

OPINIÓN

HERALDO DE SORIA

• DIARIO INDEPENDIENTE •

EDITORIAL

Acuerdo sobre el IBI

Los grupos municipales de la capital acercan posturas sobre la aplicación del Impuesto de Bienes Inmuebles (IBI). Aunque el acuerdo total será imposible, al menos se han buscado acercamientos en cuanto a la bajada del tipo impositivo y determinados aplazamientos, como los que se aplicarán en el polígono industrial

ES posible que finalmente haya un acuerdo entre los grupos municipales sobre el Impuesto de Bienes Inmuebles a aplicar por parte del Ayuntamiento de Soria. En la Comisión de Hacienda celebrada ayer hubo cierta convergencia de voluntades, si bien PSOE y PP mantienen criterios diferentes sobre la actualización del impuesto y el aplazamiento del pago en determinados casos. Una de la zona más afectada es la del polígono industrial. Los empresarios han levantado su voz contra el fuerte incremento que va a suponerles la puesta al día, derivada de la revisión catastral, de un impuesto que no se actualizaba desde hace doce años. Su queja también engloba el pago de las contribuciones especiales para cofinanciar las obras que se han llevado a cabo en la zona industrial. Es posible que los empresarios y algunos particulares, y siempre que lo soliciten, puedan aplazar el pago del impuesto durante dos años, aunque aún no se sabe si tendrán que abonar los intereses. El aplazamiento y la bajada del tipo impositivo del IBI aliviarán la carga del polígono y de algunos contribuyentes afectados, pero la aplicación de la subida de un 8% de media de este impuesto, así como la posible revisión de las tasas municipales, son vitales para un Ayuntamiento que necesita ingresos imperiosamente.

OBSERVATORIO

Pulso a la seguridad

EL salvaje atentado perpetrado en la capital de Irak por terroristas suicidas con un balance provisional de decenas de fallecidos y centenares de heridos en las inmediaciones de la zona verde de máxima seguridad supone un intento de sumir de nuevo al país en el caos. Tanto si la autoría de la feroz matanza corresponde a la célula iraquí de la red al Qaeda como si los responsables son los activistas del antiguo partido de Saddam, el atentado pretendía hacer saltar por los aires la seguridad del país. Pero seis años de sufrimiento superando los horrores de la guerra han endurecido al pueblo iraquí que se esfuerza ahora en fijar una ley electoral para iniciar la normalización.

Vivir sin luz (media hora)



UNA avería en un transformador eléctrico provocó ayer un apagón que afectó a la capital, Pinare y Berlanga. El periodo sin luz duró apenas media hora, pero según han podido comprobar en las primeras páginas del periódico, afectó a muchas personas y de muy diversas maneras. El tiempo que vivimos es el de la luz, o más bien, el de la electricidad. Si un apagón se prolongara, la vida se paralizaría. Para meditar.

Legendario Rossi

LA proclamación como campeón del mundo de Moto GP de Valentino Rossi y la consecución de su séptimo título en esta categoría y el noveno en el conjunto de su carrera eleva al piloto italiano al olimpo de los legendarios: Agostini, Hailwood, Doohan que han escrito las gestas más brillantes en la historia de este deporte. La profesionalidad de Rossi unida a su innegable talento le han permitido a sus treinta años ganar campeonatos con dos marcas japonesas diferentes. Pero la ironía tendría más gracia si no estuviera destinada al piloto español Jorge Lorenzo que dejado a los aficionados españoles un año más esperando al heredero de Alex Crivillé.

TRIBUNA

Consejo General de Colegios de Médicos de Madrid

La ética de la prevención

EN la última reunión del Pleno de la Organización Médica Colegial (OMC) se ha aprobado un documento en el que se hace una llamada a la responsabilidad de instituciones y profesionales, recordando que la información sanitaria y el resto de actividades preventivas se rigen por los valores esenciales de la Medicina, lo que exige valorar las consecuencias sociales de las informaciones y se recuerda que se debe extremar la prudencia a la hora de presentar escenarios de riesgo para la población.

El Consejo General de Colegios de Médicos desea aportar una serie de consideraciones sobre la ética de la prevención que proporcionen elementos de juicio y serenidad ante el clima de preocupación social y profesional que se ha generado por la epidemia de la nueva gripe A.

La medicina preventiva se caracteriza por la intervención anticipativa, es decir, por la actuación antes de que aparezca o se desarrolle un problema de salud, pero lógicamente con el objetivo de lograr un mejor pronóstico y un beneficio para el paciente, lo cual debe estar sustentado en pruebas científicas muy afinadas del mismo modo que se le exige a cualquier tratamiento curativo. Y dado que en las intervenciones preventivas actuamos sobre sujetos sanos, el rigor en la prueba de efectividad y en la evi-

tación de efectos adversos se hace mucho más necesario y exigente.

Esto significa que las actividades preventivas también se rigen por los valores esenciales de la medicina. Por esta razón, prevención y anticipación no son conceptos sinónimos. La anticipación no se convierte en prevención de manera automática, y para que constituya una intervención responsable es preciso ponderar los beneficios y los riesgos, informando adecuadamente a los pacientes y a la sociedad. La prevención es una anticipación efectiva, segura, razonable, clemente, equitativa y sensata. Las intervenciones preventivas y anticipativas gozan actualmente de una gran popularidad, avaladas por el conocido aforismo de que "más vale prevenir que curar"; sin embargo, no siempre se traducen en cambios positivos en la mejora de la salud futura del individuo o de la comunidad.

A estos efectos, conviene señalar que existe un clima de creciente consumismo sanitario donde todo lo preventivo tiene un mercado asegurado, habiéndose generando un fenómeno de tolerancia en el rigor que se debería exigir en la publicidad. La resultante es un sector comercial muy agresivo y creciente, donde se mueven grandes intereses y se pueden generar serios perjuicios, porque no todas las personas tienen recursos para elaborar un criterio que les permita discriminar la información cierta de la engañosa (alimentación, pruebas de detección precoz, test genéticos, consensos, medicamentos, vacunas, etc.). En este punto la profesión médica debe asumir una especial responsabilidad deontológica que impida avalar injustificadamente -ya sea como individuos o institucionalmente- propuestas que carecen de suficientes garantías, o que se prestan a la confusión, especialmente cuando median intereses ajenos al bien común. En este sentido también se debe extremar la prudencia a la hora de presentar escenarios

de riesgo para la población, de modo que la información se ofrezca de manera comprensible para la ciudadanía, procurando tener en cuenta el modo en que puede ser interpretada. Esto es muy relevante para evitar daños colaterales que se podrían sortear con una adecuada explicación. Por ejemplo, ante la alarma generada por la epidemia de gripe A se ha producido una reducción preocupante de las donaciones de sangre que no tiene una justificación razonable y pone en verdadero peligro la vida de personas necesitadas de transfusiones. La organización de planes especiales para afrontar una potencial emergencia debe poder hacerse en un clima de serenidad, muy conveniente para que resulten beneficiosos.

En medicina hay una serie de principios éticos generales que son aplicables y exigibles al escenario preventivo. De acuerdo con el principio de 'beneficencia' no se debe admitir una intervención preventiva sin disponer de las pruebas sobre su efecto beneficioso para la salud de la población, lo cual significa que la prevención no puede tener un estatuto de inmunidad a la crítica a la hora de demostrar su beneficio. Recordar esto es importante porque en ocasiones se ha concedido a la prevención una tolerancia injustificada ante los requisitos científicos exigibles a cualquier intervención sanitaria.

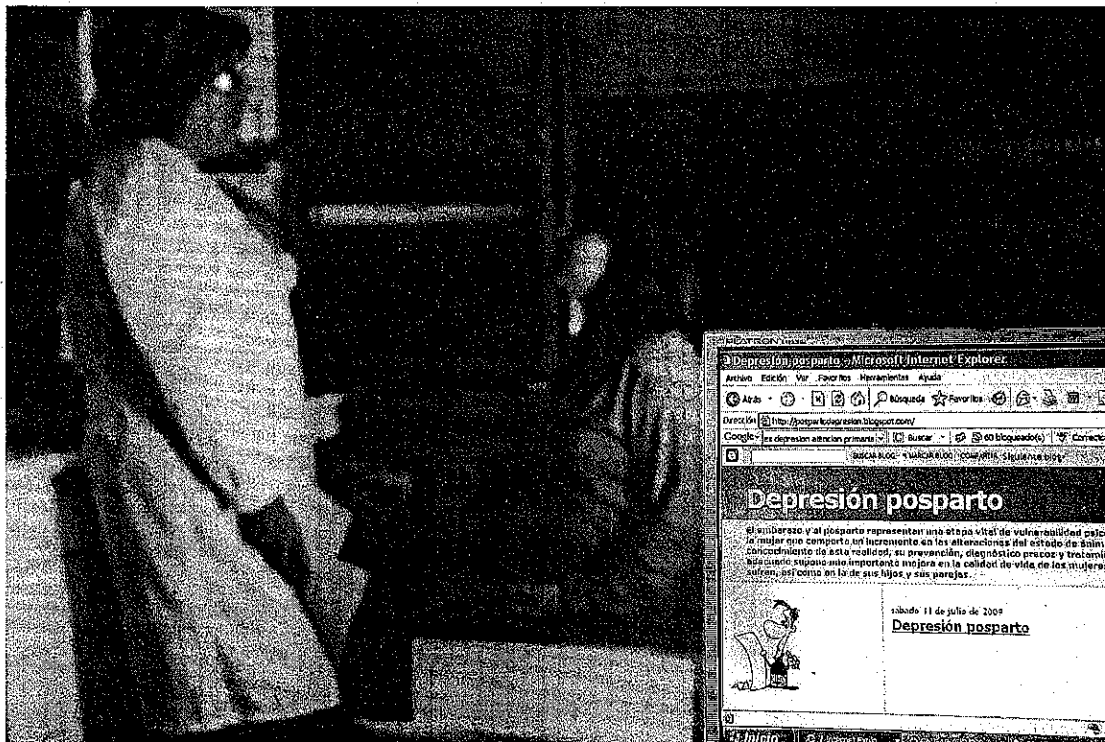
En relación con la gripe A, en algunos momentos ha parecido como si mencionar la palabra 'prevención' tuviera un efecto tautológico de modo que se pasaba a poner la carga de la prueba sobre quienes se plantean preguntas o dudas razonables sobre algunas propuestas preventivas. En medicina curativa no se acepta manejar tratamientos cuya eficacia no se haya demostrado, sin embargo, a veces se ha consentido que bajo la bandera de la prevención se pueda sortear el rigor científico de la medicina de nuestro tiempo.

El principio de 'no-maleficencia' obliga a

valorar los posibles efectos colaterales que las intervenciones preventivas pueden provocar: falsos positivos o negativos en la detección precoz, el sobrediagnóstico o los potenciales efectos secundarios de cualquier tratamiento farmacológico preventivo. Esto es especialmente relevante cuando se interviene sobre población sana. Bajo este principio también se debe acoger la consideración sobre cualquier tratamiento antiviral para la gripe A, llevando a cabo un riguroso balance del riesgo y el beneficio esperable, teniendo en cuenta que la gripe se considera una enfermedad auto-limitada en una persona previamente sana.

En este sentido sería especialmente preocupante que por presiones políticas o por una actitud defensiva ante campañas de opinión pública se realizaran intervenciones preventivas sin las adecuadas garantías de seguridad. El respeto a la 'autonomía' de los ciudadanos ante las medidas preventivas es un aspecto especialmente delicado por las dificultades que pueden darse en momentos de emergencia. Sin embargo la filosofía del consentimiento informado sigue vigente y por tanto siempre que sea posible el paciente debe ser informado adecuadamente de lo que puede esperar de una determinada actividad preventiva, tanto de los beneficios como de los riesgos. De igual modo se debe explicar de manera comprensible cuál es el riesgo que se asume en caso de no aceptar la intervención preventiva.

Esto es un desafío profesional de primer orden, en la medida que exige un esfuerzo de actualización del conocimiento, recurriendo a fuentes de información solventes que sean a la vez independientes de intereses ajenos a la salud de nuestros pacientes. Divulgar sin alarmismos y hacer pedagogía con la información disponible es un deber y sin duda un arte al que no podemos renunciar por lealtad a los ciudadanos y la sociedad.



Una embarazada en la consulta del médico. ICAI

El 15% de las madres atendidas en el Soria Norte sufren depresión posparto

Es una patología que afecta, sobre todo, al colectivo inmigrante, ya que sus factores de riesgo principales son la ausencia de apoyo familiar y social y los problemas económicos

SORIA. La depresión posparto es todavía una patología mental abandonada por la ciencia, infradiagnosticada y silenciada por muchas de las madres que la padecen. Por estos motivos, y tras comprobar que este trastorno del estado de ánimo influye, ya no solo en la salud de la mujer, sino también en la del niño, el Centro de Salud Soria Norte centró su investigación y su trabajo en conocer la incidencia de la patología en sus usuarias, en detectar el problema a través de herramientas eficaces y proponer soluciones a las afectadas a través de terapias o tratamientos farmacológicos.

La investigación realizada y la implantación del pionero programa de detección de esta depresión junto con otros planes para mejorar la calidad del centro como, la adecuación de las agendas de consulta, han posibilitado que el Centro de Atención Soria Norte obtenga el Sello Excelencia Europea 400+ del Club Excelencia en la Gestión, un galardón que normalmente obtienen las empresas y que, por primera vez, consigue un centro de salud español.

El coordinador del Centro de Salud y director del proyecto de investigación sobre la depresión posparto, José María Sierra Manzanao, explica que, a pesar de que existen diversos estudios que relacionan la patología con factores bioquímicos y hormonales, su trabajo se ha centrado en investigar la enfermedad atendiendo al punto de vista social.

Esta dolencia se inicia generalmente en las primeras seis semanas tras el parto y puede durar en-

tre tres y 14 meses. Normalmente la madre rehuye hablar del tema porque lo vive como un fracaso, con una importante carga de culpa, que provoca una disminución de su autoestima y que conduce a una dificultad para establecer una buena relación con el bebé. "Antes y durante el embarazo la mujer es la reina de la casa pero al tener al niño el centro pasa a ser él y ella pasa a tener más obligaciones y más problemas. El niño ha usurpado su lugar y ella no sabe cómo afrontar la nueva situación, además tiene que cuidarlo y tampoco tiene el manejo suficiente para hacerlo. Si no encuentra el apoyo familiar y social que requiere es probable que padezca una depresión post parto".

La ausencia de apoyo familiar y social junto con los problemas de tipo económico son los factores que influyen a la hora de padecer la enfermedad, es por ello que las

mujeres inmigrantes tienen más posibilidades de padecerla.

La detección de esta enfermedad es difícil. El galardonado Centro de Salud comenzó a interesarse por implantar el programa de detección de la patología tras atender a un caso "severo" de una madre, que tuvo que ser ingresada en Psiquiatría. El centro comenzó a realizar su trabajo de investigación a finales de la década de los 90 con la publicación de una ponencia que realizaba una revisión sobre el trastorno. Tras este estudio, en el año 2000 el Centro consiguió obtener datos reales sobre la incidencia de la enfermedad tras remitir un test que evaluaba la enfermedad entre las madres de la provincia de Soria. El centro consiguió la contestación de 340 personas de los 556 test emitidos. Los resultados mostraron que la incidencia era alta, en concreto el 15 por ciento de las

mujeres tenían riesgo de sufrirla.

Desde mayo de 2005, todas las usuarias del Centro de Salud Soria Norte han contestado el test que contiene valores de la Escala de Depresión Posparto de Edimburgo (EPDS), que ayudan a los profesionales de Atención Primaria a la detección de las madres que sufren depresión postnatal. A los dos meses de dar a luz, durante la revisión de las ocho semanas del Programa del Niño Sano en los Servicios de Pediatría, a las mujeres se les propone contestar el test y se les realiza una encuesta y un cuestionario de aceptación del programa. Si el test revela que la paciente podría sufrir la patología, el centro actúa realizando primero una entrevista clínica que avale los datos y derivándola a Salud Mental. Además, si la paciente ha dado una puntuación alta en algún aspecto, los profesionales le proporcionan las herra-

DURACIÓN

14

Hasta 14 meses puede llegar a durar la depresión posparto. Suele iniciarse en las primeras seis semanas posteriores al parto. Cerca del 15% de las mujeres tiene riesgo de sufrir la enfermedad.

FACTORES

- 1 Una ausencia de apoyo familiar y social puede exponer más a la madre a sufrir esta enfermedad psicológica. A la impotencia que siente a la hora de cuidar a su hijo se une el sentimiento de inferioridad que le afecta al sentirse sola.
- 2 Los problemas económicos también actúan como factor de riesgo para que una mujer se vea afectada por la enfermedad. Es por esto que suele atacar más a madres inmigrantes.

mientas necesarias para afrontar el problema. "Si tienen problemas de insomnio, las enfermeras les dan pautas sobre cómo hacer una terapia de sueño".

A pesar de que el Centro de Salud ha estudiado la enfermedad atendiendo a los factores sociales, hoy centra su atención en cuantificar qué tipo de parto tuvo la madre (natural o cesárea).

El pionero programa ya ha sido implantado en otros centros de salud de la Comunidad. Sierra apunta a que si bien se han realizado investigaciones desde el punto de vista psiquiátrico sobre la patología, nunca se había prestado atención a la misma desde Atención Primaria.

Durante el tiempo que la mujer padece la enfermedad interactúa con el bebé. Según Sierra, diferentes estudios realizados atestiguan que los niños de entre tres y cinco años cuyas madres sufrieron la patología psíquica son menos sociables y tienen más problemas de lenguaje y psico motores. "La enfermedad afecta a la madre y al desarrollo del niño, nosotros ofrecemos unas pautas para afrontar el problema. Damos herramientas para que la madre se sienta acompañada e intentamos prevenir que el niño padezca alteraciones secundarias".

No solo durante el posparto la mujer debe adaptarse a una serie de cambios que ocurren en su cuerpo y en su mente, también durante el embarazo la mujer debe aceptar los cambios que le sobrevienen. Es por ello, que este centro de salud pretende implantar un programa de detección de depresión entre las gestantes, que ayuden a la mujer a sobrellevar de forma equilibrada el embarazo.

La calidad de este programa ha sido avalada por una entidad externa independiente como es AENOR. El Centro ha conseguido que le reconozcan su trabajo innovador obteniendo un Sello de Calidad que atestigua la buena gestión del centro y su contribución a favorecer la buena salud.

ICAI

ENFERMEDAD

LOS SÍNTOMAS DE LA DEPRESIÓN POSPARTO

La depresión posparto es una enfermedad que se manifiesta con varios síntomas, entre ellos la culpa (por no saber manejar bien ante la vida de un ser humano que acaba de nacer y resulta visiblemente delicado), el nerviosismo, el agobio y el temor. Síntomas que se entremezclan en las madres que lo sufren, contribuyendo entre ellos a mantenerse.

Son tres los trastornos del estado del ánimo que se dan habitualmente en el puerperio cuando se sufre esta enfermedad psicológica.

La depresión, la psicosis y la depresión post parto leve o 'Maternity Blues'. Esta última es un síndrome leve, transitorio, muy habitual, que se presenta aproximadamente en un 20-80 por ciento de las madres. Ocurre,

normalmente, entre el segundo y el cuarto día después del parto y desaparece sin secuelas, de forma espontánea, en un plazo que puede llegar a las dos semanas. Los síntomas de este síndrome leve son varios: ansiedad, insomnio, irritabilidad, cefaleas, labilidad emocional y sentimiento de minusvalía entre otros, al sentirse impotente en muchos aspectos.

> SANIDAD / Estudio pionero del Centro de Salud Soria Norte

El 14,5% de las madres que dan a luz en Soria sufre depresión postparto

José María Sierra centra las investigaciones en el punto de vista social de la enfermedad

Soria
La depresión postparto es todavía una patología mental abandonada por la ciencia, infradiagnosticada y silenciada por muchas de las madres que la padecen. En Soria, un 14,5% de las madres la han sufrido según los datos recogidos por el Centro de Salud Soria Norte en los últimos cinco años.

Por estos motivos, y tras comprobar que este trastorno del estado de ánimo influye, ya no solo en la salud de la mujer, sino también en la del niño, el Soria Norte centró su investigación y su trabajo en conocer la incidencia de la patología en sus usuarias, en detectar el problema a través de herramientas eficaces y proponer soluciones a las madres afectadas a través de terapias o tratamientos farmacológicos, informa Ical.

El coordinador del Centro de Salud y director del proyecto de investigación sobre la depresión postparto, José María Sierra Manzanao, explica que, aunque existen diversos estudios que relacionan la patología con factores bioquímicos y hormonales, su trabajo se ha centrado en investigar la enfermedad desde el punto de vista social.

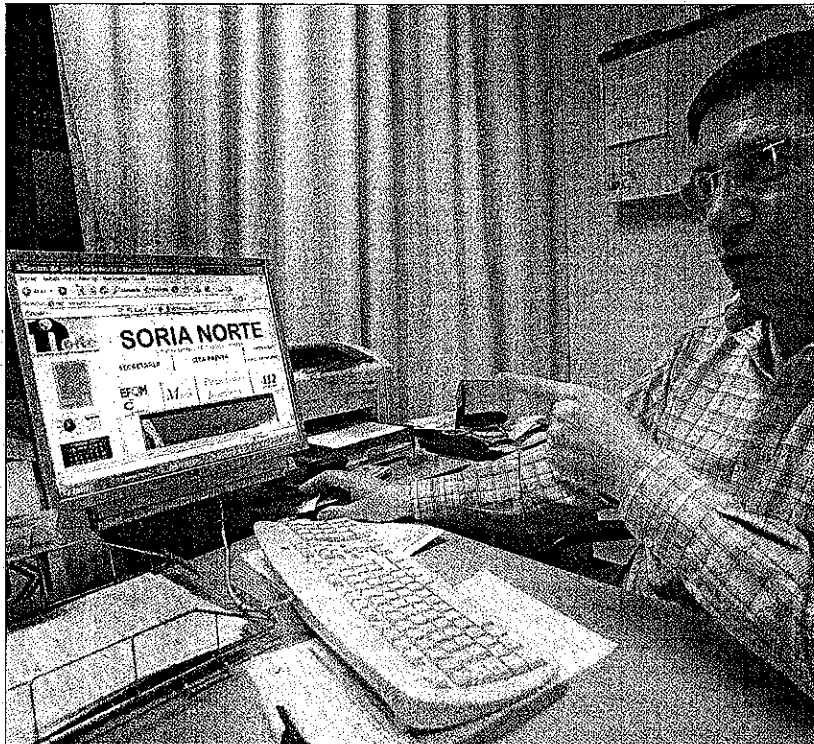
Esta dolencia se inicia generalmente en las primeras seis semanas tras el parto y puede durar entre tres y 14 meses. Normalmente la madre rehuye hablar del tema porque lo vive como un fracaso personal, con una importante carga de culpa, que provoca una disminución de su autoestima y que conduce a una dificultad para establecer una buena relación con el bebé. «Antes y durante el embarazo la mujer es la reina de la casa pero al tener al niño el centro pasa a ser él y ella pasa a tener más obligaciones y más problemas. El niño ha usurpado su lugar y ella no sabe cómo afrontar la nueva situación, además tiene que cuidarlo y tampoco tiene el manejo suficiente para hacerlo. Si no encuentra el apoyo familiar y social que requiere es probable que padezca una depresión postparto».

La ausencia de apoyo familiar y social junto con los problemas de tipo económico son los factores que influyen, según Sierra, a la hora de padecer la enfermedad, es por ello, que las mujeres inmigrantes tienen más posibilidades de padecer la patología mental.

Culpa, nervios o temor

Una enfermedad que se manifiesta, según Sierra, con varios síntomas entre ellos la culpa (por no saber manejarse bien ante la vida de un ser humano), el nerviosismo, el agobio y el temor.

Son tres los trastornos del estado del ánimo que se dan en el puerperio. La depresión, la psicosis y la depresión postparto leve o 'Maternity Blues'. Esta última es un síndrome leve, transitorio, que se presenta aproximadamente en un 20-80% de las madres. Ocurre,



José María Sierra, director del proyecto relativo a la depresión postparto en el Soria Norte. / A. CASTAÑO / ICAI

Camino hacia la excelencia

> En la década de los años 90 una ponencia revisa la afección de la depresión postparto entre las madres.

> En 2000, el Soria Norte obtiene los primeros datos reales para trabajar en el estudio de la enfermedad.

> En 2005 comienza a pasar tests a todas las madres.

> En 2009 sus labores de tratamiento le granjean el Sello de Excelencia Europea.

normalmente, entre el segundo y el cuarto día después del parto y desaparece sin secuelas, de forma espontánea, en un plazo de dos semanas. Los síntomas son varios: ansiedad, insomnio, irritabilidad, cefaleas, labilidad emocional y sentimiento de minusvalía entre otros. Según Sierra, se considera a la patología como «un proceso mental fisiológico de adaptación a la nueva situación».

En cuanto a la psicosis postparto, es una enfermedad aguda grave que ocurre entre uno o dos de cada 1.000 nacimientos. Aparece generalmente de forma brusca entre el tercer y el noveno día tras dar a luz y no se diferencia clínicamente de otras psicosis. Está considerada

como una emergencia médica.

La detección de esta enfermedad es difícil. El galardonado Centro de Salud comenzó a interesarse por implantar el programa de detección de la patología tras atender a un caso «severo» de una madre, que tuvo que ser ingresada en Psiquiatría. El centro comenzó a reali-

zar su trabajo de investigación a finales de la década de los 90 con la publicación de una ponencia que realizaba una revisión sobre el trastorno. Tras este estudio, en el año 2000 el Centro consiguió obtener datos reales sobre la incidencia de la enfermedad tras remitir un test que evaluaba la enfermedad entre

las madres de la provincia de Soria. El centro consiguió la contestación de 340 personas de los 556 test emitidos. Los resultados demostraron que la incidencia era alta, en concreto del 15%.

Desde mayo de 2005, todas las usuarias del Centro de Salud Soria Norte han contestado el test que contiene valores de la Escala de Depresión Postparto de Edimburgo (EPDS), que ayudan a los profesionales a la detección de las madres que sufren depresión postnatal.

El riesgo descendió en cuatro puntos desde que comenzaron a realizarse test en 2005

La ausencia de apoyo familiar, social o económico es una causa frecuente

La investigación realizada y la implantación del pionero programa de detección de esta depresión junto con otros planes para mejorar la calidad del centro han posibilitado que el Centro de Atención Soria Norte obtenga el Sello Excelencia Europea 400+ del Club Excelencia en la Gestión.

Desde el año 2005, el número de casos de este tipo de depresión ha ido disminuyendo paulatinamente quizás, según Sierra, por la información que ya tienen las pacientes antes de contestar el test. Si ese año el 17% de las usuarias tenían riesgo de sufrir la enfermedad, actualmente el riesgo se sitúa en el 13%. Asimismo, Sierra apunta que en los últimos cinco años, la media de casos se ha situado en el 14,5% y añade que han superado el test un total de 607 mujeres. Casi un 40% de las inmigrantes tiene posible depresión postparto frente al 7,9% de las nacionales.

VOX POPULI SORIANA

JOSÉ MARÍA SIERRA

Excelencia a la sanidad

◆ Coordinador del Soria Norte y responsable de un proyecto sobre depresión postparto, que ha obtenido un premio de excelencia a la sanidad.

SORIA

> SORIANOS CON HISTORIA



Anastasio García López

Un espiritista de renombre en el Hospital de Soria

El médico Anastasio García López, célebre por la aplicación del método homeopático, llegó a ocupar escaño por Almazán en 1873 y fue considerado como un renovador de su tiempo

ENRIQUE BERZAL

Como un renovador de su tiempo, avanzado en la ciencia médica y célebre por sus eficaces tratamientos ha pasado a la historia Anastasio García López, conquisador de Ledaña pero adoptado por la ciudad de San Saturio desde su llegada como director del Hospital.

El profesor Albarracín Serra ha desgranado la labor de nuestro biografiado de hoy en diversos artículos y una tesina defendida en Madrid en 1986. Nació el 27 de abril de 1823, comenzó sus estudios en Murcia, donde hubo de trasladarse, siendo aún un niño, con su familia.

En el Seminario murciano, en efecto, cursó estudios de Filosofía (1838-1841) y se graduó de bachiller en 1843. Volcado en la Medicina, ingresó en la Universidad Central madrileña, donde en 1848 obtuvo la licenciatura con premio extraordinario. Pasado el tiempo, en 1870, conseguía el grado de doctor por la Universidad de Salamanca. También se licenció en Filosofía y Letras.

Dedicado al oficio y a la enseñanza del mismo, comenzó a ejercer su profesión como médico titular en Aragoncillo (Guadalajara), Ávila y Naval Moral de la Mata (Cáceres), localidad esta última en la que, tal y como señala el citado Albarracín, fomentó además el asociacionismo de los médicos rurales y formó parte, como segundo teniente, de la Milicia Nacional Voluntaria.

Su llegada al Hospital Provincial de Soria se produjo, previa oposición, en 1857. Luego ejercería como catedrático de Fisiología e Higiene de la Escuela Libre de Medicina de la Universidad de Salamanca y, más adelante, del Hospital Homeopático de Madrid.

Método homeopático

Especialista en el método homeopático, aplicó en Soria, con notable éxito, las enseñanzas de Hahnemann, obteniendo buenos resultados entre pacientes como las Hermanas de la Caridad, infectadas de viruela.

Célebre también por la eficacia con que combatió la epidemia de cólera en las provincias de Soria y

Tampoco escabulló el ensayo con obras como 'La España Médica' o 'El Criterio'

Cáceres, un periódico de tirada nacional le destacaba «por su celo y filantropía durante la invasión del cólera-morbo en el pueblo de Peraleda de la Mata». Sobresalió igualmente como avezado publicista, presto a divulgar su saber y sus métodos en diversos medios escritos.

En efecto, la firma de Anastasio



Anastasio García López.

García López apareció rematando artículos en revistas especializadas como 'La España Médica', 'El Siglo Médico', 'El Criterio Médico', el 'Boletín Clínico del Instituto Homeopático de Madrid', la 'Revista Hahnemanniana', los 'Anales de la Sociedad Española de Hidrología Médica', 'El Criterio Espiritista' (que él mismo fundó), 'La Fraternidad Universal' y la 'Revista Homeopática'.

Tampoco escabulló el ensayo, y muestra de ello son sus obras 'La Magia del siglo XIX' y 'La intoxicación paludiana o el paludismo', entre otras. García López ingresó por oposición, en 1859, en el cuerpo de Médicos-Directores de Baños, y como tal dirigió los balnearios de Segura de Aragón, Ledesma, Alhama de Aragón y Archena, y, de manera interina, los de Cestona, Panticosa, Cangas de Oviedo y Betelu.

De su experiencia en estos establecimientos nacerían obras como 'Monografía de las aguas minero-medicinales de Segura' (1862), 'Memoria dedicada al Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación por D. Anastasio García López, Médico-Director por oposición de baños minerales. Mi interinidad en la dirección médica de las aguas minerales de Panticosa'

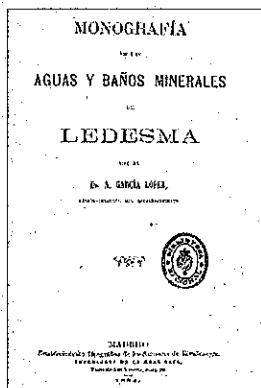
MAPA BALNEARIO DE ESPAÑA.

POR

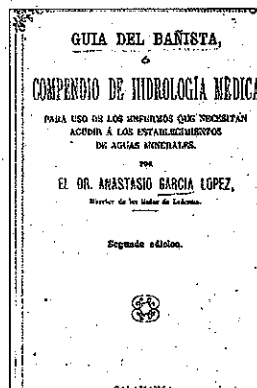
D. ANASTASIO GARCÍA LÓPEZ.

Comprende todos los establecimientos de baños de España y los principales de Portugal y de los Pirineos de Francia, con los ferrocarriles y carreteras que los conducen, la indicación de la naturaleza química de las aguas, y su temperatura. Se vende en casa de Bailly-Ballière, plaza del Príncipe Alfonso, núm. 5, principales librerías, y en la farmacia de D. C. M. Somolinos, Infantes, precio de 4 rs en Madrid y 1 rs para provincias, franco de porte. También los hay sobre lienzo, plegados y meados en cartón, propios para viajes.

Anuncio de una de las obras de García López publicada en la prensa.



Portada de una obra de Anastasio García López.



Otra de las obras de García López.

(1862), 'Memoria sobre la especialidad de las aguas minero-medicinales de Segura en varios padecimientos del órgano de la visión' (1865), 'El indispensable para los

bañistas de Ledesma' (1880), y 'Monografía de las aguas y Baños minerales de Ledesma' (1884).

Además, en los balnearios pudo aplicar métodos hidroclóricos para

la cura de algunas enfermedades. Y es que según Rodríguez Pinilla, colega y buen amigo del de Ledaña, éste «ocupó puestos principales allí donde esgrimió su talento; fue en España de los primeros homeópatas, de los primeros republicanos, de los primeros librepensadores, de los primeros hidrologos, de los primeros

Fue miembro de la comisión de honor de la Sociedad Española de Hidrología Médica

Su llega al Hospital Provincial de Soria se produjo, previa oposición, en 1857

espiritistas... Allí donde brotaba alguna manifestación contraria a la tradición, a la rutina, a la superstición y a la ignorancia, allí estaba su espíritu».

Obras de cabecera en la época, debidas a la sapiencia y experiencia de nuestro protagonista, fueron 'Aguas minerales. Tratado de Hidrología Médica con la guía del bañista' y el 'Mapa balneario de España' (1869), así como la no menos conocida y citada 'Hidrología Médica' (1875), de la que se publicaron varias ediciones y que le procuró el Premio Rubio de la Real Academia de Medicina.

Excomunió

Se centró García López en el método homeopático como alternativa a la medicina tradicional después de que, a decir de Leopoldo Martínez Reguera, tratara en vano de curar una neuralgia conforme los métodos convencionales. Era el año 1855. Además de sus publicaciones, actuó como secretario y presidente de la sociedad Hahnemanniana Matritense, fundó 'El Criterio Médico' e impartió las primeras lecciones de dicho método en la Universidad de Salamanca en 1869.

Fundó establecimientos de esta especialidad en Madrid (Instituto Homeopático y Hospital de San José) y Barcelona (Academia e Instituto), y en la capital de España impulsó, en 1878, junto a Anastasio Álvarez, Tomás Pellicer y Benigno Villafraña, un primer curso completo sobre doctrina homeopática.

Por doquier se citan sus escritos dedicados a la homeopatía y el espiritismo, en especial 'Del estado actual de la doctrina homeopática y de su porvenir en la ciencia' (1868), 'Exposición y defensa de las verdades fundamentales del espiritismo' (1872), 'Lecciones de Medicina Homeopática' (1873) y 'Conferencia sobre cosmología, antropología y sociología bajo el

criterio espiritualista científico' (1888).

Filántropo y servicial, en Madrid no sólo formó parte de la sociedad benéfica 'Amigos de los pobres', sino que prestó servicios gratuitos a los desamparados del distrito de Buenavista y en no pocas ocasiones saltó a la palestra periodística para ofrecer sus cuidados a las clases menesterosas.

'Hereje' a los ojos de la Iglesia oficial por su fe en el espiritismo, Anastasio García López resultó amonestado por el obispo de Osma, que incluso en 1873 amenazó con la excomunión a todo aquel que leyese su 'Exposición y defensa de las verdades fundamentales del espiritismo'.

Como socio fundador de la Sociedad Española de Hidrología Médica, ocupó diversas responsabilidades en la misma: miembro de la Comisión de honor y de publicaciones, vicepresidente segundo y primero de la Junta Directiva, presidente (1891) y miembro de Honor (1893).

Sus biógrafos suelen resaltar la multitud de intervenciones registradas a su nombre en las sesiones de dicha Sociedad: sobre aguas azoadas o nitrogenadas, hemiplejías, diátesis, herpetismo, sífilis, aguas minerales declaradas de utilidad pública, reumatismo, enfer-

Sus biógrafos suelen resaltar la multitud de intervenciones en las sesiones de la sociedad

Como consecuencia de su afición al espiritismo se fundó 'La Irradiación'

medades del corazón, enfermedades crónicas de la infancia y enfermedades crónicas de los ojos.

Participó en la creación de los 'Anales' de este mismo organismo, en los cuales volcó también su sapiencia; ahí quedan, por ejemplo, los escritos sobre estudios y tratamientos de las aguas de Ledesma, balnearios, medicación hidrológica, reumatismo, gota y herpetismo, enfermedades intestinales, estudios de aguas minerales, sus discursos en el Congreso de Medi-

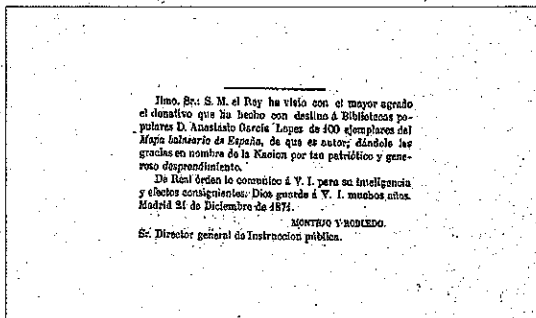


García López, director del Hospital de Soria en 1857.

cina de Sevilla o la organización del Cuerpo de Médicos-Directores de Baños y ley de Sanidad.

En el Primer Congreso Hidrológico Nacional, celebrado en 1888, García López ocupó la presidencia de la Sección de climatología, hidrología y aeroterapia, para la que redactó la comunicación titulada 'Funciones del Estado en el régimen, administración y explotación de las fuentes minerales', impresa en Madrid ese mismo año.

Tamaño trayectoria como espíritu libre en la España de finales del siglo XIX explica su pertenencia a sociedades masónicas y espiritistas. En efecto, fue miembro del Grande Oriente Nacional de España, donde adoptó el nombre de 'Pitágoras', lo nombraron Sublime Príncipe del Real Secreto de la logia Luz Ovetense, y presidió la Sociedad Espiritista Española y



Orden dando las gracias en nombre de la Nación a Anastasio García López por su donativo de libros con destino a Bibliotecas populares.

la Fraternidad Universal.

En 1892 hizo otro tanto con el Congreso Espiritista madrileño celebrado en El Fomento de las Artes, que acogió encendidos dis-

cursos bajo la efeméride del descubrimiento colombino. Además, como consecuencia del evento se fundó el periódico 'La Irradiación' y se constituyó en Madrid la So-

ciudad de Estudios Psicológicos.

Diputado republicano

De convicciones políticas avanzadas, en 1868, la formación republicana de Arenys de Mar proclamó su candidatura, finalmente fallida. Cinco años después, en 1873, ocupó escaño por el distrito de Almazán, imponiéndose al candidato radical Matías Belmar. Entre sus intervenciones en el Congreso destacaron las pronunciadas en pro del espiritismo y por la moderación salarial en las pensiones, proponiendo que éstas no rebasaran los 8.000 reales.

En numerosas obras aparece citada la proposición firmada en la Cámara Baja, a favor de la difusión del espiritismo, por García López, Luis J. Benítez de Lugo, José Navarrete, Manuel Corchado y Redondo Franco:

«Los diputados que suscriben, conociendo que la causa primera del desconcierto que por desventura reina en la nación española en la esfera de la inteligencia, en la región del sentimiento y en el campo de las obras, es la falta de fe racional, es la carencia en el ser humano de un criterio científico a que ajustar sus relaciones con el mundo invisible, relaciones hondamente perturbadas por la fatal influencia de las religiones positivas, tienen el honor de someter a la aprobación de las Cortes Constituyentes la siguiente enmienda al proyecto de ley sobre reforma de la 2ª Enseñanza y de las facultades de Filosofía y Letras y de Ciencias. El párrafo 3º del artículo 30, Título II, se redactará del siguiente modo: Tercero. Espiritismo».

Recibió el conguense la Gran Cruz de Carlos III, la blanca de primera clase de los Caballeros de Italia y la de primera clase de Beneficencia. «Mis testamentarios darán aviso de mi defunción a las principales sociedades a que pertenezco, que son: La de Hidrología Médica, La Fraternidad Universal, la de Escritores y artistas, el Grande Oriente Nacional de España, el Círculo Republicano Centralista y a la Dirección General de Sanidad», dejó escrito en sus últimos días.

Otros reconocimientos recibidos fueron la medalla de plata de la Exposición Nacional de Minería y Aguas minerales (1883), y la presea de oro de Barcelona en 1888. La muerte le sorprendió en Sevilla, el 1 de mayo de 1897.

SORIA

> SORIANOS CON HISTORIA



Eloy Sanz Villa

El oculista aupado a la alcaldía por «no ser político»

Eloy Sanz Villa, cuya profesión le había hecho famoso entre sus vecinos, presidió el Ayuntamiento de Soria en plena dictadura de Primo de Rivera, animado por el gobernador para derrocar la 'vieja política'

ENRIQUE BERZAL
Nació en Valladolid pero se afincó en Soria en 1916; ya no saldría de la ciudad de San Saturio. Ha pasado a la historia local como el alcalde que los corifeos de la dictadura primorriverista escogieron por no tener nada que ver con la llamada «vieja política».

A Eloy Sanz Villa lo caricaturizó y describió Pedro Chico y Rello como «pequeñito (bueno, no tan pequeñito) de estatura; y grande, muy grande por su destacada personalidad, por su bondad infinita, y por su infinito amor a Soria».

Nacido en Valladolid en 1884, era Sanz Villa médico de carrera y oculista de profesión. Funcionario del Servicio de Sanidad Nacional, sirvió en los servicios sanitarios de Soria hasta la fecha de su jubilación, en noviembre de 1957.

De convicciones conservadoras, que enseguida mutaron en carlistas, su oficio le había hecho famoso entre sus convecinos en los años 20 del pasado siglo, aunque siempre había rehusado participar en la política activa. Hasta aquel mes de septiembre de 1923, cuando un golpe de timón político cambió el rumbo del país en sentido autoritario.

Reclamado

Es bien conocido el paréntesis que supuso, en la historia política española, la Dictadura de Primo de Rivera (1923-1930). Por Real Decreto de 30 de septiembre de 1923 se resolvió la disolución de todos los Ayuntamientos y la destitución de los alcaldes, junto a las demás corporaciones municipales existentes.

Algo más adelante, el Estatuto de abril de 1924 supondrá un inestable trasiego de alcaldes e inaugurará, en la práctica, un caciquismo de nuevo cuño, en el que la administración de la ciudad quedará bajo el mandato de los afectos a la Unión Patriótica Castellana (UPC), mientras el Ayuntamiento y la Diputación lo harán bajo la arbitrariedad de los gobernadores civiles.

Ha reconstruido esta etapa en Soria el historiador Emilio Pérez Romero. Según el testimonio de Pedro Chico y Rello, tanto a él como a Sanz Villa les fue a buscar el gobernador civil para ofrecerles la entrada en política.

«No queremos políticos», fue la consigna. Y ambos aceptaron. Sanz Villa resultó elegido nuevo alcalde de Soria por quienes, como a él, se les había ofrecido formar parte de la Junta de Asociados una vez disuelta la Corporación Municipal.

Al frente de la alcaldía soriana pergeñó un ambicioso plan de obras públicas para la capital que, a la postre, no resultaría bien recibido por todos los concejales. De hecho, Chico y Rello no oculta los manejos de quienes, vocacionados de veras para la política profesional, se propusieron trastabillar el mandato del oculista:

«Puedo afirmar que no tenía enemigos, y que todos los sorianos le querían. En su profundo amor a Soria, soñó un plan de reformas



Eloy Sanz Villa.

de la capital. Los que seguían teniendo vocación de políticos, en el peor sentido de la palabra, de no hacer ni dejar hacer, le pusieron muchas chinillas, algunas muy gordas».

De los encontronazos entre concejales e intereses particulares ha dado cuenta, en el libro 'La provincia de Soria durante la dictadura de Primo de Rivera', el citado Pérez Romero.

En efecto, los proyectos del alcalde Sanz Villa, consistentes en modernizar las infraestructuras y servicios básicos de la ciudad -alcantarillado, abastecimiento de aguas, alumbrado, pavimentación, servicios higiénicos, etc.-, chocaron de lleno con ciertas pretensiones de oligarcas locales.

No digamos, ya cuando el edil reconoció necesitar, para ta-

maño programa reformista, un dinero del que el Ayuntamiento carecía. Ya el 1 de noviembre de 1927, Sanz Villa pudo percibir con meridiana claridad los pocos apoyos que le iban quedando en el seno de la Corporación.

Y es que, cuando aquel día hubo de proceder a la renovación del Ayuntamiento, en ninguna de las

votaciones obtuvo la mayoría reglamentaria para continuar al frente del mismo, por lo que hubo de quedarse de manera interina.

Por si fuera poco, cuando al año siguiente hizo pública su decisión de recurrir a un empréstito para materializar las reformas anunciadas, tronó la voz de los poderosos locales. Entre ellos, el presidente de la Cámara, Sixto Morales, segundo mayor contribuyente de la ciudad y ex dirigente del Partido Conservador.

Un grupo destacado de concejales no dudó en oponerse a las pretensiones del médico. En el mismo figuraban hombres tan destacados como Felipe Lasheras del Campo y Aurelio González de Gregorio, quienes ya venían protestando por la subida de impuestos. El enfrentamiento

interno se saldó como era de prever: con la dimisión del Ayuntamiento en pleno. Claro que no todo fueron malos ratos en la gestión de nuestro protagonista.

En la retina y en el recuerdo de no pocos en Soria quedó aquella magna visita del general Primo de Rivera a Soria, en agosto de 1927, y las fotografías que inmortalizaron el evento.

También, la decisión de agasajar al dictador y al rey Alfonso XIII con destacados presentes por parte del Ayuntamiento capitalino: al primero le harían entrega de un pergamino valioso y al monarca, de la llave de oro de la ciudad.

Chico y Rello rememoró aquella jornada: en compañía del alcalde y del secretario del Ayuntamiento, el célebre Félix Sánchez Malo, se acercaron hasta el despacho del Ministerio de la Guerra, donde les esperaba un agradecido, pero también cariacontecido, Miguel Primo de Rivera.

Les hizo saber la marcha de la guerra de Marruecos y la triste noticia que acababa de conocer vía telegrama: el célebre general José Millán Astray, herido en la contienda, había perdido un ojo y un brazo.

Mucho más agradable fue el recibimiento que les dispensó el Rey Alfonso XIII, prendado aún de aquella jornada en Soria, años atrás, en el Museo Numantino, cuando visitó las ruinas junto al reputado arqueólogo Blas Taracena.

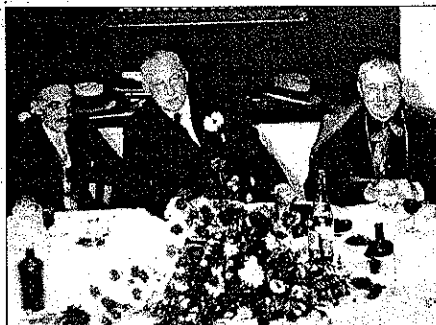
Miembro de la Asamblea Nacional desde 1927, Sanz Villa cesó en la misma nada más tener lugar su salida del Ayuntamiento, esto es, en 1929. Lo sustituyó al frente del mismo el agrario Aurelio González de Gregorio.

Pocas huellas más dejó en la ciudad su activismo político. Un año antes de su cese como edil, el Centro Soriano había acogido una velada de homenaje en su honor y en el del catedrático Manuel Hilario Ayuso, amenizada con un concierto de la pianista Sara Guzmán.

Comprometido con el carlismo, el último testimonio de su compromiso en la política partidista data de marzo de 1932 y en circunstancias nada agradables. Lideraba Sanz Villa, en efecto, un mitin tradicionalista en un local capitalino cuando jóvenes comunistas, sabedores de las ínfulas antirreplicanas de los congregados, decidieron reventarlo.

Apenas dejaron hablar a nuestro protagonista y a los ponentes Asúa Mendiya y Chicharro; claro que los carlistas no se arredraron y agredieron con saña a un joven protestante. Eran otros tiempos y otros afares, los de una Segunda República asediada, como vemos, por la violenta reacción de los extremos intolerantes del arco político.

Que a Sanz Villa no le quedaron muchas ganas de retomar cargo de responsabilidad alguno lo demuestra su negativa, ya en 1938, a asumir la presidencia del Colegio de Médicos de Soria.



El alcalde a la izquierda, junto a Primo de Rivera y el obispo de Osma en agosto de 1927. / AHP