de 25 establecimientos comerciales** ofreciendo múltiples ofertas y descuentos de artículos de todo tipo en sus propios locales.

SUPRESIÓN COBRO DE LA TASA DE TERRAZAS

El Ayuntamiento de Medina del Campo también ha **suprimido el cobro de la tasa de terrazas -motivado por los cierres del consumo interior en bares y restaurantes y en previsión de los posibles futuros cierres-**, y ha aprobado la **bonificación del 10% en el impuesto sobre bienes e inmuebles** para los inmuebles cedidos en arrendamiento cuyo uso catastral sea ocio y hostelería, cultural y comercial.



CAMPAÑA DE BONOS COMERCIALES

Otra de las iniciativas llevadas a cabo en el marco del Plan de Contingencia Covid-19 ha sido la **Campaña de Bonos Comerciales por valor de 20 euros**.

Se lanzaron en septiembre **con motivo de la vuelta al cole para la compra de material escolar y se fueron ampliando hasta llegar a todo el alumnado que cursa sus estudios en el municipio**. También se impulsó una tercera línea de bonificaciones comerciales por valor de 50 euros destinada a autónomos que desarrollaran su actividad en la localidad.



NUEVO RECURSO CULTURAL Y ECONÓMICO PARA LA ZONA

Además de estos compromisos para luchar contra los efectos de la crisis económica derivada de la pandemia, Medina del Campo cuenta con un nuevo recurso cultural y económico que, sin duda, es la gran apuesta de futuro más firme para la recuperación y el impulso de la zona.

Hablamos del **Centro de Desarrollo Económico Simón Ruiz**, inaugurado el pasado mes de diciembre por el ministro de Transportes, Movilidad y Agenda Urbana, José Luis Ábalos Meco y el consejero de Cultura y Turismo de la Junta de Castilla y León, Javier Ortega Álvarez.

El Centro de Desarrollo Económico Simón Ruiz nace como un espacio para la creación, promoción e innovación para las empresas y como generador de empleo y emprendimiento, en un **edificio histórico de 10.000 m², de los que 1.800 m² ya están rehabilitados**. La ejecución total del proyecto supondrá 5 fases de intervención más en los próximos 6 años con una inversión estimada de unos 8 millones de euros.

El imponente edificio es el más grande de la villa y se articula en torno a un amplísimo claustro cuadrado porticado de dos alturas, compuesto por gruesos pilares de sección cuadrada y galerías de arcos de medio punto que se cubren con bóvedas de arista; en las crujías se disponen las numerosas dependencias y estancias hospitalarias: celdas para enfermos, corredores, galerías de paseo hacia la huerta y jardín... y, hacia el este, una hermosa iglesia.





www.cajaruraidigital.com



AL LADO DE LA SOCIEDAD

Con las iniciativas sociales,
deportivas y solidarias

*Somos gente que vive y que quiere soñar.
Que busca un futuro, gente de verdad.
Para construir un mañana de prosperidad.
Porque somos parte de esta tierra, éste es nuestro lugar.*

AL LADO DE LA GENTE



León Valladolid Zamora
Siempre contigo



El año 2020 cambió radicalmente la hoja de ruta de las políticas impulsadas por el conjunto de las administraciones. En el caso de Salamanca, esa obligación de reorientar los esfuerzos para dar respuestas a una nueva realidad que impuso a marchas forzadas se tradujo en el pacto político municipal, que se rubricó en el mes de mayo y que posteriormente se renovó en diciembre, tras un proceso de revisión, de mejora y de flexibilización de las medidas y de las ayudas.

PRESUPUESTOS HISTÓRICOS

La otra vacuna de Salamanca contra la crisis del coronavirus

M.T.

23 M€**MÁS QUE EN 2019**

Estos presupuestos municipales de Salamanca llegarán hasta los **181,9 millones de euros, más de 23 millones adicionales** en relación con las cuentas de 2019, lo que presenta un incremento del 15%.

83,5 M€**PARA EL PACTO POLÍTICO MUNICIPAL**

El pacto político municipal acapara casi 83,5 millones de euros, casi el 46% del total de las cuentas, para dar cumplimiento a las medidas de apoyo a las empresas y autónomos afectados por la crisis.



El de Salamanca se convirtió en **el primer gobierno municipal en conseguir en España un acuerdo de estas características, que implica a todas las fuerzas políticas**, y que despliega una batería de estrategias que ahora, en 2021, forman parte del corazón de los **presupuestos municipales más ambiciosos en la historia de la ciudad**.

Los presupuestos constituyen la herramienta más importante de la política municipal. Importante en lo cuantitativo y crucial en lo cualitativo, porque los números que contiene este proyecto se traducen en medidas concretas con un impacto directo en el día a día de los salmantinos.

En un año excepcional y difícil, estas cuentas reflejan el esfuerzo por parte de esta administración para poner todos los recursos de los que dispone al servicio de superar las consecuencias económicas y sociales de la crisis sanitaria, llegando hasta los **181,9 millones de euros, más de 23**

millones adicionales en relación con las cuentas de 2019, lo que presenta un incremento del 15%.

Los presupuestos se articulan en torno a dos ejes principales que son la **reactivación de nuestra economía local y la protección social de las personas y familias más vulnerables**, y que se combinan con el firme compromiso del Ayuntamiento con el desarrollo urbano sostenible de la ciudad; con las políticas sociales; y con el mantenimiento de la calidad de los servicios públicos municipales.

Dentro de los presupuestos, **el pacto político municipal acapara casi 83,5 millones de euros, casi el 46% del total de las cuentas**, para dar cumplimiento a las medidas de apoyo a las empresas y autónomos afectados por la crisis, a la generación de actividad económica y empleo, al incremento de las inversiones, y las políticas dirigidas a las personas.



El de Salamanca se convirtió en el primer gobierno municipal en conseguir en España un acuerdo de estas características, que implica a todas las fuerzas políticas para alcanzar los presupuestos municipales más ambiciosos en la historia de la ciudad.



Salamanca Acompaña, ambicioso programa que ha puesto en marcha el Ayuntamiento de Salamanca para combatir la soledad no deseada en los mayores, con una inversión de casi 400.000 euros.



Los presupuestos dan soporte a aquellas ayudas dirigidas a facilitar liquidez y atender los gastos derivados de la adaptación de su actividad a las circunstancias de crisis sanitaria.



PROTECCIÓN SOCIAL

En materia social, los presupuestos municipales para 2021 son la confirmación de que el Ayuntamiento de Salamanca se vuelca por impulsar políticas sociales que reflejen el sentir de una ciudad preocupada por todos sus miembros.

El 57,62% del total del gasto municipal, es decir, **104,85 millones de euros**, están destinados a la partida social de estas cuentas, lo que pone de relieve que la protección de las personas es el alma del presupuesto.

Dentro de las políticas dirigidas a las personas destacan los **2,3 millones de euros destinados a la atención de las necesidades básicas de las familias y de las personas más vulnerables**, que gestionaremos a través de nuestros servicios sociales y de los convenios suscritos con diferentes entidades.

La atención a las personas mayores es otro de los pilares fundamentales, reflejada tanto en el **refuerzo de los servicios de atención domiciliaria, con más de 5,6 millones de euros**; como en el desarrollo del ambicioso programa de **'Salamanca Acompaña'**, para combatir la soledad no

deseada en los mayores, **con una inversión de casi 400.000 euros**

El apoyo a las familias, tanto en lo relativo a las ayudas por nacimiento o adopción, como a la adquisición de material escolar, también tienen un peso específico en estos presupuestos, con inversión entre ambos conceptos de 600.000 euros; a los que se suma el capítulo dirigido a la **atención de las personas sin hogar, con una inversión de 860.000 euros**.

El reconocimiento a la labor que desarrolla el tejido social en la construcción de una Salamanca de todos, tiene un reflejo en el incremento de la colaboración con las entidades de economía social, a través de los contratos reservados, por un importe de más de 2,6 millones de euros.

La **inserción laboral de los jóvenes universitarios y de las personas en riesgo de exclusión social o laboral, con 2 millones de euros**, que se refuerzan gracias al apoyo de la Junta de Castilla y León, con un fondo extraordinario de 1,37 millones de euros, completa la cara más social de las cuentas.



57,62%
GASTO SOCIAL

El 57,62% del total del gasto municipal, es decir, **104,85 millones de euros**, están destinados a la partida social de estas cuentas, lo que pone de relieve que la protección de las personas es el alma del presupuesto.



2,3 M€
PARA LOS MÁS
VULNERABLES

Destinados a la atención de las **necesidades básicas de las familias y de las personas más vulnerables**, gestionados a través de nuestros servicios sociales y de los convenios suscritos con diferentes entidades.

REACTIVACIÓN ECONÓMICA

En el marco de las medidas dirigidas a la reactivación económica, los presupuestos dan **soporte a aquellas ayudas dirigidas a facilitar liquidez y atender los gastos derivados de la adaptación de su actividad a las circunstancias de crisis sanitaria**; los bonos de consumo para incentivar las compras en el pequeño comercio, los restaurantes y los hoteles de la ciudad; las acciones de **promoción de Salamanca como destino seguro para las visitas turísticas y el aprendizaje del español**; las actuaciones de apoyo a los agentes culturales locales; o el apoyo a las organizaciones sociales para obtener liquidez.

Además, las cuentas contemplan instrumentos para incrementar la colaboración con las entidades de economía social; las ayudas a la rehabilitación de edificios de viviendas; y las dirigidas a impulsar la creación de nuevo tejido productivo, entre las que se incluyen la **construcción de la Plataforma Intermodal para el transporte de mercancías y el desarrollo del suelo industrial** complementario para facilitar el asentamiento en Salamanca de proyectos empresariales, así como a desplegar una importante actividad inversora municipal.

Al respecto cabe destacar que a lo largo de este ejercicio **el consistorio movilizará inversiones por casi 60 millones de euros**, sumando las incluidas en los propios presupuestos del Ayuntamiento, a las contempladas en las **cuentas del Patronato de la Vivienda y de Zaldesa en una apuesta sin precedentes** en materia de inversión, que vuelve a colocar al Ayuntamiento de Salamanca como un referente regional en la licitación de obra pública.



LOS PRIMEROS BENEFICIARIOS

El presupuesto municipal para 2021 permitirá mejorar el número de beneficiarios de las medidas contenidas en el pacto municipal para combatir los efectos de la pandemia, que en 2020 ya supusieron un alivio para miles de personas y de empresas.

En 2020, un total de 1.251 familias en situación de vulnerabilidad fueron atendidas por el Ayuntamiento de Salamanca, a través de las acciones para atajar las nuevas necesidades derivadas de la pandemia del coronavirus, financiadas con un importe que superó el millón y medio de euros.

Además, el **Centro de Formación y Orientación laboral llevó a cabo 15 acciones formativas y realizó casi 4.000 atenciones, ejecutando 130 contratos y consiguiendo la inserción laboral de 66 personas.**

Por su parte, los servicios de **Atención a la Dependencia atendieron a más de 1.760 personas**; mientras que el servicio de

Inclusión Social repartió 2.500 comidas a alumnos con becas comedor, dispuso de 74 viviendas de alquiler social y dio alojamiento a más de 40 personas sin hogar.

Por otro lado, a lo largo del año anterior, **el Ayuntamiento gestionó más de 1.500 solicitudes de PYMES y de autónomos dentro de las cinco líneas de ayudas lanzadas con motivo de la crisis sanitaria**. En concreto, recibió 560 solicitudes para bonificación de intereses; 864 para adquisición de equipos de protección; 111 para transformación digital de los negocios; tres para el relanzamiento de empresas; y 33 para acceder a los créditos de Iberaval.

Desde el lanzamiento de la nueva convocatoria, **el 10 de enero de este año, y hasta el 17 de febrero, el consistorio ha gestionado casi 300 solicitudes nuevas**, lo que representa una quinta parte de las tramitadas el año anterior, en apenas un mes desde su puesta en marcha.

Ha pasado un año y todo ha cambiado en nuestras vidas. Fundamentalmente por la pandemia y sus repercusiones sanitarias, pero también por las consecuencias económicas y sociales que la lucha contra la enfermedad ha ido generando.

Una situación inesperada y sin precedentes, que ha obligado a las distintas administraciones a dar diferentes respuestas a las necesidades de las personas.

PROVINCIA DE VALLADOLID, TIERRA DE OPORTUNIDADES

M.T.

A sí lo entendió desde el principio la Diputación de Valladolid, que lo primero que tuvo que hacer

fue adaptarse a la nueva realidad generada por el Estado de Alarma y el confinamiento de la población. Fueron momentos complicados, porque la administración no podía parar. Era imprescindible seguir dando servicios a los vecinos del mundo rural de la provincia.

Ese mismo mes de marzo se aprobaba destinar 1,5 millones de euros a paliar los efectos del coronavirus, para hacer frente a las nuevas necesidades surgidas por la lucha contra la pandemia en los ayuntamientos de la provincia, **para contratar personal en los Centros Residenciales de la Diputación**, que tan duramente sufrieron la crisis sanitaria aquellas primeras semanas, **para comprar EPIS...**



PLAN DE CHOQUE

El Plan de Choque de la Diputación de Valladolid, que movilizó casi **13 millones de euros para hacer frente a la crisis económica y social que acompañaba a la pandemia**

Fueron semanas de tensión e incertidumbre, donde lo más urgente era frenar la expansión del virus. Pero, **superada esa primera ola, la Diputación de Valladolid tuvo claro** que no solo había que hacer frente a la enfermedad, sino **que había que atender a otras necesidades, por ejemplo, exonerar del pago del alquiler a los emprendedores alojados en polígonos y viveros de la Diputación; o demorar el pago de impuestos municipales que gestiona REVAL**, aunque los ayuntamientos siguieran recibiendo sus aportaciones de manera puntual para hacer frente a los nuevos gastos; o adelantar el pago de 2,5 millones de euros a sus proveedores. Por poner solo algunos ejemplos.

De ese convencimiento por adaptarse al presente nace el **Plan de Choque de la Diputación de Valladolid, que movilizó casi 13 millones de euros** para hacer frente a la crisis económica y social que acompañaba a la pandemia. Un Plan que fue consensuado con todos los Grupos Políticos de la Diputación de Valladolid y avalado por la Mesa del Diálogo Social en la provincia de Valladolid.

Un Plan, en definitiva, que **se gestó con las aportaciones realizadas por todos los Grupos Políticos de la Diputación de Valladolid**, que lo elaboraron pensando en que se constituyera como una **estrategia de reactivación de la economía de la provincia a través de inversiones y ayudas a los sectores económicos más perjudicados por la crisis sanitaria**. Y al mismo tiempo, pretendiendo que fuera una herramienta de cohesión social para ayudar a las personas que más estaban sufriendo o podían sufrir las consecuencias de la crisis económica.



GANAR EL FUTURO

La firma del Plan de Choque supuso un punto de inflexión en el trabajo de la Diputación de Valladolid. Lo urgente ya no era parar el primer golpe de la crisis sanitaria. Ya no había, por poner dos ejemplos, problemas con los EPIS y la situación de las residencias ya estaba controlada. A partir del Plan de Choque la prioridad fue comenzar a preparar el futuro.

El primer paso fue la **aprobación de los Presupuestos para 2021**. El presidente de la Diputación de Valladolid, Conrado Íscar, lo dejó claro en el acto de presentación del proyecto, "basado en dos ejes fundamentales. El primero es la realidad que vivimos, que va a incidir de manera esencial en el próximo ejercicio. No podemos ser ajenos a la realidad. El segundo es continuar con el camino marcado en el presupuesto anterior y actualizarlo incluyendo una serie de novedades que derivan de los nuevos retos a los que la Corporación Provincial tiene que hacer frente en los próximos años. Por desgracia, **la pandemia ocupa nuestro trabajo de hoy, pero no puede frenar nuestros proyectos de futuro**. Estamos trabajando para el día después de la COVID y para cada día del presente".

En dicho presupuesto **se consolidan las políticas sociales, se refuerzan las políticas de de-**

sarrollo económico y empleo, y se incide en materias que deben marcar el futuro de la provincia de Valladolid, como es el caso de **desarrollar la conectividad** en toda la provincia.

En este sentido, en las primeras semanas de este 2021 se ha presentado el resultado del **Plan Director de Infraestructuras de Telecomunicaciones y TDT elaborado por la Diputación de Valladolid**. Un trabajo exhaustivo que refleja el estado real de la provincia en lo que se refiere al **desarrollo de las infraestructuras de telecomunicaciones y TDT**. Un trabajo previo e imprescindible, para, desde el conocimiento de la situación real de la provincia desde un punto de vista estrictamente técnico, **adoptar las medidas necesarias para avanzar en el objetivo final de dotar a toda la provincia de cobertura en materias como la TDT, la telefonía móvil o el acceso a Internet**.

APOYO A TODOS LOS SECTORES

Si un sector ha sido perjudicado por la crisis, eso ha sido sin duda el **sector turístico en general y el hostelero en particular**. También el **pequeño comercio**. Diferentes convenios van a desarrollar programas que incentiven el consumo en ambos sectores. Pero el gran problema vuelve a ser de nuevo, como hace algunos años, el incremento del paro.

Para **ayudar a generar empleo, la Diputación de Valladolid ha diseñado el Plan V, dotado con 6 millones de euros**, que tiene como objetivo servir de estímulo económico en todos los pueblos de la provincia. Cada ayuntamiento de la provincia podrá dedicar el dinero que reciba (basado en un fijo de 8.000 euros por municipio a los que se sumarán 25,70 euros por habitante), a **nuevas inversiones o a la creación de planes de empleo propios que supongan la contratación de trabajadores en situación de desempleo**.

El objetivo es claro, ayudar a todos los sectores, a las personas más necesitadas en cada municipio, porque nadie como los alcaldes conoce las necesidades de sus vecinos.



EL SECTOR TURÍSTICO EN GENERAL Y EL HOSTELERO EN PARTICULAR han sido los más perjudicados por la crisis.



FONDOS EUROPEOS

*La Diputación de Valladolid es consciente de que la nueva realidad que surja después de la pandemia es un momento único que hay que aprovechar. Una situación excepcional, en parte, por los **importantes recursos que van a llegar de Europa, a través fundamentalmente de los Fondos Next Generation Eu, pero también de otras líneas.***

Por eso, desde hace meses, **un equipo multidisciplinar trabaja en la selección de más de 80 proyectos que puedan optar a dichos Fondos** con el fin último de hacer una provincia de Valladolid **más sostenible, moderna, innovadora, digital, cohesionada, inclusiva e igualitaria.**

La propuesta supera ampliamente los **87 millones de euros, y los proyectos se articulan en torno a 8 grandes ejes**, que van desde la innovación a la promoción económica, desde la agroalimentación a los servicios sociales, y teniendo siempre muy presente los proyectos que fomentan la colaboración público-privada.

Más de 80 proyectos que se enmarcan, además, dentro de

un **esfuerzo continuado por la lucha contra la despoblación del mundo rural y que tienen como hilo inspirador los Objetivos de Desarrollo Sostenible**, que se convierten así en objetivos de las políticas y estrategias de la Diputación de Valladolid.

La historia demuestra que cada crisis, aunque cause temor e incertidumbre, sirve para cerrar una época y abrir otra nueva. En puertas de una nueva realidad que ofrece un importante abanico de posibilidades de desarrollo y crecimiento, **la Diputación provincial está convencida de que con trabajo, esfuerzo e ilusión se alcanzarán los objetivos que harán de la provincia de Valladolid una tierra llena de oportunidades.**

Santander

All. Together. Now.

Después de un año de pandemia, sabemos que el camino para vencer las dificultades es trabajando todos, juntos y ahora.

La prioridad en 2020 ha sido cuidar la salud y apoyar la economía:

- Financiando a PYMES y empresas con más de 1.000 millones de euros de media diaria
- Ayudando a más de 6 millones de clientes durante la pandemia
- Destinando más de 100 millones de ayudas para la lucha contra la Covid-19

En 2021 continuaremos trabajando para que el progreso llegue a todos y continúe. **Porque ese es nuestro compromiso.**

[santander.com](https://www.santander.com)

 **Santander**



El Consistorio vallisoletano ha invertido 24 millones de euros en 2020 para paliar la crisis, entre las que destacan ayudas a pymes y autónomos, gastos sociales y para vivienda

VALLADOLID

Un Ayuntamiento volcado con la plena recuperación post Covid

M.T.

Un Consistorio valiente, que ha optado por no quedarse de brazos cruzados ante la monumental crisis económica y social que ha traído –y traerá– el coronavirus pese a tener una parte ínfima de competencias frente a la Junta de Castilla y León o, por supuesto, el



972.000 €
DE AHORRO

Los hosteleros se ahorraron los 972.000 euros que tendrían que haber pagado en 2020 por la tasa de terrazas (este año el presupuesto supera el millón de euros).

propio Gobierno central. **Más de 24 millones de euros** (exactamente 24.128.738,16) es la **cuantía que suman las distintas medidas adoptadas por el Ayuntamiento de Valladolid** para mitigar las consecuencias de la pandemia.

Una cifra que, teniendo en cuenta que el Presupuesto Municipal aprobado para este 2020 fue de algo más de 346 millones de euros, supone



prácticamente **un 7% del total**. Y es que ya lo ha explicado el alcalde, Óscar Puente, durante todos los meses de pandemia. El Ayuntamiento no va a escatimar en gastos para ayudar a quienes más lo necesitan y lo cierto es que las cifras lo avalan.

“No es momento de reglas fiscales ni de escatimar esfuerzos, desde el Ayuntamiento dedicaremos hasta el último céntimo de euro que tengamos en las arcas municipales para **atender a las personas y sectores más castigados y vulnerables**”. No tenía dudas el regidor a la hora de pronunciar estas palabras en febrero. Incluso confirmó que el Consistorio cerrará el año 2020 con déficit y que se endeudará este 2021 debido a este esfuerzo inversor.

De estos 24 millones de euros se incluyen las medidas adoptadas durante el último año para las personas y colectivos más afectados por la pandemia; el incremento de los



PLAN REACTIVA

Casi 5 millones destinados al Plan Reactiva para ayudar a autónomos y pequeñas empresas, según el acuerdo del mencionado Grupo de Trabajo creado el pasado verano.

6.500
SOLICITUDES

A estos 5 millones de 2020 se han sumado ya otros 2 y la cantidad prevista para atender **las solicitudes presentadas por los 6.500 autónomos y pequeñas empresas asciende a 13 millones de euros**.

gastos por este tipo de actuaciones; la disminución de ingresos por decisiones municipales (por ejemplo, la **exención de la tasa de terrazas y mercadillos, que se dio en 2020 y ya se ha confirmado de nuevo para 2021**), y la reducción de ingresos por una menor actividad económica, que se traduce, por ejemplo, en una **menor recaudación de impuestos**.

Todas estas actuaciones han sido consensuadas, además, por la mayoría de grupos municipales dentro del Ayuntamiento. Dentro del llamado **Grupo de Trabajo Covid** participaron desde el primer momento **PSOE, Partido Popular, Ciudadanos y Valladolid Toma la Palabra –coalición de Izquierda Unida y Equo-**, quedando tan solo fuera **Vox por desavenencias con el resto de partidos políticos**. Una manera de consensuar entre todos la mejor manera de invertir todo este dinero municipal en diferentes ayudas y rescates.

Sectores a cubrir

El impacto producido por el Covid no solo se circunscribe al Presupuesto del Ayuntamiento de Valladolid sino a sus propias entidades y empresas públicas, fundamentalmente a la empresa municipal del transporte. Concretamente los algo más de **4,5 millones de euros que han ido para AUVASA por la pérdida de viajeros durante la pandemia (4.549.087,39 euros).**

Por otra parte, el informe realizado por la Concejalía de Planificación y Recursos detalla absolutamente todas las partidas económicas derivadas de la crisis sanitaria. La más cuantiosa - cifrada en **5,1 millones de euros- se ha centrado en Servicios Sociales**, con las ayudas de emergencia a las personas y colectivos más vulnerables.

Y a continuación figuran los casi **5 millones destinados al Plan Reactiva para ayudar a autónomos y pequeñas empresas**, según el acuerdo del mencionado Grupo de Trabajo creado el pasado verano. A estos 5 millones de 2020 se han sumado ya otros 2 y la cantidad prevista para atender las solicitudes presentadas por los 6.500 autónomos y pequeñas empresas asciende a 13 millones de euros.

El compromiso del Ayuntamiento con los más damnificados por la pandemia tiene otro botón de muestra en la **política de vivienda**: aunque en 2019 se planificó la compra de viviendas para ampliar el parque público municipal, se optó por dedicar la mayor parte de los **2,5 millones de euros a las ayudas al alquiler y a la rehabilitación de viviendas** para llegar a más familias y solucionar lo antes posible el problema de habitabilidad que han padecido las diferentes familias.

En el estudio sobre el impacto producido por el coronavirus se incluye un apartado sobre la disminución de ingresos (2,8 millones de euros) que corresponden a

actuaciones concretas para que determinados colectivos no tuvieran que hacer frente a los gastos previstos. Así, **los hosteleros se ahorraron los 972.000 euros que tendrían que haber pagado en 2020 por la tasa de terrazas** (este año el presupuesto supera el millón de euros); los empresarios de hoteles, 360.000 euros; los comerciantes de los mercadillos, 215.000 euros, y mención aparte está la **merma de ingresos por la suspensión del cobro de la ORA durante el confinamiento, cifrada en 1,3 millones.**

La menor actividad derivada de la crisis sanitaria y económica se ha traducido en una reducción de ingresos de 6,6 millones de euros. Como la actividad se redujo también han sido menores los tributos municipales por IAE, plusvalía, impuesto de construcciones, licencias urbanísticas, multas por infracciones en la ordenanza de circulación,...

Asimismo, **el impulso a la digitalización** para poder impulsar cuestiones como el teletrabajo de los funcionarios municipales y para la adquisición de material informático **ha contado con un presupuesto de 414.555 euros.**

Asimismo se demuestra también el carácter social de las medidas que han llegado a los más desamparados, como las personas sin hogar, a través del **fortalecimiento del Centro de Indomiciliados** y otras medidas para atender adecuadamente a los transeúntes. Y, sin duda, las personas mayores han sido la prioridad del Ayuntamiento.



POLÍTICA DE VIVIENDA

Se ha optado por dedicar la mayor parte de los **2,5 millones de euros a las ayudas al alquiler y a la rehabilitación de viviendas para llegar a más familias y solucionar lo antes posible el problema de habitabilidad que han padecido las diferentes familias.**

PERSONAS SIN HOGAR

Las medidas han llegado a los más desamparados, como las **personas sin hogar, a través del fortalecimiento del Centro de Indomiciliados** y otras medidas para atender adecuadamente a los transeúntes.



LA EMPRESA MUNICIPAL DE TRANSPORTE DE VALLADOLID, AUVASA, ha recibido más de 4,5 millones de euros por la pérdida de viajeros durante la pandemia.



ÓSCAR PUENTE, ALCALDE DE VALLADOLID, presume de presidir uno de los pocos ayuntamientos de todo el país que ha decidido apostar por ayudar a los sectores que más han sufrido durante la pandemia, incluso a costa de renunciar a gran parte de su Presupuesto Municipal.



Digitalización de empresas

En este otro campo que ha querido potenciar el Ayuntamiento con diferentes ayudas, estas pueden llegar hasta 12.000 euros por empresa y a un 60% de los gastos que realicen los autónomos y micropymes en ordenadores, equipos y programas informáticos, servicios de comercio electrónico, marketing,... La **convocatoria pública de subvenciones ReactiVA Digital**, que se publicó a finales del año pasado impulsada por la Agencia de Innovación y Desarrollo Económico del Ayuntamiento de Valladolid ya tiene a estas alturas una **primera resolución parcial que ha seleccionado a 90 autónomos y micropymes, como beneficiarios** de ayudas para la transformación digital de su actividad empresarial, **por un importe de 284.786 euros**.

Este primer procedimiento, que finalizó el plazo de presentación de solicitudes el pasado 28 de febrero,

cuenta con 1.500.000 € de presupuesto que, en caso de no agotarse en posteriores resoluciones parciales, se sumará al segundo procedimiento, que cuenta con 500.000 € y tiene abierto el plazo de solicitudes hasta el 31 de mayo. Los **beneficiarios recibirán ayudas del 60% de los gastos acreditados mediante factura y comprobante bancario**, excluidos impuestos, hasta un importe máximo de 12.000 euros.

Nada más y nada menos que **24 millones desglosados en necesidades creadas por una situación tan inesperada como fue el estallido de la crisis Covid**. ¿Existe un Ayuntamiento que haya apostado tanto por semejantes ayudas, renunciando a una parte considerable de su Presupuesto Municipal? A Óscar Puente, alcalde de Valladolid, le gusta presumir diciendo que bastantes pocos en todo el país.



SANTA MARTA

un municipio volcado en programas de ayudas ante el Covid

Diferentes líneas puestas en marcha desde el Ayuntamiento buscan mantener e impulsar la actividad comercial

M.T.

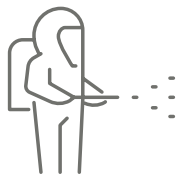
E

l Ayuntamiento de Santa Marta de Tormes ha estado durante este largo año de pandemia

al lado de los que más han sufrido sus consecuencias. Para ello, durante la primera fase de esta crisis sanitaria puso en marcha **dos líneas de ayudas dirigidas a autónomos y pequeños empresarios del municipio**, una primera de **1.000 euros para autónomos y microempresas de hostelería, bares, restaurantes y comercio**, en caso de que su actividad se hubiera visto afectada por el cierre de establecimientos **y una segunda, dotada de 500 euros y destinada a aquellas personas físicas o jurídicas que no se hubieran visto afectadas**

por un cierre de establecimientos pero sí hubieran sufrido una reducción de su facturación en el mes anterior a la solicitud de la subvención de al menos el 50%.

Durante la segunda ola se siguió



LABORES DE DESINFECCIÓN

El Ayuntamiento ha llevado a cabo la desinfección de todo tipo de elementos del mobiliario urbano del municipio que se encuentran repartido por las calles como es el caso de los **contenedores de basura, papeleras, barandillas o bancos de la localidad.**

con el mismo propósito de poder ayudar a los que más lo necesitan para lo cual se ha habilitado en los presupuestos de este año **una nueva partida de 100.000 euros destinadas a ofrecer ayudas directas a los sectores más castigados.** El Consistorio aún trabaja en el modo en que se podrán solicitar aunque se espera tenerlas muy pronto listas para dar un respiro a autónomos y pequeños empresarios que son los que peor lo están pasando con esta situación.

Santa Marta ha sido el primer municipio de la provincia en poner en marcha estas dos diferentes **líneas de ayuda para mantener, atenuar e impulsar la actividad económica del municipio durante la pandemia.** En datos, este municipio concedió un total de 191 ayudas a empresarios y



Un programa para combatir el aislamiento y la soledad

En otro orden de cosas durante el confinamiento se puso en marcha el servicio de **acompañamiento denominado 'Buenos días, buenas noches'** para estar al lado de las personas que estaban solas en el municipio. Era un programa experimental, que pasó una vez que terminó el confinamiento a ser fijo, y que se sigue ofreciendo **con la colaboración de Asprodes**. Nueve voluntarios de esta organización realizan llamadas telefónicas a personas que viven solas o en situaciones vulnerables con las que mantienen unos minutos de conversación con la intención de conseguir que se encuentren menos aisladas. En este sentido el que las personas voluntarias de Asprodes realicen estas llamadas es un valor añadido, porque permite que ellos realicen un trabajo que refuerza su imagen como agentes activos de la sociedad y generadores de cambios, mejorando su vida y la de las personas a quienes van a acompañar. **El servicio 'Buenos días, buenas noches' se realiza de forma telefónica y con la periodicidad pactada con las personas usuarias que son las que deciden si se realiza un seguimiento por mensaje o por whatsapp.**

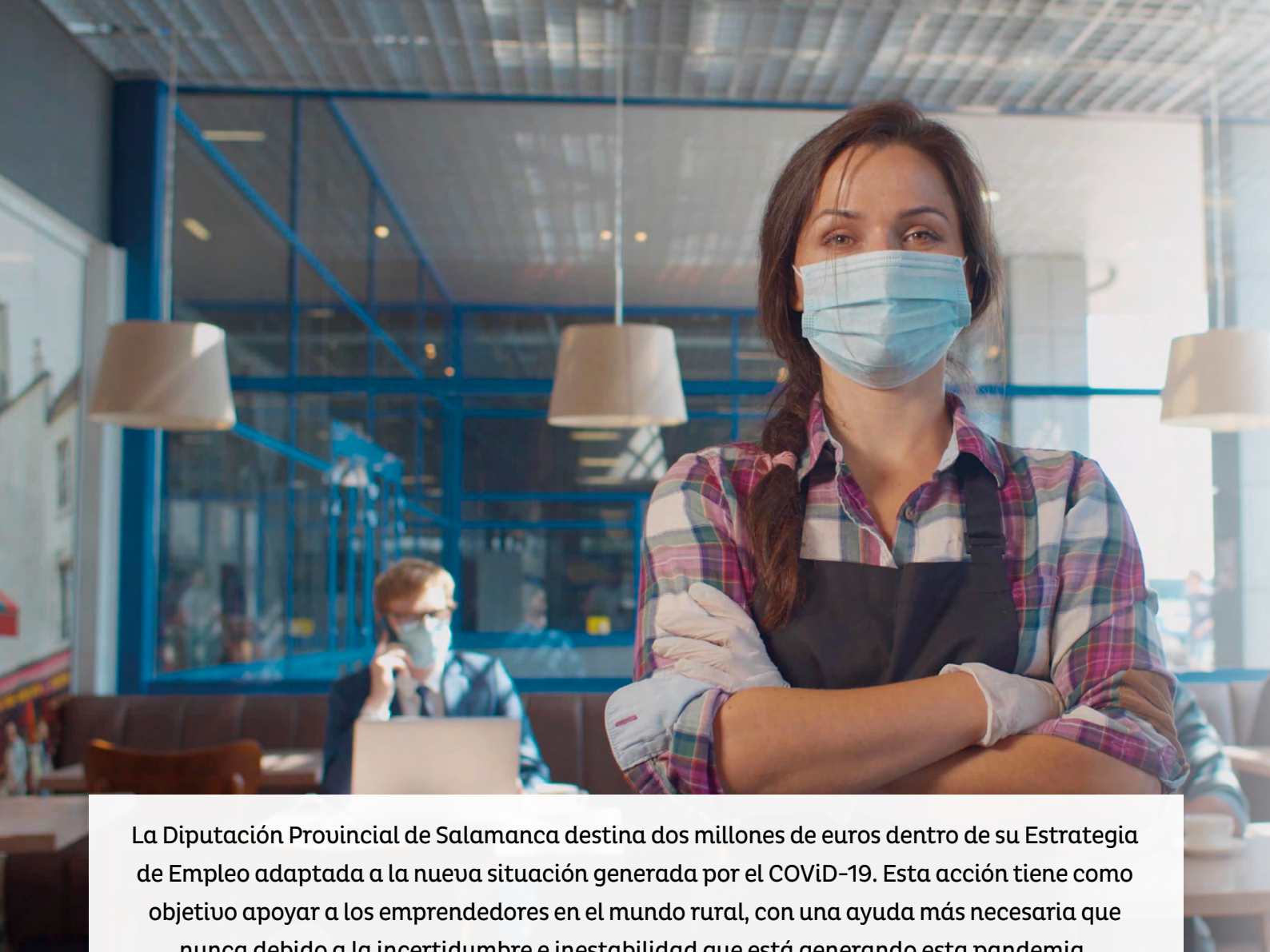
autónomos afectados por la crisis sanitaria, lo que supone 150.500 euros en subvenciones. De ello cabe destacar el enorme esfuerzo realizado no solo al ponerlas en marcha de una forma tan rápida, sino en que la tramitación fuera ágil, especialmente la parte de la valoración y resolución de las peticiones, de modo que los beneficiarios pudieran empezar a cobrar apenas dos meses después de solicitarlas.

En otro orden de cosas, el Ayuntamiento ha estado reforzando los servicios prestados durante la pandemia. Para ello, y al considerar que era imprescindible para paliar el contagio del coronavirus **aumentar la limpieza viaria**

se reforzaron **las labores de desinfección haciendo especial hincapié en la limpieza de contenedores de residuos sólidos** repartidos por todo el casco del municipio y del mobiliario urbano. El desarrollo de estas nuevas tareas de mantenimiento la realizó la empresa adjudicataria del servicio de limpieza viaria, que puso en marcha la **desinfección de todo tipo de elementos del mobiliario urbano del municipio que se encuentran repartido por las calles como es el caso de los contenedores de basura, papeleras, barandillas o bancos de la localidad**, todo ellos con el objetivo final de contribuir a mantener un entorno seguro para los vecinos que se vean obligados a salir de sus casas.

Santa Marta ha sido el primer municipio de la provincia en poner en marcha estas dos diferentes líneas de ayuda para mantener, atenuar e impulsar la actividad económica del municipio durante la pandemia.





La Diputación Provincial de Salamanca destina dos millones de euros dentro de su Estrategia de Empleo adaptada a la nueva situación generada por el COVID-19. Esta acción tiene como objetivo apoyar a los emprendedores en el mundo rural, con una ayuda más necesaria que nunca debido a la incertidumbre e inestabilidad que está generando esta pandemia.

ESTRATEGIA

de Empleo ante COVID de la Diputación de Salamanca con dos millones para ayudas

M.T.

La Estrategia de Empleo tiene carácter retroactivo y entrarán en la misma **todos los nuevos negocios que se pusieron en marcha a partir del 5 de octubre de 2019** (fecha en la que se cerró la anterior convocatoria y hasta el 31 de diciembre de 2020) y que cumplan con los requisitos establecidos en la misma, como es estar empadronado, no haber estado dado de alta como autónomo en los seis meses anteriores o estar al corriente de pago, entre otras cuestiones.

Una vez finalizado el plazo de presentación de solicitudes, se han recibido **cerca de 240 solicitudes entre autoempleo y fomento del empleo**. Durante el mes de marzo se ha procedido a la comprobación del cumplimiento de las bases por las solicitudes presentadas y subsanación de errores. El objetivo es que **entre los meses de abril y mayo estén aprobadas las ayudas a los solicitantes que cumplan los requisitos**.

Esta iniciativa de la Diputación de Salamanca tiene un año más dos modalidades, una dedicada a **promover el Autoempleo, para la**

creación de nuevas empresas y otra al Fomento del Empleo, para Pymes que decidan ampliar su plantilla, con 1 millón de euros cada una de las partes.

En esta ocasión, se incrementan las cuantías destinadas a **subvenciones para el Autoempleo para llegar hasta los 10.000 euros en esta convocatoria** (con un máximo de 6.000 euros para gastos de inicio de actividad y 4.000 euros para nuevas tecnologías e implantación tecnológica).

En la modalidad de Fomento del Empleo, se **incrementa la cuantía**



75% COSTE DEL SALARIO BRUTO

En la modalidad de Fomento del Empleo, se aumenta la cuantía del porcentaje de financiación que pasa del 50 al 75 por ciento del coste del salario bruto de los nuevos trabajadores, hasta un máximo de 3 trabajadores.

del porcentaje de financiación que pasa del 50 al 75 por ciento del coste del salario bruto de los nuevos trabajadores, hasta un máximo de 3 trabajadores y 800 euros/mes durante 12 meses, es decir, un máximo de 9.600 euros por una jornada completa.

Entre las novedades destaca la **agilización de todos los trámites para facilitar el proceso a los beneficiarios y se hará una sola justificación**, así como a partir de ahora la convocatoria se desarrollará dentro del año hábil, es decir, desde el 1 de enero al 31 de enero del año en curso.

Además, **incluye una cláusula Covid y se tendrán en cuenta los casos de cese de actividad por la pandemia** que estén debidamente justificados y que no contarán como incumplimiento de las bases.

Asimismo, y también con el objetivo de ayudar a las nuevas empresas a introducirse en un necesario **mercado digital, se subvencionarán los gastos en tecnologías e innovación, como marketing digital, publicidad SEO/SEM o comercialización on line, hasta un máximo de 4.000 euros.**



Moción conjunta para abrir otra línea de dos millones

En este caso serán ayudas enfocados a empresas de hostelería, restauración y ocio nocturno

El Pleno de la Diputación de Salamanca, de manera unánime, decidió **aprobar una moción conjunta para la creación de una línea de ayudas complementaria destinada al mantenimiento de las empresas y de los puestos de trabajo más afectados por la crisis del COVID-19.**

La Institución de La Salina dispondrá de otros dos millones de euros que se destinarán a financiar actuaciones y líneas que tengan como objetivo **paliar las negativas consecuencias que el COVID-19 está teniendo en la economía de Salamanca.**

La Diputación de Salamanca adoptó esta decisión una vez escuchadas las demandas del tejido empresarial y por lo tanto tiene la finalidad de paliar las consecuencias de la pandemia en los diferentes sectores económicos que se han visto afectados



LA HOSTELERÍA, LA RESTAURACIÓN Y EL OCIO NOCTURNO son algunos de los sectores más castigados por la pandemia en la provincia de Salamanca.

por las medidas restrictivas que han adoptado las distintas administraciones públicas, con **especial atención al sector de la hostelería, restauración y ocio nocturno** como uno de los sectores más castigados de la provincia.



Así será la vida después de la pandemia: trabajo, educación, ocio y salud

Según los expertos, la mascarilla será obligatoria hasta finales de verano, pero seguirá siendo recomendable en espacios cerrados

AITANA SÁNCHEZ

Una de las muchas cosas que nos ha dejado la pandemia es un complemento odiado por muchos en verano, pero muy agradecido en invierno y del que nos hemos acostumbrado tras un año de convivencia con el virus: **la mascarilla**. Por el momento no va a desaparecer de golpe de nuestra vida y hasta puede que se convierta en una prenda habitual durante mucho tiempo.

Además de mascarillas, también tenemos muy presentes los **geles hidroalcohólicos, las distancias de seguridad o los aforos limitados**. La pandemia del coronavirus de la



EL USO DE LA MASCARILLA

El uso de mascarilla ha venido para quedarse. No será de forma tan exhaustiva como actualmente, pero **sí en lugares cerrados, en grupos especiales de población o cuando estemos acatarrados para proteger a la gente que tenemos alrededor.**

que tenemos conocimiento desde principios del 2020 supondrá un **antes y un después en los modos de vivir de la ciudadanía**. Varios expertos han dado su punto de vista sobre los cambios sociales que serán experimentados cuando todo acabe.

Una de las tareas más importantes para España en estos momentos no es otra que no sea **la campaña de vacunación**. Los intentos por parte de todas las instituciones, tanto autonómicas como generales, de adquirir una inmunidad de grupo, no se ha podido demostrar todavía. "Se entiende que no se va a alcanzar hasta conseguido un 70-80% de la vacunación. Todo apunta a que puede que **se consiga una disminución de la capacidad de transmisión del virus en los individuos vacunados,**

pero todavía está por demostrarse”, explica **Raquel Blasco, especialista y responsable de la Unidad de Medicina Interna del Centro Regional de Medicina Deportiva de la Junta de Castilla y León.**

Aunque hubiera un 70% de la población vacunada, la experta recomienda seguir exactamente las mismas medidas de seguridad adquiridas actualmente, incluido el uso de mascarilla, las distancias de seguridad y, no tan importante, el lavado de manos. Con respecto a la necesidad del uso de mascarilla, la doctora Blasco prevé que, **en España no se alcanzará la inmunidad de la población hasta finales de verano (agosto-septiembre),** “en el mejor de los casos”. Hasta ahí, por lo menos, será obligatorio, y altamente recomendable, el uso de mascarilla. **“El uso de mascarilla ha venido para quedarse.** No será de forma tan exhaustiva como actualmente, pero sí en lugares cerrados, en grupos especiales de población o cuando estemos acatarrados para proteger a la gente que tenemos alrededor, como llevamos advirtiendo desde hace diez años. **No es cosa de japoneses, sino de tener sentido de salud pública y proteger a tu comunidad”, declara la especialista.**

Con respecto al uso y las características, lo importante no es solo el tipo de mascarilla, sino que esta sirva para algo. **Una mascarilla higiénica de algodón bien ajustada con un filtro debajo es exactamente igual de eficaz que una quirúrgica, según Raquel Blasco.** La médica advierte que debe estar bien ajustada no permitiendo que salga aire por arriba ni por abajo, y sobre todo por los laterales, “algo a lo que no prestamos demasiada atención”. Una mascarilla bien utilizada y bien ajustada para el aire libre es perfecta. Sin embargo, **para espacios cubiertos o donde**



La pandemia ha dejado distintas reacciones en las personas, en función de los niveles de resiliencia o de pérdidas.

pueda haber malas condiciones de ventilación, la mascarilla higiénica y la quirúrgica, incluso bien ajustadas, no serían las más correctas. Para eso **estarían indicadas las FFP2.**

A finales de verano, si se ha conseguido la inmunidad de grupo y deje de ser de uso obligatorio y universal de la mascarilla, tan solo será necesaria en circunstancias individuales y será solamente básica, y por seguridad, en aquellos sitios donde se pueda producir un contagio. Lugares cerrados donde se vaya a estar mucho tiempo como cines, teatros, transporte público, colegios, etc. No hay ninguna perspectiva, pero, una vez se alcance la inmunidad de grupo, se analizará la evolución de las diferentes cepas de COVID-19. Probablemente, **dentro de dos o tres años, según la especialista, “el virus se convierta en una patología**

similar a la de gripe y la mascarilla sería recomendable, pero no obligatoria”.

Desde el punto de vista de la psicología, la pandemia ha dejado distintas reacciones en las personas, en función de los niveles de resiliencia o de pérdidas. Habrá gente en la que el miedo al contagio siga presente, personas con cierta frialdad o distanciamiento e incluso habrá **gente afectada por temas emocionales que intenten rechazar el contacto con los demás.** Por el contrario, muchas personas habrán sufrido menos o que han sabido recomponerse mucho mejor.

Luis Ángel Romero Monzón, vocal presidente por Soria del Colegio Oficial de Psicólogos, asegura que lo esperable es la transición. **“Inicialmente habrá distanciamiento, pero el ser humano necesita de los demás para ser feliz”.** A medida que las personas se vayan juntando y acercando unas a otras y vean que no hay consecuencias negativas por la ausencia del virus, **se irá perdiendo progresivamente el miedo y volveremos en un tiempo a recobrar una normalidad similar,** en términos generales, según Luis Ángel Romero.

SIMILAR A LA GRIPE

Dentro de dos o tres años, **“el virus se convierte en una patología similar a la de gripe y la mascarilla sería recomendable, pero no obligatoria”.**



Teletrabajo y clases online

Trabajar desde casa ha sido el gran cambio para muchos trabajadores y es una tendencia que ha crecido rápidamente. La ventaja del teletrabajo es poder conciliar la vida familiar con la laboral. En el caso de los estudiantes, las clases online ayudan a los alumnos a verlas en función de sus necesidades.

En el futuro está ver cómo asimila la empresa española la compra de materiales para poder trabajar telemáticamente desde los hogares. El vocal del Colegio de Psicología no estima que el teletrabajo y las clases online sean un cambio dramático sino de hábitos. **"No es un cambio emocional que pueda afectar en exceso"**.



Ocio y tiempo libre

Hace un año, despertamos de la noche a la mañana en una realidad en la que los planes de futuro pasaron a un segundo plano: discotecas, restaurantes, eventos deportivos, viajes... todo tuvo que cancelarse.

Los seres humanos necesitan contacto social, según Luis Ángel Romero. "Cuando no existan restricciones inicialmente podrá ser un boom, se juntará todo el mundo para comidas con amigos, reuniones familiares multitudinarias y fiestas. Pero **pasado ese boom, como forma de compensación a tanta restricción, tenderemos a la normalización y a recuperar los viejos hábitos**", explica el experto.



*A pesar de que la pandemia desaparezca, **las consecuencias emocionales que ha habido pueden llegar a ser más lentas en aquellas personas que no han buscado ayuda en el momento adecuado**, o para aquellas que ya tenían afectaciones emocionales previas y que la pandemia ha supuesto un agravamiento de los mismos o generado otros trastornos emocionales.*

Salud física y mental

Luis Ángel Romero posee una mentalidad positiva y tiene la certeza de que **las personas recuperarán los hábitos**. "Los hábitos de salud dependerán de cómo lo hayan pasado las personas a nivel personal". El psicólogo asegura que en la primera ola la ansiedad no fue alta. Pero **los miedos, la tensión y la fatiga emocional tan prolongados en el tiempo han disparado todos los temas relacionados con la ansiedad: agorafobia, obsesiones, compulsiones o estrés post traumático**.

¿Qué va a ser de mi en el futuro? ¿Y el trabajo? Estas son algunas de las preguntas que se lanzan día a día en el Colegio Oficial de Psicología, donde tienen los despachos llenos. **"Se ha duplicado e incluso triplicado el número de consultas en los psicólogos y los próximos meses**

la necesidad irá a más. Es un poco preocupante la situación emocional que todavía queda por salir". La función social se puede seguir cubriendo, pero **las necesidades emocionales son las que nos permiten vivir una vida de una forma digna y con cierta felicidad**. "La salud no solo es física, sino también emocional".

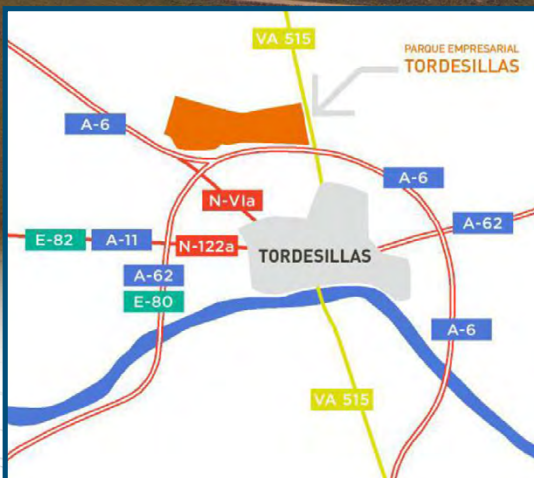
Probablemente haya un primer periodo de euforia cuando termine el virus, pero los temas emocionales y la recuperación de los daños que ha provocado irán más despacio, ya sean **trastornos obsesivos, ansiedad generalizada, agorafobias o fobias sociales**. "Hay que tener una perspectiva positiva, pero no inmediata a la desaparición de la pandemia. Tenemos que darnos un tiempo como sociedad de evolución".

PARQUE EMPRESARIAL Y LOGÍSTICO TORDESILLAS

VALLADOLID



AYUNTAMIENTO DE TORDESILLAS



Rodeado de grandes infraestructuras

- Autovía A-6 Madrid - A Coruña
- Autovía del Duero A-11
- Autovía de Castilla A-62

DOTACIONES

- Abastecimiento de Agua
- Alumbrado Público
- Aceras
- Red de riego e hidratantes
- Red Eléctrica
- Gas
- Saneamiento separativo: pluviales y residuales
- Zonas de Aparcamiento
- Zonas verdes y jardinería
- Fibra óptica
- Contenedores de recogida selectiva de residuos
- Cámaras de seguridad

TORDESILLAS, un lugar para EMPRENDER



Desde marzo de 2020 el coronavirus cambió los hábitos en la enseñanza y obligó a los profesionales de la educación a terminar de adaptarse a las nuevas tecnologías

UN AÑO DE VUELTA DE TUERCA DE LOS COLEGIOS PARA ADAPTARSE AL COVID

**OLAIA SANTISTEBAN
CASTIÑEIRA**

Jueves 12 de marzo de 2020: “La Junta de Castilla y León ordenará el cierre de los centros educativos a partir del próximo lunes como medida de prevención por el coronavirus”. Esta frase marcó el inicio de una etapa que quedará en la memoria de todos los docentes. Un año después



LA VUELTA AL COLE PRESENCIAL EN SEPTIEMBRE se realizó con todas las medidas de seguridad que han evitado grandes brotes.

todos ellos coinciden en señalar que ese momento fue un **“hito” en sus vidas profesionales plagado de “temor e incertidumbre” por no saber qué pasaría después.**

Aquel día fue como si el mundo girara más deprisa y todo requiriera una velocidad mayor. La notificación del presidente de la Comunidad, Alfonso Fernández Mañueco, señalaba **inicialmente quince días de clausura que**

terminaron por convertirse en tres meses de cuarentena y que supusieron una necesidad vital en la **formación de los profesores en las tecnologías**. Este factor se solventó, pero para algunos colegios no fue suficiente. El reto fue mayor ya que en un momento en el que todo dependía de las TIC había **muchas familias con una gran inaccesibilidad a estas o con falta de conocimiento sobre su uso**.

Es el caso del vallisoletano Colegio Gabriel y Galán, que forma parte del 'Programa 2030': un alumnado en situación de vulnerabilidad socioeducativa, y para los que la adaptación en época de coronavirus fue especialmente difícil: "Las familias no tenían medios informáticos o no sabían usarlos. Nos salvó que en abril pudimos ir al colegio a repartir fotocopias y libros para que los estudiantes continuaran con el aprendizaje", relata con cierta angustia la directora, Gloria Alonso, recordando todo lo que fue aquello.

Fueron meses duros, pero tras medio año sin pisar las aulas, llegó septiembre. Y con él la preparación de los centros a las medidas sanitarias para evitar contagios. La portavoz de los Sindicatos de Trabajadores de la Enseñanza de Castilla y León, Christina Fulcois, recuerda este periodo como un "caos" plagado de "órdenes contradictorias". Algunas de las impuestas en todos los colegios han sido: **distancia de 1,5 metros, grupos burbuja, medidores de CO2, mascarilla, gel hidroalcohólico, ventilación, comunicación con familiares vía telefónica o con cita previa, entradas y salidas a diferentes horas para evitar aglomeraciones y organización de recreos, entre otras.** Y es que la adaptación no fue sencilla, pero con el esfuerzo de profesionales, padres y, por supuesto, de los niños la educación se fue abriendo camino de nuevo.



Medidas que han evitado grandes brotes de Covid-19

Todas las modificaciones realizadas en los centros educativos han hecho que no se produzcan grandes brotes de Covid-19. Y como muestra, un botón. Según los datos proporcionados por la propia Junta de Castilla y León, **los casos confirmados desde el 9 de septiembre hasta el 1 de marzo han sido de 236 alumnos y 24 trabajadores en la provincia de Valladolid.** Números ínfimos si visualizamos las cifras de coronavirus que hay registrados en la

Comunidad desde el inicio de la pandemia. La directora del también vallisoletano Colegio de Cardenal Mendoza, Luisa Arias, recalca "los casos que hemos tenido han sido producidos por un contagio externo al colegio. **Es importante subrayar que los centros educativos son lugares seguros**". Y es que esa ha sido la clave. Los centros siempre han preferido pasarse de seguridad que quedarse cortos. Nadie quería un contagio en su aula ni en su colegio.



ENTRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN

adoptadas por los colegios, están las salas de aislamiento para casos en los que algún alumno presente síntomas compatibles con la enfermedad. Serán aislados de sus compañeros hasta que los familiares puedan recogerlos.



OTRAS DE LAS MEDIDAS ADOPTADAS POR LOS CENTROS EN SEPTIEMBRE FUERON:

distancia de 1,5 metros, grupos burbuja, medidores de CO2, mascarilla, gel hidroalcohólico, ventilación, comunicación con familiares vía telefónica o con cita previa, etc.



TODOS LOS CENTROS EDUCATIVOS TIENEN UN MISMO DESEO: LA VACUNACIÓN.

es fundamental comenzar a suministrar dosis en el profesorado... y hacerlo cuanto antes.



LOS MÁS PEQUEÑOS HAN APRENDIDO RÁPIDO LA LECCIÓN y se han adaptado muy bien a las medidas de seguridad sanitaria.

Los más pequeños, una adaptación de sobresaliente

La educación debe ser presencial pero la pandemia ha sido maestra de los docentes y les ha enseñado las numerosas técnicas desconocidas que existen para mantener la atención del alumnado incluso a distancia. Fulcois recuerda que las aulas virtuales se “potenciaron” en la cuarentena y Arias se suma al alegato asegurando que **los profesores tuvieron que hacerse amigos de las nuevas tecnologías.**

Ahora todos los centros educativos tienen un mismo deseo: la vacunación. Tanto los sindicatos como las

directoras apuntan que es fundamental **comenzar a suministrar dosis en el profesorado... y hacerlo cuanto antes.** Hay muchos docentes que presentan patologías previas e incluso algunos que al dar clase a ‘grupos burbuja’ están más expuestos al virus puesto que los más pequeños no tienen que llevar mascarilla. “Las familias también se sentirían más seguras si los maestros se vacunan. Nos sentimos olvidados en este ámbito y muy preocupados. **En otras comunidades ya se está dando prioridad a centros educativos, ¿por qué aquí no?’, lamenta la portavoz de SETCyL.**

Lo que también ha sido evidente es que **los más pequeños han aprendido rápido la lección** y ambas directoras coinciden en que se han adaptado muy bien a las medidas de seguridad sanitaria. No se lo piensan. **La nota para ellos en este examen es un 10. Lo más difícil,** reconocen Arias y Alonso, **es la distancia de seguridad con sus compañeros,** pero aseguran haberse acostumbrado mucho más rápido que ellas a la ‘nueva normalidad’ que el coronavirus ha creado y que, de momento, parece que se va a quedar mucho más tiempo con nosotros.

Calidad y modernidad a tu servicio



Porque el bus no sólo te hace descubrir tu ciudad, también te ofrece la más alta tecnología para que tus viajes sean más cómodos, seguros y respetuosos con el medio ambiente.

Disfruta todos los días de la calidad y modernidad que sólo Salamanca de Transportes puede ofrecerte.



Buses Ecológicos

Accesibilidad

Seguridad

Comodidad

 **Salamanca de Transportes s.a.**
Autobuses Urbanos de Salamanca

 **GRUPO RUIZ**

 **Ayuntamiento de Salamanca**



Tel.: 923 212 829 - salamanca.transporte@gruporuiz.com

#ACTIVAMOS CASTILLAYLEON

