

# 60 y más

nº 337 | diciembre 2017

## CONSEJO EDITORIAL

Carmen Balfagón Lloreda  
Francisco Javier Salvador Temprano  
Jorge Domínguez Serrano  
Inés González Rodríguez

## DIRECTORA

Inés González Rodríguez

## REDACCIÓN

Juan Manuel Villa Mejía

## FOTOGRAFÍA

Eduardo Vilas Chicote  
M.ª Ángeles Tirado Cubas  
Fotolia · Freepik · Pixabay · Freemimages  
Foto de portada: Pressfoto / Freepik

## ADMINISTRACIÓN

Elena Garvía Soto

## CONSEJO DE REDACCIÓN

Inés González  
Juan Manuel Villa Mejía

## COLABORADORES

Miguel Núñez Bello  
Francisco Gavilán

## EDICIÓN

IMSERSO  
Avda. de la Ilustración s/n  
c/v a Ginzó de Limia, 58. 28029 Madrid  
[www.imserso.es](http://www.imserso.es)  
@Imserso  
[www.revista60ymas.es](http://www.revista60ymas.es)  
@Revista60ymas

## REDACCIÓN

Avda. de la Ilustración s/n,  
c/v a Ginzó de Limia, 58. 28029 Madrid  
Tel.: 91 703 34 03 Fax: 91 703 39 73

## ADMINISTRACIÓN Y SUSCRIPCIONES

Tel. 91 703 34 03

DL: M-11.927-1985

NIPO PAPEL: 686-15004-9

NIPO EN LÍNEA: 686-15005-4

NIPO DIGITAL HTML: 686-15-006-X

ISSN: 1132-2012

**TIRADA:** 15.500 ejemplares

## PRODUCCIÓN EDITORIAL

Editorial MIC | 902 271 902  
[www.editorialmic.com](http://www.editorialmic.com)



## 4 \_ NOTICIA

Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud

## 8 \_ PANORAMA +

Inclusión social de la población gitana

## 16 \_ A FONDO

El Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Alzheimer y otras Demencias de Salamanca, pionero en investigación

## 24 \_ CARA A CARA

José Antonio López Trigo,  
presidente Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología (SEGG)

## 28 \_ NOTICIAS IMSERSO

## 32\_ NOTICIAS MINISTERIO

## 36 \_ ENCUENTROS

Iniciativa Hispano-lusa para abordar el reto del Alzheimer

Los avances en la Investigación centran el mayor encuentro científico sobre el Alzheimer

VI Congreso Internacional de Dependencia y Calidad de Vida  
XV Congreso Mundial de la EAPC  
Malos tratos a las personas mayores. Detección, protección y afrontamiento

## 45 \_ PUBLICACIONES

## 42 \_ PALABRAS MAYORES

Santiago Segovia

## 48 \_ CALIDAD DE VIDA

En forma de los pies a la cabeza

## 52 \_ INFORME

¡Bienvenidos al club de los 100!

## 58 \_ ESCENAS

Altamira, arte y mito

## 60 \_ MAYORGUÍA

Guía "Haciendo la vida más fácil"

# 60 y más

nº 338 | marzo 2018

## CONSEJO EDITORIAL

Carmen Balfagón Lloreda  
Francisco Javier Salvador Temprano  
Narciso Mercé Cortés  
Inés González Rodríguez

## DIRECTORA

Inés González Rodríguez

## GESTIÓN DE EDICIÓN

Francisco Herrero Julián

## FOTOGRAFÍA

Eduardo Vilas Chicote  
Fotolia · Freepik · Pixabay · Freeimages  
Foto de portada: Miguel Núñez

## ADMINISTRACIÓN

Elena Garvía Soto

## COLABORADORES

Miguel Núñez Bello  
Francisco Gavilán

## EDICIÓN

IMERSO  
Avda. de la Ilustración s/n  
c/v a Ginzó de Limia, 58. 28029 Madrid  
[www.imerso.es](http://www.imerso.es)

@Imerso  
[www.revista60ymas.es](http://www.revista60ymas.es)  
@Revista60ymas

## REDACCIÓN

Avda. de la Ilustración s/n,  
c/v a Ginzó de Limia, 58. 28029 Madrid  
Tel.: 91 703 34 03 Fax: 91 703 39 73

## ADMINISTRACIÓN Y SUSCRIPCIONES

Tel. 91 703 34 03

DL: M-11.927-1985  
NIPO PAPEL: 686-15004-9  
NIPO EN LÍNEA: 686-15005-4  
NIPO DIGITAL HTML: 686-15-006-X  
ISSN: 1132-2012

**TIRADA:** 15.500 ejemplares

## PRODUCCIÓN EDITORIAL

Editorial MIC | 902 271 902  
[www.editorialmic.com](http://www.editorialmic.com)



## 4 \_ NOTICIA

Luz verde a importantes proyectos para avanzar en la protección de la infancia y la integración de personas con discapacidad

## 6 \_ PANORAMA +

Envejecer con talento y fama

## 12 \_ A FONDO

“Cohousing”, ¿Un nuevo modelo de convivencia?

## 18 \_ CARA A CARA

Alberto Castellón Sánchez del Pino, Geriatra y Gerontólogo

## 22 \_ NOTICIAS IMERSO

## 28 \_ NOTICIAS MINISTERIO

## 34 \_ ENCUENTROS

Jornada: Primera residencia libre de sujeciones farmacológicas

## 39 \_ PUBLICACIONES

## 40 \_ PALABRAS MAYORES

José Viña Ribes, Catedrático de Fisiología de la Universidad de Valencia

## 44 \_ CALIDAD DE VIDA

León, Capital Española de la Gastronomía 2018

## 48 \_ INFORME

Cómo sobrevivir a la pérdida de la pareja

## 54 \_ ESCENAS

El Ballet Nacional de España cumple 40 años de historia

## 60 \_ MAYORGUÍA

Lecturas  
Guía “Haciendo la vida más fácil”



ANÁLISIS DEL PERFIL SOCIAL, TIPOLOGÍA DE SOPORTE Y RECURSOS EMPLEADOS EN LA ATENCIÓN DE LA MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO: PERSPECTIVA DEL TRABAJO SOCIAL SANITARIO DE UN HOSPITAL DE AGUDOS

## Dirección

Dolors Colom (Barcelona)  
Directora científica y co-directora académica del  
Master Universitario de Trabajo Social Sanitario.  
Estudios de Ciencias de la Salud.  
Universitat Oberta de Catalunya. UOC.  
Profesora asociada Grado Trabajo Social, Universidad  
de Barcelona, UB

## Editora adjunta

Teresa Fonoll (Barcelona)

## Subdirecciones

Josep Canals (Barcelona)  
Pilar Duocastella (Barcelona)  
Julia Montserrat (Barcelona)  
Charo Suarez (A Coruña)

## Corresponsalías

Aragón - María Luisa Juan  
Asturias - Rocío Redondo  
Canarias - María Concepción Abreu  
Cataluña- Julio Villalobos  
Castilla-La Mancha - Nines Martínez  
Extremadura - Ana Rodríguez  
Galicia - Mercedes Vidal  
Madrid - Antonio Burgueño  
Murcia - Mariano Guerrero  
Navarra - Katy Napal  
País Vasco - Emma Sobremonte

## Comité Asesor

Alicia Aguilar Martínez (Barcelona)  
Montserrat Bacardit (Barcelona)  
Lourdes Bermejo (Santander)  
Susan Blumenfield (Woodland Hills -California)  
José Caamaño (A Coruña)  
Demetrio Casado (Madrid)  
Jordi Colomer (Barcelona)  
León Febres-Cordero (Valladolid)  
Judith Freidenberg (Washington-USA)  
María G.Galot (Madrid)  
Rodrigo Gutierrez (Toledo)  
F. Xavier Medina Luque (Barcelona)  
Rafael Peñalver (Toledo)  
José Manuel Ribera (Madrid)  
Eduardo Rodríguez (Madrid)  
María Rotllan (Barcelona)  
Isidoro Ruipérez (Madrid)  
Francesc Saigi Rubió (Barcelona)  
Carmen Subirá (Sevilla)  
Carmen Valdivieso (Toledo)

## Comité Asesor

Domènec Casals Creus

Revista sometida a arbitraje editorial  
(por pares)

## Guía de Autores:

20

Ana Rocio Ciudad Padilla, Paula Solé Oller, Manuela Vázquez Igual, Ana Borruecillo Llovera

Análisis del perfil social, tipología de soporte y recursos empleados en la atención de la mujer víctima de violencia de género: perspectiva del trabajo social sanitario de un hospital de agudos

Introducción. La violencia de género es el símbolo más brutal de la desigualdad existente en nuestra sociedad. El trabajador social sanitario (TSS) interviene sobre los desajustes psicosociales que genera esta situación tanto en la mujer como en su familia. Se requiere, no obstante, un abordaje multidisciplinar.

30

Tamara Montesinos Escartín, Clara Lafarga Santiago

Perfil de usuario en un punto de atención continuada de atención primaria

Introducción: El servicio de atención continuada es un servicio de urgencias extra-hospitalario ubicado en atención primaria. Diversos estudios llegan a la conclusión de que la atención continuada es utilizada como una prolongación fuera del horario habitual, y una forma rápida de acceso a la atención sanitaria por su accesibilidad, horario y la ausencia de cita previa. La creciente demanda de este servicio está modificando la gestión y definición del sistema sanitario. Objetivo: Describir las características y perfil de demanda de la población que solicita asistencia en el servicio de atención continuada.

36

Sixte Abadía, Ricardo Sánchez, Marta Moragas, F. Xavier Medina

Investigación social participativa (IAP) de carácter plurimetodológico para el estudio de las carreras solidarias. Una propuesta metodológica para el caso de la provincia de Barcelona

Una de las consecuencias del actual auge atlético, conocido como second running wave, es el incremento de carreras solidarias, eventos muy exitosos como mecanismo de financiación de organizaciones de carácter social. El auge de este tipo de eventos no se ha visto acompañado de buenas prácticas en la recaudación, comunicación y gestión de los recursos solidarios conseguidos a través de la solidaridad.

42

Marina Cristina Canelles Bergua, Sílvia Barrachina Martorell

Revisión. Valoración de las causas de las caídas en ancianos

Objetivos: establecer las principales causas de las caídas en los mayores.

Metodología: búsqueda en la base de datos PubMed.

Resultados: de los 34 artículos obtenidos se analizan 19, y en 7 de ellos se determina como causa principal la fragilidad.

Conclusiones: ya que la fragilidad se considera la principal causa de las caídas, podemos incidir en la prevención de sus diferentes signos y síntomas, y también diseñar programas de mejora de la movilidad, fuerza muscular y marcha.

46

Ángel L. Arricivita Amo

La atención social en las emergencias colectivas y extraordinarias. Análisis a partir de la nueva ley del Sistema Nacional de Protección Civil de España

En España, desde hace unas décadas, las emergencias colectivas, las grandes emergencias y las catástrofes han requerido –y exigido, por parte de la sociedad– respuestas más allá de la atención a los aspectos físico-somáticos de las personas afectadas: la atención social, psicológica, de policía científica y medicina forense.

Desde el 10 de enero de 2016 está vigente en España la nueva Ley 17/2015, de 9 de julio, del Sistema Nacional de Protección Civil, que pretende ser el nuevo marco de respuesta a las necesidades de la sociedad actual ante eventos críticos de importante magnitud.



## Guía de Autores:

4

*Jordi Riba Cebrián, Belén Enfedaque Montes, Rafael Ruiz Riera*

**Trabajo social sanitario en centros de salud de atención primaria de Barcelona: criterios de asignación de profesionales en base a recursos y a necesidades poblacionales**

Los equipos de atención primaria de salud tienen bastante definido cuál debe ser el tamaño de los cupos de población asignada a médicos y enfermeras, cosa que no ocurre con la trabajadora social sanitaria que atiende a toda la población asignada al equipo y, a veces, es compartida por algún otro equipo. No existen estudios previos sobre ratios de trabajo social sanitario.

16

*Emma Sobremonde de Mendicuti, Arantxa Rodríguez Berrio*

**Revisitando el trabajo social clínico: a propósito del casework**

Las raíces del trabajo social clínico se encuentran en los orígenes del trabajo social, pero todavía muchas personas se sorprenden cuando lo descubren. Hoy, en el mundo entero los y las profesionales del trabajo social llevan a cabo una gran variedad de prácticas clínicas con un amplio rango de personas, familias y grupos en diversos servicios y organizaciones sanitarias y sociales. Hay trabajadoras y trabajadores sociales clínicos en el ámbito sanitario, en servicios de infancia y familia, en servicios sociosanitarios, educativos, en el sistema de justicia y en muchos más. Sus orígenes se remontan al desarrollo del case work o trabajo social de casos, procedimiento de intervención psicosocial inaugurado por Mary Richmond (1917), y aunque la denominación trabajo social clínico aparecerá décadas después en los Estados Unidos, se irá extendiendo progresivamente en otras latitudes.

26

*Julio Villalobos Hidalgo*

**Análisis del Sistema de Cuentas de Salud 2015**

Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI), en el que se exponen los datos sobre el gasto sanitario de ese año y su evolución desde 2011.

Se reflexiona sobre la evolución de dichos gastos, la repercusión de la crisis, de su origen, así como las consecuencias de los mismos en la atención a la salud de los ciudadanos residentes en España..

36

*Ana María Rodríguez González, María Luisa Rodríguez Juanes, María Cristina Calvo Sánchez*

**Prevención primaria e intervención comunitaria en educación para la salud: conocimientos y actitudes del alumnado de tercer ciclo de educación primaria sobre consumo de tabaco**

En la presente investigación se analizan los conocimientos y actitudes del alumnado de tercer ciclo de primaria sobre el uso y hábitos tabáquicos. Debido a su especial vulnerabilidad, también se estudian detalladamente las características de la parte de la muestra que afirma sentirse influenciada por aquellos/as que fuman.

Métodos: la muestra de estudio fue de 62 personas de entre 10 y 12 años. Para ello, se utilizó un cuestionario autoadministrado de elaboración propia...

44

*Arantxa Rodríguez Berrio, Emma Sobremonde de Mendicuti*

**Aplicación de teorías y principios éticos en trabajo social: estudio comparativo entre los y las profesionales del trabajo social expertos y los recién egresados**

Esta comunicación tiene por finalidad exponer los resultados de la investigación realizada sobre el papel que juegan las teorías y principios éticos del Trabajo Social en los procesos de decisión de los estudiantes de postgrado recién egresados cursando Máster Universitario. Investigamos cuáles eran las teorías éticas que avalaban sus procesos argumentativos.

### Dirección

Dolors Colom (Barcelona)

Directora científica del Master Universitario de Trabajo Social Sanitario.

Estudios de Ciencias de la Salud.

Universitat Oberta de Catalunya. UOC.

Profesora asociada Grado Trabajo Social, Universidad de Barcelona, UB

### Editora adjunta

Teresa Fonoll (Barcelona)

### Subdirecciones

Josep Canals (Barcelona)

Pilar Duocastella (Barcelona)

Julia Montserrat (Barcelona)

Charo Suarez (A Coruña)

### Corresponsalías

Aragón - María Luisa Juan

Asturias - Rocío Redondo

Canarias - María Concepción Abreu

Cataluña- Julio Villalobos

Castilla-La Mancha - Nines Martínez

Extremadura - Ana Rodríguez

Galicia - Mercedes Vidal

Madrid - Antonio Burgueño

Murcia - Mariano Guerrero

Pais Vasco - Emma Sobremonde

### Comité Asesor

Alicia Aguilar Martínez (Barcelona)

Montserrat Bacardit (Barcelona)

Lourdes Bermejo (Santander)

Susan Blumenfeld (Woodland Hills -California)

José Caamaño (A Coruña)

Demetrio Casado (Madrid)

Jordi Colomer (Barcelona)

León Febres-Cordero (Valladolid)

Judith Freidenberg (Washington-USA)

María G.Galot (Madrid)

Rodrigo Gutierrez (Toledo)

F. Xavier Medina Luque (Barcelona)

Rafael Peñalver (Toledo)

José Manuel Ribera (Madrid)

Eduardo Rodríguez (Madrid)

María Rotllan (Barcelona)

Isidoro Ruipérez (Madrid)

Francesc Saigi Rubió (Barcelona)

Carmen Subirá (Sevilla)

Carmen Valdivieso (Toledo)

### Corrector

Domènec Casals Creus

**Revista sometida a arbitraje editorial (por pares)**



1. Afectos y efectos de los terremotos de 2017 en la ciudad de México, por Roberto Manero, Fernando García y Valeria Falleti
2. Psicoterapia Psicoanalítica Grupal Operativa en Pacientes Psicósomáticos: Análisis de un encuadre y satisfacción- A Erdocia, V de Felipe y A Larrosa
3. La clínica de la violencia en tiempos antihomeostáticos, por Alejandro Klein
4. ¿Psicoterapia de grupo en adicciones? ¿cómo y para qué?: Reflexiones desde la praxis, E. Vazquez, F. Vilchez y V. Simón
5. Una nueva forma de trabajo: de transmitir a construir conocimiento, R. Corral, R. Fernández, M. García y V. González
6. Algunas contradicciones en la construcción en las prácticas rehabilitadoras, por Antonio Tarí
7. Co-housing y dependencia. Aprender de otras buenas prácticas. Unidades de convivencia. Asociación Cicerón. Torrijos. Esteban Merchán Maroto
8. El sentimiento de culpa. Algunas manifestaciones en las situaciones de cuidado de personas dependientes, por Amalia Palancar Sánchez
9. Apego y vínculo: convergencias y divergencias, por Alba Zorrilla Blasco
10. ¿Por qué te vas? Pensando en los abandonos grupales desde la COG, por Ángeles Santos Sanz
11. Teoría de la Enfermedad Única: a propósito de un caso, por Ricardo López
12. Istituzione, Formazione ed Emergenti Psicosociali, por Luciana Bianchera
13. La intervención del coordinador, interrogantes surgidos con grupos operativos de formación, VV. AA.
14. Il gruppo con persone disabili: dall'indiscriminazione alla discriminazione, por Loredana Boscolo
15. Disagio. Il disagio, l'insuccesso e la dispersione scolastica nelle scuole superiori di primo e secondo grado della Valdisieve, por Cecilia Monge
16. Il tempo libero tra l'istituzione e l'angoscia, por Lorenzo Sartini
17. Perdita e separazione. Notazioni su un ultimo giorno di scuola, por Alberto Carraro
18. Il gruppo multifamigliare nelle strutture residenziali psichiatriche, por Massimo De Berardinis

## SUMARIO



Aten Primaria Vol. 50. Núm. 1 - Enero 2018  
páginas 1-70

### EDITORIAL semFYC

- 1 Después de 3 años en semFYC: Grupo de Trabajo Salud Basada en las Emociones ¿Quiénes somos? ¿Qué hacemos? ¿Cuál es nuestra intención?  
*J. Bris Pertíñez, M. Valiente y A. García Viejo*

### EDITORIAL

- 3 *Big data* y seguridad de la información  
*J. Gené Badia, P. Gallo de Puellas e I. de Lecuona*

### ORIGINALS

- 6 Adecuación del tratamiento de la osteoporosis en prevención primaria. Estudio cuantitativo y cualitativo  
*C. Vedia Urgell, M. Massot Mesquida, R. Valles Fernandez, J.A. Garcia Vicente, A. Franzi Siso, L. Muñoz Ortiz, L. Vilaró Jaques y M. Bosch Peligero*
- 16 Utilidad de los estudios serológicos en los centros de Atención Primaria para el diagnóstico precoz de la enfermedad de Lyme  
*M.E. Vázquez-López, G. Fernández, P. Díaz, C. Díez-Morrondo, R. Pego-Reigosa y A. Coira-Nieto*
- 23 La dependencia: efectos en la salud familiar  
*M.E. Estrada Fernández, A.I. Gil Lacruz, M. Gil Lacruz y A. Viñas López*
- 35 Actitud clínica ante la dislipemia en pacientes con elevado riesgo cardiovascular en España. Estudio ALMA  
*X. Pintó, F. Trias Vilagut, J. Rius Taruella y E. Mairal Sallán*
- 44 Sensibilidad antibiótica de *Staphylococcus aureus* y *Streptococcus pneumoniae* en personas portadoras nasales sanas en atención primaria en el área de Barcelona  
*C. Llor, A. Boada, M. Pons-Vigués, E. Grenzner, R. Juvé y J. Almeda*
- 53 Descenso de la incidencia de la varicela en la Comunidad de Madrid tras la vacunación infantil universal. Años 2001-2015  
*L. García Comas, P. Latasa Zamalloa, G. Alemán Vega, M. Ordobás Gavín, A. Arce Arnáez, I. Rodero Garduño, A. Estirado Gómez y E.I. Marisquerena*

### DOCUMENTO DE CONSENSO

- 60 Anemia en la enfermedad renal crónica: protocolo de estudio, manejo y derivación a Nefrología  
*A. Cases, M.I. Egocheaga, S. Tranche, V. Pallarés, R. Ojeda, J.L. Górriz y J.M. Portolés*

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

de la Comunidad de Madrid

## Nº 4.

Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid. Nº 4. Volumen 23. Abril 2017

### ÍNDICE

	<a href="#"><i>Hábitos de salud en la población adulta de la Comunidad de Madrid, 2016.</i></a>	5
	<a href="#"><i>Avance de resultados de Serovigilancia de la hepatitis C. Comunidad de Madrid, 2015.</i></a>	51
	<a href="#"><i>EDO. Semanas 14 a 17 (del 3 al 30 de abril de 2017).</i></a>	57
	<a href="#"><i>Brotos Epidémicos. Semanas 14 a 17, 2017.</i></a>	58
	<a href="#"><i>Red de Médicos Centinela, semanas 14 a 17, 2017.</i></a>	59
	<a href="#"><i>Vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA, abril 2017.</i></a>	63

# BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

de la Comunidad de Madrid

## Nº 5.

Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid. Nº 5. Volumen 23. Mayo 2017

### ÍNDICE

	<a href="#"><u>Hábitos de salud en la población juvenil de la Comunidad de Madrid, 2016.</u></a>	5
	<a href="#"><u>Medidas de control adoptadas tras la identificación de dos casos confirmados autóctonos de fiebre hemorrágica Crimea-Congo en la Comunidad de Madrid.</u></a>	55
	<a href="#"><u>EDO. Semanas 18 a 21 (del 1 al 28 de mayo de 2017).</u></a>	60
	<a href="#"><u>Brotos Epidémicos. Semanas 18 a 21, 2017.</u></a>	61
	<a href="#"><u>Red de Médicos Centinela, semanas 18 a 21, 2017.</u></a>	62
	<a href="#"><u>Vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA, mayo 2017.</u></a>	66



# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

de la Comunidad de Madrid

## Nº 6.

Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid. Nº 6. Volumen 23. Junio 2017

### ÍNDICE

	<a href="#"><i>Enfermedad neumocócica invasora en la Comunidad de Madrid, año 2016. Sistema de Vigilancia de EDO</i></a>	5
	<a href="#"><i>Enfermedad neumocócica invasora en la Comunidad de Madrid, año 2016. CMBD</i></a>	32
	<a href="#"><i>EDO. Semanas 22 a 26 (del 29 de mayo al 2 de julio de 2017).</i></a>	43
	<a href="#"><i>Brotos Epidémicos. Semanas 22 a 26, 2017.</i></a>	44
	<a href="#"><i>Red de Médicos Centinela, semanas 22 a 26, 2017.</i></a>	45
	<a href="#"><i>Vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA, julio 2017.</i></a>	49

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

de la Comunidad de Madrid

Nº 7.

Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid. Nº 7. Volumen 23. Julio 2017

## ÍNDICE

	<a href="#"><i>Registro Regional de casos de tuberculosis de la Comunidad de Madrid. Informe del año 2016.</i></a>	5
	<a href="#"><i>Registro Regional de casos de tuberculosis de la Comunidad de Madrid. Informe del año 2015.</i></a>	30
	<a href="#"><i>EDO. Semanas 27 a 30 (del 3 al 30 de julio de 2017).</i></a>	55
	<a href="#"><i>Brotos Epidémicos. Semanas 27 a 30, 2017.</i></a>	56
	<a href="#"><i>Red de Médicos Centinela, semanas 27 a 30, 2017.</i></a>	57
	<a href="#"><i>Vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA, agosto 2017.</i></a>	61



CASOS EDO CORRESPONDIENTES AL MES DE JULIO DE 2017 (1)

COMUNIDADES	Gripe		Enfermedad Meningococica		Escarlatina		Fiebre de Escarlatina Mediterranea		Fiebre Q		Hepatitis A		Hepatitis B		Hepatitis C		Hidradenosis		Legionelosis		Meningitis viral		Meningitis bacteriana		Parotiditis		Pneumonia		Sífilis		Tuberculosis osteo		Tuberculosis respiratoria		TBC Milier		TBC AVIM		TIACC		Varicela		VH							
	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO												
GALICIA	1	28																																																
ASTURIAS																																																		
CANTABRIA																																																		
PAIS VASCO														1																																				
LA RIOJA																																																		
CASTILLA Y LEÓN																																																		
NAVARRA																																																		
ARAGON																																																		
C. VALENCIANA																																																		
CATALUÑA																																																		
MADRID																																																		
CASTILLA LA MANCHA																																																		
EXTREMADURA													1																																					
MURCIA																																																		
ANDALUCIA																																																		
BALEARES																																																		
CANARIAS																																																		
CEUTA																																																		
MELILLA																																																		
TOTAL	3	192	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0

(1) Solo se reflejan las enfermedades de las que se ha notificado al menos un caso

Edita



# BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO DE LAS FUERZAS ARMADAS

INSTITUTO DE MEDICINA PREVENTIVA DE LA DEFENSA "CAPITÁN MÉDICO RAMÓN Y CAJAL" Glorieta del Ejército, 1 28047 Madrid Teléfono: 914222428

VOL. 24 Nº 286 agosto 2017

- Psicología de las emociones: cómo sentirse mejor. Págs. 1, 2, 3, 4,5, 6 y 7.  
- Casos declarados EDO julio 2017. Pág. 8

Autor: D. Miguel Angel Rozas Rodríguez Capitán Psicólogo del Instituto de Medicina Preventiva de la Defensa

## PSICOLOGÍA DE LAS EMOCIONES: CÓMO SENTIRSE MEJOR

Todo lo que el ser humano piensa y hace tiene algún motivo, obtener un resultado positivo o evitar una consecuencia negativa (condicionamiento instrumental), fundamentalmente lo que espera con su comportamiento es sentirse bien, sentir buenas emociones. Por otra parte, los comportamientos instintivos y actos reflejos, son pautas de comportamiento de la especie, heredadas genéticamente con el sentido de perpetuarse. Son respuestas involuntarias ante ciertos estímulos del entorno, previstos para la supervivencia, adaptación, evitar el daño o dolor; son las conductas más simples que cubren las necesidades más básicas de la especie y que explican parte del comportamiento humano (1). Una vez satisfechas las necesidades primarias, lo que motiva

al hombre en su inercia, a tener voluntad, a dirigirse hacia un objetivo, a moverse, son las emociones que están presentes en cada acción, en cada pensamiento; las emociones son un motivo que energiza y dirige la conducta hacia algo específico (2). La relación entre motivación y emoción es sustancial. La motivación es un proceso psicológico interno, inaccesible a la observación directa que interviene entre las variables empíricas estímulo y respuesta. Es aquello que moviliza al sujeto para ejecutar una actividad. Sus funciones son determinar el inicio de la acción, la direccionalidad de esta y la persistencia de la conducta. Si la motivación inicia y dirige la conducta, las emociones facilitan e inhiben dicha conducta y en muchas ocasiones son el

CASOS EDO CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO DE 2017 (1)

COMUNIDADES	Gripe		Enfermedad Meningocócica		Escarlatina		Fiebre Ectimosa Neisseria		Fiebre Q		Hepatitis A		Hepatitis B		Hepatitis C		Hidradidosis		Legionelosis		Meningitis vírica		Meningitis bacteriana		Fasciolosis		Pludismo		Sifilis		Tuberculosis extra		Tuberculosis respiratoria		TBC Milar		TBC AVIUM		TIACC		Varicela		VIH						
	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES											
GALICIA		28																																															
ASTURIAS																																																	
CANTABRIA																																																	
PAIS VASCO		1																																															
LA RIOJA																																																	
CASTILLA Y LEÓN		15																																															
NAVARRA																																																	
ARAGON		6																																															
C.VALENCIANA																																																	
CATALUÑA		3																																															
MADRID		15																																															
CASTILLA LA MANCHA		4																																															
EXTREMADURA																																																	
MURCIA		2																																															
ANDALUCÍA		97																																															
BALEARES																																																	
CANARIAS		4	25																																														
CEUTA																																																	
MELILLA																																																	
TOTAL	4	196	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

\* Solo se reflejan las enfermedades de las que se ha notificado al menos un caso.

Edita



# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE LAS FUERZAS ARMADAS

INSTITUTO DE MEDICINA PREVENTIVA DE LA DEFENSA  
"CAPITÁN MÉDICO RAMÓN Y CAJAL"  
Glorieta del Ejército, 1 28047 Madrid  
Teléfono: 914222428

VOL. 24 Nº 287 septiembre 2017

- Virus de la rabia. Recomendaciones de actuación ante mordeduras o agresiones animales. Págs.1, 2, 3, 4,5, 6 y 7.
- Casos declarados EDO agosto 2017. Pág. 8

Autor:  
D. Mireya B. Salinas Granell  
Capitán Veterinario, Jefe del Servicio de Sanidad Ambiental y NBQ del Instituto de Medicina Preventiva de la Defensa

## VIRUS DE LA RABIA. RECOMENDACIONES DE ACTUACIÓN ANTE MORDEDURAS O AGRESIONES DE ANIMALES

### INTRODUCCIÓN

La rabia, palabra derivada de la antigua raíz india: "rabh", que significa conducta violenta, ha sido una de las más conocidas y letales enfermedades desde la antigüedad.

Se desconoce la incidencia mundial de rabia humana, debido principalmente a la subnotificación en países como África y Asia, pero la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima 55.000 muertes/año por rabia.

El 99% de los casos de rabia humana, son secundarios a mordeduras por perros rabiosos (Figura 1), y aunque se describen casos humanos esporádicos por mordedura de murciélago, la vacunación canina sigue siendo la pieza clave en la prevención de la enfermedad.

La OMS, la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE), la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) y la Alianza Mundial para el Control de la Rabia (GARC), se unieron en 2015 para adoptar la estrategia común destinada a lograr que, para 2030, no haya ninguna muerte en humanos por rabia canina.

España, territorio peninsular e islas, ha estado libre de rabia terrestre desde 1978, a excepción del caso importado de Marruecos declarado en junio de 2013. Únicamente en las Ciudades Autónomas de Ceuta Y Melilla se dan, de forma esporádica casos de rabia en perros y en otros carnívoros. La obligatoriedad de la vacuna antirrábica en animales domésticos es competencia de cada Comunidad Autónoma, siendo obligatoria en todas las Comunidades excepto en Galicia, Cataluña y País Vasco, estableciendo un intervalo que varía entre 1 y 2 años.

CASOS EDO CORRESPONDIENTES AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2017 (1)

COMUNIDADES	Gripe		Enfermedad Meningocócica		Escarlatina		Fiebre Q		Hepatitis A		Hepatitis B		Hepatitis C		Hidradenosis		Legionelosis		Meningitis vírica		Meningitis bacteriana		Parididitis		Pulmonitis		Sífilis		Tuberculosis osteo		Tuberculosis respiratoria		TBC miliar		TBC Avium		TIACC		Varicela		VH														
	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO	C. MES	A. AÑO																	
GALICIA		28																						1	1																														
ASTURIAS																																																							
CANTABRIA																																																							
PAIS VASCO			1																																																				
LA RIOJA																																																							
CASTILLA Y LEÓN			15																																																				
NAVARRA																																																							
ARAGÓN			6																					2																															
C.VALENCIANA																																																							
CATALUÑA			3																																																				
MADRID	4	19																						3	3																														
CASTILLA LA MANCHA		4																																																					
EXTREMADURA																																																							
MURCIA		2																																																					
ANDALUCÍA		97																																																					
BALEARIS																																																							
CANARIAS			25																																																				
CEUTA																																																							
MELILLA																																																							
TOTAL	4	200	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	7	0	3	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	362	0	9	0	1					

1) Solo se reflejan las enfermedades de las que se ha notificado al menos un caso

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE LAS FUERZAS ARMADAS

INSTITUTO DE MEDICINA PREVENTIVA DE LA DEFENSA  
"CAPITÁN MÉDICO RAMÓN Y CAJAL"  
Glorieta del Ejército, 1 28047 Madrid  
Teléfono: 914222428

VOL. 24 N° 288 octubre 2017

- Listeriosis de transmisión alimentaria. Págs.1, 2, 3, 4,5, 6 y 7.
- Casos declarados EDO septiembre 2017. Pág. 8

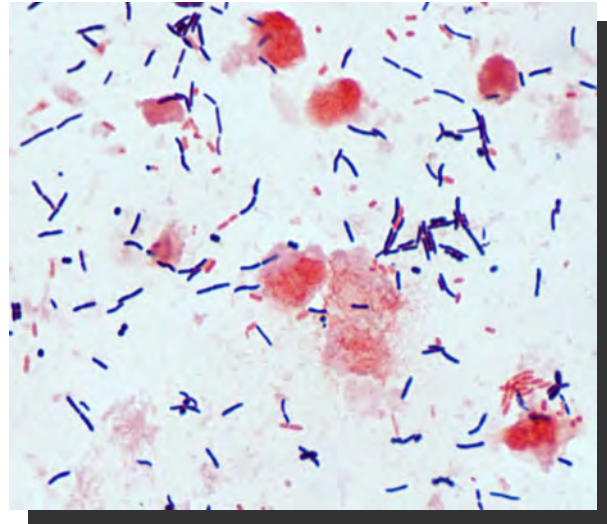
Autor:  
D. Mireya B. Salinas Granell  
Capitán Veterinario (MSA), Jefe del Servicio de Sanidad Ambiental y NBQ del Instituto de Medicina Preventiva de la Defensa

## LISTERIOSIS DE TRANSMISIÓN ALIMENTARIA

### INTRODUCCIÓN

La listeriosis es una enfermedad infecciosa causada por una bacteria Gram (+) denominada *Listeria monocytogenes* (Figura 1), que es reconocida como el principal patógeno para el hombre dentro del género *Listeria*. También se han descrito infecciones debidas a *L. monocytogenes* en una gran variedad de especies animales (vacas, ovejas, cobayas, conejos, jerbos y otros roedores, aves y peces).

El factor de virulencia más importante asociado a *L. monocytogenes* es la listeriolisina (LLO), y los serotipos más frecuentemente aislados son el 1 y el 4. Otros tipos de *Listeria* como son *L. ivanovii* y *L. seeligeri*, están consideradas no patógenas.



Fuente: <http://depts.washington.edu/>  
Figura 1. Imagen de *Listeria monocytogenes*.

La listeriosis, de origen alimentario atípica, es de interés principal para la Salud Pública a causa de la gravedad, y el carácter no entérico de la enfermedad (meningitis, septicemia, aborto).

Edita



[Inicio](#) ► [Archivo](#) ► Comunidad Marzo - Junio 2018

### Comunidad Marzo - Junio 2018

Volumen: 20

Número: 1

ISSN: 2339-7896 Publicación cuatrimestral

## EDITORIAL

### Promoción de la salud y activos para la salud comunitaria

Mariano Hernán-García, Carmen Lineros-González, Ainhoa Ruiz-Azarola, Gracia Maroto-Navarro y Rafael Cofiño-Fernández

## ORIGINALES

### El mapa del barrio, un espacio donde expresar emociones y compartir activos para la salud

Jara Cubillo Llanes, M<sup>a</sup> Dolores Zamanillo Zamanillo, Mercedes Campillos Alonso, M<sup>a</sup> José Sanz Rodríguez, Luis Javier Alonso Cañete y Gema Casero Celis

### Activos para la salud en el camino escolar de la Ciudad de las Niñas y Niños de Huesca

Elena Lobo, Ester Ayllón, Sílvia Martínez, Azucena Lozano, M<sup>a</sup> Ángeles Eito y Emma Gascón

### Dinamización de un mapa de activos para la salud desde el sector asociativo

Laura Sánchez-Casado, Joan J. Paredes-Carbonell, Pilar López-Sánchez y Antony Morgan

### Valoración de dudas e inquietudes sobre relaciones afectivo-sexuales del alumnado de Educación Secundaria de un instituto urbano

Livia Manchón López, Pilar Montero de Espinosa Pérez, Almudena González Huéscar, Carmen M<sup>a</sup> Gil Martínez, Ana Cubero Santos y Gloria González Conde

## ORIGINALES BREVES

### El mapa de activos para la salud como herramienta de organización y desarrollo comunitario

Javier Ferrer Aracil y José Manuel Álamo Candelaria

### Me cuido leyendo: un taller para promover la salud a través de la lectura

Beatriz Ogando Díaz, M<sup>a</sup> Dolores García Granada, Teresa Casaseca Calvo, Ana Sampedro Rivera, Presentación Calvo Cilla y Juan Pedro Merino Martín

## ENTREVISTA

### Entrevista a Antony Morgan

Blanca Botello Díaz



Diputació 320. 08009 BARCELONA [ver mapa]  
Tel. 93.317.03.33 | Fax. 93.317.77.72 | [semfyc@semfyc.es](mailto:semfyc@semfyc.es)  
© 2013 Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. [Aviso legal](#)



Información referente a la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y el Comercio Electrónico (LSSI - Ley 34/2002, de 11 de Julio. Ley Aplicada al comercio electrónico [...]) [Acceder más.](#)



# Sumario

2017 SEGUNDO SEMESTRE N° 1.016

06

## Noticias

Actualidad de Cruz Roja.

15

## Voluntariado

Daniel Riera, un maestro y un voluntario entrañable.

20

## Muy Cerca

Las mujeres víctimas de la violencia de género que atiende ATENPRO.

22

## La Imagen

Una familia siria acogida en Torrelavega busca una vida mejor.

24

## Historias de Cruz Roja

Fernando Moreno, el ciclista de la felicidad.

25

## Síguenos...

Redes sociales, TV, publicaciones y webs.

26

## Empresas

Colaboración con empresas solidarias.

27

## Yo colaboro

Emma Watson, una actriz por la igualdad de género en todo el mundo.

28

## Juventud

Estas fiestas di sí a la campaña de recogida de juguetes.

29

## Consejos

Cómo elegir los juguetes más adecuados.

30

## La observadora

Alicia Borrachero es la Duquesa de la Victoria en 'Tiempos de guerra'.



## EN PORTADA

Cruz Roja cuida, protege y acompaña a las personas mayores.

# 08



# 17

## INTERNACIONAL

Todo listo para enviar ayuda urgente ante cualquier crisis humanitaria

**CRUZ ROJA** FUNDADA EN 1870. XI ÉPOCA. **DIRECTORA DE LA REVISTA:** OLIVIA ACOSTA. **COORDINACIÓN:** MARCOS CALVO. **COLABORACIÓN:** VIRGINIA SUÁREZ Y SONIA RUIZ FRESNEDA. **CORRESPONSALES:** ISABEL BERMEJO (ANDALUCÍA), BEGOÑA PUEYO (ARAGÓN), ANDREA SUÁREZ, AÍDA BRUN Y DANIEL FIDALGO (ASTURIAS), XAVIER POZO (BALEARES), MAGDALENA HERNÁNDEZ Y EVA AFONSO (CANARIAS), LORENA PÉREZ (CANTABRIA), GEMA IBÁÑEZ (CASTILLA-LA MANCHA), FERNANDO ANDRADE (CASTILLA Y LEÓN), ÓSCAR VELASCO Y PATTY ORTÍN (CATALUÑA), GERMINAL CASTILLO E ISABEL BRASERO (CEUTA), JOSÉ AURELIO GONZÁLEZ (EXTREMADURA), LORENA FREIJE (GALICIA), GUSTAVO GAUTIER (LA RIOJA), ISABEL ÁLVAREZ Y NOELIA OLMOS (MADRID), MARIANO FERNÁNDEZ Y PILAR LÓPEZ (MELILLA), JUAN LUIS CHILLÓN Y ENRIQUE SANTO (MURCIA), JOSÉ ALDABA (NAVARRA), ITZIAR ESTÉBANEZ (GUIPÚZCOA), ÁLVARO GARCÍA (ÁLAVA), LIBE ROMAÑA (VIZCAYA), MIGUEL MÉRIDA, CARLA VERA, RAFAEL PRÓSPER Y CELIA PRATS (COMUNIDAD VALENCIANA). **FOTOGRAFÍAS:** LAURA LEÓN, TONI TOMÁS, LUIS SERRANO, PABLO GONZÁLEZ, IFRC Y CRUZ ROJA ESPAÑOLA. **DIRECCIÓN:** AVENIDA REINA VICTORIA, 26. 28003 MADRID. **TELÉFONO:** 902 22 22 92. **CORREO ELECTRÓNICO:** revista@cruzroja.es. **WEB:** WWW.CRUIZROJA.ES. **FOTO DE PORTADA:** LAURA LEÓN. **EDITA:** PROGRESA. **DIRECCIÓN:** VALENTÍN BEATO 44, 4º. 28037 MADRID. TEL. 915 386 118. WWW.PRISAREVISTAS.COM **IMPRESIÓN:** LITOFINTER. **TIRADA:** 1.258.571 EJEMPLARES. ISSN 1575-2011. **DEPÓSITO LEGAL:** M-786-1958.

Para cualquier reclamación respecto a la distribución de la revista, póngase en contacto con su Comité Provincial. Cruz Roja es una publicación plural, respetuosa con las opiniones de sus colaboradores y articulistas aunque no las comparta necesariamente.



# CUADERNOS

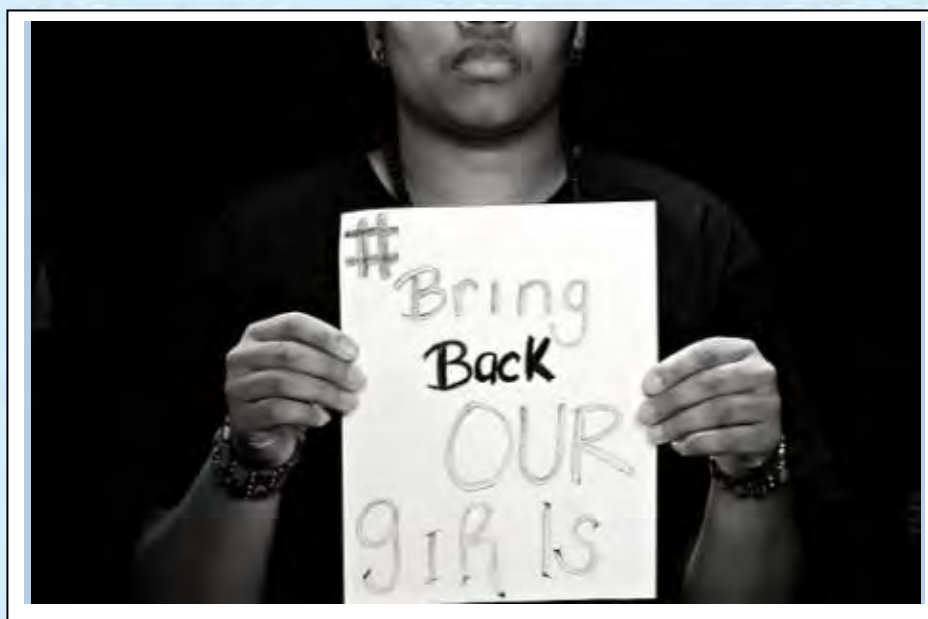
Octubre – Diciembre 2017 Vol. XXX nº 1



## YIHADISMO EN ÁFRICA

Por

Agustin Arteche Gorostegui



## EDITORIAL

Entre los desafíos más relevantes que vive hoy la Humanidad, como: la gobernanza irresponsable, el paro, la trata de personas, el tráfico de armas y drogas, el empobrecimiento de la mayoría, el sida y la malaria, el acaparamiento de tierras y de recursos por los poderosos, los refugiados, etc. se encuentra el fenómeno de los grupos yihadistas violentos, esparcidos por todo el globo. Al golpear el “estado islámico” en Irak y Siria, las células yihadistas se han multiplicado por todo el globo.

Existen varios tipos de grupos fundamentalistas o radicalizados: de contenido político, económico, étnico, cultural, religioso, etc. Cuando una política, economía, cultura o religión se convierte en “ideología”, entonces busca imponerse a los demás de formas violentas.

Este fenómeno del Yihadismo y de los grupos yihadistas es uno de los retos más preocupantes que vivimos en la actualidad. Por eso la relevancia de este Cuaderno monográfico escrito por Agustín Arteché, islamista Padre Blanco, es evidente en la actualidad de África, Europa y del globo entero.

Agustín, islamista y arabista bien conocido en Europa y África, nos presenta de forma clara y precisa: los conceptos de Yihad y Yihadismo, sus orígenes del Wahabismo y Humanos musulmanes, las etapas históricas, el Yihadismo en África.

Este Cuaderno aclara muy bien que el Yihadismo es un exceso, un movimiento nefasto que hace mucho daño a los musulmanes y los demás.

Un Califato global es el sueño del mundo islámico. Pero el Yihadismo busca imponer su visión del Islam, por la fuerza y la violencia. Los yihadistas se adaptan a las circunstancias y saben utilizar muy bien las redes sociales para conseguir sus objetivos con actos terroristas.

El Yihadismo es producto del Islam pero no es todo el Islam. El Islam es un tesoro de cultura, ciencia, espiritualidad para la Humanidad y la Historia lo prueba.

Todas las personas buscamos construir un mundo más humano, justo y solidario donde todos podamos vivir en paz y en armonía. Todos debemos respetar las convicciones de los demás si queremos que respeten las nuestras.

Por tanto buscamos una educación integral y promover juntos los valores de acogida, diálogo y el bien común, porque nuestra convivencia está peligrosamente en riesgo.

Lázaro Bustince Sola  
Director de África Fundación Sur

FUNDACIÓN SUR-Departamento África  
Director: Lázaro Bustince Sola.  
Redacción y administración: c/ Gaztambide, 31. 28015-Madrid  
D.L.: M-13193-1989  
ISSN: 1136-0984  
<http://www.africafundacion.org> / e-mail: correo@africafundacion.org  
Teléfono: 915 497 787.  
Declarado de utilidad pública OM.17.10.1995

# YIHADISMO EN ÁFRICA

## EN GUIA DE INTRODUCCION

Lo digo de entrada y sin ambages: Hablar sobre el yihadismo, –concepto que explicaré más tarde–, tanto el de África como el del resto del mundo, supone correr el riesgo de la imprecisión. Hay cientos de artículos en la prensa, informando sobre tal o tal suceso, tal o tal atentado relacionado con el fenómeno del yihadismo, pero otra cosa es saber interpretarlos. Patrick Cockburn, corresponsal del *The Independent* y autor de dos libros, uno sobre la yihad y otro sobre el ISIS, –acrónimo inglés de DAESH (*al-dawlah al-islāmiyya fi-l-‘irāq wa-al-shām*, es decir, « Estado islámico en Irak y Siria») equivalente igualmente a EI (Estado Islámico)– señala, con acierto, que “las cuatro últimas guerras libradas en Afganistán, Iraq, Libia y Siria han sido guerras propagandísticas en las que los periódicos, la televisión y los reporteros de radio han desempeñado un papel fundamental”. Patrick Cockburn añade, acto seguido, que “en cada guerra existe una disparidad entre las noticias transmitidas y lo que realmente sucedió, pero durante estas cuatro campañas el mundo exterior se ha quedado con conceptos equivocados, incluso con respecto a la identidad de los vencedores y los vencidos.”

Digamos también que, sobre las acciones cometidas por los yihadistas, que algunos prefieren llamar terroristas de corte islamista, planea siempre la necesidad de mantenerlas en secreto y que, por ello, la clandestinidad y la desinformación son materia obligada. Al contrario de lo que ocurre con la literatura que justifica la yihad, que es abundante y precisa, tanto en referencia a los escritos jurídicos del pasado, como a los argumentos que avalan las acciones del momento histórico presente.

El tema de la yihad y del yihadismo requiere un trabajo explicativo previo. Requiere hablar, en primer lugar, de la yihad en general, de la doctrina o doctrinas que la defienden y de su estrecha relación con las fuentes de la revelación musulmana: el Corán (Libro santo de los musulmanes) y la Sunna (Tradición islámica). Hace falta referirse igualmente a la manera en que la practicó Mahoma, en sus escaramuzas con las tribus vecinas de Medina y de la Meca, así como, lo hicieron, después de su muerte, los cuatro primeros *califas rachidun* (los califas bien guiados), primero en su entorno más inmediato y después en el mundo conocido, dominado en aquella época por las dos grandes potencias del momento, el imperio persa y el imperio bizantino. Requeriría también hablar del desarrollo progresivo del *fiqh* (la jurisprudencia musulmana) en los países conquistados, a medida que la “*ummah*” (comunidad musulmana) crecía y afianzaba su presencia por pueblos y culturas diferentes. Hablar del yihadismo postula, así mismo, hablar de la ideología que sustenta y justifica la actividad asesina de los diferentes movimientos yihadistas, que proliferan por el mundo, y por último, –porque es el tema de este cuaderno– sus intrincadas conexiones con los movimientos específicamente africanos.

En el Islam todo está conectado. El yihadismo africano no es una realidad que nace al margen del islam radical mundial. Los grupos yihadistas subsaharianos han nacido en el seno de unas corrientes ideológicas bien conocidas de un islam, marcado por sus aspectos más radicales y políticos, y al apoyo económico de algunos países patrocinadores bien conocidos: Qatar y Arabia saudí. Esta dependencia, sin embargo, no anula las características propias del yihadismo africano.

El yihadismo es, en sus variadas y perversas maneras de actuar, un cáncer que se extiende por todo el ámbito geográfico del islam (*daar el islam*) y cuya metástasis amenaza al mundo entero. Es un cáncer que necesita el tratamiento proveniente de las más altas instancias del Islam y del que, si no se cura, puede tener consecuencias catastróficas en todo el mundo. Si el islam está enfermo, –y lo está–, es debido en gran parte al yihadismo, entendido como movimiento radical, que quiere dominar el mundo en nombre de Dios, por medio de la violencia de las armas.

El yihadismo no es un tema del agrado de los musulmanes, pero no podemos obviarlo. La guerra emprendida por el yihadismo tiene como objetivo la conquista del mundo. La pretensión del yihadismo islámico es la dominación universal. Su objetivo es el de imponer en el mundo entero un único modelo de sociedad, conforme al modelo islámico

de los primeros tiempos del islam, el modelo califal, teocrático, incompatible con las aspiraciones de los países democráticos.

Al hablar de yihadismo, hablamos también de yihadistas. No hablamos del Islam, sino de un fenómeno marginal dentro del amplio conjunto del Islam. Ello quiere decir que no todos los musulmanes del mundo, —más de 1.500 millones—, sean terroristas o asesinos. Mirando las cosas de cerca, desde el conocimiento sereno del estudio, así como de la experiencia vivida en contacto con los musulmanes, el Islam representa un tesoro global de incalculable valor, sabiduría religiosa y cultural, un tesoro acumulado durante 14 siglos de existencia. El Islam es, sin lugar a dudas, un monumento teológico, jurídico, cultural y espiritual, que merece la admiración y la estima de todos. Nuestra mirada a la realidad histórica del yihadismo, no debiera hacernos olvidar todo lo positivo que representa el Islam. El Islam es y ha sido un gigantesco laboratorio de espiritualidad, fruto de su propia esencia religiosa monoteísta, ella misma fruto de su relación con el judaísmo y el cristianismo, pero también de sus contactos históricos con otros pueblos y otras culturas. La fuerza del islam está en su diversidad y universalidad. Su debilidad, sin embargo, se encuentra en sus propias divisiones internas y en la falta de una autoridad capaz de guiar por camino seguro su enorme potencial humano y espiritual. Las Instituciones de más prestigio dentro del Islam, tales como, la Conferencia Islámica Mundial y las grandes universidades de al-Azhar en el Cairo y el-Zituna en Túnez, han perdido gran parte de su prestigio de antaño y de su capacidad aglutinadora. Los modernos medios de comunicación social, como *Internet* y las redes sociales, *Twitter*, *Facebook*, *Instagram*, etc., con sus enormes posibilidades de difusión han introducido en el Islam el germen de la división interna y del inconformismo. Han creado una fractura social interna en el Islam y externa hacia Occidente, auxiliados por cientos de gurús de última moda diseminados por el mundo. El terrorismo yihadista encuentra su eficacia asesina en el uso “perfecto” de estos medios modernos de comunicación.

Muchos en Occidente consideran al Islam como una amenaza para su seguridad. Se ha instalado el miedo y la desconfianza hacia los musulmanes. Aunque también es probable que la fuente de esta miedosa percepción de occidente hacia el Islam haya que buscarla en los estereotipos y prejuicios existentes hacia los musulmanes en Europa, y particularmente en España, desde hace mucho tiempo. Aunque hay que reconocer que los atentados que han tenido lugar estos últimos años en Nairobi, Nueva York, Madrid, Londres, París y Bruselas entre otros muchos lugares, favorecen poco a erradicar la idea de que el islam es naturalmente violento. A los recuerdos mal curados del pasado, se ha añadido un número demasiado grande de episodios luctuosos que, lejos de ayudar a la confianza y la solidaridad mutuas, han envenenado la convivencia.

El yihadismo, como fenómeno moderno violento, tiene sus raíces en la añoranza de un pretendido pasado glorioso del islam. Antoine-Joséph Assaf en su libro « El islam radical » describe así la utopía que está en el origen del yihadismo: “El califato es el gran sueño del mundo islámico... después de una expansión enraizada en el tiempo y en el espacio, el mundo ha asistido en 1924 a su decadencia y a su muerte. Las cenizas de este imperio olvidado y de este califato derrocado por Mustafa Kemal Atatürk, los islamistas quieren resucitarlo contra viento y marea. El islam abraza en su seno la nostalgia de un pasado glorioso que ahora, algunas facciones minoritarias pretenden restaurar a todo precio... Esta tensión explica el recurso a un islam radical que daría, a los que así la adoptan, la ilusión de una posible reconquista del poder por la fuerza, el terror y la ideología de una yihad desfasada y anacrónica. El resultado es la imagen que dan los musulmanes de sí mismos: una comunidad en guerra consigo misma, dividida en multitud de facciones e ideologías de todo tipo, una comunidad a la deriva y sin rumbo ni guías a la merced de unos fanáticos.”

Pero, ya lo hemos dicho: El yihadismo es un exceso. El islam es mucho más que este nefasto movimiento, que tanto daño está haciendo a los musulmanes y a los no musulmanes. La religión del islam es mucho más. Y a ello nos atenemos. Lo afirmo una vez más, porque no quisiera que este Cuaderno se entendiera como un alegato contra el Islam. Todos, tanto musulmanes como cristianos, hombres y mujeres de toda convicción, ateos o agnósticos, estamos llamados a convivir en paz y construir un mundo más humano, solidario y fraterno. Todos tenemos derecho a que se

respeten nuestras propias convicciones. Al mismo tiempo que estamos llamados a respetar las de los demás. Porque la paz y el bien común están peligrosamente en juego.

Por último, quiero señalar que este trabajo tiene sus límites. El tema es vasto. No estoy seguro de acertar a tocar todas las cuerdas que la componen. Mi reflexión tiene lagunas y probablemente también olvidos y hasta interpretaciones erróneas. Solo me limito a señalar algunas de las etapas más significativas del movimiento yihadista, las que, según mi criterio, mejor pueden ayudarnos comprender sus componentes esenciales. Empecemos por explicar la palabra yihad, una palabra árabe, de cuyo sentido se derivan las palabras yihadismo y yihadista, que ya he venido empleando. La palabra yihad nos ayudará a entender el sentido de muchas de las guerras y actos violentos que han existido durante la historia del Islam. Pero, no toda guerra, ni violencia entra en la categoría de yihad.

## Plan del informe

1. Conceptos básicos :Yihad/yihadismo/Yihadistas
2. Los preparativos lejanos del Yihadismo: El Reformismo
3. Las dos matrices ideológicas del yihadismo: Los Hermanos Musulmanes/ El Wahabismo
4. Etapas históricas del yihadismo moderno:
  - Sayyid Qutb y al-Maududi
  - La crisis del petróleo
  - La revolución iraní
  - La invasión rusa de Afganistán
  - El nacimiento de al-Qaeda
  - Las primaveras árabes
  - El Estado islámico
5. Yihadismo en África
  - Zonas de implantación
  - Grupos yihadistas activos AQMI/MUJAO/ANSAR ED-DINE/MNLA/KATIBA ANSAR EL- CHARIA /BOKO HARAM/AL-SHABBAB
6. Conclusión

## 1. CONCEPTOS BÁSICOS

### La palabra yihad

Se impone una observación sobre la palabra yihad. Algunos musulmanes se enfadan por el empleo abusivo de la yihad, traducida como guerra santa. Tienen toda la razón, al menos, desde el punto de vista semántico. La palabra yihad es un concepto que aparece muchas veces en el Corán. La raíz de la palabra yihad (YHD) no lleva la connotación de guerra en su sentido estricto. Evoca más bien la idea de “esfuerzo” en vistas a obtener algo. Para la palabra guerra, el Corán emplea otros términos más contundentes, por ejemplo *qital* que algunos traducen como combate, pero que en realidad significa masacre... o *harb*, que significa guerra; también se emplea la palabra *fataha*, en el sentido de abrir espacios a la causa de Dios y al islam. Solamente, cuando el término yihad va acompañado de la expresión “*bi sabil Allah*”, tiene el sentido de esfuerzo guerrero a favor de Dios.

Bien o mal traducida, la realidad es que yihad es la palabra que todo el mundo emplea para significar la lucha armada organizada por los grupos radicales islámicos, guerra que consideran legítima y santa, puesto que se hace para defender los derechos de Allah. Una lástima para los puristas de la lengua y los filólogos, pero esa es la realidad.

La yihad en sus diferentes acepciones forma parte de la Ley islámica y está ampliamente comentada en los diferentes tratados del derecho musulmán. Los juristas musulmanes hablan de cuatro formas de yihad:

- La primera es la **yihad del corazón** como esfuerzo contra las tentaciones del maligno... Esta yihad está considerada como la más importante de todas.
- Está también la **yihad de la lengua** que obliga a decir la verdad, así como a anunciar el islam.
- La tercera se llama la yihad de la mano, que escoge la opción recta y evita la que no lo es.
- Y por último la yihad de la espada, según la expresión de “qital” en el camino de Dios”, que autoriza la guerra armada contra los adversarios del Islam, la guerra tanto ofensiva como defensiva.

En principio, la yihad es tarea religiosa para todos los creyentes musulmanes, tanto suníes como chiíes. Para estos últimos, sin embargo, la yihad espiritual y la guerra defensiva como ofensiva, son un sexto pilar, que se añade a los otros cinco pilares bien conocidos de la Ley islámica: es decir, la profesión de fe, la oración, el ayuno, la limosna y la peregrinación a la Meca.

La yihad, en el sentido de guerra defensiva u ofensiva, entró desde muy pronto a formar parte de los temas tratados por el derecho musulmán. Había que justificar las guerras que mantenían los musulmanes en el apogeo de su expansión geográfica. Ésta necesitaba el establecimiento de pactos y la estipulación de las condiciones impuestas sobre los vencidos. A los que mueren comprometidos en la lucha armada por el islam les está reservado el título de mártires de la fe, el perdón de sus pecados y la recompensa del paraíso.

Hoy día, se puede apreciar entre los juristas modernos una evolución apreciable en la interpretación del concepto de la yihad, una interpretación más abierta y más transversalmente contextualizada. Estos juristas puntualizan que la yihad es legítima solo cuando se trata de una acción defensiva o preventiva para evitar un mal. En cambio, para los más radicales, entre los que se encuentran los Hermanos musulmanes y los yihadistas de última generación, la guerra santa ofensiva es un derecho y un deber de todos los musulmanes. Todo musulmán está obligado a difundir el islam, incluso de manera violenta. Ya hablaremos más tarde en qué condiciones es aplicable este principio.

Una de las fuentes de jurisprudencia que regula la yihad se inspira en la Sunna, la manera concreta de actuar del profeta Mahoma. La predicación de Mahoma estuvo acompañada de múltiples campañas militares, motivadas, a veces, por razones de subsistencia —la primera comunidad musulmana de Medina estaba compuesta de exiliados y gente pobre— y para defenderse de la hostilidad de los jefes de la Meca. Mahoma firmó un pacto de estabilidad con los habitantes de Medina. A este pacto se le llama la Constitución o Carta de Medina. Los éxitos guerreros animaron a Mahoma y a sus seguidores a extender sus alianzas con las tribus vecinas y a expandir la nueva doctrina predicada por el Profeta. Estas campañas político-militares de Mahoma y las de sus sucesores han quedado plasmadas en los relatos conocidos como los “futuhat” y “maghazi”, dos de las principales fuentes de que disponemos para conocer la primera expansión del Islam en todo el Oriente Medio.

Según estas fuentes árabes, las cosas ocurrían de la siguiente manera: Mahoma enviaba delegaciones a las tribus vecinas, proponiendo el mensaje coránico: Si se producía la adhesión de fe, estas tribus entraban a formar parte de la *ummah* o comunidad musulmana, beneficiándose de sus privilegios, al mismo tiempo que establecía las condiciones de ayuda y protección mutuas. Si la adhesión a la nueva fe predicada por Mahoma no se producía, —cosa que ocurría a menudo con las tribus de judíos y cristianos— entonces se pactaba un nuevo estatuto, que suponía el pago de un impuesto de capitación y el establecimiento de un tratamiento legal de sumisión y de protección con respecto a la comunidad musulmana. A los protegidos se les llamaba “dhimmi”... Si se rehusaba pagar el impuesto, no había más alternativa que la guerra, con el resultado de que si se perdía, suponía para los vencidos la muerte o la esclavitud. Esta práctica introducida por Mahoma continuó después de su muerte, aunque redactada con cláusulas tradicionales. La

más antigua es la conocida como la Declaración de Omar, segundo califa después de Mahoma, aunque en realidad, se trata de un texto posterior a esa época. La fulgurante y exitosa conquista musulmana es una mezcla de adhesiones a la fe islámica y de pactos establecidos según las circunstancias, los intereses económicos y el talante de los dirigentes.

Desgraciadamente, esta manera de actuar, comprensible en aquella época, representa todavía el paradigma a imitar por los movimientos radicales que hoy conocemos.

## Yihadismo

El término yihadismo es un neologismo reciente. Se refiere a todos los movimientos radicales, que pretenden instaurar en el mundo la ley islámica, según el modelo de vida establecido, primero por Mahoma y después por los primeros califas, un anacronismo que, bien que comprensible en aquella época, está sostenido y apoyado no solo por jóvenes terroristas imbuidos de falsas ideologías, sino por países que forman parte de las Naciones Unidas.

Nos queda por ver el proceso histórico que vio nacer a estos movimientos terroristas que, aunque no son muy numerosos, representan una seria amenaza para la paz en el mundo. El yihadismo se mantiene a base de poderosos apoyos económicos, cuyo origen es bien conocido por todo el mundo. No desvelamos nada si decimos que el yihadismo mundial de corte sunita encuentra sus apoyos máximos en la ideología y en los dólares provenientes de la monarquía saudí y de los emiratos de Qatar y de Qoweit. Se trata curiosamente de un yihadismo cuyo establecimiento, ninguno de los tres países mencionados quisiera para sí.

El yihadismo es un fenómeno peligroso no solo para los países musulmanes, sino para los países occidentales. Su ideología excluyente y criminal se insinúa peligrosamente por doquier a través de una propaganda de incitación al crimen y al odio, una propaganda sabiamente orquestada a través de Internet y de los variados medios de comunicación social.

El yihadismo no representa a la mayoría de los musulmanes, pero por doloroso que sea afirmarlo, sus representantes son musulmanes, que reivindican sus acciones en nombre de Dios y del islam y la fundamentan en las corrientes tradicionales más duras de la jurisprudencia islámica. Sus enemigos no son solamente aquellos que no pertenecen a su religión, los judíos y el Occidente cristiano, sino también los musulmanes que no adhieren a su manera de pensar. Todo esto quedará explicitado de una manera más clara, cuando hablemos concretamente de la ideología y de las actividades de los grupos más significativos, que representan al Islam más radical: al-Qaeda, el Estado islámico (EI, DAESH, ISIS) y sus afiliados.

## Yihadista

Queda por explicar el término yihadista. Este término traduce mal la palabra árabe *"muyahhid"*, que corresponde. Las observaciones que hemos hecho notar sobre la palabra yihad valen para este término, que es otro de sus derivados. Mejor podríamos traducirlo por aquel que se esfuerza en algo: el esforzado que trata de vivir de acuerdo con Dios y su voluntad. Pero, la adecuación perfecta entre la palabra árabe y su traducción no existe. Las cosas son lo que son. Hoy por hoy, en su uso más frecuente, el yihadista es aquel que hace atentados, el que lucha por establecer el orden islámico por la fuerza.

## 2. LOS PREPARATIVOS LEJANOS DEL YIHADISMO MODERNO

Resulta imposible, en el espacio acordado a este Cuaderno, hacer alusión a la historia de las guerras y de las vicisitudes vividas por la comunidad musulmana a través de los 14 siglos de su existencia. Algo de ello hemos dicho, en alusión a los primeros tiempos del islam. De la yihad y de sus conexiones con el Corán y la Sunna han hablado y continúan hablando abundantemente los teólogos y juristas musulmanes de la historia. En este capítulo queremos centrarnos en aquellos aspectos que son el referente más relevante de la situación presente del Islam.

## El reformismo

Pienso que, para comprender el nacimiento del yihadismo en el mundo, así como en África, el mejor referente es el movimiento llamado Reformismo, la *nahda* en árabe. Se trata del Renacimiento cultural árabe de los siglos XIX y XX. Aunque, a decir verdad, el reformismo es un fenómeno que va más allá de los límites del mundo árabe. El reformismo fue un fenómeno global que tuvo repercusiones en todo el ámbito del islam. Más que un movimiento estructurado y definido representa un ambiente, un clima determinado de época, captado por unos cuantas personas privilegiadas. Me explico.

El contexto histórico del reformismo es el de una gran insatisfacción, el sentimiento de un declive, la angustia de un vacío existencial, la toma de conciencia de la distancia existente entre el Islam y Occidente, en todos los niveles, militar, científico, institucional, social, cultural, y hasta religioso. Se dice que el detonante de esta toma de conciencia fue la admiración suscitada por el poderío mostrado por las tropas de Napoleón en Egipto. El reformismo representa al mismo tiempo un sobresalto, la convicción orgullosa de pertenencia al islam, la “mejor de las religiones”, con el deseo de recobrar de nuevo el prestigio de antaño y el compromiso por recobrar la libertad ante la dominación militar, científica y cultural de Occidente. En realidad se juntaban dos sentimientos antagónicos: por un lado la admiración hacia la fuerza del colonizador y por otra el rechazo de Occidente, en nombre de una fuerte identidad religiosa. Según la opinión del dominico Jacques Jomier en su libro *Para conocer al Islam*, los temas más recurrentes de los reformistas fueron los siguientes:

- La vuelta al Corán y a las tradiciones auténticas de los primeros musulmanes, *salaf*; de ahí el nombre de salafismo, que se da a esta ideología, que es la norma muchas instituciones musulmanas.
- la liberación de los territorios ocupados por las potencias colonialistas.
- El rechazo a los soberanos musulmanes indignos por su mala gobernanza y su colaboración con los países colonizadores.

Todos estos temas, envueltos en una apologética enaltecida de los aspectos más belicosos del islam, reaparecerán más tarde, de una u otra forma, en el ideario de los musulmanes más radicales de nuestro tiempo.

**Yamal al-din al-Afgani** (1838-1897). Es quizás el más ampliamente “misionero” de todos. Decía ser de origen afgano, pero está demostrado que nació en Irán. al-Afgani se distingue por su activismo político. Lo que explica sus numerosos viajes por Francia, Turquía, Persia, Afganistán, Egipto e India predicando sus ideas. Tenía un gran poder de seducción. Predicaba el panislamismo, es decir la unidad de los países musulmanes posicionándose decididamente en contra del colonialismo...

Al-Afgani más que un ideólogo es un revolucionario político. Su lucha se expresa en contra de Occidente: «He luchado, y sigo luchando, por un movimiento reformista en el podrido Oriente, donde me gustaría sustituir la arbitrariedad por la ley, la tiranía por la justicia, y el fanatismo por la tolerancia».

La frase clave que se ha retenido de su credo ha sido la siguiente: «Dios no cambiará la condición de un pueblo mientras éste no cambie lo que en sí tiene». En otras palabras, la renovación del islam depende del esfuerzo de los mismos musulmanes.

**Mohammed Abdu** (1849-1905): Su manera de pensar está fuertemente influenciada por Jamal al-din al-Afgani. Se muestra como un reformador en todos los sentidos, un profeta que denuncia sin miedos los males de la sociedad musulmana y de sus dirigentes. Mohammed Abdu se distingue por su tolerancia hacia las diferentes formas de entender la religión musulmana. Insiste sobre todo en el papel de la razón como guía de la verdadera fe. Pertenecía, sin embargo, a la francmasonería. El reformista Abdu disertó sobre una enorme variedad de sujetos: la corrupción y la división en el seno de la sociedad musulmana, la necesidad de la educación, la poligamia, la democracia, el califato, las



supersticiones en el islam, pero también la unidad y la amistad con los coptos cristianos a quienes defendía de la intolerancia de algunos sectores de la población.

**Rachid Rida** (1865-1935). Vivió la mayor parte de su vida en Egipto, pero es de nacionalidad libanesa. Nació en Trípoli, a la sazón bajo el poder de los turcos, pero tuvo que exiliarse por su oposición hacia ellos. Fue discípulo de Mohammed Abdu. Para expandir sus ideas funda Al-Manar, una revista de altos vuelos. Su ideario se aproxima al Hanbalismo, que es la escuela más radical entre las cuatro escuelas de jurisprudencia. Su pensamiento se resume en lo siguiente: la vuelta a las fuentes coránicas (Corán y Sunna), la supresión de toda innovación ajena al islam y por último, la crítica de la modernidad. Rachid Rida apoyó también la idea de un nuevo califato árabe que remplazara el califato abolido por Kemal Atatürk en 1924. Consideraba la restauración del califato como una condición para la renovación del mundo musulmán.

El reformismo tiene el mérito de haber sacudido la inercia de muchos siglos de estancamiento del islam, infundirle confianza y purificarlo de las escorias acumuladas del pasado, renovándolo desde el interior en la confluencia de la fe y de la razón, un esfuerzo en el sentido de la modernidad y fidelidad a las fuentes.

Gran parte de las ideas predicadas por los reformistas pertenecen ya al pasado. Sin embargo, algunas de ellas continúan en el compromiso adquirido por muchos musulmanes en devolver al islam la gloria del pasado. Los sueños del reformismo, a su vez, se han transformado en nuevos sueños, que poco tienen que ver con las aspiraciones más genuinas de la mayoría de los musulmanes. Me refiero al yihadismo.

### 3. MATRICES IDEOLÓGICAS DEL YIHADISMO

Según el sociólogo emérito belga Felice Dassetto, muy interesado en la evolución del islam moderno, el islam radical tiene dos matrices: la Asociación de los Hermanos Musulmanes y el wahabismo-salafismo de Arabia saudí.

El primero de ellos, según Dassetto, apunta, –pienso que con mucho acierto–, al hecho de que el movimiento de los Hermanos musulmanes nace en el contexto del final del califato, la dominación colonial de Occidente y el auge de las ideologías totalitarias del fascismo y del comunismo.

La otra matriz es la del wahabismo, que encuentra su fuerza en la vuelta a las esencias religiosas, como base de la renovación social y política. De una forma o de otra, veremos que el desarrollo lógico de ambas matrices desemboca, directa o indirectamente, en el yihadismo de combate.

#### Los Hermanos musulmanes

Es una organización fundada en 1929 por Hasan al-Banna, un maestro de escuela influenciado en sus lecturas por los reformistas, y opuesto virilmente a la dominación colonial. Ejerció su enseñanza durante muchos años en Ismailia, ciudad situada en el Canal de Suez y gestionada en aquella época por los ingleses y los franceses. Tenía excelentes dotes de orador y de organizador, cualidades que puso al servicio de su ideario político-religioso. Supo aglutinar en torno a sus ideas un nutrido grupo de maestros y de jóvenes que, a su vez, propagaban sus ideas por todas partes. Al-Banna afirmaba la necesidad de crear un Estado islámico en Egipto, regido por la Charia (Ley islámica). Al mismo tiempo, –inspirado probablemente por el comunismo–, organizó a sus seguidores en pequeños grupos muy dinámicos, cercanos a las necesidades de la gente y estructurado fuertemente desde la base. Pero su objetivo, como ya se ha dicho, era el de apoderarse del poder y así organizar y vivir según las normas de un Estado islámico. No lo consiguió. Murió asesinado por orden del rey Faruk, el día 2 de febrero de 1949, pero su mensaje perdura todavía con fuerza, tanto en Egipto como en otros muchos lugares de la geografía musulmana.

El proyecto político de los Hermanos musulmanes que, según Hasan al-Banna, no preveía alcanzar el poder por medio de la lucha armada, encontró en su propio seno un predicador, que incitaba claramente a hacerlo. Se trata de Sayyid Qutb, considerado hoy día como el ideólogo más virulento del yihadismo violento. Es proverbial su virulencia verbal contra cristianos, judíos y musulmanes influenciados por el Occidente cristiano. Sayyid Qutb había permanecido cierto tiempo en EE.UU, de donde volvió escandalizado de la corrupción moral de Occidente y firmemente decidido a

oponerse contra él. Encarcelado por Nasser en 1954, murió ahorcado 11 años después. Su influencia entre los grupos yihadistas actuales es enorme. La argumentación más sistemáticamente elaborada de su pensamiento se encuentra en su libro “A la sombra del Islam”, que elaboró en la cárcel, en condiciones de gran sufrimiento.

Los resultados concretos de la actividad social y caritativa de los Hermanos Musulmanes son y han sido considerables. Sus objetivos políticos, sin embargo, han tenido peores resultados. Recordemos algunos sucesos relativos a su actividad política. En 1989, consiguieron apoderarse del poder en Sudán e instaurar la Charia por medio de un golpe de Estado perpetrado por el General Omar el Bachir y secundado por el ideólogo Hasan el-Turabi, fallecido el 5 de marzo de 2016. La toma del poder en Sudán y su permanencia en él desde el año 1989, han sido el mayor éxito político de esta Hermandad. En Argelia estuvieron a punto de obtenerlo, aunque conjuntamente con otras tendencias políticas argelinas aglutinadas en torno al Frente Islámico de Salvación (FIS), que ganó las elecciones municipales de 1990 con un 65% de los sufragios. Luego, en la primera vuelta de las elecciones generales de 1992 obtuvieron el 47, 3% del censo electoral con 188 diputados, muy cerca de la mayoría absoluta. Pero, el miedo a que pudieran obtenerla en la segunda ronda de las elecciones, provocó el golpe de Estado a manos de los militares, con consecuencias nefastas para el país.

El golpe militar derivó en un “decenio negro” de asesinatos a gran escala (se habla de doscientos mil muertos) atribuibles tanto a los militares, como a las diferentes guerrillas que nacieron después del Golpe de Estado militar: el MIA (Movimiento Islámico de Argelia), el GIA (Grupo Islámico Armado) y el EIS (Ejército islámico de Salvación), a menudo en conflicto entre ellos mismos. Son conocidos las masacres de pueblos enteros y los asesinatos perpetrados durante esta época, tanto de periodistas e imames argelinos, como de religiosos extranjeros.

En marzo de 2012, aprovechándose de las perspectivas abiertas por las “Primaveras árabes”, Los Hermanos Musulmanes consiguieron hacerse con el poder en Egipto, a través de las urnas. Ganaron las elecciones democráticamente. Pero Mohamed Mursi, acusado de querer introducir en el país un régimen islámico, fue derrocado por los militares, a cuyo frente se encontraba el mariscal, Abdel Fatah el Sisi, actual presidente de la República de Egipto.

Otro ideólogo de renombre y al que se refieren a menudo los grupos radicales islamistas operativos en la actualidad, es el pakistaní, Abul Alá al-Maududi, cuyos escritos fueron fuente de inspiración para Sayyid Qutb. Fue un autor muy prolijo. Su punto de vista sobre la yihad da cuenta de su radicalismo: “Los musulmanes deben destruir todos los estados y gobiernos que se oponen a la ideología y a la doctrina del islam... El objetivo del islam es toda la tierra y no solamente una pequeña parte, porque es toda la humanidad la que debe beneficiarse del bienestar del islam... Para llegar a este objetivo supremo el islam debe poner en marcha aquello de que dispone para hacerlo, es decir la yihad. El objetivo del islam es la eliminación de todo sistema legal no-islámico y de establecer la ley de un Estado islámico.”

Llegados a este punto, es necesario hacer notar que uno de los factores históricos que más han contribuido a la radicalización del mundo musulmán ha sido la creación en 1948 del nuevo Estado de Israel. La situación del pueblo palestino en Gaza y en las zonas controladas por Israel es uno de los mayores obstáculos a la paz en el mundo. La política de asentamientos de colonos judíos en Israel aleja cada vez más el horizonte de una solución justa al problema.

## El Wahhabismo

El wahabismo es un proyecto religioso comprometido en lo político. Su objetivo es instaurar el reinado de Dios en la tierra. Es una teocracia diseñada para los países que tienen situación de mayoría musulmana. Según este proyecto el mundo está dividido en dos partes bien distintas: por un lado el *dar el islam* (el dominio del islam) en donde funcionan prevalentemente las leyes islámicas y en la que los cristianos y judíos pueden vivir a título de *dhimmi*, es decir, como protegidos y tolerados pero con derechos limitados y por otro lado, *el dar el harb* (el dominio de la guerra), es decir, los territorios susceptibles de ser invadidos y sometidos por los musulmanes, por medio de la guerra.

Este modelo de sociedad tiene pocas posibilidades de realización en el mundo de hoy, excepto en algunos países de mayoría musulmana. En el contexto globalizado del mundo moderno, la sociedad estilo Charia musulmana, encuentra pocas posibilidades de realización. El que más se parece a este modelo teocrático es el de Arabia saudí, monarquía dominada por el wahabismo, movimiento político-religioso que tiene su origen en la persona de Mohammed Ibn Abd el-Wahhab (1703-1787), un personaje curioso por sus grandes dotes de persuasión. Predicaba en la región del Najd de Arabia, y trataba de purificar el islam deteriorado de sus habitantes, llevándolos a convertirse al verdadero islam, el de los salaf, los musulmanes de las primeras generaciones. Nació en Medina. Su doctrina no es original. Se inspira en una de las cuatro escuelas de derecho musulmán, la del jurista Ibn Hanbal (m.855), más tarde recuperada por Ibn Taimiyya (m.1238), la escuela más rigorista y puritana de todas. (ver recuadro).

ESCUELAS JURÍDICAS DEL SUNISMO	JUSTIFICACIÓN JURÍDICA
<p><b>La Escuela hanefí</b></p> <p>Abu Hanifa (Iraní, muerto en Irak, en Kufa el año 767. Es la escuela preferida por los musulmanes de Turquía, Afganistán, India y Pakistán.</p>	<p>Su argumento jurídico se basa en el <i>ra'í</i>, es decir, la opinión personal basada en el <i>istihsan</i> (<i>prudencia</i>). Representa la tendencia más laxista, una especie de juridismo que trata de escapar a las exigencias de la ley a través de estratagemas de todo tipo.</p>
<p><b>La escuela malekí</b></p> <p>Fundada por Malik Ibn Anas, árabe muerto en Medina en 795. Muy extendida en Egipto, España musulmana y África del norte (Marruecos) y África subsahariana.</p>	<p>Se apoya sobre todo en la <i>Ijma'</i>, es decir el consenso. Para las cuestiones de interés general, la <i>maslaha</i> (<i>confort</i>) y tiene también en cuenta las tradiciones locales, el <i>'urf...</i></p>
<p><b>La escuela chafeí</b></p> <p>Fundada por Chafe'i, nacido en Palestina y muerto en el Cairo en 820. Es la doctrina prevalente en el bajo Egipto, Siria, Eritrea, Hijâz, Arabia del Sur y África Oriental musulmana, Somalia, costas malabares, Tailandia y Vietnam, Indonesia y Malasia</p>	<p>Plantea las fuentes de derecho (<i>usul</i>) y se apoya mucho en la Sunna y el consenso, <i>ijma'</i>, y la analogía...</p>

<p><b>La escuela hanbalí</b></p> <p>Fundada por Ibn Hanbal, nacido en Bagdad y muerto en 850.</p> <p>Esta doctrina dará nacimiento más tarde al movimiento de Ibn Taimiyya, que a su vez dará nacimiento al Wahabismo de Arabia saudí y de las monarquías del Golfo Pérsico</p>	<p>Se caracteriza por su rigor y fidelidad a la letra del texto (<i>taqlid</i>) y es contraria a toda innovación (<i>bida'</i>). Insiste en los valores morales y en la justicia...</p> <p>Se confunde con el salafismo, como movimiento de vuelta al Islam puro y primitivo. El salafismo, sin embargo, desborda los límites de la escuela hanbalí y pertenece también a las otras escuelas jurídicas.</p>
---	---

Convencido de su verdad, consiguió poner de su lado a un jeque árabe de la península arábiga (región de Dariyya), Mohammed Ibn Saud. Este impuso su autoridad sobre las tribus vecinas y entró triunfalmente en la Meca en 1803. Una vez en el poder impuso su dinastía sobre la de los demás y aplicó sus teorías rigoristas y puritanas a los habitantes de la región. Esta dinastía que, con el tiempo fue perdiendo influencia, fue recuperada cien años más tarde por Abd al-Aziz Ibn Saud, afianzándola en 1932 con la creación del Reino de Arabia saudí.

Hoy día, Arabia saudí es una monarquía bien conocida por su rigorismo puritano, la falta de libertades fundamentales, un rígido e implacable control social sobre las personas y sus conductas, sobre todo en materia sexual (adulterio y homosexualidad castigados con la pena de muerte). Su conservadurismo religioso es proverbial hacia las mujeres (porte de velo, impedimento para votar y conducir). Su código penal es obsoleto y bárbaro (castigos corporales, amputaciones, apedreamiento y decapitación) así como su ostracismo y falta de apertura hacia las demás religiones. Arabia saudí es también el mecenas de muchos de los movimientos radicales existentes en el mundo. Su modelo de sociedad se parece al moralizante y horroroso modelo diseñado por el autodenominado Estado Islámico (EI): prohibiciones de todo género: fiestas, consumición de alcohol, cigarrillos, ejecuciones públicas, etc.

#### 4. ETAPAS HISTÓRICAS DEL YIHADISMO MODERNO

##### Los ideólogos de la muerte

Sayyid Qutb y al-Maududi, –ya se ha dicho–, son los dos ideólogos que más han contribuido al nacimiento del yihadismo moderno. Ellos son los que elaboraron el concepto “*takfir*”, que permite declarar **infiel** (apóstata) a los jefes y soberanos musulmanes. De hecho este es el concepto adoptado por la casi totalidad de los grupos violentos para luchar contra sus respectivos gobiernos. El concepto “*takfir*” ha sido utilizado por varias organizaciones violentas, en diferentes países, durante los años 80 y 90 hasta nuestros días: Marruecos, Argelia, Túnez, Libia, Egipto, Arabia saudí, Jordania, Siria...

Durante cierto tiempo los seguidores de esta ideología, perseguidos en su país, buscaban refugio en Europa, desde donde organizaban sus actividades políticas. Entre ellos se encontraba Ghannouchi, líder del movimiento Ennahda de Túnez, que se exilió a Gran Bretaña y más tarde, cuando derrocaron al presidente Ben Ali, volvió a Túnez, en donde trató de ganar las elecciones que le hubieran permitido gobernar el país, aplicando la charia. No lo consiguió. En Argelia, tras el golpe de estado de los militares, se constituyeron tres movimientos de los que ya hemos hablado: el MIA, el GIA Y el EIS, y posteriormente de la escisión del GIA, el nacimiento de otro más. Ambos sembraron el terror en Argelia durante toda la década de los 90 y hasta nuestro tiempo. Algunos estos movimientos yihadistas continúan actuando, aunque residualmente, en el sur de Argelia. En Egipto, en esa misma época, eran conocidos algunos grupos tales como *Yama'a islamiyya* y *Tanzim Yihad*, aunque la actuación de ambos fue dentro de su propio país.

## La crisis del petróleo

La exportación de un islam político, llamado “islamismo” para distinguirlo del islam común y ordinario de la mayoría de los musulmanes, comenzó en los años 70 del siglo pasado. El islamismo, o islam político, no es un movimiento propiamente dicho. Está relacionado con la crisis del petróleo. De un golpe, casi inesperadamente, la monarquía saudí se encontró con la posibilidad de exportar su ideología religiosa (el wahabismo) y su sistema político por el amplio mundo, a causa del aumento del precio del petróleo. Arabia Saudí, que es el mayor poseedor de petróleo del mundo, se convirtió en un país inmensamente rico. El petróleo fue un regalo caído del cielo que Arabia Saudí no desaprovechó. El oro negro se convirtió en la mejor baza para ejercer su influencia en el mundo. José Javier Esparza en su libro “Historia de la Yihad” dice algo que parece muy cierto: “nunca se ponderará bastante el peso decisivo del petróleo a la hora de invertir la corriente histórica en la que parecía haberse hundido la civilización musulmana”.

Durante cincuenta años, Arabia Saudí y los Emiratos del Golfo, ricos igualmente en recursos petroleros, directa o indirectamente, al amparo de las instituciones islámicas, como la Rabita y la Conferencia islámica mundial, financiaron toda clase de proyectos islámicos, el establecimiento de Bancos marcados por las normas del islam, la construcción de mezquitas, madrasas, centros culturales, envío de predicadores y distribución de becas de estudio para atraer y adoctrinar a numerosos estudiantes de todas las partes del globo, etc., exigiendo, además, cuando la ocasión era propicia, el establecimiento de tribunales islámicos en Malí, Níger y Senegal, países de mayoría musulmana. Más tarde, al albur de los múltiples cambios históricos que han tenido lugar en el Magreb y en el Medio Oriente, Arabia saudí financió de manera muy poco transparente, varios movimientos yihadistas, al-Qaeda e incluso, –por lo menos hasta hace poco tiempo–, al mismo Estado islámico (EI).

## La revolución iraní

Otro hecho histórico que ha permitido al Islam recuperar un lugar más prestigioso en el mundo fue la revolución liderada por el Ayatollah Khomeini en Irán, a comienzos del primer cuarto del año 1979. Esta revolución tuvo una gran influencia no solo en el ámbito del chiismo sino también en la posterior geopolítica y juego de influencias diversas que existen en todo el Oriente Medio. El tema nos llevaría muy lejos. Pero, es importante señalarlo.

## Invasión rusa en Afganistán

Otro paso decisivo en el desarrollo del yihadismo fue la invasión de Afganistán por los rusos. Afganistán fue la olla en la que se cocieron las bases del yihadismo global actual, que hoy conocemos. Esta invasión no fue del gusto ni de los americanos ni de la dinastía saudí, que consideraba intolerable la agresión de un país musulmán por parte de un país ateo. Arabia saudí y los americanos se aliaron para financiar la guerra apoyando con criterio político de poco alcance a todos los grupos que luchaban contra los soviéticos, una guerra que favoreció el desarrollo del yihadismo en el mundo, con la llegada de numerosos grupos islamistas, venidos de todo el mundo, para sumarse a las milicias locales de Gubuldin Hekmatiar y Ahmed Chah Masud, grupos ya existentes en la región y, también, en algunos casos, para organizar las suyas propias, desde bases situadas en Pakistán.

Ya sabemos el resultado de aquella guerra: Los soviéticos se retiraron de Afganistán en mayo de 1988. Entre los que participaron en la guerra contra el régimen soviético se encontraba un joven rico de Arabia saudí llamado Usama Ben Laden, Su historia se convirtió en mito para muchos jóvenes musulmanes, a causa del significado que revestía la victoria: el islam había obtenido una victoria contra un gobierno “kafir” (infiel) gracias a la yihad. El efecto más exitoso de victoria de las milicias musulmanas en Afganistán fue la toma de conciencia de la existencia de una comunidad mundial musulmana unida en base a las ideas que habían permitido ganar la guerra. No había nacido un nuevo estado musulmán, ni siquiera una nueva organización, pero sí una red mundial unida por los mismos sentimientos y objetivos. Y ello, en todo el ámbito del Islam desde Indonesia en el extremo Oriente hasta Marruecos y Mauritania en el extremo occidental.

## El-Qaeda

Al Qaeda, como organización yihadista global, nació a mediados del mes de agosto de ese mismo año 1988. Como su nombre lo indica, Al Qaeda está concebida para servir y ser “la base”, un punto de partida para las actividades yihadistas en lucha por la liberación del Islam, en todos los países cuya situación se asemeja a la de Afganistán: por

ejemplo, Bosnia, Somalia, Eritrea, Yemen... e incluso al-Andalus, nombre que evoca las glorias del califato de Córdoba, nostalgia de musulmanes y yihadistas. Las actividades posteriores de al-Qaeda han confirmado su capacidad de dañosa presencia en el mundo. No hay más que ver la lista de atentados de los que se han hecho responsables. Su extensión y amplitud meten miedo. (Cf. Anexo N° 2. Recuadro con la lista de atentados atribuidos a al-Qaeda.)

En la lista de los numerosos atentados cometidos por al-Qaeda se encuentra el cometido el 11 de septiembre de 2001 contra la Torres Gemelas de Nueva York. Ese día me encontraba en Jartum. Ese día pude medir la intensidad de la animadversión de mucha gente en los países musulmanes contra los americanos y su intervencionismo político y militar en todo el Oriente Medio. El acontecimiento, visible en directo a través de la televisión, no incitaba al aplauso. Las escenas dantescas de personas huyendo con el terror dibujado en el rostro, la imagen de los edificios que se derrumbaban en medio del fuego y del polvo, era impresionante. Y sin embargo, lo que para todo el mundo era dolor, no lo era en Jartum. Para muchos de sus habitantes había otra lectura del acontecimiento: Por fin, el mundo musulmán había dado una lección a los orgullosos americanos. Así pues, no era de extrañar constatar cómo se llenaba la ciudad de carteles con la efigie de Usama Ben Laden, personaje bien conocido en Jartum. Ben Laden había residido en Sudán durante varios años, organizando campamentos militares y enseñando técnicas de guerrilla.

### **“Primaveras árabes”**

Las así llamadas “Primaveras árabes” poco o nada tuvieron que ver, –al menos en su inicio–, con el yihadismo. Los acontecimientos que tuvieron lugar en aquel momento, fueron síntomas, más bien, de la evolución que está viviendo el mundo del Islam. El fenómeno de la globalización no le es ajeno. Las “Primaveras árabes” tenían mucho que ver con las aspiraciones de muchas personas a mejorar sus condiciones de vida, superar las desigualdades sociales y expresar las ansias de más libertad y democracia, sobre todo en sociedades controladas por dictaduras, manipuladas sutilmente por los políticos en nombre de la religión. Todos estos aspectos fueron una realidad y no creo, que hubiera errores de interpretación, sobre las causas de las “Primaveras árabes”, como se está diciendo. Lo que ocurrió es que los instigadores de las “Primaveras árabes” no fueron capaces de prever y menos de controlar y conducir a buen término el movimiento que iniciaron. El deseo genuino y espontáneo de cambio de sus iniciadores fue objeto de manipulación por parte grupos políticos con mayor experiencia en esta clase de situaciones. La consecuencia más trágica de las “Primaveras árabes” fue que sus objetivos sociales y democráticos más genuinos, se convirtieron en objetivos políticos de unos cuantos. Luego, con el paso del tiempo, degeneraron en verdaderas guerras civiles de evidente signo ideológico, alimentado por los intereses económicos, políticos y religiosos de algunos países: Arabia saudí, Qatar, Turquía, China, Israel, Rusia, Irán, Europa y Estados Unidos. Lo vemos todavía en lo que está pasando en Libia, Yemen, Somalia, Siria, Irak. No sabemos lo que ocurrirá en países como Argelia, Marruecos, Jordania. Por el momento, parece que se han escapado de la quema. En cualquier caso, la situación de Medio Oriente es caótica. Asumo como verdadera la descripción que hace de este caos el especialista Patrick Cockburn al comienzo de su libro “La Era de la Yihad”:

“Los conflictos armados, desde situaciones de degradación general de la seguridad hasta guerras abiertas, se están tragando Oriente Próximo y el Norte de África. Otras zonas del planeta son hoy más pacíficas que hace cincuenta años pero por la amplia franja de países islámicos que se extiende desde el noroeste de Pakistán hasta el noroeste de Nigeria se propagan el caos y el conflicto. Los gobiernos centrales se han desmoronado, son débiles, se enfrentan a poderosas fuerzas insurgentes o luchan por sobrevivir. En el núcleo principal de esta región, las guerras civiles están haciendo añicos Irak, Siria y Yemen, con una ferocidad que seguramente quiere decir que ninguno de ellos volverá ser un Estado unitario. La guerra de Afganistán prosigue sin que haya un vencedor, y en Libia, el Gobierno central está desintegrado desde 2011, como sucedió hace veinte años en Somalia, país que sigue en un estado de anarquía armada. En los dos extremos de esta amplia zona de inestabilidad, la guerra civil turco-kurda se ha reanudado en las montañas del sudeste de Turquía y los terroristas suicidas de Boko Haram siguen matando gente en Nigeria, Malí y Camerún. Es entre la frontera iraní y el mar Mediterráneo donde estos conflictos alcanzan su mayor intensidad y tienen el mayor impacto social. Se trata de una región que no ha llegado a ser verdaderamente estable en los cien años transcurridos desde la caída del Imperio Otomano: ha visto invasiones y ocupaciones extranjeras, guerras arabo-israelíes, golpes militares, insurrecciones, conflictos entre suníes y chiíes, y entre kurdos, árabes y turcos. Es aquí, más que en ninguna otra parte, donde una serie de placas tectónicas políticas, nacionales y religiosas se topan y crujen con efectos devastadores. Para los habitantes de esta región, la vida no había sido nunca tan peligrosa e incierta, con 9,5 millones de personas desplazadas en Siria y 3,2 millones en Irak.”

## El Estado Islámico (EI-DAECH-ISIS)

El Estado Islámico inicia su vida al final de la intervención americana en Irak. Los Estados Unidos y su coalición consiguieron vencer al previamente demonizado Sadam Husein. Aparte la consecución de sus intereses económicos y militares, los americanos entendieron poco o nada de la trastienda religiosa de la región. Los americanos ganaron la guerra, pero sin apreciar las consecuencias de la misma. Sus *think tanks* se equivocaron. Pusieron en el poder a los chiíes. Y éstos últimos, apoyados por Irán, cometieron infinitos errores. Los militares afines a Sadam Husein se diluyeron en la naturaleza, aprovechando las circunstancias del final de la guerra y se unieron a la oposición suní a la que ellos mismos eran afines. La situación se convirtió en una guerra civil de tintes religiosos. Al abrigo del conflicto de Siria, Irak se convirtió en un país ingobernable en el que no había día sin un atentado sangriento. Fruto de este caos político y humanitario, que dura en Irak desde el año 2002, el día 29 de junio de 2014 nació un nuevo califato, con el nombre de Estado Islámico en Irak y Siria (*al-dawlah al-islāmiyya fi-l-irāq wa-al-shām*), con sede en Raqqa, a cuyo frente se encuentra Abu Baker al-Bagdadi. Este nuevo califato está dirigido por una organización terrorista que cambió de nombres a medida que evolucionaba la política, después de la derrota de Sadam Husein. Desde su proclamación, el estado islámico se ha caracterizado por una serie de victorias militares extraordinarias, bien puestas de relieve por medio de una impecable propaganda mediática, que ha conseguido suscitar la adhesión no solo de jóvenes dispuestos a enrolarse en sus ejércitos, sino también de varias organizaciones yihadistas. Varias de ellas se encuentran en África: el *Boko Haram* de Nigeria y as-Shabab de Somalia, sin contar otras menos conocidas, como por ejemplo, el *Ansar Bait al-Maqdis* que opera en el Sinaí y el *Majlis Choura Shabab al Islam* que, hasta época muy reciente, luchaba por hacerse con el poder en Libia y que está actualmente en vías de desaparición.

En estos momentos, el Estado islámico se desmorona militarmente, pero eso no significa su fin. Su estructura multiforme permitirá que pierda visibilidad externa, pero seguirá con capacidad de hacer daño. Los recientes atentados cometidos en Europa en los dos últimos años confirman esta hipótesis. Las encuestas dicen que cada vez hay más jóvenes radicalizados.

### 5. EL YIHADISMO EN AFRICA...

La historia de la islamización de África no es primordialmente una historia de violencias. La utilización de la yihad para la extensión del islam en tierra africana, forma ciertamente parte de la historia musulmana del continente, pero de manera esporádica, al ritmo de la persuasión personal, el crecimiento demográfico, los intercambios comerciales, las alianzas matrimoniales, la divulgación de las cofradías de carácter sufí, el establecimiento de las escuelas coránicas y el proselitismo inherente al islam. En tiempos más recientes, muchos observadores, –entre los que me incluyo–, constatan una evolución progresiva hacia formas más agresivas de relación, que han dañado considerablemente la convivencia entre musulmanes y no musulmanes.

De la yihad en África, como factor de islamización, podemos recordar a grandes trazos sus hitos principales: la conquista de África del Norte, la política de asentamientos administrativos en las grandes ciudades, el sistema del pago de un tributo (*yizia*) impuesto a los no musulmanes, las invasiones desde Mauritania y Marruecos de los almorávides y almohades, tanto en España como en el reino de Ghana, antiguo Malí, en los siglos XI y XII, sin olvidar las guerras santas inspiradas por los pastores fulbe contra los soberanos locales africanos, desde sus asentamientos o *futa* de Senegal, Mali, Níger y Nigeria, a comienzos y finales del siglo XIX.

La actividad belicosa de los fulbe de aquella época no está muy lejos de las prácticas de los yihadistas de nuestro tiempo. Las campañas militares de Usman dan Fodio contra los jefes hausas en Nigeria fueron justificadas, refiriéndose a la doctrina de al-Maghili al-Tilimsani, un jurista de Tlemcen (Argelia) que afirmaba cosas como : “Matar a los hombres injustos y perversos, aunque recen, ayunen y vayan en peregrinación a la Meca, no es pecado. Matadlos... siempre que el combate sea para que venza la verdad sobre la mentira, y el triunfo del oprimido sobre el opresor”.

Para ver claro en el panorama de los grupos yihadistas que operan en África, hay que estudiarlos uno por uno y ver sus complejas conexiones con el exterior. La primera observación que se impone es que no hay grupos independientes y

autónomos que operan al margen del movimiento yihadista global. Todos ellos funcionan religados mutuamente, solidarios entre sí, tanto por su ideología como por sus objetivos globales, a pesar de que su lucha se realice en contextos locales muy diferentes. Sin embargo, la yihad global, estilo última generación, es cosa reciente en África subsahariana. Su multiplicación se ha desarrollado de manera exponencial desde la intervención de los americanos en Afganistán y el desarrollo caótico de las “Primaveras árabes”. Algunos de ellos tienen objetivos más locales, otros adhieren a al-Qaeda, otros se han afiliado al autoproclamado Estado Islámico (EI).

### Cuatro zonas de implantación

Si atendemos a la implantación geográfica del yihadismo, se pueden delimitar 4 zonas de influencia:

- **el Cuerno de África**, con los llamados Shabab Haraka el Shabba que extienden su influencia por Somalia, Kenia y Tanzania.
- Otra zona sería la que recorre los países que van **desde Yibuti hasta Mauritania**, que está compuesta por grupos yihadistas heterogéneos e independientes.
- Otra área se sitúa en la **cuenca del lago Chad** donde opera el grupo Boko Haram.
- Y por último, los grupos del **Norte de África**.

Todos ellos tienen como objetivo la desestabilización política de los países en donde operan, de manera a conquistar el poder y establecer en ellos califatos regidos por la Charía. Pero, vistos los resultados, uno tiene la impresión de que todos estos grupos pierden terreno, poco a poco, en todos los frentes, gracias a la intervención militar de Francia principalmente. Aunque acaso estos éxitos, lo sean aparentemente, ya que los últimos atentados en Burkina Faso y Mali y Nigeria, prueban que los grupos yihadistas que actúan en esta amplia y poco habitada zona, continúan siendo peligrosos. La geografía africana es vasta. La réplica militar es eficaz solo hasta cierto punto. Las ideologías no se combaten con las armas.

### Grupos yihadistas más relevantes en África

#### EI AQMI

Es el acrónimo que designa a la organización al Qaeda del Magreb islámico. Se trata de un grupo afiliado a el-Qaeda: Está compuesto de antiguos combatientes que militaron en Afganistán con la organización de el-Qaeda, así como de la re-organización de varios grupos terroristas de Argelia. Su capacidad agresiva se ha hecho más grande, sobre todo después de la caída de Gadafi en octubre de 2011. El Aqmi es un grupo peligroso. En la actualidad tiene dos jefes, cada uno de los cuales está al mando de dos unidades administrativas llamadas “katibas” que se extienden sobre un territorio enorme, que va desde Mauritania hasta las costas del mar Rojo. Una de ellas, la del Oeste está dirigida por un argelino bien conocido, Moktar Belmoktar. La otra katiba, la del Este, está dirigida por Abid Hammadu, un hombre menos conocido que su homólogo del Oeste, pero igualmente peligroso.

Moktar Belmoktar, es conocido como « el tuerto » o también como mister Marlboro por su implicación en el contrabando de cigarrillos, así como también por su participación en muchas actividades mafiosas. Sin dinero no se funciona. Perdió un ojo en Afganistán, de donde volvió el año 1993 con solo 21 años de edad, para integrarse en los Grupos islámicos armados de Argelia (GIA).



Moktar Belmoktar es conocido por sus ataques contra el ejército argelino y secuestros de extranjeros. Los dos últimos actos terroristas fueron dos asaltos a mano armada: uno de ellos en Bamako en noviembre de 2015, que se saldó con 20 muertos y el otro en Uagadugú en enero de 2016 con 30.

El nombre de Moktar Belmoktar está asociado a otro movimiento, llamado Al Muakaun bi dam que significa : « los firmantes con la sangre”. Hay dudas sobre si se trata de otro movimiento disidente del AQMI. Aunque no parece. Pero, la mayoría de los analistas piensan que se trata del mismo movimiento, puesto que está estructurado de la misma manera y extiende su actividad a los mismos territorios.

Una última noticia, que concierne a al-Qaeda en el Magreb Islámico dice que esta formación “ha dado el visto bueno a la fusión de los principales grupos yihadistas de Mali. La alianza se llama NUSRAT AL-ISLAMN WA AL-MUSLIMIN, tal y como fue anunciada el pasado 2 de marzo” de este año 2017.

## **MUJAO**

Este movimiento es fruto de una escisión más del AQMI. MUJAO quiere decir Movimiento para la yihad en África del Oeste. No hay mucha información sobre esta organización. No se oye hablar mucho de los que la componen. Parece ser que se trata de milicianos tuaregs huidos de Trípoli, después de la caída de Muammar el-Gadafi. No se sabe exactamente quién es su dirigente máximo. Se trata, según algunos, de un mauritano llamado Hamada Uld Mohammed. Para otros, el máximo dirigente es un tuareg llamado Ahmed Uld Mohammed Keirú. Sus objetivos son muy locales.

Tampoco se sabe muy bien cuáles fueron las razones de su separación con el AQMI. Probablemente por disensiones motivadas por el reparto del dinero de los secuestros. Pero, bien pudiera ser que se trate de razones tácticas, ya que la extensión del territorio, que ambas organizaciones tenían asignado en Argelia y Malí, resultaba difícil de gestionar.

La primera noticia de la existencia de este movimiento la tenemos a partir del 23 de octubre 2011, después de conocerse el rapto de dos ciudadanos españoles y una italiana en la región de Tinduf, al borde de la frontera de Argelia con Mauritania. Más tarde, el 5 de abril de 2012, secuestraron a varios diplomáticos argelinos en Gao.

Su objetivo está definido en un video colgado en Internet: “Imponer la Ley islámica en toda África del Oeste y también hacer daño a los intereses de Francia en todas partes.

Para añadir a la complejidad organizativa de los grupos yihadistas, que operan en el Magreb y en el Sahel, hay que mencionar la fusión entre la MUJAO de Ahmed Uld y Amer y otro grupo (los MULATAMUN), dirigido por el ya mencionado Moktar Belmoktar, en agosto del 2013, convirtiéndose en otro grupo yihadista más: los MURABITUN DE LA AZAWAD. Probablemente se trata de una alianza entre varios grupos demasiado alejados entre sí, pero poco significativos, con el objetivo de unir sus fuerzas. Los países más afectados por estas uniones efímeras han sido casi todos los países del Magreb: Mauritania, Argelia, Túnez, Libia y Egipto.

## **ANSAR EDDINE / ANSAR DINE**

Permanecemos en la misma área geográfica: El-Azawad, un territorio desértico al norte de Mali y que aspira a la autonomía desde 1958, en tiempos de la administración francesa. Después de la proclamación de la independencia, los ifogha, sus habitantes, continuaron presionando al Gobierno maliense para obtener la independencia. En 2012, un conjunto de organizaciones yihadistas, entre las que se encontraba el movimiento salafista ANSAR ED-DINE, lanzan una insurrección en vistas a crear un Estado islámico en toda la región, aprovechándose de la circunstancia favorable de un golpe militar en Bamako que debilitó al país en beneficio de los tuaregs, que proclamaron la independencia de El-Azawad. Su jefe de filas es Lyad Ag-Ghaly, conocido por su militancia y su apego al islam. Antes de asumir su liderazgo en pro del Azawad, estuvo luchando a favor de la Dawa islamiyya en Níger, Chad y Pakistán. La

administración de los territorios que estuvieron bajo su poder fue un ejemplo de lo que es un Estado islámico dirigido por fanáticos: destrucción del patrimonio cultural, juicios sumarios, castigos corporales, ejecuciones públicas, puritanismo moral, prohibiciones de todo género, anulación, en una palabra, de todo lo que puede ser objeto de gozo y de alegría. La peor dictadura.

## **MNLA**

MNLA es el acrónimo del Movimiento Nacional por la Liberación del Azawad que, como se puede deducir, es otro proyecto paralelo al ANSAR EDDINE. En enero y marzo del año 2012 se, el MNLA se unió a este último movimiento para luchar contra el Gobierno de Malí. Se trata igualmente de soldados tuaregs, antiguamente enrolados en las milicias de Gadafi. Por el momento, parece ser que han aparcado los deseos de imponer la aplicación de la Charia, y lo que pretenden ante todo es el máximo de autonomía para la región de Azawad. Eso explica el hecho de que lucharan al lado de los franceses y de la ONU para recuperar los pueblos de Menaka, Auelho, Tessalit, Kidal y Gao del norte de Malí.

## **KATIBA ANSAR AL CHARIA**

Estamos probablemente ante un concepto nuevo en la organización del yihadismo. Obligados por la oposición que encuentran en todas partes, los grupos yihadistas se comprimen y se organizan unidos virtualmente entre sí. En esa tesitura está el grupo ANSAR AL CHARIA. Su carta de identidad es la defensa de la Ley islámica. Su actividad está muy difuminada sobre la gran extensión del terreno que pretenden controlar. Tienen la misma ideología, pero no tienen una estructura real de organización unificada. La unidad es más ideológica que real. Con ello demuestran su capacidad de adaptación a las circunstancias y su capacidad inventiva para organizar las estrategias que les permitan alcanzar sus intereses político-religiosos. Se conocen varios ANSAR AL CHARIA en diferentes lugares, sobre todo en Yemen. En África, se han dado a conocer dos: uno en Libia con dos grupos que llevan ese nombre: Uno de ellos es Katiba Ansar al-Charia en Bengazi que busca instaurar un Estado islámico y Ansar al Charia en Derna, dirigido por Abou Sufyan ben Qumu, antiguo preso en Guantánamo; el otro trabaja en Túnez. Habría también otros grupos en Egipto con este nombre, pero las informaciones de que se disponen no son suficientes para incluirlos en esta lista.

## **BOKO HARAM**

El nombre oficial de esta organización dice así: “Grupo suní para la predicación y la yihad”. Pero, se le conoce más bien con el nombre de “Boko Haram”, que en su traducción del hausa quiere decir: “la educación de tipo occidental es pecado.” Boko es una deformación de la palabra “book” inglesa, que significa libro. Ello nos permite descubrir algo de sus intereses: predicar el islam y rechazar lo que venga de Occidente. Su ideología se nutre de salafismo, pero en la práctica, Boko Haram flirtea con prácticas cercanas al fetichismo del mundo tradicional africano, prácticas que, en teoría debería combatir.

Boko Haram nace el año 2002, en Maiduguri, en la región de Borno al noreste de Nigeria. En sus comienzos el movimiento tenía más bien preocupaciones de tipo social y se oponía al Gobierno central, que consideraba corrupto. Su fundador, Mohamed Yusuf muere en 2009 durante una revuelta y es remplazado en 2010 por Abubaker Shekau, un personaje instruido en ciencias islámicas. Desde el 7 de marzo de 2015, Boko Haram cambia de nombre y se convierte en “Wilaya (departamento) de África del Oeste”, convirtiéndose de esta manera en satélite del Estado islámico. Lo curioso de la situación es que el Estado islámico ha rehusado confirmar la adhesión de Abubaker Shekau como representante suyo. Por el momento, Boko Haram está escindido en dos grupos con dos líderes opuestos entre sí.

El origen de Boko Haram hay que buscarlo en el contexto de la situación político-religiosa del norte de Nigeria, una región pobre y mayoritariamente musulmana, que tiene el sentimiento de ser objeto de abandono por parte del poder central y víctima de la corrupción del Ejército y de la policía federal. Pobreza y riqueza se codean en Nigeria de manera escandalosa. Las reivindicaciones sociales se mezclan con las religiosas. Una situación que se presta con facilidad a la manipulación de “maestros” salafistas, llegados del extranjero, que manipulan moralmente a la gente sencilla. En estos últimos años, la presión de estos predicadores ha hecho que se haya extendido el uso del velo islámico, así como el

porte de la barba y los atuendos islámicos. Los predicadores ambulantes proliferan cada vez más, insistiendo en el seguimiento de las leyes islámicas. Las cofradías sufis tradicionales, la Tidjaniyya y la Qadiriyya a las que pertenecen la mayoría de los musulmanes, son acusadas de vehicular un islam contrario a pureza de la fe en Dios. No le fue difícil a Boko Haram reclutar adeptos para su causa en una región considerada como el “Pakistán de África”.

Son muchas las acciones en las que este grupo terrorista ha estado involucrado. Sus crímenes, atentados y secuestros dan muestra de una gran crueldad. Su radio de acción sobrepasa las fronteras de Nigeria y se extiende por países como Camerún, Níger, Chad y Malí. En 2012, a consecuencia de la presión ejercida sobre ellos por el Ejército nigeriano, los soldados de Boko Haram se encuentran en Gao, luchando contra el Ejército de Mali y unidades del Ejército francés, al lado de la MUJAO, en la batalla de Konna.

Según estimaciones del enviado especial de la ONU, Toby Lanzer, durante el año 2016, el número de escuelas destruidas por el movimiento Boko Haram en los cuatro países que bordean el lago Chad (Nigeria, Níger, Chad y Camerún) sobrepasa el millar. Uno de los crímenes más atroces que cometió el grupo fue el secuestro en 2015 de 276 estudiantes de secundaria en la localidad de Chibok, en el noreste de Nigeria. Algunas, muy pocas, consiguieron escapar; otras han sido liberadas recientemente por el Ejército nigeriano.

El empeño destructor de la enseñanza estilo occidental por parte de Boko Haram no es el único crimen atribuible a Boko Haram. Los atentados, crímenes y exacciones cometidos por este grupo criminal han sido tan numerosos y graves que han provocado un éxodo de casi tres millones de personas en la región. Boko Haram está perdiendo mucho de su capacidad asesina, pero continúa suscitando miedo. El Consejo de seguridad de la ONU le incluyó entre las organizaciones terroristas. Está acusado de crímenes contra la humanidad. Amnistía Internacional y Human Rights Watch consideran que las exacciones cometidas por Boko Haram pueden ser consideradas crímenes de guerra y contra la humanidad.

## **AL-SHABBAB**

Es un grupo armado de ideología salafista que nació durante la invasión de las tropas etíopes en Somalia el año 2006, circunstancia que al-shabbab aprovechó para escindirse del grupo Unión de los Tribunales islámicos, que en aquel momento administraba el país.

Al-Shebbab significa la juventud o los jóvenes. Es un movimiento yihadista que quiere sencillamente imponer la Charia en Somalia. No se sabe mucho de su estructura interna. Se piensa que el movimiento guarda lazos estrechos con la dirección central de Al-Qaeda y que dispone de medios económicos suficientes para reclutar yihadistas de otros países, incluso europeos. Se sabe también que en sus filas se encuentran antiguos combatientes de Afganistán. Su ámbito de acción se sitúa en el Cuerno de África con ramificaciones en Kenia y Tanzania.

En 2009 el movimiento se declaró en guerra contra el gobierno de nuevo presidente somalí Sharih Ahmed. Su acción tuvo algunos fuertes éxitos iniciales y ocupó buena parte del país. Uno de sus éxitos más sonados fue la toma de Kismayo, en la frontera con Kenia. Allí instalaron la ley islámica en su versión más radical, incluidos los « hudud » el código penal musulmán, que incluye penas como la lapidación en caso de adulterio, los azotes por consumir hachich y la amputación de la mano en caso de robo reconocido.

Pero a partir de 2011 el movimiento al-Shabbab comenzó a sufrir una serie de reveses militares, motivados por la ofensiva organizada por las tropas de la Unión Africana (Amisom) y el Ejército de Kenia, apoyados ambos por los Estados Unidos. Muy pronto bajo su presión, los soldados de al-Shabbab tuvieron que abandonar la capital Mogadiscio y otros centros de población importantes, así como varios de los puertos que les permitían tener acceso al mar para abastecerse de víveres y armas. Otro factor de su decadencia fueron las luchas intestinas y su desorientación a la hora de definir los objetivos del movimiento.

Uno de las acciones más dolorosas que se recuerdan de al-Shabbab fue el ataque perpetrado en la universidad de Garisa (Kenia), el 2 de abril de 2015, que dejó un saldo de 147 estudiantes muertos. Esta acción terrorista tenía como principal objetivo atacar al Gobierno de Kenia, en represalias por su participación en la guerra.

Actualmente, el movimiento al-Shabbab cuenta con unos 5.000 combatientes. Este movimiento, a pesar de estar dando evidentes signos de cansancio, continúa mostrando su fuerza y su capacidad ofensiva.

## 6. CONCLUSIÓN GENERAL

El panorama del yihadismo internacional es sencillamente inquietante. Sus tentáculos absorbentes operan en todos los lugares del mundo: Asia, África, Medio Oriente, Europa y América del Norte. El rostro implacable del yihadismo, rostro asesino, rostro cruel, rostro de lobo solitario, solapado en las redes sociales, inyectando odio, terror y violencia en todas partes... Todos los medios son buenos para su sed de sangre y muerte.

El yihadismo es un hecho. Está ahí, extendiéndose como una hidra maligna por todos los lugares del globo. Expulsado de un lugar, penetra en otro. Eliminado en un lugar, renace en otro. Los yihadistas saben cómo cambiar de táctica, adaptarse a las circunstancias del terreno, sin abandonar sus objetivos. Los yihadistas creen en la victoria definitiva del Islam y el establecimiento de una "Umma universal" compuesta solamente por musulmanes.

Karima Berger, escritora musulmana decía recientemente que "el mundo árabe-musulmán se descompone en pedazos, a causa de las guerras, la corrupción, la pobreza económica y espiritual. La generosidad, la hospitalidad del Islam están sofocadas por la sub-cultura del *haram*. El mundo del Islam está pasando la más terrible de sus pruebas. Pero, hay esperanza también, porque las sociedades musulmanas son vivas y jóvenes, y el pensamiento musulmán empieza a renacer"(La Croix/03.03.17).

Con ella pensamos, nosotros también, que el mundo y la sociedad avanzan hacia un horizonte de entendimiento y de paz. El futuro está hecho de esperanza. El yihadismo es un producto del islam, sin duda, pero no es todo el islam. El yihadismo es solo una interpretación del islam que, muchos musulmanes modernos, consideran sin futuro. El yihadismo es producto de una ideología. Su terapia no son las balas, sino pedagogías de apertura a los demás, al mundo, a la alteridad, al bien común, a la hermandad de todos los humanos. La solución está en la educación a la paz. Una nueva generación de musulmanes emerge. De esta nueva generación, esperamos todos los humanos los cambios que necesita el islam para que vuelva a relatar historias de paz y de armonía.

Agustin Arteché Gorostegui

**Anexo nº 1:** Las cuatro escuelas jurídicas: Cf. Supra en recuadro

**Anexo nº 2:** Listado de atentados yihadistas más significativos . (Wikipedia)

Fecha	Atentado	Autoría	Número de muertos	Lugar	País
11 de septiembre de 2001	<a href="#">Atentados del 11 de septiembre de 2001</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	2973	<a href="#">Nueva York y el Condado de Arlington</a>	 <a href="#">Estados Unidos</a>
11 de marzo de 2004	<a href="#">Atentados del 11 de marzo de 2004</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	191	<a href="#">Madrid</a>	 <a href="#">España</a>
13 de noviembre de 2015	<a href="#">Atentados de París de noviembre de 2015</a>	<a href="#">Estado Islámico</a>	137	<a href="#">París</a>	 <a href="#">Francia</a>
7 de julio de 2005	<a href="#">Atentados del 7 de julio de 2005</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	56	<a href="#">Londres</a>	 <a href="#">Reino Unido</a>
22 de marzo de 2016	<a href="#">Atentados de Bruselas de marzo de 2016</a>	<a href="#">Estado Islámico</a>	38	<a href="#">Bruselas</a>	 <a href="#">Bélgica</a>
23 de octubre de 1983	<a href="#">Doble atentado suicida contra el cuartel de los marines estadounidenses en Beirut</a>	<a href="#">Hezbollah</a>	241	<a href="#">Beirut</a>	 <a href="#">Líbano</a>
26 de noviembre de 2008	<a href="#">Atentados del 26 de noviembre de 2008 en Bombay<sup>173</sup></a>	<a href="#">Muyahidines del Decán</a>	173	<a href="#">Bombay</a>	 <a href="#">India</a>
2 de abril de 2015	<a href="#">Ataque yihadista en la Universidad de Garissa</a>	<a href="#">Al-Shabbaab</a>	156	<a href="#">Garissa</a>	 <a href="#">Kenia</a>
18 de julio de 1994	<a href="#">Atentado a la AMIA</a>	<a href="#">Hezbollah</a> (investigación en curso)	95	<a href="#">Buenos Aires</a>	 <a href="#">Argentina</a>
7 de agosto de 1998	<a href="#">Atentados terroristas a las embajadas estadounidenses en 1998</a>	<a href="#">Al Qaeda</a>	241	<a href="#">Nairobi y Dar es Salam</a>	 <a href="#">Kenia</a>  <a href="#">Tanzania</a>
4 de septiembre de 1999	<a href="#">Explosiones en edificios rusos 1999</a>	Yihadistas chechenos	118	<a href="#">Moscú</a>	 <a href="#">Rusia</a>
12 de octubre de 2002	<a href="#">Atentados de Bali de 2002</a>	<a href="#">Jemaah Islamiya-Al-Qaeda</a>	202	<a href="#">Bali</a>	 <a href="#">Indonesia</a>
23 de octubre de 2002	<a href="#">Crisis de rehenes del teatro de Moscú 2002</a>	Yihadistas chechenos	129	<a href="#">Moscú</a>	 <a href="#">Rusia</a>
15 de noviembre de 2003	<a href="#">Atentados de Estambul de 2003</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	63	<a href="#">Estambul</a>	 <a href="#">Turquía</a>
1 de febrero de 2004	<a href="#">Atentado de Erbil de 2004</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	105	<a href="#">Erbil</a>	 <a href="#">Irak</a>
24 de junio de 2004	<a href="#">Atentado del 24 de junio 2004</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	100	<a href="#">Bagdad Mosul y Baaquba</a>	 <a href="#">Irak</a>
28 de febrero de 2005	<a href="#">Atentado de Al Hilla</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	127	<a href="#">Hilla</a>	 <a href="#">Irak</a>
14 de julio de 2016	<a href="#">Atentado de Niza de 2016</a>	<a href="#">Estado Islámico</a>	85	<a href="#">Niza</a>	 <a href="#">Francia</a>
23 de julio de 2016	<a href="#">Atentado en Kabul de julio de 2016</a>	<a href="#">Estado Islámico</a>	83	<a href="#">Kabul</a>	 <a href="#">Afganistán</a>
21 de	<a href="#">Atentados de septiembre de 2013</a>	<a href="#">Al-Shabbaab</a>	72	<a href="#">Nairobi</a>	 <a href="#">Kenia</a>

Fecha	Atentado	Autoría	Número de muertos	Lugar	País
septiembre de 2013	<a href="#">en Nairobi</a>				
9 de noviembre de 2005	<a href="#">Atentados del 9 de noviembre de 2005 en Amán</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	60	<a href="#">Ammán</a>	 <a href="#">Jordania</a>
11 de diciembre de 2007	<a href="#">Atentados del 11 de diciembre de 2007</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	41	<a href="#">Argel</a>	 <a href="#">Argelia</a>
4 de agosto de 2008	<a href="#">Ataques terroristas a Kashgar</a>	<a href="#">Movimiento Islámico del Turkestán Oriental</a>	16	<a href="#">Kashgar</a>	 <a href="#">China</a>
16 de mayo de 2003	<a href="#">Atentados de Casablanca de 2003</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	45	<a href="#">Casablanca</a>	 <a href="#">Marruecos</a>
12 de mayo de 2003	<a href="#">Atentado de Riyadh</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	35	<a href="#">Riyadh</a>	 <a href="#">Arabia Saudita</a>
11 de abril de 2007	<a href="#">Atentados del 11 de abril de 2007</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	24	<a href="#">Argel</a>	 <a href="#">Argelia</a>
11 de abril de 2002	<a href="#">Atentado de la Sinagoga de la Ghriba</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	21	<a href="#">Djerba</a>	 <a href="#">Túnez</a>
12 de abril de 1985	<a href="#">Atentado islamista en "El Descanso"</a>	<a href="#">Yihad Islámica</a>	18	<a href="#">Torrejón de Ardoz</a>	 <a href="#">España</a>
13 de febrero de 2010	<a href="#">Atentado en Pune de 2010</a>	<a href="#">Lashkar-e-Toiba</a>	17	<a href="#">Pune</a>	 <a href="#">India</a>
19 de diciembre de 2016	<a href="#">Atentado de Berlín de 2016</a>	<a href="#">Estado Islámico</a>	12	<a href="#">Berlín</a>	 <a href="#">Alemania</a>
5 de agosto de 2003	<a href="#">Bombardeo al Hotel Marriott</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	12	<a href="#">Yakarta</a>	 <a href="#">Indonesia</a>
17 de abril de 2005	<a href="#">Atentado con bombas en restaurante</a>	<a href="#">Hamás</a>	11	<a href="#">Tel Aviv</a>	 <a href="#">Israel</a>
11 de julio de 2010	<a href="#">Atentado de Kampala de 2010</a>	<a href="#">Al-Shabbaab</a>	74	<a href="#">Kampala</a>	 <a href="#">Uganda</a>
7 de enero de 2015	<a href="#">Atentado contra Charlie Hebdo</a>	<a href="#">Estado Islámico</a>	12	<a href="#">París</a>	 <a href="#">Francia</a>
17 de julio de 2009	<a href="#">Atentados del 17 de julio de 2009</a>	<a href="#">Jemaah Islamiya</a>	9	<a href="#">Yakarta</a>	 <a href="#">Indonesia</a>
26 de febrero de 1993	<a href="#">Atentado del World Trade Center de 1993</a>	<a href="#">Al-Qaeda</a>	6	<a href="#">Nueva York</a>	 <a href="#">Estados Unidos</a>
18 de marzo de 2015	<a href="#">Ataque al Museo Nacional del Bardo</a>	<a href="#">Estado Islámico</a>	24	<a href="#">Túnez</a>	 <a href="#">Túnez</a>
26 de junio de 2015	<a href="#">Atentado de Susa</a>	<a href="#">Estado Islámico</a>	39	<a href="#">Susa</a>	 <a href="#">Túnez</a>
24 de noviembre de 2015	<a href="#">Atentado terrorista de Túnez de 2015</a>	<a href="#">Estado Islámico</a>	14	<a href="#">Túnez</a>	 <a href="#">Túnez</a>
19 de marzo de 2016	<a href="#">Atentado del 19 de marzo de 2016 en Estambul</a>	<a href="#">Estado Islámico</a>	5	<a href="#">Estambul</a>	 <a href="#">Turquía</a>

Fecha	Atentado	Autoría	Número de muertos	Lugar	País
28 de junio de 2016	<a href="#">Atentado del Aeropuerto Internacional Atatürk de 2016</a>	<a href="#">Estado Islámico</a>	37	<a href="#">Estambul</a>	 <a href="#">Turquía</a>

Fuente de información: WIKIPEDIA



## SUMARIO



### 5 EDITORIAL

### 6 KIOSCO

- 6..... *El Comisario de Derechos Humanos del Consejo de Europa advierte sobre la situación de los derechos sexuales y reproductivos.*
- 6..... *La prueba del VIH, en las farmacias.*
- 7..... *Los mitos sobre la anticoncepción, en el Congreso de la SEC.*
- 7..... *Derecho al aborto: varios países se mueven por su reconocimiento.*

### 8 TEMAS

- 8..... *El uso concomitante de anticonceptivos hormonales puede provocar el efecto que se intenta evitar. Félix Mora*
- 10... *Sexualidad 3.0. Raquel Hurtado*

### 12 EXPERIENCIAS

- 12... *"I Tu, Com Lligues?"*

### 15 HABLANDO CON

- 15... *Sira Repollés: "Para que las mujeres escojan su anticoncepción con libertad deben tener información, un acceso fácil a la atención y métodos anticonceptivos gratuitos".*

### 18 LA FEDERACIÓN INFORMA

- 18... *Día Europeo de la Salud Sexual...y el amor real.*
- 19... *Organizaciones envían a comité de la ONU informe sobre derechos sexuales y reproductivos.*
- 21... *She Decides / Ella Decide. Un año de logros.*
- 22... *Buenas noticias...dentro de un orden. Análisis de las aportaciones europeas a la salud sexual y reproductiva.*

### 23 TRIBUNA

- 23... *La violencia no hace pellas. Jeane Costa*

### 25 RECURSOS DE INTERÉS

### 27 PARA LEER

EDITA  
Federación de Planificación  
Familiar Estatal (FPFE)

#### COMITÉ EDITORIAL

**Estela Buendía Iglesias**  
Psicóloga. Sexóloga.

**Guillermo González Antón**  
Médico. Master en Sexualidad Humana.  
Master en Bioética y Derecho.

**Isabel Serrano Fuster**  
Ginecóloga del Programa de Salud Sexual y  
Reproductiva del Ayuntamiento de Madrid.

COORDINACIÓN DE LA REVISTA  
**Eugenia García Raya**

REDACCIÓN, PUBLICIDAD Y  
SUSCRIPCIONES

C/ San Vicente Ferrer, 86. Bajo  
28015 Madrid  
Tel. 91 591 34 49  
comunicacion@fpfe.org

El equipo editorial no se hace responsable de las opiniones vertidas en los artículos que son responsabilidad de las y los autores

Indexada en bases de datos:  
CUIDEN.[www.index-f.com](http://www.index-f.com)  
PSICODOC  
<http://psicodoc.copmadrid.org/psicodoc.htm>

IMPRESO EN PAPEL ECOLÓGICO  
1000 EJEMPLARES

IMPRIME Such Serra, S.A.  
ISSN 1136-5188  
Depósito Legal M-30085-2013



FPFE  
Federación  
de Planificación  
Familiar Estatal



## 2 EDITORIAL

## 4 AGENDA DE ACTIVIDADES

## 5 ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE EN LA COMUNIDAD DE MADRID

- Taller de cocina infantil de 3 a 12 años
- Visita cultural: Misterios y Secretos de Madrid
- Excursión familiar por la sierra de la Cabrera  
Caso abierto tú decides. Pregunta
- Patinaje sobre hielo de 13 a 17 años
- Diabetes y Deporte: Relación entre el ejercicio físico, dieta e insulina
- Hoy es lunes
- Seminario para familias con un diagnóstico infantil reciente

## 7 ¿DÓNDE COLABORAR?

- Caso abierto. Respuesta

## 8 CONVOCATORIA A JUNTA GENERAL DE SOCIOS

## 9 DEFENDEMOS

- Nuestra Asociación pide la financiación de las distintas tecnologías de Monitorización Continua de Glucosa y el Sistema Flash para las personas insulino dependientes de la Comunidad de Madrid

## 10 MEDICINA

- Cuidados en situaciones especiales

## 12 ALIMENTACIÓN

- Alimentación vegetariana y diabetes

## 16 PSICOLOGÍA

- Toma de decisiones y resolución de problemas

## 18 NUESTROS MAYORES

- Hipoglucemias en personas mayores

## 20 MEMORIA ASOCIATIVA 2017

## 23 SERVICIOS

## Entre todos

### ASOCIACIÓN DIABETES MADRID

Julián Besteiro, 29 1º C  
(antigua c/ General Varela, 29)  
28020 Madrid  
Tel.: 91 570 62 43 - FAX: 91 571 31 57  
diabetesmadrid.org  
e-mail: info@diabetesmadrid.org  
Reconocida como Asociación de Entidad Pública por el Ministerio del Interior con fecha 30 de septiembre de 2008

### EDITA:

Asociación Diabetes Madrid

### REDACTORA JEFE:

Pilar de los Reyes Castellón

### EQUIPO DE REDACCIÓN:

Dra. Rosa Mª Servián Carroquino  
Dr. Carlos Debán Miguel  
Dr. Roi Piñeiro Pérez  
Dr. José Manuel Bádenas Sierra

### COLABORAN EN ESTE NÚMERO:

Natalia Martínez (Psicóloga), Junta Directiva

### EQUIPO DE COLABORADORES:

Dr. Roi Piñeiro, Pilar Ledo, Luis Huerta, Susana Montero y Javier Camacho (Profesionales de Enfermería de A.P. Área Noroeste. SERMAS, Karla Meneses (Equipo de Nutrición Diabetes Madrid), Dr. José Manuel Bádenas (Endocrino)

### DISEÑO Y MAQUETACIÓN

#### ELECTRÓNICA:

Dispublic

#### FOTOMECÁNICA E IMPRESIÓN:

Coyve

#### RESPONSABLE DE PUBLICIDAD:

Mónica de Elío de Bengy

#### DEPÓSITO LEGAL:

M-3087/1994

#### I.S.S.N.:

1139-3440

### JUNTA DIRECTIVA:

#### PRESIDENTE:

Juan Manuel Gómez Moreno

#### VICEPRESIDENTA PRIMERA:

Pilar Martínez Gimeno

#### VICEPRESIDENTE SEGUNDO:

Eduardo Almoquera Antolinez

#### TESORERO:

David Antón Barral

#### SECRETARIO:

Javier Poyato Bodega

#### VICESECRETARIO:

Alberto Tapia Baños

#### ÁREA DE PARTICIPACIÓN

#### Y PROYECTOS:

Elena del Campo Carretero

#### ÁREA DE ATENCIÓN AL SOCIO:

M. Carmen Silvestre Medina

#### ÁREA DE COMUNICACIÓN Y

#### RELACIONES INSTITUCIONALES:

Mónica de Elío de Bengy

DERECHO A UNA SUSCRIPCIÓN ANUAL GRATUITA CON EL PAGO DE LA CUOTA ANUAL DE SOCIO

Quando me lees, no me tires, déjame en tu Farmacia o Centro de Salud.

### CONTENIDO

#### EDITORIAL

#### INFORMACIÓN

- Nueva denominación del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
- Javier Maestro, nuevo director del INSSBT.
- Cumbre de la Campaña «Trabajos saludables en cada edad 2016-2017».
- Premio Barcelona a la mejor tesis doctoral en prevención de riesgos laborales en Universidades españolas.
- Nuevos Reales Decretos sobre prevención de riesgos laborales.
- Novedades en *Prevencion10.es*.
- Prevención de riesgos laborales en la pesca.
- Campaña «Vision Zero» para empresarios.
- Seguridad para conductores profesionales.

#### BREVES

- Observatorio de nanomateriales de la Unión Europea.
- Nuevo Criterio Técnico de la Inspección de Trabajo.
- Equipos de Protección Individual y su legislación actual.
- Últimos documentos del Observatorio Estatal de Condiciones de Trabajo.

#### NOVEDADES EDITORIALES

### OPINIÓN

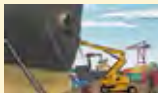


**Manuel Velázquez Fernández**

*Inspector de Trabajo y Seguridad Social*

**La necesidad de una estrategia global sobre gestión de la edad en España.**

### NOTAS PRÁCTICAS



**Plataformas elevadoras móviles de personal en zonas portuarias.**

*El objetivo principal del periódico ERGA Noticias es sensibilizar sobre el tema de la seguridad y la salud, aportando al mundo del trabajo las nuevas tendencias en el campo de la prevención. Consta de un Editorial o artículo de fondo, que ofrece diversos puntos de vista y orienta sobre temas de actualidad relacionados con la seguridad laboral, un apartado de Noticias de interés general sobre condiciones de trabajo, una Opinión, un Anuncio sobre las últimas publicaciones editadas por el Instituto Nacional de Seguridad, Salud y Bienestar en el Trabajo, y un apartado titulado: Notas Prácticas, que desarrolla, a través de temas monográficos tratados de forma didáctica, aspectos relevantes relacionados con la seguridad y la salud en el trabajo. Su periodicidad es semestral y está dirigido tanto a empresarios como a trabajadores.*



Los días 21 y 22 de noviembre de 2017 se celebró en el Centro de Conferencias Euskalduna de Bilbao, España, la cumbre sobre lugares de trabajo saludables 2017.

**Título:** ERGA Noticias

**Autor:** Instituto Nacional de Seguridad, Salud y Bienestar en el Trabajo (INSSBT).

**Elaborado por:** Juan Guasch (Director). Cristina Araújo, Manuel Bestratén, Enrique Gadea, Manuel Fidalgo, Xavier Guardino, Ana Hernández, Silvia Royo y M<sup>a</sup> Dolores Solé (Consejo de redacción). Cristina Araújo (Redacción). Concepción Just (Montaje).

**Ilustración:** David Revilla.

**Edita:** Instituto Nacional de Seguridad, Salud y Bienestar en el Trabajo (INSSBT). C/ Torrelaguna, 73. 28027 Madrid. Tel. 91 363 41 00, fax 91 363 43 27. [www.insht.es](http://www.insht.es)

**Composición:** Servicio de Ediciones y Publicaciones del INSSBT.

**Edición:** Barcelona, noviembre 2017.

**NIPO (en línea):** 272-15-010-6.

**DIRECTOR:** Alejandro Martínez Berriochoa  
**SUBDIRECTORA:** María Hoyos  
**REDACTORA JEFE:** Rosa Cuevas  
**COORDINACIÓN DE REDACCIÓN Y EDICIÓN EN INTERNET:** Miren Rodríguez

**DISTRIBUCIÓN:** Rosa Cuevas

**INVESTIGACIÓN "A FONDO":**

Equipo de EROSKI CONSUMER  
Responsable: Rosa Cuevas  
Diseño y elaboración: Cristina Leciñana

**OTROS CONTENIDOS:**

**Nuevas tecnologías (coordinación):** Eva San Martín  
**Entrevista:** Laura Caorsi  
**Alimentación:** Laura Caorsi, Marisa Gómez y Juan Carlos Montero  
**Salud:** Montse Arboix  
**E. Doméstica:** Blanca Álvarez  
**M. Ambiente:** Álex Fernández Muerza

**EDICIÓN:** Cristina Leciñana

**DISEÑO, MAQUETACIÓN Y PREIMPRESIÓN:**

DUPLO Comunicación Gráfica  
(www.duplografic.es)  
**Fotografía:** Rubén García y Duplo  
**Impresión:** MCC Graphics

**REDACCIÓN Y ADMINISTRACIÓN**

**DE EROSKI CONSUMER:**  
EROSKI Publicaciones. Bº San Agustín, s/n.  
48230 Elorrio (Bizkaia)

Tel: 946 211 627\_Fax: 946 211 222

Depósito legal: TO-707-1997 • ISSN: 2254-6499

# sumario

## Vacunas que salvan vidas

ANÁLISIS DOCUMENTAL SOBRE LA VACUNACIÓN EN ESPAÑA,  
SU COBERTURA Y LOS MITOS QUE CIRCULAN SOBRE ELLA

**EROSKI  
CONSUMER**

la revista del socio consumidor

EDITA: EROSKI S. Coop. con el patrocinio de FUNDACIÓN EROSKI • Diciembre 2017 - Nº 224 • Tirada: 85.300 ejemplares

[www.consumer.es](http://www.consumer.es)

EROSKI CONSUMER es la revista del socio consumidor de Eroski. La cooperativa Eroski es una asociación de consumidores que dedica sus esfuerzos desde hace más de 25 años a la formación e información de los consumidores. EROSKI CONSUMER defiende los derechos reconocidos a los consumidores de bienes y servicios, con el fin de que puedan ejercerlos de manera responsable y exigir su cumplimiento. EROSKI CONSUMER es un medio de comunicación comprometido con la promoción de hábitos de vida saludables, el consumo sostenible y la conservación del medio ambiente. EROSKI CONSUMER publica informaciones sobre iniciativas de responsabilidad social de Eroski y sobre los productos de las marcas de Eroski y, excepcionalmente, transmitirá informaciones que Eroski considere de gran interés para sus socios y clientes.



### 12 GUÍA DE COMPRA: LANGOSTINOS

La acuicultura permite que lo tengamos disponible todo el año, pero el langostino es, sin duda, el rey de la mesa navideña.

### 40 COMPRAS ONLINE SIN ESTAFAS

Aplicar el sentido común y conocer las normas básicas de ciberseguridad evita caer en manos de estafadores al adquirir cualquier tipo de producto por Internet.



### 24



42 RECETAS. Menú de celebración.



### 50 LAS TOALLITAS HÚMEDAS NO SE TIRAN AL VÁTER

Este tipo de residuos provocan gastos millonarios en España porque atascan los sistemas de saneamiento.

## BIENESTAR Y VIDA COTIDIANA

- 4 nuevas **tecnologías**  
TECNOLOGÍA Y LITERATURA
- 6 **derechos**
- 8 **qué nos ha interesado**
- 10 **expertos nutricionistas**
- 24 **a fondo**  
VACUNAS QUE SALVAN VIDAS
- 30 **entrevista**  
SER PADRES

## INFORMES:

- 22 **alimentación** / NIÑOS Y BEBIDAS ENERGÉTICAS
- 34 **alimentación** / ¿CAVA O CHAMPÁN?
- 36 **economía doméstica** / NAVIDADES EQUILIBRADAS
- 38 **salud** / TROMBOSIS, UNA ENFERMEDAD COMÚN Y PELIGROSA
- 40 **economía doméstica** / COMPRAS ONLINE SIN ESTAFAS
- 46 **seguridad alimentaria** / TÁPERES: FUNCIONALES SI SE CUIDAN
- 48 **salud** / LA INFLUENCIA DE LA LUZ EN LA VISIÓN
- 50 **medio ambiente** / TOALLITAS HÚMEDAS

224

**DIRECTOR:** Alejandro Martínez Berriochoa  
**SUBDIRECTORA:** María Hoyos  
**REDACTORA JEFE:** Naia Díez  
**COORDINACIÓN DE REDACCIÓN Y EDICIÓN EN INTERNET:** Miren Rodríguez

**DISTRIBUCIÓN:** Naia Díez

**INVESTIGACIÓN "A FONDO":**  
Equipo de EROSKI CONSUMER  
Responsable: Naia Díez  
Diseño y elaboración: Cristina Leciñana

**OTROS CONTENIDOS:**  
Nuevas tecnologías (coordinación): Eva San Martín  
Entrevista: Eva San Martín  
Alimentación: Laura Caorsi, Marisa Gómez y Juan Carlos Montero  
Salud: Montse Arboix  
E. Doméstica: Blanca Álvarez  
M. Ambiente: Álex Fernández Muerza

**EDICIÓN:** Cristina Leciñana

**DISEÑO, MAQUETACIÓN Y PREIMPRESIÓN:**  
DUPLO Comunicación Gráfica  
(www.duplografic.es)  
Fotografía: Rubén García y Duplo  
Impresión: MCC Graphics

**REDACCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE EROSKI CONSUMER:**  
EROSKI Publicaciones. Bº San Agustín, s/n.  
48230 Elorrio (Bizkaia)

Tel: 946 211 627\_Fax: 946 211 222

Depósito legal: TO-707-1997 • ISSN: 2254-6499

# sumario



## 12 GUÍA DE COMPRA: PATATAS

Más de la cuarta parte de las hortalizas frescas que se consumen al año en España son patatas, un alimento económico y muy versátil en la cocina.

## 40 MENOS ACRILAMIDA, MENOS RIESGOS

La Comisión Europea determina la necesidad de establecer medidas para reducir la acrilamida en los alimentos, ya que en ciertas dosis puede ser tóxico para el sistema nervioso.



## 24



## BIENESTAR Y VIDA COTIDIANA

4 nuevas tecnologías  
PAGOS CON EL MÓVIL

6 derechos

8 qué nos ha interesado

10 expertos nutricionistas

24 a fondo

LÁCTEOS: SE CONSUMEN SIN CONOCER SU VALOR

30 entrevista

SUBIDAS DE LUZ Y GAS

## INFORMES:

22 alimentación / SUPERSTICIONES GASTRONÓMICAS

34 alimentación / MEJORAR LA SALUD DE LA FAMILIA

36 economía doméstica / LUCHA CONTRA EL FRÍO DEL HOGAR

38 salud / LO NORMAL ES TENER HIPO

40 seguridad alimentaria / MENOS ACRILAMIDA, MENOS RIESGOS

46 economía doméstica / VIVIR SIN GAS NATURAL ES POSIBLE

48 salud / ICTUS: EN LA PREVENCIÓN ESTÁ LA VIDA

50 medio ambiente / CONTAMINANTES EMERGENTES

# 225

# Lácteos: se consumen sin conocer su valor

ENCUESTADOS MÁS DE 800 RESPONSABLES DEL HOGAR Y CONSUMIDORES DE PRODUCTOS LÁCTEOS PARA CONOCER SUS HÁBITOS RESPECTO DE ESTE TIPO DE ALIMENTOS Y SU CONOCIMIENTO DE LOS SELLOS DE CALIDAD Y GARANTÍA QUE PORTAN

**EROSKI CONSUMER**

la revista del socio consumidor

EDITA: EROSKI S. Coop. con el patrocinio de FUNDACIÓN EROSKI • Febrero 2018 - Nº 225 • Tirada: 85.300 ejemplares

[www.consumer.es](http://www.consumer.es)

EROSKI CONSUMER es la revista del socio consumidor de Eroski. La cooperativa Eroski es una asociación de consumidores que dedica sus esfuerzos desde hace más de 25 años a la formación e información de los consumidores. EROSKI CONSUMER defiende los derechos reconocidos a los consumidores de bienes y servicios, con el fin de que puedan ejercerlos de manera responsable y exigir su cumplimiento. EROSKI CONSUMER es un medio de comunicación comprometido con la promoción de hábitos de vida saludables, el consumo sostenible y la conservación del medio ambiente. EROSKI CONSUMER publica informaciones sobre iniciativas de responsabilidad social de Eroski y sobre los productos de las marcas de Eroski y, excepcionalmente, transmitirá informaciones que Eroski considere de gran interés para sus socios y clientes.



**DIRECTOR:** Alejandro Martínez Berriochoa  
**SUBDIRECTORA:** Carmen Guridi  
**REDACTORA JEFE:** Naia Díez  
**COORDINACIÓN DE REDACCIÓN Y EDICIÓN EN INTERNET:** Miren Rodríguez

**DISTRIBUCIÓN:** Naia Díez

**INVESTIGACIÓN "A FONDO":**  
Equipo de EROSKI CONSUMER  
Responsable: Naia Díez  
Diseño y elaboración: Cristina Leciñana

**REDACCIÓN:**  
Lidia Baños, B. Álvarez, Mariano Ahijado,  
Sergio Amadoz, Miguel A. Bargueño, Eva Blanco,  
Eva Carnero, Ángeles Gómez, Alicia G. Betancort,  
Rafel de Rojas, Itziar Salcedo, Sergio Sánchez,  
Mario Suárez, Kristin Suleng, Juan Pablo Zurdo.

**EDICIÓN:** Cristina Leciñana

**DISEÑO, MAQUETACIÓN Y PREIMPRESIÓN:**  
DUPLO Comunicación Gráfica  
(www.duplografic.es)  
**Fotografía:** Rubén García y Duplo  
**Impresión:** MCC Graphics

**REDACCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE EROSKI CONSUMER:**  
EROSKI Publicaciones. Bº San Agustín, s/n.  
48230 Elorrio (Bizkaia)

Tel: 946 211 627\_Fax: 946 211 222

Depósito legal: TO-707-1997 • ISSN: 2254-6499

# sumario

## Alergias, un sistema inmune con defectos

ESTUDIO DOCUMENTAL SOBRE LAS ENFERMEDADES ALÉRGICAS

**EROSKI CONSUMER**

la revista del socio consumidor

EDITA: EROSKI S. Coop. con el patrocinio de FUNDACIÓN EROSKI • Abril 2018 - Nº 226 • Tirada: 85.300 ejemplares

EROSKI CONSUMER es la revista del socio consumidor de Eroski. La cooperativa Eroski es una asociación de consumidores que dedica sus esfuerzos desde hace más de 25 años a la formación e información de los consumidores. EROSKI CONSUMER defiende los derechos reconocidos a los consumidores de bienes y servicios, con el fin de que puedan ejercerlos de manera responsable y exigir su cumplimiento. EROSKI CONSUMER es un medio de comunicación comprometido con la promoción de hábitos de vida saludables, el consumo sostenible y la conservación del medio ambiente.

[www.consumer.es](http://www.consumer.es)



**12 GUÍA DE COMPRA: CACAO EN POLVO Y EN CREMA**  
Cada persona consumió en nuestro país 3,7 kilos de chocolate y derivados del cacao, un producto con gran sabor pero aconsejado solo para ocasiones especiales.

**36 LA COMIDA TAMBIÉN TIENE VARIAS VIDAS**  
En España se tiran casi 8 millones de toneladas de alimentos al año y en los hogares es donde más se despilfarra.



24



### BIENESTAR Y VIDA COTIDIANA

**4** nuevastecnologías  
APPS PARA CUMPLIR OBJETIVOS  
**6** derechos  
**8** qué nos ha interesado  
**24** a fondo  
ALERGIAS, UN SISTEMA INMUNE CON DEFECTOS

226

### INFORMES:

**10** alimentación / FRUTEROS PARA PICAR SIN PECAR  
**22** alimentación / CARNES ROJAS Y BLANCAS  
**30** alimentación / COMER MEJILLONES SIN RIESGOS  
**32** salud / LOS ENEMIGOS DE LA DERMIS  
**34** economía doméstica / MALETAS DE PAGO EN CABINA  
**36** seguridad alimentaria / LA COMIDA TAMBIÉN TIENE VARIAS VIDAS  
**38** medio ambiente / VIDA EN LA TIERRA: UN FUTURO INCIERTO  
**40** seguridad alimentaria / LA CALIDAD DEL PAN ESTÁ EN SU PESO  
**46** salud / CINTURAS CONTROLADAS  
**50** novedad / EROSKI CONSUMER SE RENUEVA



**42** RECETAS. Menú templado de primavera.



**48** PERROS VIAJEROS, CON SEGURIDAD Y SIN ESTRÉS  
Aunque la normativa no detalla qué tipo de sistemas de retención o emplazamiento para canes deben usarse durante los viajes, los expertos coinciden en recomendar transportines, mallas o rejillas o arneses de anclaje.



La Farmacia amplía  
su labor asistencial en VIH

#### DIRECTOR

Luis Amaro

#### COORDINADOR

Carlos Jardón

#### REDACCIÓN

Mamen Gómez, Raquel Pérez,  
Victor Gil, Almudena Gómez

#### CONSEJO ASESOR

Carmen Recio y Departamento Técnico  
del Consejo General

Colaboradores: M.<sup>a</sup> del Mar Sánchez Cobos

#### CONSEJO EDITORIAL

Presidente del Consejo: Jesús Aguilar  
Vicepresidentes: Práxedes Cruz, Luis González  
y Jordi de Dalmases  
Tesorera: Rosa López Torres  
Contadora: Fe Ballesteros  
Comité Científico:  
Alimentación: Aquilino García  
Análisis Clínicos: María García Colla  
Dermofarmacia: Cristina Tiemblo  
Distribución: José Ramón López  
Farmacia Hospitalaria: Ana M.<sup>a</sup> Herranz Alonso  
Industria: Eugeni Sedano Monasterio  
Investigación y Docencia: Francisco Zaragoza  
Oficina de Farmacia: Teodomiro Hidalgo  
Óptica y Acústica: Manuel Ángel Galván González  
Ortopedia: Carmen Mijimolle Cuadrado  
Titulares: Claudio Buenestado Castillo

#### EDITA

Consejo General de Colegios  
Oficiales de Farmacéuticos  
C/ Villanueva, 11, 7.<sup>a</sup> planta. 28001 Madrid  
Tfno.: +34 91 431 25 60  
comunicacion@redfarma.org

#### COMERCIALIZACIÓN-PUBLICIDAD

Exclusivas CARMEDIA  
C/ Miguel Hidalgo, 5, planta baja - puerta izq.  
28043 Madrid, España.  
Tf.: +34 91 599 03 79

Realización, maquetación y distribución:  
CARMEDIA Comunicación, S.L.  
Depósito Legal: M-34412-1973  
ISSN: 0210-26. SVR: 482  
Difusión controlada por



# Sumario

Nº 433 enero '18

## 08

### REPORTAJE DEL MES

Premios Panorama y  
Medallas del Consejo 2017



## 06

### CARTA DE LA MINISTRA

Dolors Montserrat, Ministra de Sanidad,  
Servicios Sociales e Igualdad

### LA FARMACIA EN ESPAÑA

La Farmacia amplía su labor asistencial en VIH

## 19

### LA FARMACIA EN EL MUNDO

Arranca el mandato español de la PGEU

### TU CONSEJO INFORMA

Asamblea General de Colegios Farmacéuticos

## 14

## 22



# 38

## HABLAMOS CON...

Natividad de Ancos, farmacéutica en Ávila.  
Forma parte del programa de  
detección de violencia de género.



# 28

Formación Continuada

# 29

CISMED

# 30

Farmacovigilancia y  
Alertas Sanitarias

# 34

Jornada Profesional  
3ª Jornada de Farmacéuticos  
en la Distribución



# 36

Farmacia asistencial

# 42

Actualidad Colegial

# 50

Legislación Sanitaria

# 52

De la mano  
del paciente



# 54

Farmacia  
con Arte  
Por María del Mar  
Sánchez Cobos,  
farmacéutica

# 56

Lanzamientos  
y novedades

# 64

Firma invitada  
Por Antonio Mingarro  
Muñoz-Cobo,  
Redactor Jefe de  
SANIFAX

# 62

Agenda

# 65

Tu Consejo en  
Redes Sociales

# 66

Pasatiempos



Éxito de la IV Jornada  
Nacional de la  
Alimentación  
#JNA2018

Campaña de prevención  
de consumo de alcohol  
en menores

Hacia la supresión  
del CUPÓN PRECINTO

#### DIRECTOR

Luis Amaro

#### COORDINADOR

Carlos Jardón

#### REDACCIÓN

Mamen Gómez, Raquel Pérez,  
Víctor Gil, Almudena Gómez

#### CONSEJO ASESOR

Carmen Recio y Departamento Técnico  
del Consejo General

Colaboradores: M.º del Mar Sánchez Cobos

#### CONSEJO EDITORIAL

Presidente del Consejo: Jesús Aguilar  
Vicepresidentes: Práxedes Cruz, Luis González  
y Jordi de Dalmases  
Tesorera: Rosa López Torres  
Contadora: Fe Ballesteros  
Comité Científico:  
Alimentación: Aquilino García  
Análisis Clínicos: Marta García Collía  
Dermofarmacia: Cristina Tiemblo  
Distribución: José Ramón López  
Farmacia Hospitalaria: Ana M.º Herranz Alonso  
Industria: Eugeni Sedano Monasterio  
Investigación y Docencia: Francisco Zaragoza  
Oficina de Farmacia: Teodomiro Hidalgo  
Óptica y Acústica: Manuel Ángel Galván González  
Ortopedia: Carmen Mijimolle Cuadrado  
Titulares: Claudio Buenestado Castillo

#### EDITA

Consejo General de Colegios  
Oficiales de Farmacéuticos  
C/ Villanueva, 11, 7.ª planta. 28001 Madrid  
Tfno.: + 34 91 431 25 60  
comunicacion@redfarma.org

#### COMERCIALIZACIÓN-PUBLICIDAD

Exclusivas CARMEDIA  
C/ Miguel Hidalgo, 5, planta baja - puerta izq.  
28043 Madrid, España.  
Tf.: +34 91 599 03 79

Realización, maquetación y distribución:

CARMEDIA Comunicación, S.L

Depósito Legal: M.34412-1973

ISSN: 0210-26. SVR: 482

Difusión controlada por



# Sumario

Nº 434 febrero '18

## 08

### REPORTAJE DEL MES

Hacia la supresión del  
cupón precinto



## 06

### TU CONSEJO EN REDES SOCIALES

### LA FARMACIA EN ESPAÑA

Sanidad presenta el Plan para mejorar la  
composición de los alimentos y bebidas

## 12

## 16

### LA FARMACIA EN EL MUNDO

España, por encima de la UE en años de  
vida saludables

### TU CONSEJO INFORMA

Los farmacéuticos en la prevención del  
consumo de alcohol en menores de edad

## 20





# 40

## HABLAMOS CON...

Lucila Menchen,  
farmacéutica en Membrilla, Ciudad Real

"Para mejorar la adherencia, lo primero es que el paciente esté convencido"



# 28

Formación Continuada

# 29

CISMED

# 30

Farmacovigilancia y  
Alertas Sanitarias

# 34

Jornada Profesional  
IV Jornada Nacional de la Alimentación



# 44

Farmacia asistencial

# 46

Actualidad Colegial

# 55

Legislación Sanitaria  
En marcha el "Sistema Español de  
Cosmetovigilancia"

# 56

De la mano del paciente  
Campaña "Un día con artritis"



# 58

Lanzamientos  
y novedades

# 64

Agenda

# 66

Pasatiempos



# GD GACETA DENTAL



Núm. 299  
FEBRERO 2018 | 6€  
www.gacetadental.com

**M<sup>a</sup> JOSÉ SÁNCHEZ**  
**DIRECTORA DE EXPODENTAL**

«La internacionalización del salón  
es una realidad»

**ODONTOLOGÍA DIGITAL**  
«Hay que perder el miedo al cambio»

**MERCADO DENTAL**  
Software de gestión en la clínica

## EXPODENTAL

SALÓN INTERNACIONAL DE EQUIPOS,  
PRODUCTOS Y SERVICIOS DENTALES

**15-17**  
Marzo  
**2018**

ORGANIZA



IFEMA  
Feria de  
Madrid

DÍA DEL ESTUDIANTE  
JUEVES  
**15**  
MARZO



**INNOVACIÓN TECNOLOGÍA Y  
FUTURO DIGITAL**

COMUNIDAD INVITADA 2018  
  
**CANARIAS**

**R&NOV&**  
  
**W&H**

**ACTUALICE SU  
EQUIPO DE CIRUGÍA**

# GD

## GACETA DENTAL

Núm. 300  
MARZO 2018 | 6€  
gacetadental.com



**ESPECIAL**

**EXPO**ENTAL

SALÓN INTERNACIONAL DE EQUIPOS,  
PRODUCTOS Y SERVICIOS DENTALES

15-17  
Marzo  
2018



### 30 PORTADAS PARA LA HISTORIA

### FLUJO DIGITAL

- Rehabilitación estética y funcional en el sector anterior
- Escáner facial en Implantología

### INDUSTRIA

«Vivimos una transformación brutal del mercado y del negocio»

#20años20éxitos

20  
ANIVERSARIO  
1998 | 2018

Más info  
en págs.  
106-107



LE ESPERAMOS  
Pab3-003  
EXPOENTAL

300 números  
al servicio del sector  
de la Odontología

# GD

## GACETA DENTAL

Núm. 301  
ABRIL 2018 | 6€  
gacetadental.com

### EXPODENTAL 2018

El sector muestra su fortaleza

### DOSSIER

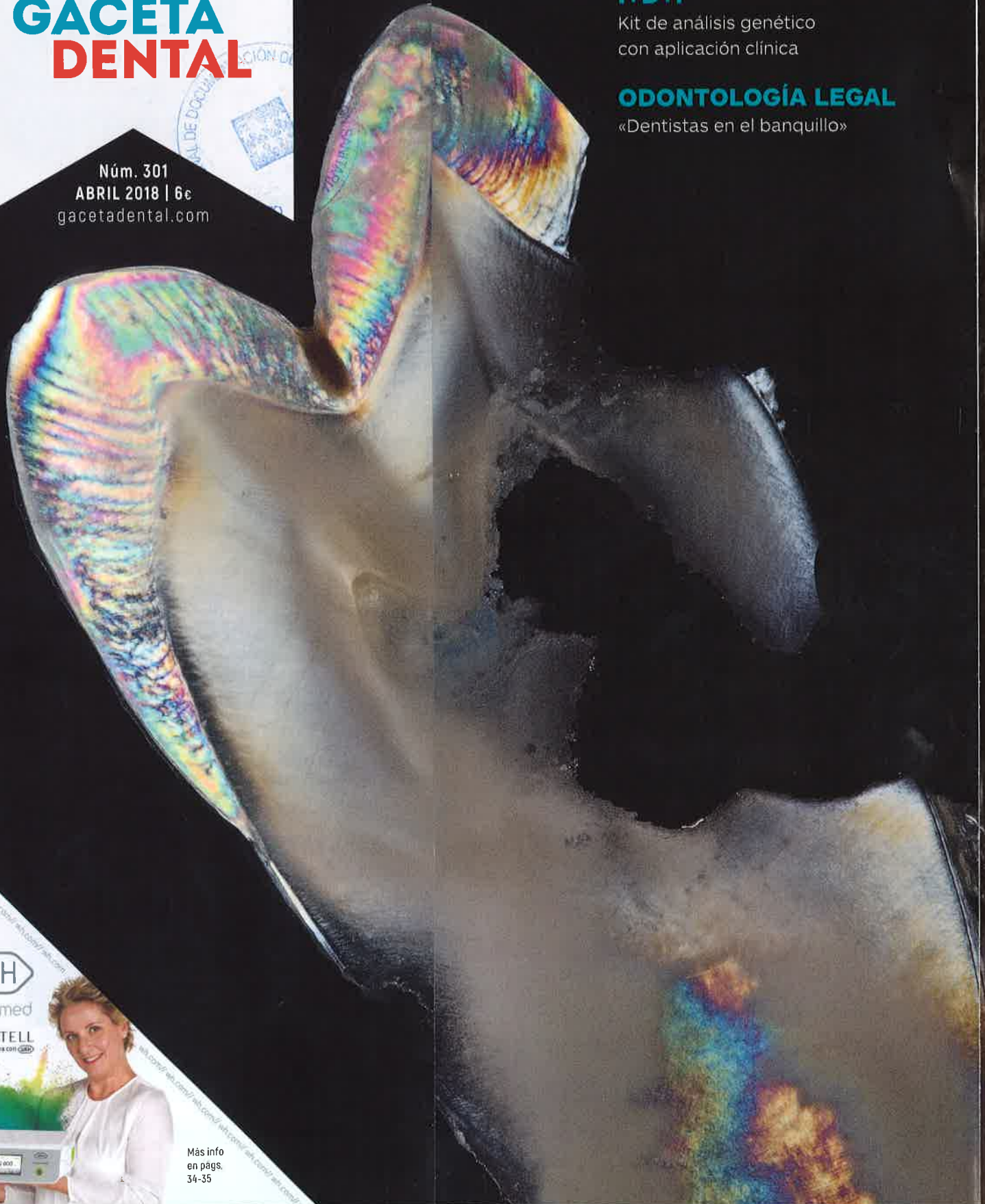
Fibra de carbono en prótesis sobre implantes

### I+D+i

Kit de análisis genético con aplicación clínica

### ODONTOLOGÍA LEGAL

«Dentistas en el banquillo»



W&H

implantmed

OSSTELL  
In exclusiva con G&D

#20 años 20 éxitos



Más info  
en págs.  
34-35



ARTÍCULOS ESPECIALES SPECIAL ARTICLES

**Editoriales EDITORIALS**

- Entre la disociación y la armonía: la compleja relación entre teoría y práctica enfermera, *Natalia Pérez Fuillerat, Manuel Amezcua* **245**  
Dissociation and harmony: the complex relationship between theory and practice of nursing
- Antropología filosófica: un aspecto pendiente en la investigación de Enfermería en América Latina, *Blanca K. Loayza Enriquez, Manuel Alberto Merino* **248**  
Philosophical Anthropology: An issue pending in nursing research in Latin America

**Originales ORIGINALS**

- Agenciamientos y resistencias en el cuidado obstétrico comunitario tras la capacitación institucional, *Yésica Yolanda Rangel Flores, Luis Eduardo Hernández Ibarra, Claudia Elena González Acevedo, Alejandro Mendoza Hernández* **250**  
Assemblages and resistances in the Community obstetrical care after institutional training
- ¿Cuáles son las prácticas y comportamientos de los mayores institucionalizados para prevenir las caídas?, *Cristina Lavareda Baixinho, Maria dos Anjos Dixe* **255**  
What are the practices and behaviors of institutionalized seniors to prevent falls?
- Diferencias por sexo en la casuística de urgencias domiciliarias atendidas por una enfermera, *Sergio R. López Alonso, Ana I. Martínez García, Almudena Arroyo Rodríguez, Cecilio Linares Rodríguez, Rocío Romero Serrano, Susana Martín Caravante* **260**  
Sex distribution of the casuistic and nursing care needs attended by emergency nursing at home
- Diseño y validación de contenido de la escala "ECOEnF" para la evaluación de competencias enfermeras, *Mercedes Gómez del Pulgar García-Madrid, Enrique Pacheco del Cerro, Máximo Antonio González Jurado, María Pilar Fernández Fernández, Juan Vicente Beneit Montesinos* **265**  
Design and content Validation of the "ECOEnF" Scale to Assess Nursing Competencies
- Análisis etnográfico del intervencionismo en la atención perinatal, *José Arnau Sánchez, M<sup>a</sup> Emilia Martínez Roche, M<sup>a</sup> Teresa Martínez Ros, M<sup>a</sup> Ángeles Castaño Molina, M<sup>a</sup> Dolores Nicolás Viguera, Luis Álvarez Munárriz* **270**  
Ethnographic analysis of the perinatal care interventionism

**Teorizaciones THEORETICAL**

- El cuidado de enfermería: entre la dialéctica de la explicación y la comprensión, *Inna Elida Flórez-Torres, Lilia Andrea Buitrago-Malaver, Claudia Andrea Ramírez-Perdomo* **275**  
Nursing care: Between the dialectic of explanation and understanding
- Confort neonatal del recién nacido pre-término, *Hilda Saray Contreras-de-la-Fuente, Lubia del Carmen Castillo-Arcos, Alicia Álvarez-Aguirre* **280**  
Neonatal comfort of preterm infant

**Metodología Cualitativa QUALITATIVE METHODOLOGY**

- 285** Las técnicas de generación de ideas: aplicándolas a la mejora en salud y gestión de cuidados, *David Selva-Ruiz, Raquel Domínguez-Liñán, Isabel Ruiz-Perez*  
The ideas generation techniques: applying to health improvement and care management

**Instrumentos INSTRUMENTS**

- 288** Riesgo de Mutilación Genital Femenina. Propuesta de diagnóstico de Enfermería, *Pilar Almansa Martínez, Ismael Jiménez-Ruiz*  
Risk for Female Genital Mutilation. Proposal for Nursing Diagnosis
- 292** Medicamentos off-label: cuestiones terminológicas y conceptuales, *Carmen González Vázquez, José López Guzmán*  
Off-label Use: Terms and Concepts

MISCELÁNEA MISCELLANY

**Historia y Vida HISTORY AND LIFE**

- 295** Actitud positiva, pilar básico del paciente trasplantado para gozar una nueva oportunidad de vida, *Ana Julia Carrillo Algarra, Fanny Moreno Rubio, Samarha Massiel Sierra*  
Positive attitude: basis for a patient after a transplant to enjoy a new life opportunity
- 299** Impacto psicológico frente al diagnóstico de cáncer de mama. Primeras reacciones emocionales, *María Correa Rodríguez*  
Psychological impact against breast cancer diagnosis. First emotional reactions

**Cartas al Director LETTERS TO THE EDITOR**

- 303** Responsabilidad, ciencia y evidencia frente a las pseudoterapias, *Azucena Santillán García*  
Responsibility, science and evidence against pseudotherapies
- 304** Respuesta del autor, *José Manuel Muñoz Muñoz*

**Gaceta de actividades y noticias**

ACTIVITIES AND NEWS MAGAZINE

- 305** La Fundación Index recibe el Premio Ciudadanos 2017
- 306** Sonia Herrera Justicia obtiene el Premio Nacional al mejor Proyecto de Investigación Valdecilla
- 307** La salud de los jóvenes dependerá de sus actitudes comprometidas
- 264** Agenda

BIBLIOGRÁFICA

**Guías rápidas QUICK GUIDES**

- 284** Decálogo de recomendaciones para disminuir las bacteriemias relacionadas con catéteres venosos, *Ian Blanco-Mavillard, Joan de Pedro-Gómez, Miquel Bennasar-Veny*  
Decalogue of recommendations to reduce bacteremia related to venous catheters

## En Portada

**4. El acceso a los tratamientos psicológicos en España y su coste-eficacia**



**9. La presencia del psicólogo en AP facilita el acceso a tratamientos psicológicos**

## Actualidad

**11. Médicos de Reino Unido piden incluir la atención a la salud mental en Atención Primaria**

**14. Hace falta más psicoterapia. Nueva encuesta de la OCU**

**22. Las menores son expuestas a mensajes que relacionan la belleza y el atractivo sexual con el éxito-Entrevista**

**30. Informe para el Gobierno español del Comité Europeo para la Prevención de la Tortura**

## Es Noticia

**34. Actualización de las normas APA para la presentación de trabajos de investigación**

## Investigación

**36. Las actitudes disfuncionales en los trastornos de la personalidad**



## Universidades

**38. El BOE publica los criterios para evaluar la actividad científica del personal investigador**

## El Consejo Informa

**40. El Foro de la Psicología acuerda realizar acciones para reclamar la inmediata regulación del Grado en Psicología**

**46. El Congreso aprueba instar a la creación de un Plan nacional de prevención contra el suicidio**

**48. Modificado el Real Decreto por el que se crea el Observatorio Estatal de la Convivencia Escolar**



## Colegios Autonómicos

**53. Noticias de los Colegios**



## Libros

**80. Reseñas de libros de actualidad**





# MEDICINA y SEGURIDAD del trabajo

INTERNET

## EDITORIAL

### La revisión por pares en las revistas científicas

Javier Sanz Valero ..... 206-207

## ARTÍCULO ESPECIAL

### Determinación de contingencia. Análisis de 15 casos con sentencia judicial año 2015

M<sup>o</sup> Isabel Barriopedro Prados y colaboradores ..... 208-224

## ORIGINALES

### Estudio del absentismo laboral de los celadores en un hospital de agudos

María Jesús Almodóvar-Carretón, Brígido Pérez-Bermúdez, Enrique Jaureguizar-Cervera, Marta Pérez-Perdomo, Pilar Coca Simón, Manuela García-Cebrián ..... 225-234

### Calidad de vida en el trabajo en funcionarios del área de Seguridad y Vigilancia de una universidad del suroccidente colombiano

María del Pilar Zapata Albán, Lorena David Diana, Linet Espinal Francy, Julieth Marín Karen, Janeth Rodríguez Ingrid ..... 235-244

## INSPECCIÓN MÉDICA

### Problemas y factores psicológicos en el retorno al trabajo tras incapacidad temporal prolongada por cáncer de mama

José Manuel Vicente Pardo, Araceli López-Guillén García ..... 245-259

### Análisis de Conducta en Medicina Evaluadora: una propuesta interdisciplinar

Antonio Domínguez-Muñoz, José Luis de la Fuente Madero, Ana M<sup>o</sup> Gómez Álvarez, Pablo García Ruiz, M<sup>o</sup> José López Pérez, Rafael López Pérez ..... 260-275

## REVISIÓN

### Envejecimiento activo y saludable. ¿Cómo promocionarlo en el trabajo?

Laura María Blanco Álvarez, Francisco Javier González Espinel, Alejandra Montalt Barrachina, Cristina Oliver López ..... 276-288

248

Tomo 63· Julio-septiembre 2017· 3.<sup>er</sup> Trimestre  
Med Seg Trab Internet 2017; 63 (248):206-288  
Fundada en 1952  
ISSN: 1989-7790  
NIPO: 062170138

Ministerio de Economía, Industria y Competitividad  
Instituto de Salud Carlos III  
Escuela Nacional de Medicina del Trabajo  
<http://scielo.isciii.es>



Ministerio de Economía, Industria y Competitividad  
Escuela Nacional de Medicina del Trabajo



International Labour Organization

International Occupational Safety and Health Information Centre (CIS)

Centro Nacional en España: Escuela Nacional de Medicina del Trabajo (ISCIII)



## SUMARIO

### EDITORIAL

<b>Formación especializada en medicina del trabajo, el hecho diferencial</b> <i>Ignacio Sánchez-Arcilla y Conejo</i> .....	289-290
---	---------

### ORIGINALES

<b>Capacidad de manejo de carga con una mano en trabajadores y normativa chilena aplicable a la evaluación de riesgos de trastornos músculo-esqueléticos</b> <i>Manuel Gutiérrez Henríquez, Marta Martínez Maldonado</i> .....	291-299
<b>Evaluación de intervención formativa sobre el reconocimiento del acoso a un grupo de trabajadores de servicios de limpieza</b> <i>Brenda Paulina Prieto Anaya, Armando Mendoza Hernández, Karina Martínez Barrios, Esteban Jaime Camacho Ruiz</i> .....	300-310
<b>Factores asociados al absentismo laboral en los empleados de una institución de salud de Medellín - Colombia, 2016</b> <i>Edwin Alexis Cataño Saldarriaga, Elizabeth Correa González, Dedsy Yajaira Berbesi Fernández</i> .....	311-318
<b>Control del Formaldehído, Xileno y Compuestos Orgánicos Volátiles mediante el Sistema Integral de Friocongelación y Fotocatalización</b> <i>Mileida Andreina Peñalver Paolini, Luis Carlos Mazón Cuadrado, Pilar Berrocal Fernández</i> .....	319-330
<b>Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú)</b> <i>Walter L. Arias Gallegos, Agueda Muñoz del Carpio Toia, Yesary Delgado Montesinos, Mariela Ortiz Puma, Mario Quispe Villanueva</i> .....	331-344

### REVISIÓN

<b>Síndrome de Fatiga ocular y su relación con el medio laboral</b> <i>Ana Prado Montes, Álvaro Morales Caballero, Jossias Navor Molle Cassia</i> .....	345-361
--	---------

### XII JORNADAS TÉCNICAS DE INSPECCIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS. «HACIA LA MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL, POR LA TUTELA DE LOS DERECHOS»

<b>Índice</b> .....	362-364
<b>Ponencias</b> .....	365-380
<b>Comunicaciones y Pósteres</b> .....	381-405
<b>ÍNDICE DE AUTORES 2017</b> .....	406-410
<b>ÍNDICE DE TÍTULOS 2017</b> .....	411-413
<b>RELACIÓN DE EVALUADORES 2017</b> .....	414



# MÉDICOS DE FAMILIA

## REVISTA

—DE LA SOCIEDAD MADRILEÑA—  
DE MEDICINA DE FAMILIA Y  
COMUNITARIA

Nº 3. • VOL. 19

DICIEMBRE 2017

### 5 EDITORIAL

DEMASIADOS COCINEROS ARRUIANAN EL PUCHERO  
*Bravo Toledo R.*

### 7 JÓVENES Y RESIDENTES DE FAMILIA

1. POR AQUÍ HEMOS COMENZADO TODOS
2. ORGANIZANDO UN TALLER PARA RESIDENTES
3. NUESTRA VOCALÍA DE RESIDENTES EN EL CONGRESO NACIONAL
4. AUNQUE LLUEVA O NIEVE
5. XXI JORNADAS DE RESIDENTES Y III DE TUTORES semFYC  
*Vocalía de Residentes de la SoMaMFyC*

### 12 PLIS PLAS ACTUALIZACIONES DE GRUPOS DE TRABAJO

ACTUALIZACIÓN GdT TERCER Y CUARTO MUNDO  
SoMaMFyC  
*Díaz Olalla JM., Prieto Checa I.*

1. DIFICULTAD DE ACCESO ECONÓMICO DE LAS FAMILIAS A LOS ALIMENTOS Y ESTADO PONDERAL DE LOS ESCOLARES MADRILEÑOS  
*Díaz Olalla JM., Junco Torres I., Rodríguez Pérez M., López Sobaler A.M., Sanz Cuesta R.*
2. INTRODUCCIÓN AL CONCEPTO DE EPIGENÉTICA

### 17 CASOS CLÍNICOS

1. PACIENTE CON MIALGIAS Y CREATIN-CINASA (CK) ELEVADA ¿ES SÓLO CULPA DE LAS ESTATINAS? ENFERMEDAD DE KENNEDY  
*Ureña Aguilera A., Montejo Martínez C., Pérez Valenzuela W. L., Novo de Matos J., de Victoria Fernández B., Terrero Castillo C., Abadía Ruber V., Perea Amurrio A.*
2. ENFERMEDADES OLVIDADAS: UN CASO DE TUBERCULOSIS PERITONEAL  
*Benito Ramos G.*
3. FIEBRE BOTONOSA MEDITERRÁNEA: UN CASO ATÍPICO  
*Arribas Fernández L., Muñoz Abril L., Feijoo Escudero E., Bedoya Frutos MJ., Innerarity Martínez J., Cortés Durán PM.*
4. A RAÍZ DE UN CASO CLÍNICO... TUBERCULOSIS ¿CUÁNDO DEBEN SALTAR LAS ALARMAS?

*Menéndez Maldonado S.; Short Apellaniz J.; Ruiz Ferrando E; Guiard Abascal M.V.*

### 30 EXPERIENCIA

"LEYENDO ESPERO". Proyecto de colaboración entre la Biblioteca Pública Iván de Vargas y el Centro de Salud Segovia  
*Sáez Ros F., Cabezuelo Jiménez R., Gacimartín Valle B., Gallego González M. A., Cifuentes Lorenzo M., Muñoz González F.*

### 33 EL CAFELITO

LIBROFÓRUM  
*Dols Juste J.*

### 34 ORIGINAL

ALIMENTACION Y CANCER. UNA REVISION DE LAS EVIDENCIAS DISPONIBLES  
*Tapías Merino E., Piñera Tames MJ., Jubete Vázquez MT., de Esteban Martínez C., de Llama Arauz B., Arrieta Blanco FJ., Rodríguez Blanco A.*

### 45 REVISIÓN

1. NUEVOS ANTICOAGULANTES ORALES: PAUTAS ANTE UNA CIRUGÍA ORAL  
*Morales Vela M.J., Miegimolle Herrero M., Sanchez Esteso A., Cañada Dorado A., Castillo Lizárraga M.J.*
2. DOLOR LUMBAR TRAS EL FRACASO DE LA CIRUGÍA DE ESPALDA: CÓMO OPTIMIZAR SU TRATAMIENTO DESDE ATENCIÓN PRIMARIA  
*Cadenas Caba E., Olmo Fernández-Delgado J.A., Tovar Beltran J.V.*

### 61 SALIR DEL CENTRO

PROYECTO "VIVE TU BARRIO". UNA EXPERIENCIA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA  
*Jiménez Carrillo M., Ramos Martín C., Mota A., Sánchez Santo C., García García B.*

### 67 LECTURA COMENTADA

OXIGENOTERAPIA Y SÍNDROME CORONARIO AGUDO  
*Barriga García A., León Vázquez F.*

### 69 LA TABERNA DE PLATÓN

TODO LO HUMANO ESTÁ EN THE WIRE  
*Martín Vallejo L.*

# MÉDICOS DE FAMILIA

## REVISTA

—DE LA SOCIEDAD MADRILEÑA—  
DE MEDICINA DE FAMILIA Y  
COMUNITARIA

Nº 4. • VOL. 20

ABRIL 2018

### 5 EDITORIAL

#### NO TODO VALE EN LA GESTIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA.

*Junta Directiva de la SoMaMFyC*

### 9 JÓVENES Y RESIDENTES DE FAMILIA

#### 1. 1 DE DICIEMBRE: DÍA MUNDIAL CONTRA EL SIDA

*Arias Ramírez D., Arenas Berenguer I., Serra Vila C.  
Vocalía de residentes de SoMaMFyC 17/18*

#### 2. JORNADA DE PRESENTACIÓN DE LAS UNIDADES DOCENTES DE MFYC: LLUEVE SOBRE MOJADO

*Gordo García de Robles A., Cotillas Rodero A., Ortega Maestre M. Vocalía de residentes de SoMaMFyC 17/18*

#### 3. XX JORNADAS DE RESIDENTES Y I DE JMF DE SOMAMFYC 2018: UN MISMO EQUIPO

*Sánchez Bernal A., de Lima Torres M., Ortiz Rodríguez I.  
Vocalía de residentes de SoMaMFyC 17/18*

### 13 GdTRABAJO

#### La extraña pareja: sobre deshabitación tabáquica y robots

*Ávila-Tomás, JF., Olano-Espinosa, E., Minué-Lorenzo, C.,  
Martínez-Suverbiola, J.*

### 16 CASOS CLÍNICOS

#### 1. ¿ABUSO Y DEPENDENCIA DE ANFETAMINAS A LOS 70 AÑOS? SÍ, ES POSIBLE

*Rodríguez López I.T., García García J.L., Sánchez Martín-Moreno B.*

#### 2. EMBARAZO ABDOMINAL POST-HISTERECTOMÍA

*Dorval Alcón M., Gómez Santos D., Méndez Caro ML.,  
Fernández Horcajuelo J., Escalonilla Villaluenga O.  
Martín Peña N.*

#### 3. SÍNDROME DE PAGET-SCHROETTER: A PROPÓSITO DE UN CASO

*Lakhani Hathiramani NV, Cantera Urcia MV., Román Ruíz AI., Ferrer Zapata MI., Álvaro Sánchez MA., Endeiza López L.*

#### 4. UNA DERMATITIS ATÓPICA MUY ESPECIAL

*González López F.T.; Bravo Acuña J.; Merino Moína M.*

#### 5. + iLINFOMA NO HODGKIN DE MUCOSA CONJUNTIVAL

*Segura Hernández de Tejada M., Arregui Olmedilla G.I.,  
Moreno Carreras L.*

#### 6. "DOCTOR, ESTOY AMARILLO" CASO CLÍNICO DE ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOINMUNE

*Martín Langa A., Méndez Arévalo J., Ferrer Zapata I.,  
Peláez Laguno C.*

### 35 EL CAFELITO

#### HUMOR CON AMOR. In memoriam, Forges

*Muñoz García JC*

### 36 REVISIÓN

#### INDICACIONES DE LA VACUNACIÓN FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN SITUACIONES ESPECIALES

*Aguilar Shea A.L., González Expolio M.S., Sierra Palencia S.,  
Machicado Sotoca M., Martínez Aguayo F.J.*

### 43 SALIR DEL CENTRO

#### #LOSCUIDADOS

*Goteo: <https://www.goteo.org/project/loscuidados>*

*Vídeo Teaser Goteo: <https://vimeo.com/222670005>*

*Sastre Paz M., García Blanco D., Cubillo Llanes J., Pérez Alonso E., Terol Claramonte M., Garrido Dorronsoro J.*

### 47 LECTURA COMENTADA

#### ESTEATOSIS HEPÁTICA: DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO

*Núñez Isabel M.S.*

### 49 LA TABERNA DE PLATÓN

#### QUE NO, QUE NO ME MUERO

*Cámara Escribano C.*

**INICIO LA REVISTA NÚMERO ACTUAL NÚMEROS ANTERIORES  
NORMAS PARA LOS AUTORES**

INICIO > NÚMEROS ANTERIORES > NÚM. 43 (2017)

## Núm. 43 (2017)

Diciembre 2017

### Tabla de contenidos

#### Presentación

Presentación	PDF	1
La emigración española contemporánea bajo una mirada interdisciplinar	PDF	3-13

#### Estudios

“El paro o Argelia”: la expatriación de los españoles en Argelia como salida laboral María Jesús Cabezón Fernández, Juan David Sempere Souvannavong	PDF	15-38
¿Nuevas criadas y porteras en París?: reactivación de los campos sociales transnacionales de la emigración española tras la crisis económica Laura Oso	PDF	39-63
Trayectorias y expectativas en China. Una aproximación descentrada a la movilidad internacional española Amelia Sáiz López	PDF	65-89
Una nueva generación española en Alemania. Análisis de las motivaciones para la migración bajo el manto de la crisis Antía Pérez-Caramés	PDF	91-116
La emigración española cualificada tras la crisis. Una comparación con la migración desde el Sur de Europa e Irlanda. Carmen González-Enríquez, Jose Pablo Martínez Romera	PDF	117-145
Mariama on the move. Capital migratorio y segundas generaciones en la emigración juvenil española Laia Narciso Pedro, Sílvia Carrasco Pons	PDF	147-174

#### Actualidad legislativa

Escoge idioma  
Español (España)

Entregar

#### BUSCAR

Buscar

Ámbito de la búsqueda

Todo

Buscar

Por número  
Por autor/a  
Por título  
Otras revistas

#### USUARIO/A

Iniciar sesión  
¿Aún no se ha registrado? Hágallo ahora

#### NOTIFICACIONES

Vista  
Suscribirse

#### TAMAÑO DE FUENTE

#### NÚMERO ACTUAL

ATOM	1.0
RSS	2.0
RSS	1.0

# staff

## CONSEJO DE REDACCIÓN

Leonor Taboada Spinardi,  
Directora MyS

Carme Valls Llobet,  
Directora del Programa Mujer Salud  
y Calidad de Vida

Montserrat Cervera Rodon,  
Margarita López Carrillo,  
Redacción

Núria Agell Callis,  
Secretaría de redacción

## COLABORADORAS HABITUALES

Enriqueta Barranco Castillo

Malen Cirerol Goliard

Rita Gavarró Buscà

Pilar Parra Barrachina

Ma Elena Cuyàs Robinson

Esperança Aguilà Ducet

Carmen Mosquera Terreiros

Corina Hourcade Bellocq

Gemma Cànovas Sau

Regina Bayo-Borrás Falcón

Ma José Hernandez Ortiz

Jimena Jiménez Madrazo

Ibone Olza Fernández

## COMITÉ ASESOR

Charo Altable Vicario

Lucía Artazcoz Lazcano

Vita Arrufat Gallén

Consuelo Català Pérez

Emilce Dio Bleichmar

Mari Luz Esteban Gallarza

Anna Freixas Farré

María Fuentes Caballero

Asunción González de Chávez  
Fernández

Neus Moreno Saenz

Isabel Matamala Vivaldi

Judy Norsigian

Carmen Sanchez-Contador Escudero

Fina Sanz

Victoria Sau Sánchez †

Verena Stolcke

## EDICIÓN

CAPS (Centro de Análisis  
y Programas Sanitarios)  
Rambla Santa Mónica 10.  
Barcelona 08002  
Tl. 93-3226554  
e-mail: caps@pangea.org  
Web: http://mys.matriz.net

Diseño y maquetación:

www.labodoni.com

Impresión: amadip-esment.

Centre especial de treball

Depósito legal: B 16354-2017

# sumario

EDITORIAL. cuando duele La vida. Victoria Burgos Díaz	3
MYS MENSAJES. menuda tarea nos espera. Carme Alemany Gómez y en Los momentos bajos. Esperanza Aguilà Ducet	4
ON: si nosotras paramos se para el mundo" y OFF: frontera tarajal II de ceuta.	5
ENREDHADAS. ALgo habremos hecho bien. Leonor Taboada Spinardi	5
ENTREVISTA a teresa fernández cervantes. Leonor Taboada Spinardi	6
EL DEDO EN LA LLAGA. ESCUDOS humanos en La sanidad. Carme Valls Llobet	9
papiloma virus: EL virus escapista. Carme Valls Llobet	10
COASAS QUE NOS PASAN. ¡A La mesa! Margarita López Carrillo	11
LOS Libros te cuidan. Silvia Adela Kohan	12
cáncer de colon a Los 26. Marta Mesonero González	14
terapia hormonal para La menopausia. Carmen Mosquera Terreiros	16

## DOSSIERS

### ¿PATRIARCADO EN LA FACULTAD DE MEDICINA?

estudiar en La facultad de medicina. Rosa Turbau Valls	20
ciencia y feminismo. (S.)García -Dauder	24
juntas somos más fuertes! Aina Delgado Morell	27
de universidades, peces, industria y conflicto de intereses. Margarita López Carrillo	30
ESTUDIANTES de medicina contra EL acuerdo de farmaindustria	33

### ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL EN ATENCIÓN PRIMARIA

enfermería en salud mental: ¡La gran olvidada. Yolanda Garza Recio	34
de La pluri a La inter- disciplinariedad. Regina Bayo-Borrás	37

### VIOLENCIA DE GÉNERO

Entre Ley y pacto, nos siguen asesinando. Macu Gimeno Mengual	40
observatorio de violencia obstétrica en España. Serena Brigidi y Susana Ferreiro Mediante.	42
MGF. Las abuelas pueden ayudar. Anneke Newman.	45
daños colaterales: abuelas madres. Angels Espeig Juangran	46
La pobreza, La salud y el género. Pep Martí Valls	46

### LIBROS

MINIDOSIS	47
	48

# myses publicados

1 NUESTRA MIRADA. Mujeres y hombres: Haciendo visibles las diferencias.	9 POR UN PUÑADO DE ÓVULOS. Revolución de la reproducción.	20 VEINTE NÚMEROS MEJORANDO LA SALUD DE LAS MUJERES.	33 SALVEMOS LA SANIDAD PÚBLICA
2 DE PLOMO Y PLUMAS.Salud laboral para todas en el 2000.	10 "DOCTORA, ME DUELE TODO". Fibromialgia.	21 LAS MUÑECAS no tienen la regla, pero las mujeres sí.	34-35 AUTOCONOCIMIENTO: VIAJE AL FONDO DE TI MISMA
3 HERMOSAMENTE MADURAS. Vivir más, vivir mejor.	11-12 A VUELTAS CON LA MATERNIDAD.	22 DOSSIER VACUNA PAPILOMA: ¿PROTECCIÓN DE LAS NIÑAS O DE LA INDÚSTRIA?	36 LAS VOCES QUE HAY QUE OIR
4 DESCARGAS DE ALTO VOLTAJE. Las adolescentes.	13-14 LA SALUD DE LAS MUJERES EN TIEMPOS DE GUERRA.	23 ¡QUÉ VIVA EL CORAZÓN!	37 MOVIMIENTO DE MUJERES. LA RECETA QUE NO FALLA
5 LAS FOTOS QUE NO VIMOS. Autoconocimiento: la mejor ayuda para la vida.	15 SER MUJER NO ES UNA ENFERMEDAD. La medicalización.	24 TU CUERPO, PERSONAL E INTRANSFERIBLE.	38 HACIA EL FIN DE LAS VIOLENCIAS MACHISTAS
6 VIOLENCIA DOMÉSTICA O VIOLENCIA DE GÉNERO. Un reto social y sanitario.	16 COMO TRATAR BIEN EL MALESTAR DE LAS MUJERES EN ATENCIÓN PRIMARIA.	25 DOSSIER ANTICONCEPCIÓN	39 CUANDO LA VIDA SE ACABA
7 MATAR MOSCAS A CAÑONAZOS. Plaguicidas de uso ambiental.	17 LA MALA SALUD LABORAL DE LAS MUJERES.	26 LA INQUIETUD DE LAS MÉDICAS	40 20 AÑOS Y 40 NÚMEROS TRABAJANDO POR LA SALUD DE LAS MUJERES
8 OTRO MUNDO ES POSIBLE	18 MONOGRÁFICO: CÁNCER DE MAMA.	27-28 PARA QUIÉN EL BENEFICIO	41 ¿EDADISMO? NO, GRACIAS
	19 MONOGRÁFICO: PARA HABLAR DE SEXUALIDAD NO NECESITAMOS EXPERTAS.	29 EL TRANSFONDO DEL MALESTAR	42 CÁNCER DE MAMA Y MÁS
		30 LA CRISIS DE LOS CUIDADOS	
		31 LA TIRANÍA DE LA BELLEZA	
		32 LOS RIESGOS DEL MAL AMBIENTE	

## CUATRO GARANTÍAS

### DEFENSA DE LOS CONSUMIDORES

Son objetivos de OCU-Salud la información y defensa de los consumidores, así como la atención a sus suscriptores.

### INDEPENDENCIA

OCU-Salud es independiente en su financiación. Su presupuesto se alimenta de las cuotas de sus suscriptores y de su venta.

### AUSENCIA DE PUBLICIDAD

Esta publicación no contiene ni una sola línea de publicidad pagada por fabricantes o comerciantes ni por intereses políticos o económicos.

### PROHIBICIÓN DE USO PUBLICITARIO

Se prohíbe todo uso con fines publicitarios o comerciales de los artículos, del término "Compra Maestra" y del nombre de OCU. Su uso con otros fines requiere la autorización previa del editor.



CONTACTE CON NOSOTROS

**Suscripciones**  
913 009 154

**Asesoría**  
913 009 151 y 902 119 479

**Internet**  
[www.ocu.org/contacto](http://www.ocu.org/contacto)

**Línea OCU Salud:**  
escucha y aconseja  
900 101 851



04

### AL DÍA

**VIDA SANA** Gastar en medicamentos • Edulcorantes • Molusco contagioso • Alimentos: ecológicos/con convencionales • Contra los pesticidas, bicarbonato • Tamaño de las porciones • IMC • Comer sano • Beneficios del agua • Afán de lucro en tratamientos contra el cáncer • Antibióticos • No abuse de las algas

10

### A FONDO

**EN PORTADA**  
**ETIQUETAS DE LOS ALIMENTOS** Cantos de sirena para el consumidor.

14

**MEDICAMENTOS: CÓMO SE TOMAN** Pros y contras de cada vía de administración.

16

**JUBILARSE: UN CAMBIO DE VIDA** Las aficiones y las relaciones sociales ayudan.

20

**INGREDIENTES DE COSMÉTICOS** Algunos son un riesgo para bebés, embarazadas...

23

**INCONTINENCIA URINARIA EN MUJERES** Hable con su médico, no es inevitable.

27

**VACUNA DE LA TOSFERINA** Es necesario vacunar a las embarazadas.

28

**TINNITUS** Terapias para los molestos pitidos de los oídos.

30

**TÓXICOS NATURALES** Algunos alimentos contienen de forma natural sustancias tóxicas.

34

**FIEBRE INFANTIL** Alarma pero no siempre hace falta tratarla.

37

**HEMORRAGIA NASAL** Cómo solucionarla.

38

### CON USTED

**LOS LECTORES DICEN**  
Yogur con y sin azúcar • Curso gratis para cuidadores • Sin genérico • Agua en brik

### Y ADEMÁS

#### OCU-SALUD EN INTERNET

Si es socio y quiere consultar los números anteriores de la revista, los tiene a su alcance en la web de OCU:

[www.ocu.org/ocu-salud](http://www.ocu.org/ocu-salud)

10



16



23



30



Sociedad Española  
de **Neumología**  
y **Cirugía Torácica**  
SEPAR



# Prevención del Tabaquismo

19042017

Volumen 19 · Número 4 · Octubre/Diciembre 2017

Área de Tabaquismo  
de la Sociedad Española  
de Neumología y Cirugía Torácica

## sumario

### Editorial

Transposición de la Directiva 2014/40/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, sobre los productos del tabaco

*Jaime Signes-Costa*

### Original

Exposición al humo ambiental del tabaco en la infancia y su relación con las infecciones respiratorias y ORL durante los tres primeros años de vida

*Marta Pérez Álvarez, Juliana Alzate Gallego, Olga Varona Vuelta, Paula Romero Pulido, Silvia Pulido Fernández*

### Revisión

Enfermedades pulmonares intersticiales relacionadas con el tabaco

*Erwin Javier Pinillos Robles*

Asociación entre la carga tabáquica, el tamaño tumoral y los tipos histológicos en el cáncer de pulmón. Resumen bibliográfico

*Marta Genovés Crespo, Francisco Javier Callejas González, Ana Isabel Tornero Molina, Raúl Godoy Mayoral, Abel Jesús Martínez García, Francisco Javier Agustín Martínez, José Alfonso García Guerra, Nuria Gutiérrez González*

### Caso Clínico

Deshabitación tabáquica en paciente con cáncer de colon

*África Alcorta Mesas, María Jesús Buendía García, Carmen Matesanz Ruiz, María Belén López-Muñiz Ballesteros, María Beatriz Arias Arcos*

### Carta al Director

Protocolo de deshabitación en fumadores ingresados en un hospital de segundo nivel

*Marta Arroyo-Cózar, Ruth Herrero Mosquete, Dita Kopečna*

### Normas de Publicación



Revista incluida en el Índice Médico Español (IME)  
y en el Índice Bibliográfico Español en Ciencias de  
la Salud (IBECS)



## en portada

En el artículo que publicamos en este número de la Sociedad Española de Oftalmología Veterinaria (SEOVET), sus miembros subrayan que “muchos compañeros generalistas se sorprenderían del nivel que ha alcanzado la oftalmología en España”, un auge que ejemplifica el interés veterinario por la especialización. Según su presidenta Victoria Espejo: “Estamos trabajando para que la pertenencia SEOVET suponga un crecimiento profesional para sus integrantes y que se reconozca la categoría de la organización a nivel nacional e incluso internacional”.

- 03 Sumario
- 05 Editorial
- 06 Veterinarios y antibióticos: destinados a entenderse
- 16 Correlaciones etiológicas de la obesidad canina y humana
- 29 La Importancia de avanzar juntos hacia “Una Sola Salud”
- 37 SEOVET crece de forma exponencial
- 40 Acto de San Francisco
- 44 “Las Ventanas del Cielo”, el nuevo libro del compañero Gonzalo Giner
- 46 Oportunidades laborales para veterinarios en el Reino Unido
- 48 GREFA colabora en la conservación del águila Bonelli
- 52 La importancia de los periodos de desarrollo en el perro y el gato
- 63 Implantación de un Departamento de I+D+i en una industria cárnica
- 72 Gingivostomatitis
- 77 Deontología

# sumario

## 6 Salud Pública

Veterinarios y antibióticos: destinados a entenderse, por **Miguel A. Moreno, Diego Flores-Cuadrado, María Ugarte-Ruiz y Lucas Domínguez**



## 16 Animales de Compañía

Correlaciones etiológicas de la obesidad canina y humana, por **José Alberto Montoya**



## 29 Salud Pública

La importancia de avanzar juntos hacia “Una Sola Salud”, por **José Manuel Martínez Pérez e Isabel Mauriz Turrado**



**EL TEMA** | pág. 5

Introducción | pág. 7

1. **Un modelo conceptual para abordar las trayectorias residenciales de los jóvenes contemporáneos.** | pág. 11  
**Diego Carbajo Padilla.** Universidad del País Vasco.
2. **Apuntes sobre las nuevas transiciones habitacionales de los jóvenes en España en el contexto de crisis económica.** | pág. 31  
**Almudena Moreno Mínguez.** Universidad de Valladolid.
3. **Fomento de la emancipación de los jóvenes: evidencias sobre el impacto del subsidio de alquiler español.** | pág. 43  
**Ainhoa Aparicio-Fenoll.** Colegio Carlo Alberto y  
**Enrique Crespo Ballesteros.** Universidad de Valladolid.
4. **La influencia de la crisis económica en el régimen de tenencia y condiciones económicas del joven responsable de hogar .** | pág. 49  
**Javier Sánchez Galán.** Universidad de Valladolid.
5. **Emancipación residencial: el coste de acceso sólo cuenta parte de la historia.** | pág. 63  
**Eva Gracia.** JUVENTIA y  
**Joffre López Oller.** HABITUS.
6. **Acceso a la vivienda y mantenimiento de la población joven en los espacios rurales.** | pág. 75  
**Erica Morales Prieto.** Universidad de Valladolid.
7. **Más alquiler, ¿también más inseguridad residencial? Nuevas tendencias en los hogares jóvenes españoles tras la crisis.** | pág. 95  
**Juan Antonio Módenes.** Universitat Autònoma de Barcelona y  
**Alda Botelho Azevedo.** Universidade de Lisboa.
8. **La vivienda como penúltima estación: emancipaciones juveniles bajo el signo de la crisis.** | pág. 111  
**Mariano Urraco Solanilla.** Universidad Complutense de Madrid.
9. **Jóvenes buscan piso: la distopía del acceso a la vivienda** | pág. 125  
**Aitana Alguacil Denche.** Socióloga. Instituto Juan de Herrera.



10. Emancipación en tiempos de crisis. | pág. 143

**Juan Carlos Ballesteros.** Sociológica Tres y

**Anna Sanmartín.** Centro Reina Sofía sobre Adolescencia y Juventud.

11. Juventud y mercado de la vivienda en España: análisis de la situación. | pág. 155

**Guzmán Antonio Muñoz Fernández.** Universidad de Córdoba.

**MATERIALES** | pág. 169

**COLABORAN EN ESTE NÚMERO** | pág. 181

# REVISTA DE SALUD AMBIENTAL

**ISSN: 1577-9572**  
**e-ISSN: 1697-2791**

CONTENIDO DE LA REVISTA

Buscar

Ámbito de la búsqueda

Examinar

- [Por número](#)
- [Por autor/a](#)
- [Por título](#)
- [Otras revistas](#)

PALABRAS CLAVE

[Legionella](#) [cambio climático](#) [contaminación atmosférica](#) [disruptores endocrinos](#) [epidemiología](#) [factores de riesgo](#) [gestión](#) [legionelosis](#) [legislación medio ambiente](#) [metales pesados niños](#) [plaquididas](#) [polen](#) [radón](#) [riesgo](#) [ruido](#) [salud](#) [salud ambiental](#) [salud pública](#) [vigilancia](#)

NÚMERO ACTUAL

INICIO ACERCA DE INICIAR SESIÓN REGISTRARSE BUSCAR ACTUAL ARCHIVOS

Inicio > Vol. 17, Núm. 2 (2017)

## Revista de Salud Ambiental

La **REVISTA DE SALUD AMBIENTAL**, órgano de la [Sociedad Española de Sanidad Ambiental](#) y de la Sociedade Portuguesa de Saúde Ambiental, pretende actuar como publicación científica en el ámbito de las disciplinas destinadas a proteger la salud de la población frente a los riesgos ambientales y, a su vez, permitir el intercambio de experiencias, propuestas y actuaciones entre los profesionales de la Sanidad Ambiental y disciplinas relacionadas como son la Higiene Alimentaria, la Salud Laboral, los laboratorios de Salud Pública, la Epidemiología Ambiental o la Toxicología Ambiental.

Incluida en [BASE](#), [DOAJ](#), [Driver](#), [e-revist@s](#), [Google Académico](#), [Index Copernicus](#), [Latindex](#), [Open Journal Systems](#), [Recolecta](#) y [WorldCat](#).

## Vol. 17, Núm. 2 (2017): Aeropolinología y Polinosis

### Tabla de contenidos

#### Editorial

[Aeropolinología y polinosis](#)



PDF  
128-129

#### Originales

[Contaminación ambiental y biodiversidad de fitoplancton en el Lago Cajititlán](#)

*Luz Adriana Vizcaino-Rodríguez, Eduardo Juárez-Carillo, Juan Luis Caro-Becerra, Tonatiuh Abimael Baltazar-Díaz, Ramiro Luján-Godínez, Martha Alicia Lara-González*



PDF  
130-138

#### Aeropolinología y Polinosis. Originales

[Estudio aerobiológico en dos poblaciones de la Sierra de Gredos \(Sistema Central, España\)](#)

*Leticia Sánchez Blanco, Silvia López Hernández, Rosa Mª Valencia-Barrera, Ana Mª Vega Maray, Delia Fernández-González*



PDF  
139-146

[Valores umbrales para la información a la población de los tipos polínicos Poaceae y Urticaceae en las ciudades de Cartagena, Lorca y Murcia \(REAREMUR\) 2010-2016](#)

*B. Elvira-Rendueles, J. M. Moreno, L. Negral, M. J. Martínez-García, I. Costa-Gómez, A. García-Sánchez, J. C. Miralles, Stella Moreno-Grau*



PDF  
147-156

[Primera aproximación a la caracterización del espectro polínico y presencia del alérgeno Sal k 1 en la atmósfera de Alcázar de San Juan \(Ciudad Real\)](#)

*Ana María Burgos-Montero, Alba María Sánchez-García, Francisco Feo-Brito, Rosa Pérez-Badía*



PDF  
157-164

[¿Cuantificación de aeroalérgenos polínicos o recuentos de granos de polen?](#)

*Stella Moreno-Grau, Belén Elvira-Rendueles, José Mª Moreno*



PDF  
165-175

#### Trabajos Premiados en Congreso SESA

[Flora ornamental y potencial alergénico de los espacios verdes urbanos. Comparativa en parques de la ciudad de Toledo](#)

*Beatriz Lara, Jesús Rojo, Jesús Javier Blanco, Cristina Cardador, Juan Ignacio Serrano, David Soriano, Rosa Pérez-Badía*



PDF  
176-186

## AYUD CONTEXTO HELP

USUARIO/A

Nombre de usuario/a

Contraseña

No cerrar sesión

IDIOMA

Escoge idioma

TAMAÑO DE FUENTE

NOTIFICACIONES

- [Vista](#)
- [Suscribirse](#)

INFORMACIÓN

- [Para lectores/as](#)
- [Para autores/as](#)
- [Para bibliotecarios/as](#)



## Colaboraciones Especiales

[Recensión al libro "Temperaturas extremas y salud. Cómo nos afectan las olas de calor y de frío"](#)

*Isidro J. Mirón Pérez, Juan Carlos Montero Rubio*



PDF  
187-188

[Conclusiones y resumen del XIV Congreso Español, IV Congreso Iberoamericano de Salud Ambiental y I Jornada de la Asociación Española de Aerobiología. Zaragoza, 21, 22 y 23 de junio de 2017](#)

*Editor Revista Salud Ambiental*



PDF  
189-200

## La Opinión de los Socios de SESA

[Juan Antonio Seoane Camba: Maestro y amigo](#)

*Stella Moreno Grau*



PDF  
201-207

## Historias Heterodoxas

[Félix Martí Ibáñez \(Cartagena, 1911 – Nueva York, 1972\)](#)

*José Vicente Martí Boscà, Antonio Rey González*



PDF  
208-216

## Noticias

[Noticias y revisión bibliográfica](#)

*Rafael J. García-Villanova, Javier Aldaz Berruezo, Jesús Ibarluzea Maurologoitia*



PDF  
217-223

[Sociedad Iberoamericana de Salud Ambiental](#)

*Editor Revista Salud Ambiental*



PDF  
224

## En el Próximo Número...

[Epidemiología Ambiental y exposición a sustancias tóxicas](#)

*Volney de Magalhães Câmara, Luiz Augusto Cassanha Galvão*



PDF  
225-226

---

## **VOL. 23 NÚM. 3 2017**

RENC , 30/09/2017

---

**Julio-Septiembre, 2017**

Editorial

Originales

Perfil de defensa antioxidante de un colectivo de ancianos de una residencia geriátrica según el estadio de la sarcopenia

*María Esperanza Dudet Calvo*

Un desayuno de buena calidad aumenta la adherencia a la Dieta Mediterránea en escolares de educación primaria del Baix Montseny (Barcelona)

*Gloria Gómez López, Blanca Román-Viñas, Emilia Sánchez Ruiz*

Percepción de los alimentos funcionales de un grupo de estudiantes de la Universidad de Murcia

*Alejandra Rodríguez-Tadeo, María Jesús Periago-Castón, Inmaculada Navarro-González*

Prevalencia y factores relacionados de sobrepeso y obesidad en estudiantes de una universidad pública

*Omar Andrés Ramos, María Alejandra Jaimes, Ana María Juajinoy, Ashley Carolina Lasso, Sandra Jimena Jácome*

[Evaluación de la calidad del desayuno en estudiantes del grado de enfermería de la Universidad de Murcia](#)

*Guillermo Doménech-Asensi, Gaspar Ros-Berruezo, M<sup>a</sup> Carmen Jiménez-Guardiola, Gala Martín-Pozuelo*

[Desempeño de la condición física de pre-escolares en función de la estatura y el área muscular del brazo](#)

*Carlos Morales Gavilán, Rodrigo Vargas Vitoria, Rossana Gómez-Campos, Marco Antonio Cossio-Bolaños*

Tribuna

Libros

Normas de publicación para los autores

Website renc.es - © 2012. Todos los derechos reservados. Diseño web MultiMedia Team.

---

## **VOL. 23. SUPLEMENTO 2. 2017**

RENC , 30/10/2017

---

### **AVANCES Y CONTROVERSIAS DE LA NUTRICIÓN EN LATINOAMÉRICA**

## **AVANCES Y CONTROVERSIAS DE LA NUTRICIÓN EN LATINOAMÉRICA**

### **Simposio organizado por el GLANC & SENC**

**Buenos Aires, 15 de Octubre de 2017**

#### **Editorial**

*Javier Aranceta*

### **CARACTERIZACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL DESAYUNO EN HISPANOAMÉRICA**

Desayuno, rendimiento y equilibrio alimentario: ¿cómo desayunan los españoles?

*Carmen Pérez-Rodrigo, Natalia Ramos-Carrera, Sonia Lázaro-Masedo, Javier Aranceta-Bartrina*

Hábito y calidad nutricional del desayuno en estudiantes que cursan la carrera de Licenciatura en Nutrición en la Universidad Nacional de Córdoba

*Gonzalo Federico Herrera Cussó, María Victoria Celaira Peña, Ana Virginia Asaduroglu Minassian*

Consumo alimentario en el desayuno de escolares de Perú. Comparación entre zona rural y urbana

*Victoria Arija, Sabina López-Toledo, Carla Ballonga, Josefa Canals*

Los hábitos de desayuno en Venezuela y Colombia: una comparación reveladora

*Jennifer Bernal*

El desayuno en Paraguay: aspectos cuantitativos y cualitativos

*Rafael Figueredo-Grijalba*

## **HÁBITOS ALIMENTARIOS EN JÓVENES Y ADULTOS EN LATINOAMÉRICA**

Hábitos alimentarios en una población de jóvenes universitarios (18-25 años) de la Ciudad de Puebla

*Addí Rhode Navarro Cruz, Obdulia Vera López, Piedad Munguía Villeda, Raúl Ávila Sosa-Sánchez, Martín Lazcano Hernández, Carlos Ochoa Velasco, Paola Hernández Carranza*

¿Qué comen los universitarios en la Patagonia Norte? La comida como puente entre lo biológico y lo cultural. Año 2016

*Anabella Salomone, Delia Ana Nin, Lluís Serra Majem, María Luz Franco, Yesica Arzamendía, Ana Paula Bruveris, Ana Soledad Inestal, Bárbara Bruna Bruveris*

Características del consumo de productos industrialmente congelados (PIC) según situación de inseguridad alimentaria en hogares montevideanos

*Gabriela Fajardo Mañá, Adriana Caucí Becerra, Florencia Muniz Medina, Mónica Britz Wildbaum*

Comer en la Patagonia: relatos de comidas de mujeres adultas argentinas. Año 2016

*Delia Ana Nin, Anabella Salomone, Lluís Serra Majem, Ana Soledad Inestal, Yesica Arzamendía, Ana Paula Bruveris, María Luz Franco, Bárbara Bruna Bruveris*

## **LA ALIMENTACIÓN DE NUESTROS ADULTOS MAYORES EN LATINOAMÉRICA**

Vulnerabilidad alimentaria nutricional en el adulto mayor. Métodos para su medición

*Jennifer Bernal, Yngrid Candela, Tania Salgado*

Evaluación nutricional de población de adultos mayores de comunidades rurales de Chiapas

*Vidalma del Rosario Bezares Sarmiento, Juan Marcos León González, Verónica Guadalupe Coello Trujillo, María del Rocío Pascacio González*

Valoración de riesgo y vulnerabilidad nutricional y funcionalidad de tejido músculo-esquelético, en adulto mayor internados en Sanatorios de la Trinidad durante los meses de febrero-marzo del año 2017

*Stella Maris García, Noemí Perri, Marcela Leal*

Luces y sombras de la alimentación en los adultos mayores en España: a propósito del estudio ANIBES

*Gregorio Varela Moreiras*

Adecuación alimentaria y nutricional en la ración del desayuno y en los aportes dietéticos ofertados a adultos mayores: una mirada al futuro

*Javier Aranceta-Bartrina*

Website renc.es - © 2012. Todos los derechos reservados. Diseño web MultiMedia Team.



## VOLUMEN 91 (2017)

### EDITORIALES

Red Española de Estudio de Tuberculosis Pediátrica. A la vanguardia de Europa. Roi Piñeiro Pérez, Begoña Santiago García y María José Mellado Peña. Rev Esp Salud Pública. 2017;Vol. 91: 2 de enero e201701001.

### COLABORACIONES ESPECIALES

Noticias sobre suicidio en los medios de comunicación. Recomendaciones de la OMS. Francisco Javier Acosta Artilles, Carlos Jesús Rodríguez Rodríguez-Caro y María Rosario Cejas Méndez. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 24 de octubre e201710040.

Métodos indirectos para la estimación de poblaciones ocultas. Rocío Lorenzo Ortega, Michela Sonogo, José Pulido, Almudena González Crespo,Eladio Jiménez-Mejías, Luis Sordo. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 20 de octubre e201710039.

Reclutamiento y características sociodemográficas de las familias inmigradas y autóctonas de las sub-cohortes de Alicante y Barcelona. Ana Cayuela-Mateo, José Miguel Martínez-Martínez, Laia Ferrer Serret, Emily Felt, Jordi Casabona i Barbarà, Francisco Collazos Sanchez y Elena Ronda-Pérez. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 9 de febrero e201702011.

Necesidad de un nuevo enfoque en la atención integral a los pacientes con trastorno mental grave treinta años después de la reforma psiquiátrica. Agustín Madoz-Gúrpide, Juan Carlos Ballesteros Martín, Mónica Leira Sanmartín y Ernesto García Yagüe. Rev Esp Salud Pública.2017;91:18 de enero e201701007.

### ORIGINALES

Análisis de la incidencia y de las características clínicas de las reacciones adversas a medicamentos de uso humano en el medio hospitalario. Óscar Esteban Jiménez, Cristina Navarro Pemán, Francisca González Rubio, Francisco Javier Lanuza Giménez y Cristina Montesa Lou. Rev Esp Salud Pública.2017;91:22 de diciembre e201712050.

Red COBATEST: Características de los usuarios de los centros comunitarios de diagnóstico y orientación para el VIH en España. Josep Ribas Baltrons, Laura Fernández-López, Jordi Casabona i Barbarà y grupo red COBATEST España. Rev Esp Salud Pública.2017;91:18 de diciembre e201712048.

Propiedades psicométricas del postpartum depression predictors inventory-revised- versión prenatal en una muestra española de mujeres embarazadas. María de la Fe Rodríguez-Muñoz, Laura Vallejo Slocker, María Eugenia Olivares Crespo, Nuria Izquierdo Méndez, Cristina Soto y Huynh-Nhu Le. Rev Esp Salud Pública.2017;91:15 de diciembre e201712047.

Epidemiología de la Osteogénesis Imperfecta: una enfermedad rara en la Comunitat Valenciana. Silvia Gimeno-Martos, Carlos Pérez-Riera, Sandra Guardiola-Villarroig y Clara Cavero-Carbonell. Rev Esp Salud Pública.2017;91:28 de noviembre e201711045.

Descripción de los estudios posautorización observacionales prospectivos con medicamentos en la Comunitat Valenciana entre 2010 y 2015. Análisis de los

factores relacionados con su autorización. María Antonia Grau Rubio, Fernando Gómez-Pajares, Roberto Izquierdo María, Pedro Zapater Hernández y Sergio Fernández Martínez. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 24 de noviembre e201711043.

Calidad de vida relacionada con la salud en una población de gestantes sanas tras un programa de actividad física en el medio acuático (PAFMAE). Juana María Vázquez Lara, Luciano Rodríguez Díaz, Jesús Ramírez Rodrigo, Carmen Villaverde Gutiérrez, Gema Torres Luque y Juan Gómez-Salgado. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 30 de octubre e201710042.

Relación entre el nivel educativo y la composición corporal en personas mayores no institucionalizadas: proyecto multi-céntrico EXERNET. Sagarra-Romero L, Gómez-Cabello A, Pedrero-Chamizo R, Vila-Maldonado S, Gusi-Fuertes N, Villa-Vicente JG, Espino-Torón L, González-Gross M, Casajús-Mallén JA, Vicente-Rodríguez G y Ara Royo I. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 30 de octubre e201710041.

Evaluación de la notificación de disfonías en personas con uso profesional de la voz como suceso centinela en Navarra. Años 2013-2015. Sara Arrizabalaga Baigorri y Vega García López. Rev Esp Salud Pública.2017;91:7 de julio e201707038.

Satisfacción con el tratamiento en pacientes de atención primaria con artrosis. Carmen Llanos Val Jiménez, Jesús López-Torres Hidalgo, Eva María García Atienza, María Soledad Navarro Ruiz, Inmaculada Hernández Cerón y Lorena Moreno de la Rosa. Rev Esp Salud Pública.2017;91:7 de julio e201707037.

Estudio espacial de la sífilis infecciosa y la infección gonocócica en un servicio de salud pública de área de Madrid. Irene G.M. Wijers , Amaya Sánchez Gómez y José Antonio Taveira Jiménez.Rev Esp Salud Pública.2017;91:21 de junio e201706033.

Evolución de la prevalencia de asma y factores sociodemográficos y de salud asociados en población de 18 a 64 años de la Comunidad de Madrid (1996-2013). Patricia López Pereira, Ana María Gandarillas Grande, Lucía Díez Gañán y María Ordobás Gavín.Rev Esp Salud Pública.2017;91:25 de mayo e201705036.

Comparación de métodos para modelizar los factores asociados con los ingresos hospitalarios en casos incidentes de insuficiencia cardíaca. Francisco Javier Prado-Galbarro, Isabel del-Cura-González, Sofía Garrido-Elustondo, Ana Estela Gamiño-Arroyo, Carlos Sánchez-Piedra y Antonio Sarría-Santamera. Rev Esp Salud Pública. 2017, vol 91: 23 de mayo e201705034.

Tendencia divergente de la mortalidad por suicidio en Navarra y España durante el periodo 2000-2015. Josu Delfrade, Carmen Sayón-Orea, Rafael Teijeira-Álvarez, Yugo Floristán-Floristán, Conchi Moreno-Iribas. Rev Esp Salud Pública.2017;91:3 de mayo e201705032.

Epidemiología de la campilobacteriosis en Castilla y León durante el período 2008-2015. Belén Berradre-Sáenz, José Luis Yáñez-Ortega, Lourdes García-Sánchez, Beatriz Melero-Gil, Jordi Rovira-Carballido, Isabel Carramiñana-Martínez, Silvia Tejero-Encinas, Cristina Ruiz-Sopeña y Socorro Fernández-Arribas. Rev Esp Salud Pública. 2017;Vol. 91: 30 de marzo: e201703030.

Características de los sistemas de comunicación de las sospechas de enfermedad profesional en las comunidades autónomas. Montserrat García Gómez, Félix Urbaneja Arrúe, Vega García López, Valentín Estaban Buedo, Valentín Rodríguez Suárez, Lourdes Miralles Martínez-Portillo, Isabel González García, Josefa Egea García , Emma Corraliza Infanzon, Laura Ramírez Salvador, Santiago Briz Blázquez, Ricard Armengol Rosell, José María Ciscal Gredilla, Juan Francisco

Correa Rodríguez, Juan Carlos Coto Fernández, M<sup>a</sup> Rosario Díaz Peral, Mercedes Elvira Espinosa, Iñigo Fernández Fernández, Eduardo García-Ramos Alonso, Nieves Martínez Arguisuelas y Ana Isabel Rivas Pérez. Rev Esp Salud Pública. 2017;Vol. 91: 17 de marzo e201703026.

Casos confirmados de Dengue, Chikungunya y Zika en Barcelona capital durante el período de 2014 al 2016. Roser González, Tomás Montalvo, Esteve Camprubí, Lúdia Fernández, Joan Pau Millet, Víctor Peracho, Pilar Gorrindo, Ingrid Avellanés, Arancha Romero y Joan A Caylà. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 7 de marzo e201703027.

Relacion entre la jornada laboral y las horas de sueño con el sobrepeso y la obesidad en la población adulta española según los datos de la Encuesta Nacional de Salud 2012. María Marqueta de Salas, Lorena Rodríguez Gómez, Diego Enjuto Martínez, José Juan Juárez Soto y José Javier Martín-Ramiro. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 1 de marzo e201703023.

Lesiones detectadas en seis programas poblacionales de cribado de cáncer colorrectal en España. Proyecto CRIBEA. Isabel Portillo Villares, Eunete Arana-Arri, Isabel Idigoras Rubio, Josep Alfons Espinás Piñol, Francisco Pérez Riquelme, Mariola de la Vega Prieto, Alvaro González Aledo, Elena Oceja Setien, Mercedes Vanaclocha Espi, Josefa Ibáñez Cabanell, Dolores Salas Trejo y grupo CRIBEA. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 20 de febrero e201702021.

Diferencias por sexo de la salud percibida antes y durante la crisis económica (2007 y 2011). Silvia Calzón Fernández, Alberto Fernández Ajuria, María del Puerto López del Amo González y José Jesús Martín Martín. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 16 de febrero e201702019.

PHQ-2 como primer instrumento de cribado de la depresión prenatal. María de la Fe Rodríguez-Muñoz, Pilar Carolina Castelao Legazpi, María Eugenia Olivares Crespo, Cristina Soto Balbuena, Nuria Izquierdo Méndez, Francisco Javier Ferrer Barrientos y Le Huynh-Nhu. Rev Esp Salud Pública.2017;91:30 de enero e201701010.

Predicción de la evolución de la bronquiolitis por virus respiratorio sincitial en lactantes menores de 6 meses. José Miguel Ramos-Fernández, David Moreno-Pérez, Mario Gutiérrez-Bedmar, Alexandra Hernández-Yuste, Ana María Cordón-Martínez, Guillermo Milano-Manso y Antonio Urda-Cardona. Rev Esp Salud Pública. 2017; Vol. 91; 19 de enero e201701006.

Brote epidémico por Tos ferina en Écija (Sevilla), 2016. Miguel Porras-Povedano, Ana Roldán-Garrido y Virginia Santacruz-Hamer. Rev Esp Salud Pública.2017;91:18 de enero e201701008.

Aspectos relevantes para el diseño de planes de salud sostenibles orientados a los grupos de interés. una propuesta basada en la guía ISO 26000:2010. Miguel Angel Moyano Santiago y Juana María Rivera Lirio. Rev Esp Salud Pública.2017;91:18 de enero e201701005.

Medición de la actividad física en personas mayores de 65 años mediante el IPAQ-E: validez de contenido, fiabilidad y factores asociados. Francisco Javier Rubio Castañeda, Concepción Tomás Aznar y Carmen Muro Baquero. Rev Esp Salud Pública.2017;91:17 de enero e201701004.

Reconocimiento de enfermedades profesionales según sexo, ocupación y actividad de la empresa en España (1999-2009). Montserrat García Gómez, Rosario Castañeda López, Zaida Herrador Ortiz y Fernando Simón Soria. Rev Esp Salud Pública. 2017;Vol. 91: 9 de enero e201701003.

## ORIGINALES BREVES

Perfil del técnico de emergencias sanitarias en España Santiago Martínez-Isasi, María José Rodríguez-Lorenzo, David Vázquez-Santamariña, Javier Abella-Lorenzo, Diana Josefa Castro Dios y Daniel Fernández García. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 11 de diciembre e201712049.

Comparación mediante un estudio prospectivo y aleatorizado de dos métodos de reposición en unidades de enfermería en hospitalización polivalente de agudos con almacenamiento mediante doble cajetín. José Luis Bernal, Ana María Mera-Flores, Pedro Pablo Baena Lázaro y Tomás Sebastián Viana. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 27 de noviembre e201711046.

Comparabilidad de las ediciones 2006/07 y 2011/12 de la Encuesta Nacional de Salud de España. Andrés Cabrera-León, Ramón Ferri-García, Sofía Navarro, Marc Saez y Antonio Daponte Codina. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 27 de noviembre e201711044.

Desnutrición crónica en menores de cinco años en Perú: análisis espacial de información nutricional, 2010-2016. Akram Hernández-Vásquez y Elena Tapia-López. Rev Esp Salud Pública.2017;91:19 de mayo e201705035.

[Chronic malnutrition among children under five in Peru: Spatial Analysis of Nutritional Data, 2010-2016. Akram Hernández-Vásquez and Elena Tapia-López. Rev Esp Salud Publica. 2017 May 19;91. pii: e201705035.](#)

Estimación de la población mayor de 50 años susceptible de recibir la vacunación antineumocócica en Cataluña y España. Ángel Vila-Córcoles, Olga Ochoa-Gondar, Eva Satué, Cinta de Diego, Mark Vila-Rovira y Manel Jarrod. Rev Esp Salud Pública. 2017;Vol. 91: 16 de marzo e201703029.

Prevalencia y mortalidad de la Enfermedad de Huntington a partir del registro poblacional de enfermedades raras de las Islas Baleares durante el período 2010-2013. Mercedes Cáffaro Rovira M y M<sup>a</sup> Magdalena Salom Castell. Rev Esp Salud Pública. 2017;91: 16 de febrero e201702020.

Influencia de la edad en la prevalencia de virus de papiloma humano de alto riesgo en mujeres con lesiones precursoras de cáncer de cuello uterino en la Comunidad Navarra. María del Rosario Mercado Gutiérrez, Carolina Arean Cuns, María Luisa Gómez Dorronsoro, Irene Paniello Alastruey, Fermin Mallor Giménez, María Dolores Lozano Escario y Mercedes Santamaría Martínez. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 9 de febrero e201702018.

Prevalencia de lactancia materna en el Área Sanitaria de Vigo, Galicia. M<sup>a</sup> José Rodríguez-Pérez, Elena Álvarez-Vázquez, José Medina-Pomares, Carmen Velicia-Peñas, Ana Cal-Conde, Ana Goicoechea-Castaño, Clara González-Formoso y Ana Clavería. FontánRev Esp Salud Pública.2017;91:9 de febrero e201702017.

Características de los menores de edad con disforia de género que acuden a la unidad de tratamiento de identidad de género. María Fernández Rodríguez, Patricia Guerra Mora, Eloya Martín Sánchez y Grupo GIDSEEN. Rev Esp Salud Pública.2017;91:1 de febrero e201701016.

Concentraciones plasmáticas de 25-OH-vitamina D en sangre de cordón umbilical tras los meses de verano. Cristina Manzano Varo, Oscar García-Algar, Antonio Mur Sierra, Roser Ferrer Costa, Antonio Carrascosa Lezcano, Diego Yeste Fernández y Sandra Ortigosa Gómez. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 26 de enero e201701009.

Tabaquismo y riesgo coronario en la población de un centro de salud. Estudio de cohortes retrospectivo. Lourdes Cañón-Barroso, Leoncio Lorenzo Rodríguez-Pérez, Francisco Luis Pérez-Caballero, Francisco Javier Félix-Redondo, Daniel

Fernández-Berges y Francisco Buitrago Ramírez. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 25 de enero e201701014.

Factores de riesgo relacionados con las infecciones de transmisión sexual. María Ángeles Pérez-Morente, Esperanza Cano-Romero, María Teresa Sánchez-Ocón, Esperanza Castro-López, Francisco Jiménez-Bautista y César Hueso-Montoro. Rev Esp Salud Pública.2017;91:25 de enero 201701012.

Lesiones mortales de tráfico en España relacionadas con el trabajo según el motivo del desplazamiento y según sexo (2010-2013). María López-Ruiz, Núria Mancebo Fernández, Katherine Pérez, Laura Serra Saurina, Fernando G Benavides. Rev Esp Salud Pública.2017;91: 23 de enero e201701013.

Prevención primaria y secundaria de la fractura de cadera por fragilidad ósea en la población del Sector Sanitario Teruel. Rafael Gómez Navarro, Paloma González García, Carlos Martín Hernández, Ángel Castro Sauras y Santiago Valdearcos Enguídanos. Rev Esp Salud Pública. 2017; Vol. 91; 2 de enero e201701002\*\*.

## REVISIONES

Asociación entre la exposición laboral a factores psicosociales y la existencia de trastornos musculoesqueléticos en personal de enfermería: revisión sistemática y meta-análisis. Antonio Ramón Ballester Arias y Ana María García. Rev Esp Salud Pública.2017;91:7 de abril e201704028.

Costes socioeconómicos del asma en la Unión Europea, Estados Unidos y Canadá: revisión sistemática. Jaume Puig-Junoy y Natàlia Pascual-Argenté. Rev Esp Salud Pública.2017;91:9 de marzo e201703025.

## CARTAS A LA DIRECCIÓN

Tendencias de búsquedas de información en internet relacionadas con las vacunas en España. Sebastián Tornero Patricio y Liliana Charris-Castro. Rev Esp Salud Pública. 2017;Vol. 91: 30 de enero e201701015.

## RESEÑAS BIBLIOGRÁFICAS

Asistencia Sanitaria en crisis humanitarias. Editores: Pilar Estébanez, Carolina Jiménez y Jorge Alvar. Madrid: Diaz de Santos; 2017. Rev Esp Salud Pública. 2017;Vol. 91: 6 de abril.

Filosofía de la epidemiología social. Editores Anna estany y Ángel Puyol. Rev Esp Salud Pública.2017;Vol. 91: 1 de marzo.

Medicamentos: ¿derecho humano o negocio?. Editores: Fernando Lamata Cotanda, Ramón Gálvez Zaloña, Javier Sánchez Caro, Pedro Pita Barros y Francesc Puigventòs Latorre. Rev Esp Salud Pública. 2017;Vol. 91: 23 de febrero.

## EDITA

**Federación de Asociaciones  
para la Defensa de la Sanidad Pública.**  
C/ Arroyo de la media Legua, 29, Local 49.  
28030 Madrid  
Tel. 91 333 90 87 - Fax: 91 437 75 06  
www.fadsp.org

## DIRECTOR

Luis Palomo (Cáceres)

## COMITÉ DE REDACCIÓN

Ángel Galán, Concha Mateos, Miguel A. Escobar (Cáceres); Miguel González-Hierro (Salamanca).

## COMISIÓN TÉCNICA FADSP

Manuel Martín (Presidente); María Dolores Martínez (Secretaría); Marciano Sánchez Bayle (Secretario de Organización); José Antonio Rojas (Vicepresidente); María José Anés (Vicesecretaría); Luis Villanueva (Tesorero); Marisa Fernández (Secretaría de la Mujer); Juan Antonio Sánchez, Carmen Sánchez, Mercedes Boix, Mario Fernández, Roger Bernat (vocales).

## REDACCIÓN

Avda. París, 30. 5º Dcha. 10005 Cáceres.  
E-mail: luispalomocobos@gmail.com

## PUBLICIDAD

SALUD 2000.  
C/ Arroyo de la media Legua, 29. Local 49.  
28030 Madrid  
tel. 91 333 90 87

## REALIZACIÓN

Tevescop, S.A.  
C/ Villanueva 24, 3ª planta. 28001 Madrid

DEPÓSITO LEGAL: M-18195-1985

ISSN • SVP: 0214-3615•442

www.fadsp.org

Twitter: @FADSPU. También en Facebook

salud2000 no comparte necesariamente las opiniones vertidas en los artículos firmados que son de la exclusiva responsabilidad de sus autores.



## 03 EDITORIAL

Universalidad de la Asistencia y Gobierno del Estado

## ENTREVISTAS

## 04

JOSÉ MARÍA VERGELES

“Modificaría el reglamento del Consejo Interterritorial para que fuera de carácter vinculante”

## 08

JUAN LUIS URÍA

“La regulación que hacen los mercados ya la conocemos; ahora nos toca a la gente regular, organizar, contrastar, incentivar y planificar el Sistema de Salud”

## 12

PAULA DOMÍNGUEZ-SALAS

“El hambre es más una consecuencia de la pobreza y de la mala distribución que de la falta de alimento”

## POLÍTICA SANITARIA

## 16

Por un cambio del modelo de Financiación Sanitaria que garantice la suficiencia, la equidad y la racionalidad del gasto

## 18

Hospital de Alzira: experimento neoliberal fracasado que se resiste a desaparecer

## 22

La sanidad pública en Madrid cinco años después del plan de sostenibilidad.

## 25

## SALUD INTERNACIONAL

Buenos Aires: congreso por el derecho a la salud

## 26

## SALUD Y GÉNERO

Atención Primaria: ¿trabajamos la perspectiva de género y avanzamos contra la desigualdad machista? *Itziar Cabieces Ibarondo*

## 28

## NOTICIAS

Convocatoria

## 31

## EN VENA LÍRICA

Inma Luna

## NORMAS DE PUBLICACIÓN

Salud 2000 aceptará para ser publicados trabajos inéditos relativos a la organización y a la administración de servicios sanitarios y asistenciales y, en general, a las políticas de salud. Podrán ser artículos de revisión, de opinión, cartas al director, colaboraciones especiales o artículos científicos que comuniquen resultados originales producto de investigación.

**Las dimensiones máximas aconsejadas son 3.000 palabras y un máximo de 6 figuras o tablas.**

Los textos en formato Word se enviarán a la dirección:

**luispalomocobos@gmail.com.**

## EN ESTE NÚMERO

06

Consulta

### TUS DUDAS TIENEN RESPUESTA

Los expertos responden a todas tus dudas de salud en este consultorio.

12

Medicina natural

### LOS SECRETOS DE LA MORINGA

Nativa de la India, esta planta está en el foco mundial por sus extraordinarias propiedades.

14

Investigación

### LOS FRUCTANOS

Estas moléculas podrían ser culpables de algunos de los males achacados al gluten.

16

Adicciones

### VIVIR PEGADO AL 'JOYSTICK'

La OMS actualiza su lista de adicciones e incluye los videojuegos.

18

Entrevista

### MICHELLE JENNER

La protagonista de *La catedral del mar* nos explica la fórmula para cuidarse sin llegar a la obsesión.

28

Imagen

### ONDAS QUE VEN CORRER LA SANGRE

El 'eco-Doppler' es una tecnología imprescindible para el diagnóstico cardíaco.

30

Se habla de

### A POR EL POLEN

Los alérgenos, especialmente los vegetales, se extienden. La vida saludable es el mejor escudo.

34

Debate

### EL DILEMA DE LOS TRANSGÉNICOS

¿Peligrosos o inocuos? Los expertos dan argumentos a favor y en contra.

36

Tecnología

### SANAR MENTES EN OTRO MUNDO

La psicoterapia mediante realidad virtual es una tendencia en expansión.

46

Deporte

### DEJARSE LAS SUELAS

Carreras y maratones están de moda. Te damos consejos para prepararlos.

56

Derma

### VIGILA TUS MANCHAS

Todos tenemos lunares. Pero los cambios en tamaño, aspecto y color no deben ignorarse.

58

Estilo de vida

### VOLVER A CASA RENOVADO

Los viajes transformadores son una oportunidad para replantear el foco vital a través de experiencias inolvidables.



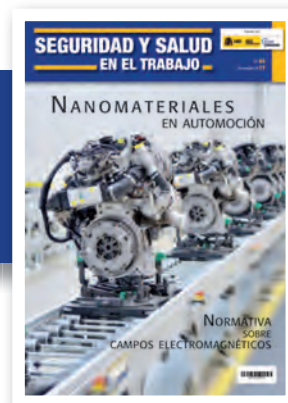
22

A FONDO

### Vigilar los corazones de las futuras mamás



Los cambios cardiovasculares en el embarazo son naturales. Sin embargo, conviene estar atento a cualquier incomodidad o dolencia y visitar la consulta para que los especialistas opinen.



## EDITA

Instituto Nacional de Seguridad, Salud y Bienestar en el Trabajo (INSSBT)  
C/Torrelaguna,73  
28027 Madrid  
Tfno: 91 363 41 00  
Fax: 91 363 43 27  
E-mail: divulgacionformacion@inssbt.meyss.es  
Web: <http://www.inssbt.es>

## DIRECTOR

Javier Maestro Acosta

## CONSEJO EDITORIAL

Javier Maestro Acosta  
María Hernando Fernández-Cortacero  
Pedro Vicente Alepuz  
Pilar Cáceres Armendáriz  
José Ramón Martín Usabiaga  
Juan Guasch Farrás  
Olga Sebastián García

## CONSEJO DE REDACCIÓN

Marcos Cantalejo García  
María Asunción Cañizares Garrido

## COLABORADORES

Belén Pérez Aznar  
F. Javier Pinilla García  
Marta Urrutia de Diego

## DOCUMENTACIÓN FOTOGRÁFICA

Pedro Martínez Mahamud

## REALIZACIÓN EDITORIAL

### PUBLICIDAD Y SUSCRIPCIONES

Wolters Kluwer España  
C/Collado Mediano, 9  
28231 Las Rozas (Madrid)  
Tel: 902 250 500 – Fax: 902 250 502  
e-mail: [clientes@wolterskluwer.com](mailto:clientes@wolterskluwer.com)  
<http://www.wolterskluwer.es>

## GESTIÓN COMERCIAL Y DE MARKETING:

[publicidad@wolterskluwer.com](mailto:publicidad@wolterskluwer.com)

## PREIMPRESIÓN E IMPRESIÓN

Servicio de Ediciones y Publicaciones (INSSBT)

DEPÓSITO LEGAL: M-15773-1999  
NIPO (papel): 272-15-030-X  
NIPO (pasa-páginas): 272-15-032-0  
NIPO (en línea): 272-15-031-5  
I.S.S.N.: 1886-6123

La responsabilidad de las opiniones emitidas en "Seguridad y Salud en el Trabajo" corresponde exclusivamente a los autores. Queda prohibida la reproducción total o parcial con ánimo de lucro de los textos e ilustraciones sin previa autorización (RD Legislativo 1/1996, de 12 de abril de Propiedad Intelectual).

## 05 EDITORIAL

INSSBT: Ampliar los objetivos sin cambiar las prioridades

## 06 SECCIÓN TÉCNICA

Nanomateriales en el sector de la automoción

Mercedes Colorado Soriano, M<sup>a</sup> Teresa Sánchez Cabo

Análisis e interpretación del Real Decreto 299/2016 sobre campos electromagnéticos

Susana Cavia Santos

Control biológico de la evaluación de la exposición laboral a cinco aldehídos sin valor límite biológico mediante su determinación en orina

Rosa Montero Simó, Mercedes Gallego Fernández y Manuel Silva Rodríguez

## 30 NOTICIAS

INSSBT

CC AA

Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo

Unión Europea

## 59 FICHAS PRÁCTICAS

Aspectos básicos que se deben verificar para la compra de una máquina segura

## 61 NORMATIVA



# SUMARIO

<b>Editorial</b>	
El diagnóstico precoz del VIH en la Comunidad de Madrid de aquí al 2020	3
<b>Originales</b>	7
Guía de recomendaciones para el diagnóstico precoz del VIH en el ámbito sanitario (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, España, 2014): Implicaciones en la Comunidad de Madrid	8
La cooperación entre las Clínicas de ITS, los Centros de Atención Primaria y las ONG, logra reducir el diagnóstico tardío de la infección por el VIH	19
Factores asociados a ansiedad y depresión en pacientes VIH	34
<b>Revisión</b>	43
VIH, VPH y microbiota: <i>ménage a trois</i>	44
<b>Perspectiva</b>	50
¿Cómo puede implementarse la profilaxis pre-exposición frente a la infección por VIH en España?: la visión desde el hospital	51
<b>CORIS investiga. SEISIDA te los cuenta</b>	57
CORIS: Una cohorte de investigadores para hacer posible una cohorte de pacientes que viven con VIH. La investigación sobre VIH también se hace fuera de los laboratorios	58



**CIENCIA EN SOCIEDAD**

**EMILIO MUÑOZ, MIGUEL ANGEL QUINTANILLA Y SANTIAGO LOPEZ ..... 3**  
PRESENTACION

ARTICULOS

**JESUS AVILA Y EMILIO MUÑOZ**  
¿PARA QUE SIRVE LA CIENCIA? ..... 9

**EMILIO MUÑOZ**  
LAS DISFUNCIONES EN LA POLITICA CIENTIFICA: DE LA CIENCIA  
Y EL DESARROLLO TECNOLOGICO A LA I+D+i ..... 21

**BORJA SANCHEZ Y ARMANDO MENENDEZ VISO**  
LA SORPRENDENTE IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION BASICA:  
CIENCIAS EXPERIMENTALES Y CIENCIAS SOCIALES ..... 45

**AMAYA MORO MARTIN**  
CIENCIA Y CARRERA CIENTIFICA..... 59

**CESAR ULLASTRES**  
LA INVESTIGACION CIENTIFICA Y LAS EMPRESAS DE BASE TECNOLOGICA:  
ECONOMIA CON IMAGINACION ..... 75

**EMILIA H. LOPERA PAREJA, MARIA CORNEJO CAÑAMARES Y  
ANA MUÑOZ VAN DEN EYNDE**  
(DE)CONSTRUYENDO LA IMAGEN DE LA CIENCIA EN LA SOCIEDAD  
CONTEMPORANEA: CULTURA CIENTIFICA Y COMUNICACION..... 91

**ANA VICTORIA PEREZ-RODRIGUEZ Y BRUNO MALTRAS BARBA**  
VISIBILIDAD DE LOS ACTORES INSTITUCIONALES EN LAS NOTICIAS CIENTIFICAS  
PUBLICADAS EN ESPAÑA (2002- 2011): SINTOMAS DE MADURACION ..... 105

**TAMAR GROVES Y MODESTO ESCOBAR**  
CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION EN LOS LIBROS DE TEXTO  
ESPAÑOLES ..... 119

**MIGUEL ANGEL QUINTANILLA FISAC Y SANTIAGO M. LOPEZ**  
UNA NUEVA AGENDA PARA LA POLITICA CIENTIFICA ..... 137



	5	<i>In questo numero</i>
<i>Editoriale</i>	7	Promozione della salute e disuguaglianza <i>Health promotion and inequality</i> <b>Carlo Romagnoli</b>
<i>Monografia</i>	12	Promozione della salute e disuguaglianza <i>Health promotion and inequality</i> Promozione dell'equità nella salute ed irresponsabilità sociale delle elites <i>Promoting equity in health and elites social irresponsibility</i> <b>Carlo Romagnoli</b>
	39	Ambiente e disparità sociali: un approccio ecologico alla salute pubblica <i>Environment and social inequalities: an ecological approach to public health</i> <b>Carlo Modonesi</b>
	57	Malattie croniche e diseguaglianze nella salute <i>Chronic diseases and inequalities in health</i> <b>Gavino Maciocco</b>
	64	La Law clinic come supporto ai movimenti per la salute e per l'ambiente. L'esperienza della Facoltà di Giurisprudenza di Perugia <i>The Law Clinics as Support to Movements for Health and Environment. The experience of the Perugia Department of Law</i> <b>Giovanni Landi</b>
<i>Altri contributi</i>	72	L'autoformazione alla cura di sé attraverso il metodo del «diario di salute». Risultati di un'esperienza pilota su un gruppo di «giovani adulti emergenti» <i>Self-training about self-care through the "health diary" method. Results of a pilot experience carried on a group of "emergent young adults"</i> <b>Pierpaola Pierucci</b>



	5	<i>In questo numero</i>
<i>Editoriali</i>	7	Tullio Seppilli e la psichiatria <i>Tullio Seppilli and psychiatry</i> Francesco Scotti
	11	Promozione della salute, salutogenesi, depressione <i>Health promotion, salutogenesis, depression</i> Lamberto Briziarelli
<i>Monografia</i>		<i>Depressione tra prevenzione e cura</i>
	17	Depressione e depressioni <i>Depression and depressions</i> Gianfranco Nuvoli, Pietro Calcagno, Luigi Ferrannini
	35	Epidemiologia della depressione, tra fattori di rischio e fattori di protezione <i>Epidemiology of depression, between risk and protection factors</i> Carlo Romagnoli
	56	Le controversie sulla depressione <i>Issues on depression</i> Francesco Scotti
	66	Esiste la depressione dei bambini? Tra misconoscimento e inflazione <i>Does depression exist in children? Between misunderstanding and inflation</i> Maria Luisa Algini
	81	Depressione o depressività in adolescenza? <i>Depression or depressivity in adolescence?</i> Maria Grazia Fusacchia
	95	La depressione dell'anziano. <i>Primum Percipere</i> <i>The elderly depression. Primum Percipere</i> Luisa Bartorelli



## **Contenidos de este número:**

- 1. Aprendiendo a aprehender a través de la mirada adolescente: Estudio cualitativo de una estrategia de promoción de la salud**
- 2. Maternidad, infancia y drogas: Circuito profesional y vivencias en la atención recibida**
- 3. Los campamentos como aprendizaje y beneficio psicosocial**
- 4. El acoso escolar: Aproximación desde una perspectiva sociocultural**
- 5. El diagnóstico y la educación para la salud como estrategias de promoción de la salud de personas con enfermedad rara**
- 6. Experiencia grupal: Acción social por nacimiento de hij@**
- 7. Rol del trabajador social en la unidad de pediatría social del Hospital Niño Jesús**
- 8. Trabajo Social en urgencias y emergencias sanitarias en el área de gestión sanitaria norte de Jaén**



## Contenidos de este número:

1. **Repercusiones psicosociales de la crisis económica en el bienestar de un grupo de inmigrantes latinoamericanos**
2. **Situación de las personas sin hogar mayores de 65 años en España y recursos de los que disponen en la ciudad de Zaragoza**
3. **Photovoice: Una metodología localizadora de activos de salud para el Trabajo Social Sanitario**
4. **Trabajo Social Sanitario: Intervención con pacientes con ictus desde el Servicio Médico de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Valladolid**
5. **Análisis situación sociosanitaria población rural San Pedro de Atascoso país Ecuador**
6. **La atención socio-sanitaria para las personas mayores con patología ocular grave: Un reto para el Trabajo Social Sanitario**
7. **Violencia intragénero y bisexualidad en México: El contexto de Nuevo León**
8. **Sobre el proceso de aprendizaje de los alumnos de Trabajo Social en la metodología del estudio de casos**



## Sumari **VS** 112

	<b>últimes pàgines</b>
2 .....	Últims números publicats
	<b>editorial</b>
3 .....	
	<b>informe</b>
4 .....	Treinta años de evolución de la mortalidad en la Comunitat Valenciana
	<small>Óscar Zurriaga Llorens, Inmaculada Melchor Alós, Socorro Valero Box, Purificación Martínez Andreu, Manuel Salinas Varo, Mar Giner Ortín y Carmen García Senchermés</small>
7 .....	Copiar y mejorar, una mirada a los 30 años de la creación del Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana
	<small>Fernando García Benavides</small>
8 .....	Notas sobre la creación del Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana
	<small>Hermelinda Vanaclocha Luna, Inmaculada Melchor Alós, Socorro Valero Box y Carmen Moya García</small>
9 .....	Anàlisi espacial de la mortalitat a la Comunitat Valenciana
	<small>Andreu Nolasco Bonmatí, Miguel Àngel Martínez-Beneito, Óscar Zurriaga Llorens, Joaquín Moncho Vasallo i Inmaculada Melchor Alós</small>
11 .....	Evolución de la mortalidad evitable prevenible en la Comunitat Valenciana. Periodos 1990-1994 y 2011-2015
	<small>Inmaculada Melchor Alós, Pamela Pereyra-Zamora, Joaquín Moncho Vasallo, Nayara Tamayo Fonseca, Paloma Botella Rocamora y Andreu Nolasco Bonmatí</small>
13 .....	Calidad y uso de los datos del Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana
	<small>Inmaculada Melchor Alós, Carmen García Senchermés, Socorro Valero Box, Purificación Martínez Andreu, Manuel Salinas Varo, Mar Giner Ortín, Óscar Zurriaga Llorens, Carmen Alberich Martí y Hermelinda Vanaclocha Luna</small>
15 .....	Mortalidad perinatal
	<small>Ana Gimeno Navarro, Susana Bosch Sánchez y Aurora López Maside</small>
17 .....	Escenaris i reptes pròxims
	<small>Carmen Alberich Martí i Inmaculada Melchor Alós</small>
	<b>recursos</b>
19 .....	Materials temàtics

**C**elebrem els 30 anys del Registre de Mortalitat de la Comunitat Valenciana, una eina que posa a la nostra disposició una sèrie temporal de dades i que ens permet entendre com ha evolucionat la mortalitat en el passat, i també fer projeccions de futur.

Les dades del Registre de Mortalitat provenen de la informació del Certificat Mèdic de Defunció-Butlletí Estadístic de Defunció, on el metge certificador complimenta les dades personals i les causes de mort del difunt, mentre que els familiars o el declarant de la mort aporten la informació relativa a residència, nacionalitat o professió, i totes aquestes dades s'enregistren al Registre Civil on s'inscriu la defunció. Aquesta informació administrativa amb finalitats estadístiques és transmesa per l'Institut Nacional d'Estadística al Registre de Mortalitat, on es sotmet a un tractament epidemiològic de codificació per a determinar la causa bàsica de mort i també les causes múltiples.

La informació continguda en el Registre de Mortalitat permet a la Direcció General de Salut Pública monitorar l'estat de salut de la població valenciana amb indicadors molt rellevants com l'esperança de vida. Els indicadors de mortalitat formen part del Sistema d'Informació de Salut Pública, a partir del qual cada departament de salut pot conèixer millor l'estat de salut dels seus ciutadans i que serveix, a més, per a nodrir informativament els plans de salut de la Comunitat.

Una aplicació d'especial interès del Registre de Mortalitat és l'estudi de les desigualtats davant la mort. La preocupació per aquest problema des de la Comunitat Valenciana s'ha plasmat en la posada a punt d'eines metodològiques d'investigació científica que permeten analitzar la distribució temporoespacial en àrees geogràfiques xicotetes, a fi de poder oferir resultats amb suficient precisió per a poder planificar i avaluar les actuacions en territoris concrets. Fruit d'aquest esforç, s'han elaborat atles de mortalitat i s'han dissenyat eines d'anàlisi epidemiològica per a experts.

Un altre aspecte important a considerar és l'evolució temporal de la mortalitat evitable, és a dir, la mortalitat que es produeix de forma innecessàriament prematura o que es podria haver evitat aplicant el coneixement mèdic disponible. Aquest indicador de mortalitat permet mesurar la qualitat i efectivitat dels serveis sanitaris i identificar zones geogràfiques que requereixen una intervenció prioritària.

També mereix una atenció específica la mortalitat perinatal, ja que ofereix els indicadors més sensibles per a mesurar la salut d'una societat a partir del risc de morir del fetus i del noutat. La Comunitat Valenciana ha participat en projectes europeus amb l'objectiu de millorar la qualitat de la informació per a construir aquests indicadors, qüestionats a vegades per la infradeclaració de casos. Fruit d'això, es va crear en 2004 el Registre de Mortalitat Perinatal, que ha obtingut recentment el reconeixement com a "bona pràctica del Sistema Nacional de Salut en l'estratègia d'atenció al part i salut reproductiva".

El nostre sistema d'informació té al davant reptes importants, sobretot els derivats del desenvolupament tecnològic, que permetran vincular l'anàlisi de les dades de mortalitat amb altres d'índole social, econòmica, ambiental i, per descomptat, les de caràcter assistencial. Anàlisi que aportara als gestors, als investigadors i a la societat en general la informació de qualitat requerida per a adoptar les decisions necessàries per a millorar la qualitat de vida de la ciutadania de la Comunitat Valenciana.

Per a abordar aquests reptes, comptem amb la capacitat i experiència de l'equip de professionals que han realitzat una labor encomiable. Per això, hui estem en condicions de posar en relleu la importància de la informació sobre la mortalitat i reconèixer la llarga trajectòria i alta qualitat del Registre de la Comunitat.

En aquest número de VIURE EN SALUT arrepleguem diverses aportacions que aborden aquests aspectes, reflexionant sobre els més rellevants, a manera de regal pel 30 aniversari del nostre Registre de Mortalitat. Per molts anys.