

CA'N GRANADA

“Soy muy exigente y me marchó muy contenta por el trato y las prestaciones recibidas en Ca'n Granada”

► Julia ha pasado una temporada en Ca'n Granada y relata su experiencia, que califica como “magnífica”

REDACCIÓN PALMA

■ Apenas lleva mes y medio residiendo en Ca'n Granada y Julia García se siente como en su casa. “Quién me lo iba a decir, yo que un principio era reacia a venir aquí”, señala al poco de saludarnos. Todo empezó con un problema de rodilla que requería una intervención. “Mis hijos viven en Mallorca desde hace muchos años, mientras que yo lo hago en Madrid. Teníamos que buscar una solución para mi intervención y la mejor opción era desplazarme a la isla para recuperarme cerca de ellos”, puntualiza esta residente temporal de Ca'n Granada que tiene previsto regresar a su casa de la capital de España a principios de noviembre.

“Mi hijo conoce a la gerente del complejo, María Tur, y al consultarle sobre mi caso le explicó que Ca'n Granada tiene a disposición de enfermos convalecientes y familiares una serie de apartamentos independientes con multitud de servicios, algo que encajaba a la perfección con lo que yo necesitaba”, afirma Julia con una expresión



de cierto alivio por haber encontrado la opción de alojamiento especial que precisaba. “Tengo que decir una cosa –añade–, antes de venir no me apetecía demasiado, la verdad, pero desde que entré por la puerta me he sentido magníficamente acogida y tratada. Me en-

cuentro muy agusto y tanto el apartamento como todos los servicios me han complacido muchísimo. Es la verdad”, reconoce sin medias tintas.

Prácticamente cada día una ambulancia recoge a Julia García en Ca'n Granada y la acompaña a la

clínica en la que fue intervenida, para someterse a las intensas sesiones de fisioterapia que forman parte de su proceso de rehabilitación. “La asistencia es fantástica y estoy consiguiendo recuperarme más rápido de lo que cabría esperar para este tipo de lesiones”, ex-

plica.

“Ahora le voy a confesar algo –asegura la residente–: si regreso para las fiestas de Navidad, ya le he comentado a Lucía, la supervisora de Ca'n Granada, que tengo intención de quedarme aquí, al margen, por supuesto, de que pase los días señalados en casa de mis hijos”, añade con una media sonrisa de satisfacción para concluir la entrevista, no sin antes dejar claro, una vez más, su parecer sobre el complejo. “Soy una persona honesta y, tras mi experiencia, puedo asegurar que recomendaría Ca'n Granada a cualquiera, por muy exigente que fuera. Las personas que trabajan aquí son encantadoras y el servicio y las instalaciones son magníficos”, concluye Julia García.

MÁS INFORMACIÓN
Ca'n Granada

Camí dels Reis, 308. Palma

☎ 971 902 202

🌐 www.cangranada.com

La OMS señala que la polio se convertirá en la segunda enfermedad humana erradicada después de la viruela

► En lo que va de año, tan solo se han detectado 20 casos de polio en los 3 países endémicos

EUROPA PRESS MADRID

■ La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado que, gracias al uso generalizado de vacunas seguras y efectivas, espera que la poliomielitis, conocida popularmente como polio, se convierta en la segunda enfermedad humana erradicada después de la viruela. Así lo apunta la OMS con motivo del Día Mundial de la Polio, que se celebró el pasado miércoles para conmemorar el progreso realizado en la lucha contra esta enfermedad, debido a los esfuerzos realizados por profesionales y organismos para acabar con ella. De hecho, en lo que va del año, solo se han detectado 20 casos de poliovirus salvaje en los 3 países endémicos restantes (Afganistán, Nigeria y Pakistán).

La poliomielitis es una enfermedad infecciosa y potencialmente mortal que resulta de la infección con cualquiera de los 3 tipos de poliovirus relacionados, que son miembros de la familia del enterovirus (picornavirus). En la mayoría de los casos, el virus no causa síntomas, o simplemente gripe. Sin embargo, en 1 de cada 200 casos entre niños y adultos, invade el sistema nervioso, destruyendo las células nerviosas y haciendo que los músculos afectados pierdan su función, una afección

conocida como parálisis flácida aguda (AFP).

Si el virus ataca las neuronas motoras del tronco encefálico, reduce la capacidad respiratoria y puede causar dificultad para tragar y hablar. Algunas personas se recuperan completamente, pero otras desarrollan una discapacidad permanente. Los supervivientes de la poliomielitis pueden experimentar un aumento de la debilidad muscular y otros síntomas décadas después de la recuperación, una afección llamada síndrome post-polio.

No hay cura para la polio, pero se puede prevenir mediante la inmunización. La vacuna contra la polio, que se administra varias veces en forma de gotas o inyecciones, casi siempre protege al niño de por vida. La estrategia para erradicar la poliomielitis es, por tanto, inmunizar a todos los niños para prevenir la infección y la reintroducción del virus en todo el mundo. “Aunque no tenemos polio en la Región Europea de la OMS, es importante seguir vacunándonos hasta que hayamos eliminado esta enfermedad de todos los rincones de nuestro planeta. Mientras la polio se encuentre en algún lugar del mundo, todos los que no están inmunizados están en riesgo”, apuntó el líder del Equipo de Control Acelerado de En-



Europa fue declarada libre de polio en el año 2002.

fermedades de la OMS en Europa, Patrick O'Connor.

Más de 2.500 millones de niños inmunizados

En 2018, la iniciativa de erradicación mundial de la poliomielitis cumple 30 años. Antes de que se introdujera la primera vacuna en 1955, la polio era una enfermedad muy temida que infectó, en la mayoría de los casos, a niños causando parálisis en aproximadamente 1 de cada 200 casos.

A principios de los 80, los nuevos diagnósticos cayeron, pero todavía cientos de niños estaban paralizados en todo el mundo. En 1988, la Asamblea Mundial de la Salud resolvió formalmente erradicar la poliomielitis y nació la Iniciativa Mundial para la

Erradicación de la Poliomielitis (GPEI, por sus siglas en inglés).

Desde entonces, más de 2.500 millones de niños han sido inmunizados contra la poliomielitis, gracias a la cooperación de más de 200 países y 20 millones de voluntarios. De los 3 tipos de poliovirus salvajes, el último caso de tipo 2 se notificó en 1999, y su erradicación se declaró en septiembre de 2015. No se han detectado casos de polio de tipo 3 desde noviembre de 2012. Sin embargo, la OMS lamenta que ha sido “difícil” abordar el 0,01 por ciento restante de los casos de la enfermedad. “El conflicto, la inestabilidad política, las poblaciones difíciles de alcanzar y las infraestructuras de salud deficientes continúan planteando desafíos para erradicar la enfermedad. Hasta que

las últimas cadenas de circulación en áreas endémicas se hayan interrumpido, la importación del virus en países que ya lo han erradicado sigue siendo una amenaza”, advierten.

La polio en Europa

Europa fue declarada libre de polio en 2002. Su estado es revisado cada año por la Comisión Regional Europea Independiente para la Certificación de la Erradicación de la Poliomielitis (CCR, por ciento). De acuerdo con los informes remitidos por los países miembros, el CCR evalúa si el virus puede haber entrado o circulado por el continente, si la inmunidad de la población es suficiente para prevenir posibles infecciones, o si se dan las condiciones para estar preparado ante la detección de un caso. En su informe de mayo de 2018, el CCR expresó preocupación por la disminución de la cobertura de vacunación contra la polio en algunos países. Identificaron 3 países con alto riesgo de posible propagación del virus si se importara o emergiera (Bosnia y Herzegovina, Rumania y Ucrania) y 21 países considerados de riesgo intermedio. Por ello, instó a todos los países a que mantengan una alta cobertura de vacunación y cumplieran con los requisitos de la OMS para su contención.