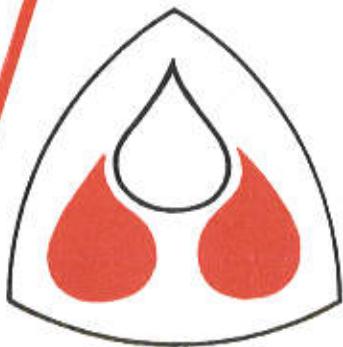


# HEMO FACTOR

ÒRGAN DE DIFUSIÓ INTERN  
DE L'ASSOCIACIÓ CATALANA  
DE L'HEMOFÍLIA



11

juny / 85

# índex

1	EDITORIAL
2	PRESIDÈNCIA
3	SECRETARIA
5	DIVULGACIÓ: • Científica
8	• Cultural
11	ÀREA DE MITJANS DE COMUNICACIÓ
12	ÀREA DE SANITAT
14	ÀREA SOCIAL
17	CRÒNICA: • Assemblea/85
23	• A.E.H.
25	• 2 <sup>o</sup> Diada de l'Hemofília a Catalunya
34	RETALLS DE PREMSA
43	COMUNICACIONS - DOCUMENTS - INFORMES
45	COLLABORACIONS
50	PASSATEMPS
52	INFORMACIÓ SOBRE LA DIRECCIÓ GENERAL DE SERVEIS SOCIALS DE LA GENERALITAT

ASSOCIACIÓ CATALANA DE L'HEMOFÍLIA

Comtal 32 - 5<sup>e</sup> 1<sup>a</sup> Telèfon 301.40.44

08002 - BARCELONA (Barcelonès)

«ELS ARTICLES PUBLICATS EXPRESSEN SOLAMENT L'OPINIÓ DE LLURS AUTORS»

● RESPONSABLE DE L'ÀREA DE PUBLICACIONS : CARME VILLAR I MERINO

● TIRATGE : 750 exemplars, distribuïts entre associats i simpatitzants de l'Associació Catalana de l'Hemofília

● Nom enregistrat

● Dipòsit Legal B-25758-1981

# EDITORIAL

- Ha passat un cert temps des de l'últim número de Factor i, com és natural, han succeït una sèrie d'esdeveniments que a tots ens interessen i afecten.

Hem tingut la celebració de la 2<sup>a</sup> Diada de l'Hemofília a Catalunya en la qual han collaborat tot una colla de professionals, molts dels quals vosaltres coneixeu pel tracte directe que teniu dia a dia. Creiem que ens podem sentir contents però, ¡alerta!, s'ha d'anar més enllà i participar molt més. Tant en aquesta Diada com al llarg de les converses mantingudes amb l'Administració ens hem adonat que les coses no es fan soles i que les solucions no ens les portaran a casa. Siguem molt conscients que si cadascú dels socis no aporta el seu granet de sorra poca cosa es pot fer. Hi ha infinitat de maneres de collaborar i això dependrà de les possibilitats personals.

- Tot i que en el l'Assemblea ja es va manifestar, volem deixar consciència escrita del nostre agraiament a aquelles persones de la Junta que avui ja no estan amb nosaltres, però amb les quals estem segurs de poder comptar en qualsevol moment. Al mateix temps, donem la benvinguda als nous components, no dubtant que amb les idees noves i amb les ganes de treballar faran que la feina sigui més compartida i productiva.
- No volem acabar aquestes línies sense adreçar-nos als nostres petits que, uns per primera vegada i altres per segona o tercera aniran a les Colònies/85. Aquest any tenen la modalitat de la seva integració dins del grup d'esplai del barri de la Sagrada Família. Estem segurs que aquesta nova experiència serà profitosa tant a nivell humà com a nivell recreatiu.

¡MAINADA, QUE US HO PASSEU BÉ!

# PRESIDÈNCIA

Como nuevo Presidente de l'Associació Catalana de l'Hemofília me dirijo por primera vez a todos los asociados y personas que tengan algún interés o vínculo con la hemofilia.

Quisiera comentar, en primer lugar, la voluntad de servicio que guía a la nueva Junta desde donde se intentará, en todo momento, facilitar ayuda y orientación a todas las personas que así lo requieran. De hecho, la Asociación dispone de una estructura (administrativa y de organización) que permite pensar en ello.

Por otra parte, también me gustaría resaltar la necesidad de aumentar la comunicación entre todos, ya sea individual o colectivamente. La Asociación utiliza, entre otros medios, la revista FACTOR y las GASETILLES para informaros puntualmente de lo que se viene realizando. Pero, al mismo tiempo, necesita recibir información directa de los pequeños grandes problemas que puede tener cualquier afectado para así poder, no sólo tener argumentos válidos a la hora de reivindicar delante de las Autoridades responsables, sino también para orientar el trabajo que se ha de realizar en función de los problemas que se planteen.

Por todo ello, quisiera ofrecer el ánimo de que exista una mayor aproximación y que se establezca una relación más estrecha para poder trabajar conjuntamente en todo aquello que afecte a las coagulopatías congénitas.

Un saludo cordial,

ADOLFO RODRÍGUEZ I CARRIÓN

A petició de la nostra Associació hem rebut una sèrie de dibuixos, fets per alumnes de l'escola Projecte, els quals han estat dedicats per a muntar cartells anunciadors de les Colònies/85.

Volem agrair des d'aquestes pàgines l'esforç que han realitzat tant l'escola Projecte com els nens que els han fets possibles.

# SECRETARIA

## REFLEXIONES ANTE LA ELECCION DE LA NUEVA JUNTA DIRECTIVA

En todo colectivo humano la elección de una nueva Junta Directiva que lo representa y aunque no se deseé explicitamente, abre en los socios un período de tiempo en el que impregna la simple confianza "per se", depositada en un reducido número de personas, en principio desconocidas por sus acciones, y provoca la incógnita del éxito de sus próximas gestiones.

En esta ocasión, sin embargo, creo que los socios de nuestra Asociación pueden hallarse ante una situación de criterio muy distinta ya que, de principio, puede augurarse una actuación eficaz de la joven Junta Directiva.

En estas mismas páginas se expone la lista de las personas responsables de afrontar el futuro de la Asociación en los próximos meses. Un análisis de sus características puede proporcionar varios elementos de reflexión.

En primer lugar, cabría destacar que, de los diez miembros que la forman, seis son afectados de hemofilia, dos lo son de déficit de Von Willebrand uno es padre de hemofílico y uno no es afectado. Esta mezcla de situaciones y circunstancias puede aportar un equilibrio muy positivo a las decisiones que se tomen y que permitan emprender acciones eficaces y exentas de unitarismos.

En segundo lugar, habría que subrayar la presencia de dos miembros femeninos. No caeré en la sensiblería fácil de mencionar, aunque se lo merezcan, que su presencia realza el conjunto de la Junta. Sí que destacaría que los criterios maduros y equilibrados de dos mujeres dentro de un colectivo de afectados, mayormente masculino, proporcionan una apertura de miras muy necesaria y positiva.

En tercer lugar, se tendría que poner de relieve la formalización de un equipo de colaboradores cada uno de los cuales profesionalmente especializado en su actividad; me refiero a la Asistente Social, a la Ayudante de Secretaría y al Colaborador de Actividades Sanitarias. Estas personas pueden y deben aportar cada una desde su especialización, el soporte técnico necesario que permita ejecutar las planificaciones concretas que se decidan y, a la vez, aportar la tranquilidad que se ejecutan correctamente sin provisionalidades ni faltas de experiencia que luego puede pagarse muy caras.

En cuarto lugar, habría que recalcar la creación del llamado "Equipo abierto de colaboradores" que, de momento, lo integran dos socios y que permitirá obtener unos soportes puntuales y calificables de logísticos en la realización de actividades concretas. Pienso que sobra el comentar la importancia de este equipo y que debería de ampliarse con más asociados que deseasen aportar su colaboración de forma discontinua a las ejecuciones de la Junta.

Finalmente, y en quinto lugar, me gustaría mencionar que la actual Junta ha sido fruto de una transición tranquila de los miembros que la integraban hace tan sólo unos meses y que aportaron su labor durante un largo período de tiempo (en ocasiones de siete o ocho años).

El miembro actual más antiguo en la Junta es el que subscribe este escrito y que colabora desde el año 1981; existe un grupo de cuatro miembros con algo más de un año de servicio y el resto son miembros nuevos que, sin duda y después de un período de adaptación y aprendizaje (durante el verano) aportarán nuevas ópticas y nuevas corrientes de aire fresco y renovador.

Por todo ello, mi confianza en el futuro es enorme y quisiera poderla transmitir a todos los socios. Un colectivo de personas con un gran deseo de trabajar y de realizar su trabajo con caracteres de profesionalidad, avala ampliamente mi confianza y optimismo.

Desearía, muy sinceramente, que dentro de una temporada esta esperanza sea realidad y permita culminar con éxito las gestiones de renovación y de modernización introducidas en l'Associació Catalana de l'Hemofilia y encaminadas a la mejora de la atención de los coagulópatas congénitos de Catalunya, a los cuales nos honramos en representar.

JORDI LLORACH i CENDRA

El passat mes de maig l'Associació Catalana de l'Hemofilia es va adreçar a l'Editorial Pàmies, encarregada d'editar la personalís de la nostra Associació fossin incloses en l'es-  
 "Guia Urbana de Barcelona", a fi de proposar que les dades  
 mentada guia.  
 Ens plau de comunicar als nostres socis y persones inte-  
 ressades que hem rebut una contesta afirmativa, per la qual  
 cosa, a partir de la propera edició de la guia urbana el  
 nostra nom hi apareixerà.

# DIVULGACIÓ

## CIENTÍFICA

ENS PLAU DE PUBLICAR UN ESCRIT DEL SR. PERE PUIGDOMÈNECH DE L'INSTITUT DE BIOLOGIA DE BARCELONA DEL C.S.I.C. (CONSEJO SUPERIOR DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS) QUE, MOLT GENTILMENT, ENS HA FET ARRIBAR, A PARTIR DE LA PETICIÓ QUE L'ÀREA DE PUBLICACIONS LI VA FER, A FI DE POSAR A L'ABAST DELS NOSTRES ASSOCIATS UN TEMA QUE ENS INTERESSA PARTICULARMENT D'ENTRE ELS QUE AQUEST CIENTÍFIC TRACTA HABITUALMENT EN PUBLICACIONS PERIÒDIQUES.

AGRAÏM, DONCS, MOLT SINCERAMENT LA SEVA EXCELENT DISPOSICIÓ A COL·LABORAR EN EL NOSTRE BUTLLETÍ

### CLONACIÓ DEL FACTOR VIII

En els darrers deu anys s'ha parlat sovint de l'enginyeria genètica. El desenvolupament de les tecnologies que permeten de modificar la dotació genètica d'organismes és un fet i les seves aplicacions es van estenent a problemes que semblaven difícilment atacables fins aleshores. Darrerament aquest ha estat el cas del Factor VIII i els malfuncionament del qual és la causa d'un dels tipus més freqüents d'hemofília: l'hemofília A.

La utilització actual de les tècniques de l'enginyeria genètica, o com es prefereix en termes científics, les tècniques del DNA recombinant, està destinada en la majoria dels casos a l'aïllament d'un gen. És el que es denomina "clonació" d'un gen. Clonar un gen consisteix generalment en l'obtenció d'una colònia bacteriana (un "clon") els individus de la qual tenen incorporat a una part del seu missatge genètic un gen extern que interessa estudiar. Aquest gen pot provenir d'un animal superior, d'una planta o d'un altre bacteri. La importància d'aquesta tecnologia radica en què a partir d'aquesta colònia bacteriana es pot obtenir un cultiu del volum que sigui necessari, és a dir que es pot obtenir la quantitat d'aquest gen que sigui necessària per al seu estudi. Els gens en tots els éssers vius es troben inscrits en una molècula anomenada DNA (Acid desoxirribonucleic) i el que s'introduceix en els bacteris és DNA procedent de l'organisme a estudiar. El bacteri, en reproduir-se, amplifica de forma enorme la informació continguda en aquest DNA de manera que pot ser estudiada.

El que han aconseguit darrerament, principalment dos grups de predomini nord-americà, és la clonació del gen del Factor VIII. Això, de per si, ja seria un fet important perquè permet d'obtenir informació valuosíssima sobre aquest gen, però, a més d'aquest èxit, han aconseguit reintroduir el gen en cèl·lules en cultiu de forma que aquestes cèl·lules que mai no havien produït aquesta proteïna, el Factor VIII, es posin a sintetitzar-la. Les possibilitats d'aplicació són òbvies perquè aquesta pot ser una via per produir preparacions d'aquest factor que estiguin lliures de les contaminacions, sobretot per virus, que les actuals tenen a cops.

El treball que ha estat publicat recentment sobre la clonació del gen del Factor VIII és, en si mateix, un èxit tècnic remarcable. Cal tenir en compte que quan aquest treball es va iniciar no se sabia gairebé res del gen del Factor VIII. No se sabia en quin òrgan del cos es sintetitza ni, tampoc, pràcticament res de la proteïna ella mateixa. Una d'aminoàcids. A partir d'aquesta és possible predir parcialment i amb una certa incertesa una seqüència del gen corresponent a la proteïna. Per "genoteca", que consisteix en una col·lecció de colònies bacterianes infectades per virus cadascun dels quals conté un fragment del conjunt de gens de l'organisme de què es tracta. Per tractar d'enriquir al màxim la genoteca en còpies del gen del Factor VIII un dels grups va partir d'un individu que tenia quatre còpies del cromosoma X.

El resultat obtingut demostra que el gen del Factor VIII és un gen molt complex; consisteix en 180.000 nucleòtids (unitats que formen la cadena del DNA). Es tracta d'un gen enorme que representa un 0.1% del cromosoma X; és, doncs, ja un fragment que pràcticament es pot veure al microscopi. La proteïna ella mateixa és molt gran, més de 2.300 aminoàcids. La síntesi química d'una molècula així és, ara com ara, pràcticament impossible. Gràcies al clonatge ja es coneixen l'estructura del Factor VIII, la seva relació evolutiva i potser funcional amb d'altres proteïnes humanes i d'altres detalls importants com, per exemple, en quina part de l'organisme es sintetitza.

Dels resultats publicats recentment potser sorprèn la dificultat de la clonació ella mateixa d'una proteïna tan complexa. Però això no tindria massa aplicació pràctica. El que han aconseguit els grups que han publicat aquest resultat és un pas més. Un cop el gen ha estat aïllat els dos grups d'investigadors han aconseguit reintroduir aquest gen en l'interior de cèl·lules que poden viure fàcilment en cultiu en el laboratori i de les que se'n pot tenir litres de cultiu. Es tracta en tots dos casos de cèl·lules d'origen renal, però el gen ha estat introduït de tal forma que és possible fer-lo funcionar en elles i que aquestes cèl·lules sintetitzen el Factor VIII. Afortunadament l'experiment funciona. S'han aconseguit, doncs, línies cel·lulars capaces de produir aquest important factor. L'interès que té això és que serà probablement possible d'obtenir Factor VIII sense haver de partir del sèrum humà. Des del punt de vista de la quantitat és una alternativa important, però també ho és perquè es podrà garantir que, juntament amb el Factor VIII, no s'estiguin introduint en el pacient virus com el de l'hèpatitis, cas per desgracia relativament freqüent per ara. Cal encara demostrar que el Factor VIII produït per aques-

tes línies cel·lulars és suficientment actiu per poder ser utilitzat en clínica, que no està contaminat amb altres substàncies, cal posar a punt el seu aïllament a escala industrial i fer els controls sanitaris necessaris. Però es tracta, sens dubte, d'una esperança important de tenir una font potser illimitada i, sobretot, segura d'aquesta important substància.

PERE PUIGDOMÈNECH

Institut de Biologia de  
Barcelona del C.S.I.C.



#### PAUTES PER INFERMERES QUE TRACTEN CASOS SIDA

La revista *The Lancet* (19.1.85) ha publicat un petit comunicat informant que el Royal College d'Infermeres, de Londres, ha publicat un esborrany, realitzat pel grup de treball AIDS RCN (\*), amb les pautes generals que s'han de seguir en el tractament de malalts amb SIDA. Aquest treball té tres seccions importants; protecció del personal, línies d'assistència mèdica i recolçament psicosocial per infermeres. El text definitiu tindrà un preu de £3.75.

(\*) Guidelines on management of patients suffering from AIDS in the hospital and community. London: Royal College of Nursing 1985

#### Hematology

**Bone Marrow Biopsies Revisited: A New Dimension for Haematologic Malignancies**, by R. Bartl, B. Frisch, and R. Burkhardt, ed 2; 138 pp, 94 illus, \$34.75, Basel, Switzerland, S Karger AG, 1985.

**Hematologic Manifestations of Childhood Diseases**, by André D. Lascan, 461 pp, \$45, New York, Thieme-Stratton Inc, 1984.

**Hematopoiesis**, edited by David W. Golde (*Methods in Hematology*, vol 11), 361 pp, with illus, \$55, New York, Churchill Livingstone, 1984.

**The Human Blood Groups**, by Charles Salmon, Jean-Pierre Carton, and Philippe Rouger, 460 pp, with illus, \$80. New York, Masson Publishing USA Inc; Chicago, Year Book Medical Publishers, 1984.

**Thrombosis**, by M. Verstraete and J. Vermeylen, 339 pp, with illus, \$40, paper \$19.50, New York, Pergamon Press, 1984.

#### AIDS

**AIDS: A Basic Guide for Clinicians**, edited by Peter Ebbesen, Robert J. Biggar, and Mads Melbye, 313 pp, with illus, \$40, Copenhagen, Munksgaard, 1984.

JAMA - vol. 253  
26.4.85 n° 16

## CULTURAL

### FESTES TRADICIONALS

Entre la multitud d'actes i esdeveniments que tenen lloc cada any a Barcelona i als altres municipis de la comarca, en citem alguns dels més rellevants a la tradició popular:

**GENER:** 5, cavalcades de Reis. 17, cavalcades dels Tres Tombs.

**FEBRER:** Festes de Carnaval. Rally de cotxes d'época de Bellaterra a Sitges.

**MARÇ:** 3, Sant Medir, al barri de Gràcia (Barcelona).

**MARÇ-ABRIL:** Vigília del Diumenge de Rams, fires de palmons. Pasqua' carmelles a la plaça de Sant Jaume de Barcelona. Cors de Clavé.

**ABRIL:** 23, Sant Jordi, Patró de Catalunya, dia del Llibre i fira de Roses; visita al Palau de la Generalitat a Barcelona.

**MAIG:** Jocs Florals a Barcelona, restablerts des del 1978. 11, Festes de Sant Anas tasi a Badalona, amb la cremada del dimoni. 11, Sant Pong, fira d'herbes, ampolles i mel al carrer de l'Hospital de Barcelona.

**JUNY:** Corpus, a Barcelona, "l'ou com balla" als claustres de la catedral i ahans processó amb gegants. 23, Revetllades de Sant Joan.

**AGOST:** 6, Festa Major de Sant Just Desvern. 16, Festa de l'Hospitalet de Llobregat. Segona quinzena, Festes Majors als barris de Gràcia i Sants, de Barcelona.

**SETEMBRE:** 3, Festa Major de Santa Coloma de Gramenet. 8, Festa Major de Sant Adrià de Besora. 11, Diada Nacional de Catalunya. 21, Sant Mateu, Festa Major d'Espluga de Llobregat. 24, Festa de la Mercè, Patrulla de Barcelona, seguit d'actes populars i culturals. 29, Fira i festa de Sant Miquel a la Barceloneta, (Barcelona.)

**OCTUBRE:** Primera setmana, Festa Major del barri de Sarrià, (Barcelona). 2-9 Sant Antoni Custodi, Festa Major d'Hostalfrancs. Segona quinzena, Festa Major de les Corts, (Barcelona).

**DESEMBRE:** 10, Festa de l'Hospitalet de Llobregat. Fira de Santa Llúcia de figures i ornamentals nadalenques entorn a la Catedral de Barcelona.



### FESTES POPULARS

**GENER:** 5, Cavalcada de Reis a la Bisbal del Penedès i altres pobles. 9, Festa Major petita per Sant Julià, a l'Arboç. 21 i 22, Festa Major d'Hivern a la Bisbal del Penedès.

**FEBRER:** 12, Festa Major a Banyeres.

**MARÇ:** Cursa pedestre, a la Bisbal del Penedès.

**MARÇ-ABRIL:** Dilluns de Pasqua, aplec a l'ermita dels Arquets (Sant Jaume dels Domenys).

**MAIG:** Festa de la Bicicleta (data mòbil).

**JUNY:** Setmana de Corpus, Festa del Pa Beneit, a la Bisbal del Penedès.

**JULIOL:** 1a. setmana, Festes de Barri del Pa Beneit, al Vendrell. 1r. diumenge, Festa Major petita a Banyeres. 10, Festa Major a Cunit. 16, Festa de la Mare de Déu del Carme, a Albinyana. Festa Major a Calafell. 25, Festa Major a Sant Jaume dels Domenys. 25-28, Festa Major per Santa Anna, al Vendrell.

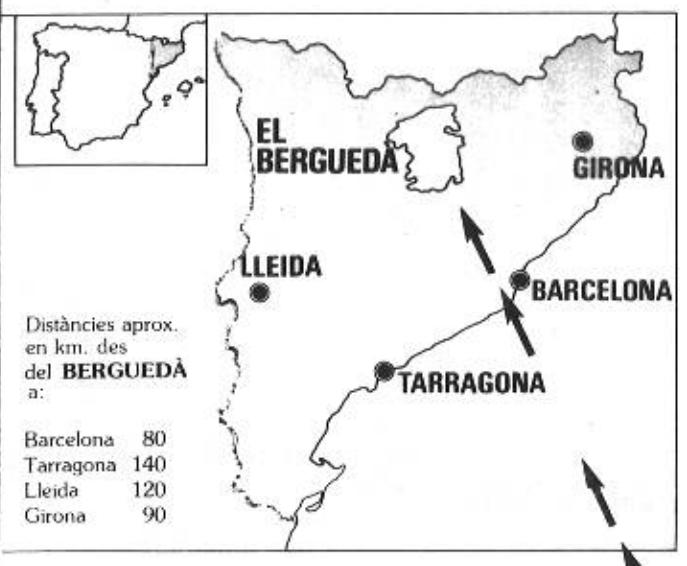
**AGOST:** Concerts d'estiu Pau Casals, al Vendrell. 1r. dissabte, Festa a Papiolet (Sant Jaume dels Domenys). 10, Festa Major a Llorenç del Penedès. 15, Festa Major a Bellvei. 15-17, Festa d'Estiu a la Bisbal del Penedès. 24, Festa de Sant Bartomeu, a Albinyana. Quart diumenge, Festa Major a l'Arboç. Últim dijous, Festa Major a Santa Oliva. Últim dissabte, Festa a Torregrossa (Sant Jaume dels Domenys).

**OCTUBRE:** 1r. diumenge, Fira de la Bisbal del Penedès. 12-17, Fires i festes de Santa Teresa, al Vendrell. 2n. dissabte, Festa a Lletger (Sant Jaume dels Domenys).

**NOVEMBRE:** Festa de Sant Zacaries dels Nens del Vendrell, al Vendrell (data mòbil). 2n. dissabte, "vot de poble" a Sant Jaume dels Domenys.

**DESEMBRE:** Nadal a Reis representacions dels Pastorets Musicals al Vendrell. 13, la Fira de l'Arboç.





## FESTES POPULARS

- FEBRER:** Setmana de Carnaval a les pistes d'esquí a la Molina.
- ABRIL:** El Dilluns de Pasqua Aplec a Talló, a Bellver de Cerdanya. El Diumenge després de Pasqua de Resurrecció. Pasquètes, a Llívia.
- MAIG:** 3, Santes Creus, Aplec de Bastanist. 15, Sant Isidre, Festa Major de Bolvir.
- JUNY:** 13, Sant Antoni, Festa Major de Bellver de Cerdanya. 23, Revetlla de Sant Joan, focs i flama del Canigó a diverses poblacions. 29, Sant Pere, Festa Major d'Alp i Lles.
- JULIOL:** Primer Diumenge, Roser de Puigcerdà. 25, Sant Jaume. Aplec de Rigolisa, Puigcerdà.
- AGOST:** 10, Sant Llorenç. Festa Major de Das. Penúltim Diumenge, Festa de l'Estany, Puigcerdà. Finals d'Agost, Diada de Cerdanya (Rotitu).
- SETEMBRE:** Mare de Déu de la Sagristia, Puigcerdà.
- OCTUBRE:** 11, Fira de Bellver de Cerdanya. 3r. Diumenge, Fira de la Guingueta (Bourg-Madame).
- NOVEMBRE:** 1r. Diumenge, Fira de Puigcerdà

## CALENDARI DE FESTES POPULARS

**GENER.** Dia 20, **festa de Sant Sebastià** a OLVAN. Arrossada popular.

**FEBRER.** Diumenge de **carnestoltes** a BAGÀ. Gran arrossada i actuació de l'Esbart Cadí.

**ABRIL.** **Sant Jordi**, dia 23, festa popular a l'ermita de Sant Jordi de CERCOS. Dia 25, **Sant Marc**, festa votiva al santuari de QUERALT i xocolata Jesfeta i coca.

Dia 25. A l'ermita de Sant Marc de GIRONELLA, festa popular.

**MAIG.** Primer diumenge, festa del «**Roseret**» a CERCOS (Sant Jordi). Típica cargolada.

Dilluns de la segona Pasqua, al santuari de FALGARS (la Pobla de Lillet) Festa votiva i ballada de la «Dansa».

**JUNY.** **Festes del Corpus** a BERGA, **La Patum**, una de les festes més importants a Catalunya, de caràcter tradicional i popular.

Darrer diumenge de juny. **Aplec** a SANT PERE DE MADRONA, als peus del santuari de Queralt. Rams silvestres i la clau del Sant pels assistents.

Darrer diumenge de juny, **aplecs** a SANT PERE DE GRAUDESCALES i a SANT PERE DE LA PORTELLA.

**JULIOL.** Tercer diumenge, Diada al **pi de les tres branques**.

Quart diumenge, «**Els Elos**», BERGA. Antiga festa del gremi dels traginers. Ballet d'Adéu, benedicció d'animals, boda típica i fontada.

Quart diumenge, **Aplec** de SANT JAUME DE FRONTANYÀ.

**AGOST.** Mare de Déu d'agost. GÓSOL, **ball del contrapàs de les «Coses»**.

Diumenge després de la Mare de Déu, a GIRONELLA i durant la festa major **ball de l'Almorratxa**.

Darrer diumenge, a CASTELLAR DE N'HUG, **Concurs de gossos d'atura**.

**SETEMBRE.** **Les gales dels santuaris**: QUERALT, CORBERA, LA QUAR, PALLER, FALGARS, LA GUÀRDIA i BAGÀ.

Segona desena, a PUIG-REIG, **Festival Internacional de Cant Coral Catalunya Centre**.

Diumenge després de la Mare de Déu, a CARDONA, «**corre de bou**».

Tercer diumenge, a L'AMETLLA DE MEROLA, **festa de Sant Mateu**,

«**ball de nans i cascavells**».

**OCTUBRE.** Primer diumenge, a BERGA, **concurs de boletaires**, al Puigventós, al peu dels Rasos de Peguera.

**DESEMBRE.** Nit de Nadal, a BAGÀ, **la fia-faia**.



## FESTES POPULARS I FIRES

**GENER:** 17, Festa Major petita a Vilanova i la Geltrú (Sant Antoni: Els Tres Tombs). 25, Festa Major de Sant Pau, a Sant Pere de Ribes.

**FEBRER-MARÇ:** Importants Carnavals a Sitges, Sant Pere de Ribes i a Vilanova i la Geltrú, on el rei Carnestoltes, rei del Carnaval i dels poca soltes, regna sobre la ciutat, per on corre la disfressa, l'enganyifa, els caramels, els follets, els bufons i "Viladots"; amb les Comparses, el diumenge de Carnaval, tot el poble és al carrer. Rally Internacional de Cotxes d'Època Barcelona-Sitges.

**ABRIL:** Diumenge després de Sant Jordi, a Vilanova i la Geltrú, jornada castellera i concurs de roses.

**MAIG-JUNY:** Corpus, a Sitges, concurs d'artístiques catifes de flors. Exposició Nacional de Clavells.

**JUNY:** 24, Festa Major a les Roquetes (Sant Pere de Ribes). 24 i 29, Revetlles i lluminàries per Sant Joan i per Sant Pere. 29, Festa Major a Sant Pere de Ribes. A Vilanova i la Geltrú se celebra per Sant Pere la Setmana del Mar.

**JULIOL:** 2, Festa Major de la Gornal. 9, Festa Major de Sant Martí (Castellet i la Gornal). 16, Festa Major de Torrolletes (Castellet i la Gornal). 3r, diumenge, Festa Major d'Oleseta (Olesa de Bonesvalls). 22, o el diumenge següent, Festa Major de Canyelles. 25, Festes Majors de Puigmalot (Sant Pere de Ribes) i de Clariana (Castellet i la Gornal). 30, Festa Major de Castellet. Última setmana, Festival de Música Tradicional a Vilanova i la Geltrú.

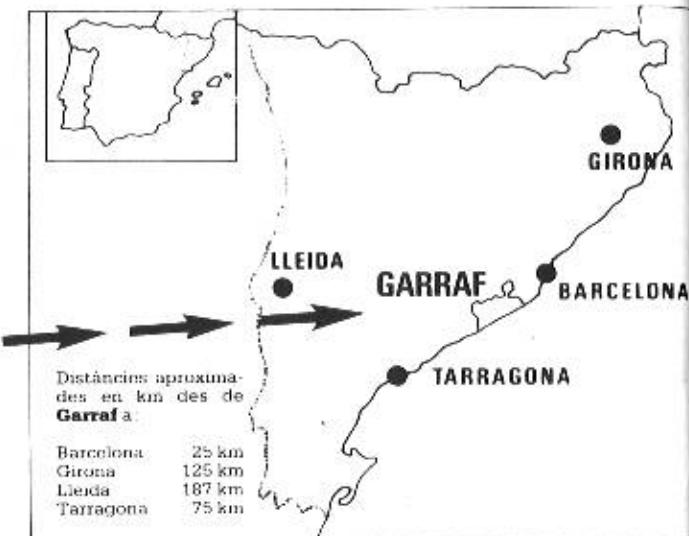
**AGOST:** 1, Festa Major de Sant Feliu a Olivella. 5, Mare de Déu de les Neus, Festa Major a Vilanova i la Geltrú i Festa del Vinyet de Sitges. 15, Festa Major de Cubelles. 26, Festa Major de Sant Bartomeu a Sitges.

**SETEMBRE:** 10, Festa de Sant Nicolau a Canyelles per la recollida de raïm. 22 i 23, Santa Tecla, Festa Major petita a Sitges. Festes de la Verema, a Sitges. Universitat Internacional Menéndez y Pelayo a Sitges.

**OCTUBRE:** 1r, diumenge, aplec de Tardor de Lourdes, a Vilanova i la Geltrú. 22, Festa Major de Les Masuques (Castellet i la Gornal). Festival Internacional de Cinema Fantàstic i Festival International de Teatre, a Sitges.

**NOVEMBRE:** 2a. setmana, Fira de Vilanova i la Geltrú.

**DESEMBRE:** 25 i 1 de Gener, la representació dels Pastorets i la "Carassa del Moro Manani" que escup caramels, a Vilanova i la Geltrú.



## FESTES POPULARS

**GENER:** 16, a la Granadella, vetlla a l'ermita de Sant Antoni a càrrec dels "quintos". S'encén una gran foguera davant l'ermita i tota la nit es fa gresca. Hi ha menjar i beure per a tots els qui arriben. En sortir el sol, es preparen les "carrosses" i es va fins al poble, on es fan els clàssics → avui desapareguts— tres tombs. 17, a Castell-dans, Sant Antoni, benedicció d'anims i coca; festa popular a tot el poble i a l'ermita de la Verge de Montserrat.

**ABRIL:** Pasqua, a la Granadella, la Verge de l'Encontre. Folklòrica i popular processó, on es troben la Verge i el seu fill pels carrers del poble. 3<sup>er</sup> diumenge a les Borges Blanques, Festes de Primavera; duren tres dies, de divendres a diumenge, amb exposicions, fira, curses, concursos, balls, esports, cercavila, etc.

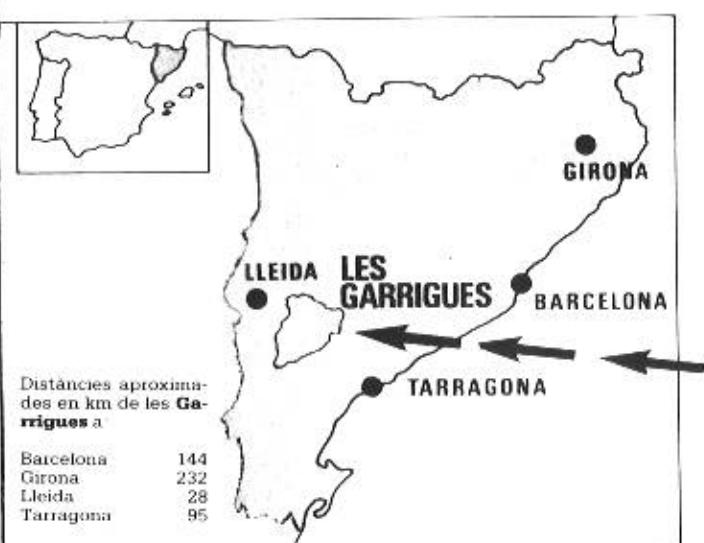
**MAIG:** 1, a Vinaixa, aplec a Sant Bonifaci. 2a Pasqua, a Juneda, concurs de "cassoles de tros". S'ha convertit en una festa cultural, gastronòmica i folklòrica amb una participació nombrosa i variada, essent, avui per avui, la festa més popular de la comarca i quasi una de les més populars de la província. Dilluns de la 2a Pasqua, a el Vilosell, aplec a Sant Miquel de la Tosca. El mateix dia, aplec a les Besses, a Cervià de les Garrigues.

**JUNY:** 23, focs de Sant Joan a la Granadella, el Soleràs, Vinaixa, Juneda, Arbeca, les Borges Blanques, Juncosa (amb la festa de l'aigua) i Puiggròs, amb xocolata, vi dolç i coca per a tothom.

**AGOST:** 6, a les Borges Blanques, festa a l'ermita de Sant Salvador.

**NOVEMBRE:** 25, a Arbeca, fira.

**DESEMBRE:** A tots els pobles de les Garrigues, la collita de l'oliva i l'elaboració de l'oli als seus molins.



# ÀREA DE MITJANS DE COMUNICACIÓ

Ens plau de constatar que, cada vegada més, els mitjans de comunicació estan més a l'aguait i són més conscientis de la problemàtica de l'affec-  
tat de coagulopaties congènites i això fa que, de retop, ens beneficiï. Cada vegada que se'n parla és segur que algú més coneix quelcom del nostre entorn i, en la mesura del seu coneixement, s'arriba a una major comprensió.

Volem donar constància en aquesta secció d'una sèrie d'emissores que ens han demanat la nostra cooperació per entrevistes o colloquis:

- Ràdio Gramenet

Dia 18.1.85 / Assistiren: Jordi Gasset, Mercè Canet i Gaspar Pinto

- Ràdio Nova de Sabadell

Dia 6.2.85 / Assistiren: Mercè Canet i Dr. Vila

- Ràdio Manresa

Dia 18.2.85 / Per telèfon: Carme Villar

- Ràdio Avui

Dia 2.4.85 / Assistiren: Oti Regull, Felipe Ortega, Mercè Ca-  
net, Dr. Martín Dorantes (per telèfon)



El passat dia 19 d'abril (divendres), i en el programa "30 MINUTS" que emet setmanalment TV3, es va parlar del "SIDA: UN VIRUS QUE S'ESTÉN".

En aquest programa, a part d'altres collectius, hi van ser presents els hemofílics mitjançant l'Associació Catalana de l'Hemofília. La nostra intervenció va ésser mínima però creiem que tot es començar a fi que arribi al gran públic la problemàtica dels receptors de sang per transfusió des del punt de vista dels que en som més directament afectats.

Esperem que aquesta vegada no sigui la darrera.

DES D'AQUESTES PLANES VOLEM AGRAIR ALS MITJANS  
DE COMUNICACIÓ LA SEVA COL·LABORACIÓ

REVISTES  
REBUDES

➤ VORAVIU 9/85

➤ ASPANIAS / GENER-85

➤ BUTLLETÍ DE LA FEDERACIÓ MUNDIAL  
D'HEMOFÍLIA - N. 22 MARÇ/85

# ÀREA DE SANITAT

## FUNCIONES Y CUIDADOS BASICOS DEL ORGANISMO

Con su buena regulación se consigue una profilaxis activa, pilar fundamental de la S A L U D

Se ha demostrado que la práctica de una serie de cuidados básicos activa el organismo de forma que éste estará más preparado para defenderse de posibles agresiones externas y complicaciones internas. Se neutralizan y eliminan substancias perjudiciales, como toxinas y otros componentes. También influye nuestra forma de comportarnos junto a circunstancias ambientales.

En la actualidad no resulta de todo cómodo tratar a nuestro organismo con el respeto que se merece, dado que lo sofisticado seduce más que lo sencillo, junto a la tendencia a creer que casi no vale la pena trabajar y cuidar nuestra salud. Para las personas que se han abandonado a costumbres insanas, al principio supondrá un poco de esfuerzo si se plantea un reordenamiento. Sin embargo, una vez se eliminan los malos hábitos, se convierte en un ritmo normal.

### ¿Qué son las funciones básicas?

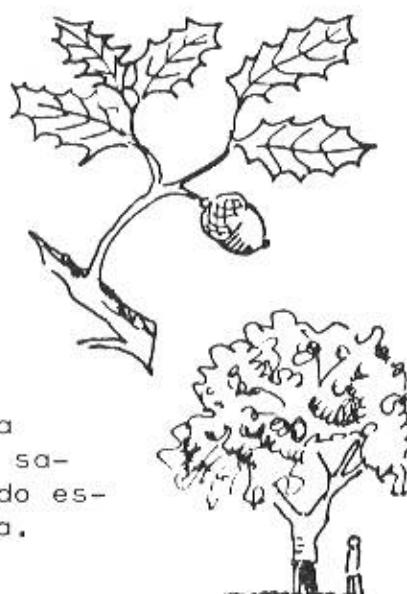
Tal como nos define el Dr. Paul Vogler, médico alemán (fallecido en 1970) que fue director de la Clínica Universitaria Charité (Berlín Este): Las funciones básicas son una serie de "asociaciones" o "circuitos" funcionales que regulan el funcionamiento de nuestro cuerpo, relacionándolo y adaptándolo al medio ambiente que nos rodea.

Partiendo de esta definición se puede entender que cualquier proceso fisiológico, o sea funcional, que suceda en nuestro organismo dependerá de unos cuidados básicos previos. No son, pues, estas funciones ajenas a la conducta de la persona y su influencia es patente.

### ¿Cómo ordenar dichas funciones?

En primer lugar, debe decirse que la necesidad instintiva de "reordenar" las funciones vitales se observa cada día en la demanda de una mejor calidad de vida.

- Se puede empezar por cuidar la alimentación, teniendo en cuenta las necesidades nutritivas y de salud de cada persona, tanto cuando está sana como cuando está enferma.



*Quercus suber*

Alzina surera  
Alcornocal

FAGACEAE

Habitat:  
Regió mediterrània  
Región mediterránea

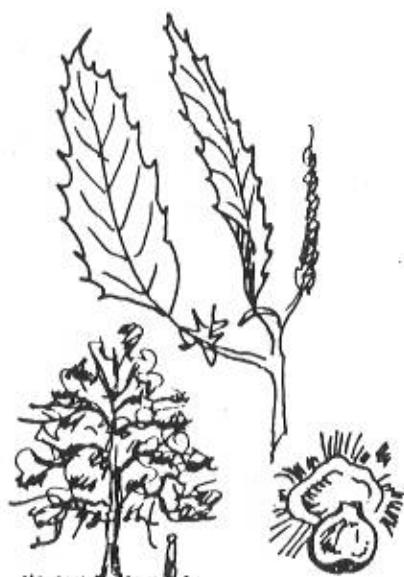
Se debe prestar especial atención a los horarios y calidad de las comidas. La calidad no se refiere a lo más bonito o caro, sino a los tipos de productos. Los alimentos refinados, aunque sean más atractivos, no suelen ser precisamente los más idóneos.

- Hay que evitar las drogas como pueden ser: el alcohol, tabaco, alucinógenos o exceso de fármacos en general. Los ambientes poco ventilados y, sobre todo, donde se tengan que inhalar humos de los adictos al tabaco y otros componentes insanos.
- El metabolismo, la defecación, insomnio, sudoración, diuresis, derivados cutáneos, menstruación, dolores de cabeza, tos, infecciones agudas, apendicitis, etc. tienen que ver mucho con las formas y tipos de alimentación.
- Por otra parte, se podría hacer uso de los recursos naturales sanos: como el campo, las playas no contaminadas que son muy beneficiosas aunque sólo sea para caminar y recibir el masaje del agua en las piernas. También pueden aprovecharse los ríos de alta montaña y balnearios como hidroterapia.
- Los ejercicios físicos son muy importantes en la regulación y funcionamiento de todo el organismo. Deben ser ordenados y seleccionados: natación, piragüismo, correr, pasear, gimnasia, etc. Todo ello nos ayuda a lograr un fortalecimiento y elasticidad tanto de músculos como de articulaciones.
- Como se puede deducir, el conocimiento y restablecimiento de sencillas funciones forman un pilar fundamental de la S A L U D y, al igual que en cualquier tipo de aprendizaje, en este caso también es cuestión de hábitos.

#### R E S U M E N

- ★1) La práctica de cuidados básicos nos conduce a:

- Conseguir una buena profilaxis activa (prevención de enfermedades).
- Resolver muchos casos de enfermedades no muy importantes.
- Desempeñar un papel importante en los tratamientos de restablecimiento de enfermedades graves.



#### *Castanea sativa*

Castanyer

Castaño

FAGACEAE

Habitat:

Conreat i espontani  
a turons i muntanyes  
Cultivado y espontáneo  
en colinas y montañas.

- ★2) Junto a un tratamiento específico ayuda a:

- Mejorar las posibilidades de éxito terapéutico.
- Disminuir las posibles apariciones de complicaciones.

Estos dos últimos factores permiten obtener un mejor pronóstico frente a cualquier enfermedad o traumatismo más o menos importante.

¡SALUD!

Felipe Ortega

# ÀREA SOCIAL

LA NOSTRA ASSISTENT SOCIAL, MERCÈ CANET, HA ENTREGAT A LA JUNTA DE L'ASSOCIACIÓ LA MEMÒRIA CORRESPONENT ALS ANYS 1983-84 EN LA QUE ENS EXPLICA LA TASCA QUE REALITZA I QUE DURÀ A TERME L'ÀREA DE SERVEIS SOCIALS.

TOT I QUE EL TREBALL ÉS AMPLI CREIEM OPORTÚ EXTREURE ALGUNS PUNTS QUE PENSEM SÓN IMPORTANTS I QUE HAN DE CONÈIXER TOTS ELS MEMBRES DE L'A.C.H.

## ● INTRODUCCIÓ

La necessitat de poder codificar a llarg plaç les dades d'aquest Servei per a posteriors estudis ha fet que es veiés oportú de confeccionar una Memòria Anual que reflecteixi les dades més concretes i fàcils de treballar, així com l'evaluació de les diverses tasques que s'estan portant a terme durant el període estudiat.

La Memòria es compon de dues parts:

- o El treball social individualitzat, que va codificat
- o El treball social comunitari que ve especificat i evaluat en cada un dels seus apartats.

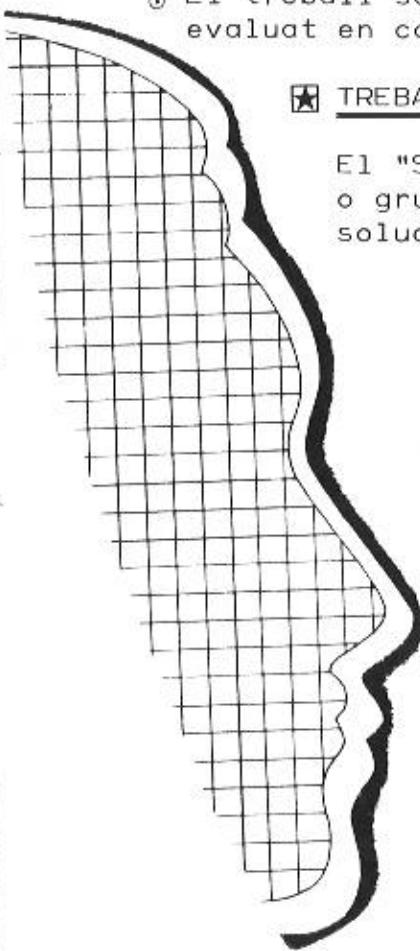
## ■ TREBALL SOCIAL INDIVIDUALITZAT

El "Servei d'Acollida" ha donat suport a qualsevol persona o grup que s'ha dirigit a l'A.C.H. buscant orientació i/o solució a la seva problemàtica.

- A nivell de la població infantil
- A nivell de la població adulta

### Problemàtiques presentades en el servei

- Reconeixement de la deficiència física
- Tramitació de la invalidesa
- Planificació familiar
- Sol·licitud de treball
- Ajudes per rehabilitació
- Problemàtiques familiars
- Ajudes i informació escolar
- Problemàtiques psicològiques
- Problemàtiques de deficiències hospitalaries
- Informació general de Serveis Socials
- Seguiments i controls hospitalaris



## TREBALL SOCIAL COMUNITARI

### Població infantil

Un dels programes a seguir amb la població infantil és la integració del nen hemofílic a les escoles normals i, per aquesta raó, s'ha començat una tasca d'informació a les escoles. Un altre dels objectius que s'ha de tenir en compte en aquest programa és evitar l'absentisme escolar.

S'ha treballat, també, tramitant ajudes escolars, beques de menjadors, algunes ajudes concretes per a llibres, etc.

Altre punt important ha estat la celebració de les Colònies/84.

### Població adulta

#### • Problemàtica laboral

Com a conseqüència de l'increment de l'atur s'ha creat una "Bossa de Treball" que dóna cabuda a totes les persones, tant hemofíliques com als seus familiars, que tenen problemes laborals.

#### • Problemàtiques familiars

Aquests casos sempre són coordinats amb els Serveis Socials de l'hospital, amb els del barri corresponent o amb l'Ajuntament on viu la família.

En aquest moment l'Associació ja disposa d'un assesor mèdic i aviat comptarà amb un psicòleg.

#### • Planificació familiar

L'Associació Catalana de l'Hemofília valora molt aquesta temàtica i, per aquesta raó, orienta la parella cap els serveis de Planificació Familiar de l'Hospital Clínic.

#### • Problemàtica del reconeixement de la disminució física i la tramitació de la invalidesa

Actualment no hi ha cap problema perquè l'INSERSO faci el reconeixement de disminució física als hemofílicos; de tota manera, és molt difícil que la subvencionï i, solament es pot arribar a cobrar quan la disminució és molt important. En aquest moment, l'orientació per a la tramitació també és llarga i costosa. Per altra banda, la Seguretat Social està portant també una política restrictiva. L'A.C.H. disposa d'alguns professionals que resolen aquests temes, tot i que no garanteix la gratuïtat d'aquestes gestions professionals.



**■ RELACIONS INTERNES DE L'ÀREA DE SERVEIS SOCIALS AMB L'A.C.H.**

- Participació en les reunions de la Junta Directiva, amb veu però sense vot
- Assessorament als membres de la Junta sobre temes socials
- Collaboració en les Assemblees
- Connexió amb assistents socials de comarques
- Contactes amb delegats de les demarcacions comarcals
- Collaboració en la Diada de l'Hemofília
- Planificació i coordinació de les Colònies

**■ RELACIONS AMB INSTITUCIONS PÚBLIQUES I PRIVADES**

- Relacions amb el Patronat de Disminuïts Físics (motòrics, sensorials i orgànics)
- Relacions amb les Regidories de Districte
- Relacions amb la Diputació de Barcelona
- Relacions amb la Generalitat de Catalunya:
  - .Àrea de Sanitat                  .Àrea de Joventud
  - .Àrea d'Ensenyament              .Àrea de Justícia
  - .Àrea de Serveis Socials
- Carites
- Coordinadora Catalana de Colònies
- IRES
- Col·legis Professionals de: Metges, Assistents Socials, Graduats Socials i Advocats

'ESPEREM QUE AQUESTA INFORMACIÓ US AJUDI A CONÈIXER UNA MICA MÉS L'ABAST DEL TREBALL D'ASSISTÈNCIA SOCIAL I QUE, D'AQUESTA MANERA, EN POGUEU TREURE EL MÀXIM DE PARTIT.'

# CRÒNICA

## ASSEMBLEA / 85

A primer cop d'ull sembla que hauria de ser innecessari de fer una crònica de l'Assemblea de la nostra Associació tota vegada que la majoria de socis haurien de conèixer el que s'hi va tractar. La realitat no és aquesta. L'assistència fou d'unes setanta persones, havent-hi quaranta-un socis afectats presents i set amb veu i vot delegat, d'un cens total de 465 associats.

Aquesta manca de presència, el motiu de la qual s'hauria d'esbrinar a fons, obliga a explicar allò que es va parlar tot confeccionant una crònica breu però que reflecteixi el millor possible els temes tractats i els acord presos.

La sessió va obrir-se donant pas a l'Assemblea Extraordinària, convocada únicament per a reformar els Estatuts. Tota variació de la base legal de l'Associació té els seus perill; malgrat tot, pensem que en aquesta ocasió les modificacions aprovades fan que l'associat participi més en els seus òrgans de govern i anullen certs matisos que l'encasellaven una mica. A la tardor i com a compromís assumit per la Junta, s'enviarà a tots els socis un exemplar dels Estatuts en el que s'inclouran les modificacions decidides.

Un cop conclosa l'Assemblea Extraordinària va començar l'Ordinària. Després del tràmit habitual de llegir i aprovar l'Acta de la sessió anterior el President, Pere Surroca, va fer un informe del què havia estat l'actualitat de la Junta en els darrers mesos. Va posar de manifest que, malgrat les baixes d'alguns membres (President: Pere Rica i Tresorer: Andreu Aliaga) la resta de la Junta havia assumit aquestes faltes i es podia assegurar que el ritme de treball no havia minvat gens, ans al contrari s'havia incrementat a fi de cubrir, amb escreix, les mancances originades per les dites absències. Fruit d'això, va ser l'augment dels contactes tinguts amb les autoritats sanitàries, tant a nivell de l'Administració com dels Centres Hospitalaris, metges i la classe assistencial que tracten directament les hemofílies.

Menció apart van ser les paraules dedicades a la situació creada arran de la SIDA perquè ben aviat es vegi, sinó un final definitiu, més llum en un tema que, a nivell mundial, preocupa molt i que és la base del treball d'investigació de molts científics.

Amb relació amb aquest tema, s'exposà la problemàtica de la donació de sang i de plasma, la qual i des del prisma de l'A.C.H., es demana que sigui legalitzada del tot en la seva pràctica habitual i guiada per criteris autòctons i altruistes, és a dir, sense gratificar i amb un control sanitari rigorós.

A continuació i després d'agrair-los la seva collaboració, donà la parau la als diferents vocals perquè informessin de la seva gestió:

El Dr. Manuel Martín i Dorantes, encomanat dels temes de Sanitat i de Documentació i Història va explicar que en combinació amb l'Àrea de Publicacions havia continuat recopilant publicacions científiques de temes directament relacionants amb les hemofílies i que havia seguit recullint documents per a la confecció de la història de la nostra Associació.

En l'aspecte sanitari va destacar els següents punts:

-realització d'entrevistes i contactes amb els dirigents de l'Institut Català de la Salut (I.C.S. - Dr. Trias, Dr. Bergadà, etc.), amb el Dr. Bardina per a l'obtenció del tractament integral de les coagulopaties congènites. En aquest sentit, resaltà el projecte d'adaptació de la Unitat de Tractament de la Vall d'Hebron i la lenta incorporació de Serveis tan importants com el d'odontologia, de medicina interna, d'infermeria, d'assistència social, d'administració, etc.

Va explicar també les converses mantingudes amb els Drs. Manzanera i Tomàs encaminades a l'obtenció del document titulat "Projecte per a l'ordenació i l'atenció de les hemofílies i altres coagulopaties congènites".

També destacà els contactes tinguts amb el Dr. Manuel Subirà que permeten l'obtenció de la vacuna antihepatitis.

-respecte al seguiment dels esdeveniments derivats de la SIDA informà sobre els diàlegs tinguts amb el Drs. Segura i Ollé a fi de demanar informació sobre el tema i d'exigir solucions viables.

-en relació al tema de la donació de plasma, ressaltà els contactes mantinguts per a intentar sensibilitzar l'Administració perquè l'obtenció de plasma sigui autòctona, no retribuïda i amb el degut control sanitari que garanteixi la finalitat dels hemoderivats que s'obtinguin. Recalçà les entrevistes mantingudes per aquest motiu amb el Diputat, Sr. Miquel Roca Junyent amb el Conseller de Sanitat, Dr. Laporte i amb els Drs. Manzanera i Tomàs.



En un altre sentit exposà l'èxit assolit per les "Diades de l'Hemofília a Catalunya" que han fet possible el treball conjunt d'una sèrie de professionals directa o indirectament relacionats amb les hemofílies i la projecció de la nostra problemàtica a l'exterior, la qual cosa va quedar

demostrada en la 2<sup>a</sup> Diada de l'Hemofília per l'acceptació de la Presidència d'Honor de la Sra. Marta Ferrusola i Lladós, esposa del President de la Generalitat.



Seguidament va intervenir M. Mercè Canet, Assistent Social i responsable de l'Àrea Social qui centrà el seu resum en dos aspectes: l'intern i l'extern.

En els treballs interns va mencionar les nombroses visites rebudes en el nostre local social amb la finalitat d'exposar problemàtiques concretes, com per exemple: les dificultats laborals, d'escolarització, de relació o de comunicació. La majoria d'aquests casos han pogut ser resolts satisfactoriament, malgrat les poques ajudes que aporta en aqueste aspecte l'Administració i la societat en general. També va posar de relleu la necessitat que els afectats que ho necessitin facin conèixer la seva problemàtica per tal d'intentar trobar-hi solució.

Respecte al treballs externs, va fer una ressenya de totes aquelles Institucions i Organismes amb els que habitualment es mantenen contactes (Institut Català d'Assistència Social -I.C.A.S.-; Diputació de Barcelona; Patronat de Disminuïts Físics de l'Ajuntament de Barcelona, Col·legis Professionals, Protecció de Menors, Serveis Socials de Base i amb els que treballa en estreta collaboració per a solucionar situacions plantejades pels associats i per a obtenir beneficis collectius. En aquest aspecte extern destaca també la relació amb els Centres on hi ha Unitats de Tractament en la doble vessant de treball conjunt i de coordinació amb les respectives Assistents Socials (Vall d'Hebron, Clínic i Lleida) i de visita i assistència als afectats ingressats en algun dels Centres Assistencials.

Destaca també l'èxit assolit en les 2<sup>a</sup> Colònies d'Estiu fetes a Tivissa en les que, malgrat assistir-hi pocs afectats, s'aconseguí satisfer a tots els nens i nenes participants.

Tot seguit intervingué en Jordi Gasset, responsable de l'Àrea de Mitjans de Comunicació i posà de relleu la realització d'uns 12 programes de ràdio en alguns dels quals assistiren, també, metges especialistes, la col·laboració en el programa "30 minuts" fet per TV3 sobre la SIDA i la publicació de diverses "cartes al director" i articles en alguns diaris.

En nom de Carme Villar, responsable de l'Àrea de Publicacions, que no va poder assitir-hi per motius familiars, el Dr. Manuel Martín es brindar a llegir-li l'informe que havia preparat i en el que s'exposava la manera com aquesta àrea desenrotllava la seva tasca; Interna: de connexió amb el soci; Externa: de projecció amb l'exterior.

- Interna:
- Coordinant la nostra revista FACTOR. Tot i que el nostre desig fóra que sortís més assiduament, hi ha un motiu important que justifica que això no pugui ser i és els diners. Cal tenir en compte els nostres mitjans econòmics i el preu que val. Per a poder rebaixar els costos s'intenta de fer el màxim de treball dintre de l'Associació però sense que això vaigi en detriment de la qualitat.
  - Publicant les GASETILLES. Com a conseqüència del preu de la revista es va pensar d'instaurar un altre sistema de comunicació que fes arribar al soci fets i notícies puntuals d'una certa actualitat i urgència però redactades amb la màxima claredat y consciència en els seus continguts.

- Externa:
- Tenint contactes amb especialistes o professionals.
  - Mantenint negociacions amb empreses comercials o caixes per obtenir aportacions per a la nostra revista.
  - Demanant col·laboració per a la nostra revista als metges.
  - Contactes amb els delegats de l'A.C.H.
  - Connexió amb altres revistes com, per exemple, Voraviu
  - Contactes amb organitzacions estrangeres com la Federació Mundial d'Hemofília, el Centre d'Informació d'Heidelberg, Centre SIDA.
  - Connexions amb l'escola Projecte

I, finalment, aquesta àrea s'encarrega de corregir qualsevol tipus de treball, així com de fer les traduccions corresponents tant a nivell de català anglès o castellà. Part de la seva feina és també el tenir cura de tot el material gràfic (opuscles, programes, cartells ...) que es generi dintre de la nostra Associació.

En Claudi García que, malgrat no ser el tresorer va assumir la responsabilitat de fer el tancament comptable a fi d'any 1984, presentà l'estat de comptes de l'A.C.H. que si bé a 31.12.84 tenia un saldo veritablement baix (13.000,- ptes.) gràcies a l'obtenció de dues subvencions seguides de la Generalitat (les corresponents als anys 1983 i 1984, que encara no ens havien estat abonades), una de la Diputació de Barcelona i d'altres organismes es va resoldre satisfactòriament a primers del present any. L'informe econòmic va ser aprovat sense cap vot en contra.

Un cop exposades totes aquestes realitzacions, el President posà a consideració dels assistents si consideraven o no que la gestió de la Junta havia estat satisfactòria; va ser aprovada per 42 vots a favor, 4 vots en blanc i cap en contra.

En arribar a aquest punt l'Assemblea acabà la seva part formalista i de rigor per entrar en una altre en la qual s'havia de renovar la Junta Directiva d'acord amb les reformes dels Estatuts aprovats en l'Assemblea Extraordinària celebrada aquell mateix matí.

Va presentar-se a la consideració de l'Assemblea una candidatura encapçalada per l'Adolfo Rodríguez qui, àmpliament, informà als assistents de quins serien els objectius que intentaria assolir en el cas de mereixer el beneplàcit dels presents.

Un extracte del programa presentat és el següent:

- Obtenció del tractament integral.
- Seguir de prop l'evolució de la SIDA i motivar l'Administració perquè coordinin esforços i s'apliquin les experiències que es vagin decobrir.
- Mentalitzar l'Administració respecte a l'obtenció de plasma autòcton, gratuït i sanitàriament controlat.
- Exigir la qualitat i pureza dels medicaments obtinguts de plasmes humans.
- Mantenir contactes amb totes les Unitats de Tractament, els metges i classe sanitària que les integren, així com amb l'Administració i d'altres Organismes i Institucions Oficials.
- Potenciar l'Assistència Social i Laboral a l'associat.
- Potenciar les Delegacions Comarcals.
- Reactivar la vida social i participativa dels associats.
- Aconseguir el suport econòmic necessari per a mantenir les activitats de l'Associació.
- Continuar potenciant el suport Administratiu.
- Continuar mantenint relacions amb l'Asociación Española de Hemofilia i les seves delegacions i amb altres organitzacions o estaments a nivell europeu i mundial.

Posada a votació la candidatura y el programa exposat, varem ser aprovats per majoria.



Per tant la nova Junta Directiva queda constituïda per les següents persones:

PRESIDENT:	Adolfo Rodríguez i Carrión	Hemofílic
VICE-PRESIDENT:	Jordi Gasset i Baldebei	"
SECRETARI:	Jordi Llorach i Cendra	No afectat
TRESORER:	Miguel A. Rivera i Vázquez	Hemofílic
ÀREA DE SANITAT:	Oti Ragull i Ruiz	Von Willebrand
ÀREA SOCIAL:	Manuel Hernández	Hemofílic
ÀREA LABORAL:	Manuel Lains i Candeira	"
ÀREA PUBLICACIONS:	Carme Villar i Merino	Von Willebrand
ÀREA COMARQUES:	Enric Cañamares i Cunillera	Hemofílic
ÀREA ACTIVITATS:	Pedro López i Rama	Pare d'hemofílic

Actuaran com a collaboradors especialitzats:

ASSISTENT SOCIAL:	M. Mercè Canet i Ponsa
SECRETÀRIA:	M. Núria Molons i Vivas
ACTES MÈDICS:	Manuel Martín i Dorantes
ACTIVITATS:	Jordi Galofré i Sánchez Luis M. Rodríguez i Carrión

Abans de cloure l'acte el nou president va demanar a l'Assemblea que s'unixin a la Junta Directiva en el sentit d'agrair públicament la collaboració rebuda per quatre socis que cessaven: Pere Surroca, Claudi García, Manuel Martín i Gaspar Pinto i per altres dos que ja havien cessat amb anterioritat: Pere Rica (octubre/84) i Andreu Aliaga (març/84).

Als tres primers, presents en l'acte, se'ls lliurà una placa de record que va ser recollida amb emoció i amb sentiment enmig de l'aplaudiment unànim dels assistents. La corresponent a Gaspar Pinto se li entregà a l'Hospital Clínic on era ingressat. A l'Andreu Aliaga (que no va poder assistir per motius familiars) i a en Pere Rica, se'ls va enviar l'obsequi a casa seva.

Pensem que agrair collaboracions que, de vegades, són de 7 o 8 anys no s'aconsegueix amb un simple objecte material; però sí que es pot agrair amb una forta abraçada com ho férem amb en Surroca, en Claudi, en Manuel i en Gaspar i ho haguèrem volgut fer amb en Rica i l'Aliaga.

Malgrat la importància dels temes tractats i dels acords presos, pensem que la conclusió més important que se'n pot treure d'aquesta Assemblea és la poca assistència. Perquè solament hi havia 48 afectats representats?. Perquè Únicament hi havia unes 70 o 80 personnes?. Pensem que intentar esbrinar el motiu d'aquesta realitat i intentar-hi posar remei és un bon repte per a la nova Junta Directiva.

Jordi

Llorach i

Cendra

Carme

Villar i

Merino



## ASSOCIACIÓ ESPANYOLA D'HEMOFÍLIA

### XI ASAMBLEA NACIONAL DE HEMOFILIA

Con motivo de la XI Asamblea Nacional de Hemofilia celebrada en La Coruña los días 7-8/6/85, me desplacé para asistir a los actos organizados, representando así a l'Associació Catalana de l'Hemofília.

Por un lado, se reunió la Junta Directiva Nacional formada, como ya se sabe, por los representantes procedentes de todo el territorio español. Aquí se informó sobre los temas más importantes relacionados con la hemofilia y que, hoy en día, básicamente se resumen en dos: el SIDA y el Plan de Hemoterapia Nacional. Con respecto al SIDA se habló, entre otros puntos, de la necesidad de llevar a cabo estudios inmunológicos completos para aumentar el control y el seguimiento del problema, así como el detectar posibles portadores de la enfermedad, realizando

análisis (del que ya se dispone un método) tanto en los posibles donantes como en los grupos de alto riesgo. También, se comentó que se tendría que acabar con el mal explicado tema de que estemos incluidos en el grupo de portadores activos cuando, al contrario, estamos siendo receptores pasivos de un plasma contaminado que importamos casi exclusivamente de los EEUU, lugar de origen del problema.

Con respecto al plan de Hemoterapia Nacional se habló de su puesta en marcha a finales de este año. Este plan potenciaría y regularía la hemodonación intentando, progresivamente, el deseado autoabastecimiento de plasma. De todas maneras, hay que decir que, por todo esto, se lleva luchando desde hace mucho tiempo y que razones inexplicables retienen su definitiva puesta en marcha. Aunque no nos extrañaría que cuando el problema del SIDA alcance cotas de escándalo sanitario, y esperemos que no suceda, se tomarán como siempre precauciones precipitadas y urgentes. ¡Ah! y hay que recordar que tenemos la incidencia más alta de Europa (2,5%) en contraste con las medidas sanitarias más bajas.

En otro orden de cosas, comentaré que la Asamblea General estuvo presidida por la Infanta Margarita de Borbón que entregó el primer premio de Investigación sobre hemofilia, que lleva su nombre "Duquesa de Soria" y que correspondió a un trabajo presentado por el Dr. Arnaz, de Valencia y para estudiantes se entregó a un equipo de alumnos de sexto curso de Medicina de la Universidad de Pamplona.

Por otro lado, también se eligió para el próximo año la ciudad de León como sede de la próxima Asamblea Nacional.

A nivel de relaciones tengo que decir que se establecieron contactos cordiales con varias delegaciones, quedando iniciados proyectos de colaboración futura. También conocí de cerca al estupendo grupo de Galicia con el cual viví unas hora de estrecha relación asistiendo a una de sus juntas donde preparaban la coordinación de los actos que como organizadores tenían que desarrollar.

A modo de conclusión y después de finalizadas las jornadas de trabajo, se podría decir que los objetivos de la hemofilia son comunes en toda España y que se hace necesaria la estrecha colaboración entre todos pero, al mismo tiempo, no debemos de olvidar que también se aumenta la eficacia del trabajo a realizar si se potencian y respetan identidades que están trabajando en sus propias demarcaciones (autonomías) y que aportan, sin duda alguna y a través de su experiencia, su grano de arena en beneficio de todos.

Un cordial saludo,

ADOLFO RODRÍGUEZ i CARRIÓN

El passat dia 26 d'abril es va celebrar a l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya y Balears una Taula Rodona amb el títol:

EL TRACTAMENT INTEGRAL DE L'HEMOFÍLIA amb motiu de la 2<sup>a</sup> Diada de l'Hemofília a Catalunya.

L'acte va ser presidit per la Sra. Marta Ferrusola i Lladós, qui recollir les inquietuds i propostes del collectiu d'Hemofílicos quan al tractament integral i va prometre de traslladar-les al seu espòs el Molt Honorable President de la Generalitat, Sr. Jordi Pujol i Solei.

Tot seguit el president de l'Associació Catalana de l'Hemofília, Sr. Pere Surroca i Pujiula va fer un parlament en què destacà l'esperit que animava la Junta Directiva a organitzar aquesta Diada, així com els treballs de connexió amb les persones que directament tracten hemofílicos, el treballs de preparació de cada una de les ponències i la raó per la qual la Junta Directiva de l'A.C.H. va haver de suspendre la ponència mèdica ja que aquesta, davant les diferents postures i posicions radicalitzades d'alguns dels membres de l'equip, es va preveure que podia ser manipulada i, fins i tot, polititzada. Va resaltar també, el Sr. Surroca, que tot aquest esforç esmerçat per una sèrie de persones ha estat positiu i que, per tant, fóra bo un treball conjunt amb l'Associació en benefici dels afectats de coagulopaties congènites a Catalunya.

A continuació el moderador i coordinador de la Diada/85, Dr. Manuel Martín i Dorantes, va presentar els ponents i les ponències:

## 2<sup>a</sup> DIADA DE L'HEMOFÍLIA A CATALUNYA





[1]

### ● ASPECTES PSICOLOGÍCS DE L'HEMOFÍLIA

- .Aportació a l'estudi conductal del nen hemofílic: un enfoc experimental
- .Estudi psicològic de les portadores de coagulopaties congènites

PONENTS I COL·LABORADORS: *Àngela Albiach, Teresa Cobo, Marta Fernández, Núria Llorach, Teodoro Marcos, Pau Pérez Sales, Lourdes Teixidó*

[2]

### ● L'ACCIÓ PEDAGÒGICA I EL PROCÉS D'ESCOLARITZACIÓ VERS EL NEN AFECTAT D'HEMOFÍLIA

- .Dimensions educatives i implicacions psico-socials i familiars a l'àmbit de la pedagogia del nen afectat d'hemofília
- .El procés d'escolarització del nen afectat d'hemofília. Alternative classiques i programes d'integració
- .Primer balanç del programa d'educació especial de caràcter integratiu desenrotllat pel Centre Educatiu Projecte, de Barcelona, des de l'any 1980 fins al 1985

PONENTS I COL·LABORADORS: *Marta Blancafort, Miguel Mnez. Anna Molas, Hermini Tudela*

**3**

● ASSISTÈNCIA DEL PERSONAL D'INFERMERIA EN LA PRÀCTICA DIÀRIA EN LES UNITATS DE TRACTAMENT

- .El laboratori i el nen hemofílic
- .Asistencia de la hemofilia
- .El autotratamiento
- .Paper desenvolupat per la infermeria quant a l'atenció de l'infant afectat d'hemofília
- .Rehabilitación en hemofilias

PONENTS I COL·LABORADORS: *Marisa Arruego, Àngels Camprubí, Lluïsa Cazcarra, Araceli Fernández, Chiruca Fernández, Antonia Franch, Reyes Martín, Elisabet Mateu, Montse Miquel, M. Cinta Mir, Oti Ragull, Miguel A. Ribera, Adolfo Rodríguez*

**4**

● SERVEIS SOCIALS EN L'HEMOFILIA

- .Què són els Serveis Socials i la seva classificació
- .Què és el treball social
- .El treball social en el camp sanitari
- .El treball social dins l'Associació Catalana de l'Hemofília
- .Problemàtiques socials que es presenten en l'hemofílic
- .Com se'ls pot ajudar socialment

PONENTS I COL·LABORADORS: *Carmen Ballabriga, Mercè Canet  
Carmen Lanaspa*



Un cop finalitzades les ponències s'obrí un interessant colloqui-debat entre els assistents.

Es va cloure l'acte amb l'entrega d'un detall commemoratiu a tots els ponents i collaboradors.

Amb aquesta 2<sup>a</sup> Diada de l'Hemofília s'ha pretés d'aconseguir:

- ① DONAR A CONÈIXER A LA SOCIETAT CATALANA LA REALITAT DE L'ANOMALIA EN LLURS ASPECTES CIENTÍFICS, ASSISTENCIALS, SOCIALS, PSICOLOGICS I PEDAGÒGICS.
- ② PROCURAR UN LLOC DE TROBADA DE TOTES LES PERSONES RELACIONADES AMB LA PROBLEMATICA: AFECTATS, PROFESSIONALS ESPECIALITZATS I ADMINISTRACIÓ
- ③ COMMEMORAR EL 9è ANIVERSARI DE L'ASSOCIACIÓ CATALANA DE L'HEMOFÍLIA



A part de tot això, voldríem fer palès un fet que ens ha semblat un tant negatiu i aquest és la poca assistència d'afectats i els seus familiars, la qual cosa ens fa pensar que, per a properes Diades s'hauria d'establir uns nous plantejaments perquè afectats i familiars siguin més protagonistes.

Finalment, no voldríem acabar aquesta petita crònica sense deixar constància d'un parell de punts que creiem que són cabdals i que podrien resumir els anhels de tots nosaltres:



- 1. ELS AFECTATS DE COAGULOPATIES CONGÈNITES DE CATALUNYA  
NECESSITEN UNITATS DE TRACTAMENT QUE SIGUIN OPERATIVES  
QUE APROPIN L'ASSISTÈNCIA ALS AFECTATS I QUE ELS  
PROPORCIONIN UNA ATENCIÓ INTEGRAL
  
- 2. AQUEST COL·LECTIU NECESSITA UNA MEDICACIÓ SANITÀRIA-  
MENT GARANTIDA I OBTINGUDA EXCLUSIVAMENT DE PLASMA  
AUTÒCTON, DEGUDAMENT CONTROLAT I GRATUIT

La Junta Directiva de l'Associació Catalana de l'Hemofília, a part d'agrair l'esforç i disponibilitat d'organitzadors, ponents i participants, també voldria fer extensible aquest agraiament a:

RELACIONS PÚBLIQUES

• M. Núria Molons i Vivas

IMPRESSIÓ DE PROGRAMES

• Joan Busquets i Vila

CORRECCIÓ D'ORIGINALS

• Francesca Segarra i Matamoros

i també a les següents institucions i empreses:

CESSIÓ DE LA SALA D'ACTES

• Acadèmia de Ciències Mèdiques  
de Catalunya i Balears

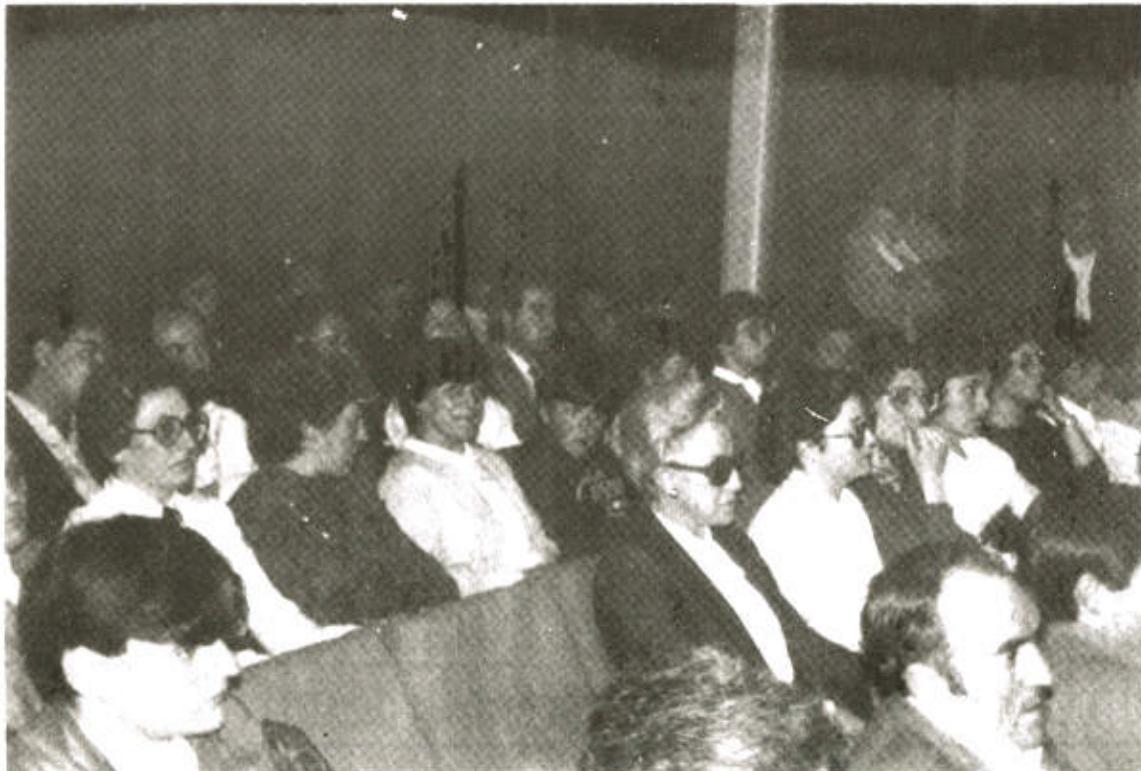
SUBVENCIÓ

• Laboratoris Hubber, S.A.

ATENCIÓ A PONENTS

• DO & DO - REGALS

- DEPARTAMENT DE SANITAT I SEGURETAT SOCIAL DE LA  
GENERALITAT DE CATALUNYA





Un cop més s'ha demostrat que el treball en comú, portat per bons professionals i amb una gran dedicació, pot donar resultats satisfactoris i fructífers per a tothom.

Manuel  
Martin i  
Dorantes

Carme  
Villar i  
Merino

#### PARAULES DE LA SRA. MARTA FERRUSOLA I LLADÓS

Un cop finalitzada la primera ponència, la Sra. Marta Ferrusola i Lladós, que havia acceptat la Presidència de la 2<sup>a</sup> DIADA DE L'HEMOFÍLIA A CATALUNYA, ens va adreçar unes paraules de les quals us oferim un resum.

Va dir que "amb molt de gust va acceptar la Presidència d'aquest acte i que per raons de ser l'esposa del President de la Generalitat s'adonava de moltes coses que passaven a la nostra societat i a la nostra gent i que ella desconeixia totalment però que, actes com aquell eren motiu d'ensenyança i de coneixement".



Va manifestar que "sabia què era l'hemofília però que desconeixia l'A.C.H. i tota una sèrie de coses com les que s'havien exposat en la primera conència, però que quan es feia amb la sencillesa amb què s'havia fet arribaven a interessar". Es va doldre d'haver de marxar perquè "deixaria de saber moltes més coses sobre l'hemofília".

Va fer esment de la "importància de l'A.C.H. perquè aquesta pot assistir tant les famílies com les persones des de dos vertents: la física i la moral; aquesta última moltes vegades tant o més important que l'assistència sanitària estrictament". Va recalcar que l'assistència sanitària avança, investiga, intenta guarir, però que l'altre és un món desconegut".

Ens va "encoratjar a tirar endavant perquè l'A.C.H. pot fer aquestes dues feines, però sobretot pel que respecte a la feina moral, tot i tenint en compte les moltes mancances des del punt de vista sanitari i hospitalari i la falta que fa que tot això es cubreixi".

Ens va informar que "transmetria tot això, però que són passos llargs, coses que s'han d'anar fent i que l'administració és feixuga i lenta". També va fer esment de la "qüestió econòmica que, a vegades, compta més que les altres, però que en canvi hi havia aquesta altre feina que l'A.C.H. ja feia i que era l'ajuda a la gent, a les famílies i als infants".

Finalment, "donà les gràcies per haver estat convidada a presidir l'acte i manifestà que traspassaria al President els papers que l'A.C.H. li va donar, així com les paraules que se li van dirigir amb el propòsit de poder fer un pas endavant en tota la nostra tasca".

Un cop va acabar de dir aquestes paraules i com a record se li va lliurar un petit obsequi.

Carme Villar i Merino

---



Un negocio legal de laboratorios y marginados

# LA VENTA DE PLASMA, UNA FORMA DE «IR TIRANDO»

*La venta de plasma sanguíneo se ha convertido en una forma de economía subterránea para muchos marginados y personas sin recursos. En Catalunya, dos laboratorios pagan hasta 1.600 pesetas por una donación que dura hora*

**BARCELONA.**— La venta de plasma sanguíneo a los laboratorios se ha convertido en una forma de economía subterránea para muchos marginados. Pese a la aparente truculencia del negocio, es una actividad perfectamente legal, reglamentada por una ley de 1975, y controlada por la Administración.

«Lo más grave de este negocio —señala el doctor Rafael Manzanera, de la sección de programas de la Direcció General de Ordenació i Planificació Sanitaria— es que es necesario. En Catalunya no disponemos del plasma que actualmente se necesita».

Los laboratorios utilizan el plasma humano para fabricar medicamentos y vacunas. En Catalunya existen dos laboratorios, uno en Barcelona y otro en Mataró, que gratifican en metálico las «donaciones» de líquido orgánico.

El nombre del laboratorio barcelonés y su ubicación, en la zona alta de la ciudad, es bien conocido entre los mendigos que acostumbran a pernoctar en el albergue municipal de Vallbona. Estas personas, algunos estudiantes faltos de recursos y parados en general, suelen ser los principales aportadores de plasma.

En el laboratorio de la Ciud-

y media. El negocio es legal, reglamentado por ley, y controlado por la Administración. Las donaciones se pueden realizar, como máximo, cada diez días. Lo más grave de esto es que es necesario según el doctor Manzanera.



A diferencia de lo que ocurre con el plasma, la donación de sangre en Catalunya tiene carácter altruista.

dad Condal, un edificio de tres plantas que ocupa toda una manzana, está perfectamente equipado para la compra de plasma. Una pequeña puerta introduce al donante en una aseptica recepción, donde unos empleados vestidos de verde toman los datos del donante —sólo se puede dar plasma si tiene documentación— le toman la presión y le observan los brazos por si hay huellas de pinchazos recientes; «ya sea de otras donaciones o de drogas». Si es así, el aspirante es rechazado.

En el caso de que el do-

nante acepte las condiciones —son 1.600 pesetas por donación si vienen cada 10 días, claro se prima la asistencia, y 1.000 pesetas por cada nuevo donante que traigase— el donante entra en una sala con una docena de camillas en la que, durante hora y media, un sistema de tubos irá extrayendo el plasma y reintegrando las otras sustancias no necesarias.

Posteriormente, el donante pasa a otra sala donde se lo abona su servicio y se le ofrece un bocadillo y una bebida para que se cupere.

El análisis del plasma se realiza después de la donación. «Es un riesgo que corremos pero así no molestamos al donante. Por supuesto, si tiene alguna enfermedad, ya no vuelve a ser admitido».

Para los empleados del laboratorio, el negocio no tiene nada de inmoral; «de esto no puede vivir nadie y, además, más inmoral es lo que hacen algunas clínicas y hospitales que cuando operan a alguien piden sangre a toda la familia y después la venden».— S.T.P.

**retalials  
de premiso**

## ES MAS BARATO VENDER QUE DONAR GRATUITAMENTE

El doctor Rafael Manzanera, del Departamento de Sanitat, considera que la donación de plasma debería realizarse de modo altruista, como en otros países y como, de forma muy minoritaria, se está realizando en Catalunya.

Sin embargo y paradójicamente, la donación de sangre que en Catalunya es gratuita resulta más cara que cuando se compraba, señala Manzanera. Esta carestía viene dada por la necesidad de realizar campañas divulgativas y de concientización para la

donación. No obstante Manzanera señala que el carácter gratuito de las donaciones debe mantenerse e incrementarse «dado el carácter ético de cualquier asunto relacionado con la vida humana».

El doctor Manzanera niega rotundamente que en Catalunya se comercie entre hospitales con sangre y señala que como máximo se paga la bolsa de plástico en la que se almacena y el proceso para conseguir y tratar el líquido vital.— S.T.P.

**CATALUNYA**



## INTERNACIONAL

Profesión Médica nº 1573 / 30.1.85

### WASHINGTON

## Nueva prueba sanguínea para detectar el SIDA

La transmisión sanguínea del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), se evitará con una nueva prueba que se comercializará próximamente, informó el Departamento de Servicios Humanos y Salud.

La ministra del Departamento, Margaret Heckler, calificó este análisis de «importante paso» en la lucha contra una de las enfermedades que se ha cobrado numerosas vidas, no sólo entre los norteamericanos.

El *Washington Post* indica que al menos un 2 por ciento de los casos de SIDA se transmiten por

transfusiones sanguíneas o productos sanguíneos a los hemofílicos.

El doctor Thomas Quinn, del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas, señaló que esta enfermedad es «la más seria epidemia» que azota en los tiempos modernos.

Quinn instó a los científicos a no conformarse con el descubrimiento de este análisis y a continuar las investigaciones hasta lograr una vacuna que prevenga la transmisión a través de los contactos sexuales, su principal modo de expansión.

### A PUNTO UN TEST PARA DETECTAR EL SIDA

Si en la anterior edición de esta página informábamos de que había sido posible conocer la íntima estructura del virus HTLV-III, causante del síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), hoy es noticia que el Food and Drug Administration —organismo gubernamental estadounidense para el control de medicamentos y alimentos— está a punto de autorizar la comercialización de una prueba farmacéutica a fin de detectar la presencia del virus en la sangre, plasma o sus derivados que vayan a administrarse a personas hemofílicas. Según se sabe, un 2 por ciento de los casos de SIDA son transmitidos por este camino, en tanto que la casi totalidad de los restantes lo son por contactos homosexuales y más raramente heterosexuales.

La «epidemia más seria que azota a la humanidad en los tiempos modernos», en palabras del doctor Thomas Quinn, del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas de los Estados Unidos, encuentra así un nuevo obstáculo a su propagación.

La nueva prueba —por el momento— no indicará rotundamente si un hemofílico ha contraído la mortal enfermedad, sino si ha sido infectado por el virus. Al anunciar el nuevo descubrimiento a la comunidad científica, el doctor Quinn expresó su esperanza en progresar en los estudios iniciados.

### Medidas radicales contra el SIDA

En la República Federal de Alemania, las autoridades sanitarias estudian la promulgación de una ley que impondría penas de hasta tres años de prisión a los enfermos de SIDA que sigan manteniendo relaciones sexuales. Se trata de cortar tajantemente la progresión del SIDA que, según las estimaciones realizadas, provocará la muerte de 10.000 alemanes occidentales en los próximos seis años. Estas cifras parecen un tanto exageradas si se tiene en cuenta que en la actualidad hay un centenar de casos en ese país, pero la gravedad de la enfermedad incita a la adopción de medidas tan enérgicas como la mencionada.

En el mismo paquete legislativo se piensa incluir la prohibición de donar sangre por las personas que sufren de SIDA y de someter a un reconocimiento semanal obligatorio a todos los presuntos enfermos. Estas medidas tal vez no son excesivas si se tiene en cuenta lo sucedido en el estado australiano de Queensland, en donde han fallecido tres neonatos por haber recibido sangre procedente de un donante homoxesual que presentaba un cuadro clínico incompleto de SIDA.

En los EE.UU., entre casi 5.000 casos de SIDA registrados hasta mediados del presente año, 52 estaban asociados a la transfusión de sangre entera o de derivados sanguíneos. Es evidente que el riesgo de transmisión del SIDA por la transfusión es mayor en los países en donde se practica habitualmente la donación retribuida de sangre, práctica contra la cual luchan enérgicamente desde hace años la Liga de Sociedades de la Cruz Roja, que preside nuestro compatriota Enrique de la Mata, y la Sociedad Internacional de Transfusión de Sangre.

Para cortar radicalmente la transmisión del SIDA por la transfusión de sangre, cinco laboratorios estadounidenses están tratando de elaborar una prueba realizable con facilidad en gran escala, que permita cribar a los posibles donantes para detectar el síndrome antes de que sea sintomático. Un estudio efectuado entre 6.800 homosexuales de San Francisco ha mostrado que alrededor del 65 % estaban infectados con el retrovirus causante del SIDA.

Puede pues pensarse que el número de individuos infectados que pueden presentar el SIDA es 30-50 veces mayor que el de casos registrados hasta la fecha. Todo ello hará que el SIDA siga ocupando a los encargados de evitarlo y tratarlo todavía durante bastantes años.

El Correo Catalán  
11.2.85

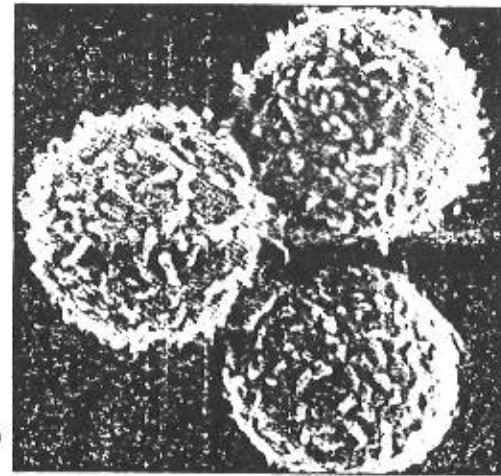
## La solución del SIDA, cada día más próxima: cuatro grupos consiguen la clonación del virus causante

Kapoor, prácticamente descubierto en los Estados Unidos. El grupo fue ampliando posteriormente -con inmigrantes procedentes de Haití y con hemofílicos, quienes periódicamente debían recurrir al tránsito de sangre o de sus derivados. Estos cuatro grupos considerados esencialmente como las cuatro filas (homosexuales, heterodoxos, haitianos y hemofílicos), constituyeron el 94% por ciento de los casos declarados.

Su distribución porcentual en los EEUU, es la siguiente: homosexuales, 72%; heterodoxos, 17%; haitianos, 4% y hemofílicos, 1%. Paralelamente al conocimiento de su malario genético se conocía en su totalidad. Este resultado constituye un plan de acción en el conocimiento, prevención y tratamiento de la enfermedad, siendo asimismo demostrativo del profundo cambio y avance que en muchos aspectos está experimentando la biología molecular. En efecto, estos resultados ponen de manifiesto, por una parte, la eficacia de la aproximación experimental a problemas diversos mediante técnicas de ingeniería genética y, por otra, el nuevo tipo de deme- ria que es posible lograr pro- blemas concernientes aplicando una investigación bien planificada y financiada.

**Histórica de una enfermedad**

Hagamos un poco de historia: ¿Qué es exactamente el SIDA? ¿Quién es el agente causal? ¿Cuáles son las poblaciones con riesgo de padecer la enfermedad? ¿En qué sentido es importante? El SIDA fue definido en 1981 en los Estados Unidos a ser observado la aparición de unagrave alteración del sistema inmunológico en homosexuales y drogadictos, de forma que en personas previamente sanas surgen gravísimas infecciones (propias de enfermos inmunodeprimidos) y/o la presencia de un tipo de cáncer, el sarcoma de



Los linfocitos T, esenciales para el funcionamiento del sistema inmunitario, son las células afectadas por el virus del SIDA.

monocitos, imporantes en el estudio de la etiología del SIDA.

**Ineficacia de los tratamientos ensayados**

A su carácter epidémico la enfermedad atañe sobre todo a particulares sombrillas, su elevada mortalidad (90% de fallecimientos en los dos años siguientes a la infección de los tratamientos hasta ahora ensayados). Aunque el número de pacientes no es especialmente elevado si lo comparamos con la alta tasa de mortalidad (90%) de las enfermedades cardiomusculares, su índice de mortalidad y el hecho de ser una patología nueva, que esencialmente afecta a los países con más elevada tecnología médica, ha creado una justificada alarma sanitaria. En el caso particular de los Estados Unidos la trascendencia económica y social del SIDA es especialmente importante si se tiene en cuenta la población de los grupos con riesgo, entre 10 y 20 millones de personas.

Hay que desconservar definitivamente el que se viene

rrera investigadora, con grupo americano muy potente, el cual, aparte del mérito evidente de los investigadores franceses es también un resultado del dedicado apoyo que las autoridades francesas ofrecen a la biotecnología.

Otro punto que merece señalarse es que el avance científico que se ha producido en un par de años es el resultado de una voluntad pública de ofrecer con decisión el problema. La competencia en este terreno no es tan ferocia que prácticamente en el intervalo de un mes cuatro grupos de trabajo en el Instituto norteamericano del Cáncer, el Instituto Pasteur y la empresas privadas californianas "Chiron Corporation" y "Genentech" publicaran sus resultados relativos a la colonización y estructura genética del virus.

Algunas justificadas sospechas llevan al escenario para reclamar esfermiosas semejantes confusa e informaciones como: el análisis de los virus y sobre todo las bacterias, secuenciando completamente. Como en ya ejemplos recientes, como el ya citado del tipo del factor VIII ("La Vanguardia" del pasado 5 de enero), no parecen existir dificultades técnicas que no puedan ser superadas mediante la ingeniería genética en lo que respecta al análisis genético de los organismos.

El interés que estos nuevos avances poseen para el conocimiento del virus y del desarrollo del SIDA, es claro en varios aspectos: será posible estudiar mejor los detalles del proceso infectivo de los virus y sobre todo bien una alternativa a su detección en pacientes en los que hasta ahora se utilizaban técnicas inmunológicas de resultados dudosos. Una detección precoz es un requerimiento importante para intentar detener la proliferación de la enfermedad. Por otra parte, por esta vía va a ser posible lo que ya se está haciendo con otros virus, intentar la síntesis de una proteína que pueda utilizarse para la producción de vacunas. No es necesario destacar la importancia de una vacuna ya que, tratándose de un virus y al disponer todavía de agentes antivirales específicos, la vacuna sería práctica mente la única vía de control de la enfermedad. No es de extrañar por lo tanto que uno de los laboratorios más interesados en este tema sea el Instituto Pasteur de París, dedicado a la creación en la producción de vacunas. Efectivamente, uno de los grupos que ha publicado el diseño y secuenciación del virus del SIDA se halla en el Pasteur.

Apoyo a la biotecnología

La cifra dudante que el biocientífico que hemos comentado juzgará un papel fundamental enclar respuesta a tal y otra incognita.

PERE PUIGDOMEDEC  
ANTONIO SALGAD

¿Quién es el agente causal? ¿Cuáles son las poblaciones con riesgo de padecer la enfermedad? ¿En qué sentido es importante? El SIDA fue definido en 1981 en los Estados Unidos a ser observado la aparición de una grave alteración del sistema inmunológico en homosexuales y drogadictos, de forma que en personas previamente sanas surgen gravísimas infecciones (propias de enfermos inmunodeprimidos) y/o la presencia de un tipo de cáncer, el sarcoma de











**COMUNICACIÓNS  
DOCUMENTS  
INFORMES**

**S U M A R I**

- SITUACIÓ DEL SIDA EN PERSONES HEMOFÍLIQUES  
(Resum procedent del Centers for Disease Control MMWR, vol. 33:389-591 octubre/84)
- AGRAÏMENT AL COLECTIU DE PATROCINADORS
- ANTICOSOS CONTRA EL SIDA ASSOCIATS A RETROVIRUS  
(Resum procedent del Centers for Disease Control MMWR, vol. 33:337-379 juliol/84)
- ANTICOSOS CONTRA HTLV-III EN HEMOFÍLICS  
(Resum procedent LW Kitchen ...; Nature, vol. 312: 367-369 / Nov./84)
- SOCIETAT AMERICANA DE RECURSOS SANGUINIS I SIDA -ABRA-  
(Explicació del seus objectius, inicis i finalitats. Per informació adreçar-se a: ABRA, P.O. Box 3346, Annapolis, MD 21403)
- SIDA -PROBLEMES ESPECIALS EN PAÏSOS QUE S'ESTAN DESENVOLUPANT  
(Extracte de: M. Seligmann ....; New England Journal of Medicine 311: 1286-1292, 1984)
- DETERMINANTS DELS ANTICOSOS DEL RETROVIRUS (HTLV-III) I CONDICIONS D'IMMUNODEFICIÈNCIA  
(Resum procedent de JJ. Goedert ...; The Lancet, vol. 2: 711-715, setembre/84)
- ESTUDI SOBRE LA SEGURETAT EN LES TRASFUSIONS
- ALEMANYA PROPOSA UN TEST PELS DONANTS DE PLASMA  
(Extractat d'ABRA Newsletter)
- PRECAUCIONS QUE CALEN EN LA MANIPULACIÓ DE MOSTRES
- PREGUNTES I RESPUESTES



**AIDS Center News**  
Published by the World Hemophilia AIDS Center

ESTABLISHED UNDER THE AUSPICES OF:  
WORLD FEDERATION OF HEMOPHILIA  
• ORTHOPAEDIC HOSPITAL  
MONTREAL, QUEBEC, CANADA LOS ANGELES, CALIFORNIA, USA

**HTLV-III RETROVIRUS UPDATE**  
JANUARY, 1985 - VOL 2, NO. 1

-DETECCIÓ DE L'ACTIVITAT DE LA TRANSCRIPTASA REVERSE ASSOCIADA AMB L'AGENT DE L'HEPATITIS NO-A NO-B  
 (Resum procedent de B. Seto ...; The Lancet, vol. 2: 941-943, octubre/84)

-ASSAIGS CLÍNICS DE DIFERENTS TEST DE HTLV-III

-CONFERÈNCIA INTERNACIONAL SOBRE SIDA  
 (Atlanta, Georgia, 14-17 d'abril de 1985)

-BIBLIOGRAFIA SELECCIONADA

1. Goldsmith JC, Mosely PL, Monick M, McCormick JJ, et al: Immunologic Profiles of Adults with Congenital Bleeding Disorders. AIDS RESEARCH 1 (No. 3): 163-179, 1984.
2. Ma P and Armstrong D: The Acquired Immune Deficiency Syndrome and Infections of Homosexual Men, Yorke Medical Books, 1984.
3. Laurence J, Brun-Vezinet F, Schutzer SE, Rouzioux C: Lymphadenopathy-Associated Viral Antibody in AIDS: Immune Correlations and Definitions of a Carrier State. New England Journal of Medicine 311: 1286-1292, 1984.

#### FROM CORRESPONDENCE SECTION

The Lancet (Letters to the Editor)

Vol. 2, Fourth Case of AIDS in Haemophilic Children, 986, October 27, 1984.

Vol. 2, Immune Functions in HTLV-III Antibody Positive Homosexual Men without Clinical AIDS, 746-747, September 29, 1984.

The New England Journal of Medicine (Correspondence)

Vol. 311, Association of HTLV-III Antibodies and Cellular Immune Status of Hemophiliacs, 1514-15, December 6, 1984.

El pasado mes de mayo l'Associació Catalana de l'Hemofílio se dirigió al centro de documentación de Heidelberg a fin de pedir datos sobre una serie de trabajos clínicos. Recibimos contestación en la que nos indicaban que no podían complacernos por no tener suficiente información, por lo que nos remitían a un centro de documentación mucho más amplio. Por si fuese de algún interés, a continuación reseñamos los datos correspondientes, así como la dirección de uno de los centros que colaboran con ellos.

- DEUTSCHES INSTITUF FÜR MEDIZINISCHE Dokumentation und Information (DIMDI)  
 WeiBhausstr. 27  
 D-500 Köln 41                          -Federal Republic of Germany-
- Servei de Teledocumentació  
 Universitat de Barcelona - Attn. Anna Planet  
 Apartat de Correus 30.017  
 08080 - BARCELONA (Barcelonès)

# COL·LABORACIONS

PERDONA, TIENES UNOS MINUTOS PARA CONTESTAR A UNAS PREGUNTAS SOBRE UNA ENCUESTA QUE ESTAMOS REALIZANDO?

Aquestes eren les paraules d'una noia no més gran de 25 anys que se'm va adreçar quan pasejava per la Rambla. Per què no, vaig pensar.

● Mira, no és que en disposi de molt de temps, però de què es tracta?

ESTAMOS HACIENDO UN SONDEO DE OPINION SOBRE LA "NO-VIOLENCIA" Y LA "DESOBEDIENCIA CIVIL"

Ves per on! Això m'interessa.

● Bé, i què és el que voleu preguntar?

BIEN, QUÉ OPINION TIENES SOBRE TODAS ESTAS CUESTIONES?

Era difícil contestar en un espai de temps tan curt a una sèrie de qüestions tan importants com aquelles.

● Podria dir-te que totes dues tenen un element comú i aquest és la llibertat de l'individu a prendre una actitud coherent davant uns fets amb els que no està d'acord.

SI, PERO CREEES QUE SON POSIBLE ACCIONES CONCRETAS, NO VIOLENTAS?

Per un moment vaig recordar persones de casa nostra i d'arreu que, en certs moments de la història, s'oposaren al poder establert d'una forma pacífica, però enèrgica.

● Pensa que si no hi hagués hagut gent que ha dit NO davant de fets concrets, hores d'ara no n'estariem parlant. Què me'n dius de la gent que no està d'acord amb la gran quantitat de diners que s'emprenen en material bèlic i que han decidit de no collaborar en la seva compra i que per aquesta raó es descompten de la declaració de renda el tant per cent corresponent?

SI, CLARO, PERO ACCIONES ASI CREEES QUE SON EFICACES?

Sempre es cau en el mateix parany: com que l'accio és individual no se li dona la importància que cal. Quan s'aprendrà a valorar els actes individuals que porten a realitzar actes collectius?

● No solament crec que són efectives, sinó necessàries. Potser, gràcies a moltes accions individuals s'arribarà a accions solidàries i multitudinàries.

CREEES QUE ES FACIL LLEGAR A TOMAR ACTITUDES NO VIOLENTAS O A PRATICAR LA DESOBEDIENCIA CIVIL?

- Francament, no crec que sigui fàcil però també penso que no és del tot impossible.

Pensava que, moltes vegades, jo no havia arribat fins al final d'una acció per simple covardia, per desídia, per por i qui sap si per comoditat.

PIENSAS QUE UNA ACCION NO-VIOLENTA PUEDE DESEMBOCAR EN VIOLENCIA?

- No hi hauria d'acabar tot i que, moltes vegades, per interessos particulars o per manipulacions han acabat així. Et diré que una resistència pacífica pot molestar a un cert nombre de persones i, per tant, aquestes persones mateixes poden fer decantar la balança a favor dels seus interessos.

Mentre parlava recordava el cas d'un amic meu que es negà a fer la "mili" i que "pacíficament" ho va manifestar; ell no volia entrar en "aqueell joc" o el d'aquell grup d'avís que es negaren a pagar els impostos municipals perquè, a prou feines, podien viure de la seva jubilació. O el d'aquells malalts d'un ambulatori que denunciaren una colla de metges perquè, a l'hora de receptar, sempre ho feien sense practicament visitar el malalt. I perquè no recordar tampé un grup de treballadors de transports que permeteren pujar al metro i als autobusos tothom sense pagar el bitllet perquè no estaven d'acord amb un augment de tarifes ...

CREEES QUE LOS MOVIMIENTOS PACIFISTAS SON UNA MODA?

- Penso que són la resposta a uns fets o a una manera de viure que no agrada. Cada temps té uns signes i potser el nostre es manifesta així.

NO QUERRIA ACABAR ESTA ENCUESTA SIN PREGUNTARTE POR QUE SI ESTO ES TAN CLARO LA RESPUESTA DE LA POBLACION NO ES MAS MASIVA?

- Perquè prendre actituds significa pensar i tenir un criteri clar de les coses i, com a pas final, actuar en conseqüència sense canviar de manera de fer passi el que passi i costi el que costi.

Em vaig acomiadar d'aquella noia i vaig continuar el meu camí. Ves per on, i sense saber-ho, aquella jove m'havia fet recordar una sèrie de coses que feia massa temps que tenia oblidades. Potser fóra hora de tonar-les a passar al dia.

MERITXELL LAGUATLLA

# El Rincón Siniestro

por Jordi Gasset



## ENTREVISTA A ALTO NIVEL

Dentro de nuestras actividades, como bien sabéis, está la de contactar con altos dirigentes de la administración para que, entre otras cosas, se enteren de que existimos.

Hacía tiempo que la redacción de FACTOR deseaba celebrar una entrevista a alto nivel con el Ilmo. Director Generalísimo del Departamento de Espanadrapos y Ungüentos, Dr. D. Francisco de A. Gutiérrez-Saenz de Bracamonte y Torcido de la Fuente, personalidad casi inaccesible para nosotros a tenor de las innumerables cartas y llamadas telefónicas realizadas a tal fin, sin resultado positivo. Sabíamos que al entrevistarnos con este personaje no sólo sería un honor para FACTOR si lo conseguíamos, sino que de allí podrían generarse el conocimiento de nuestra problemática y también ayudas económicas que bastante falta nos hacen.

Sin embargo, un buen día en que se había desatado una fuerte tormenta recibimos una llamada telefónica procedente del Gabinete de Prensa del Departamento de Espanadrapos y ... etc., comunicándonos que estábamos citados para las 12 de la mañana de aquel mismo día y que el Ilmo. Director "in person" nos recibiría; asimismo, nos indicaban que disponíamos de una hora de entrevista.

Como el tiempo apremiaba (eran las 11.35 h.) nos pusimos rápidamente en camino llegando exhaustos y mojados a nuestro destino ya que no pudimos encontrar un taxi libre. Perdimos un tiempo precioso preguntando a los funcionarios que por allí zanganeaban dónde estaba el Departamento que nos interesaba y nadie de aquellos empleados sabía nada. Un niño que pasaba por allí nos lo indicó y aunque creímos que nos engañaba seguimos sus indicaciones y, efectivamente, había dicho la verdad. Nos dirigimos a una mesa situada al lado de una gran puerta en donde permanecía un individuo vestido de gris echado materialmente encima de un periódico. Le preguntamos por el Ilmo. Director y poco rato después levantó la cabeza y sin decir nada descolgó un teléfono y emitió una especie de monosílabos guturales, colgó y nos graznó con el mismo idioma o dialecto algo y, seguidamente, volvió a hundir su calva cabeza en las páginas del periódico. No sabíamos qué hacer cuando la puerta se abrió y apareció una morena despampanante que con una melodiosa voz nos indicó:

-Ustedes son de FACTOR, ¿verdad?. PASEN, PASEN, el Ilmo. Director hace unos veinte minutos que los está esperando. He de advertirles que está muy ocupado, de modo que procuren ser breves pues disponen sólo de 40 minutos para hablar de lo que quieran; creo que es bastante tiempo, ¿no?

CREEES QUE ES FACIL LLEGAR A TOMAR ACTITUDES NO VIOLENTAS O A PRATICAR LA DESOBEDIENCIA CIVIL?

- Francament, no crec que sigui fàcil però també penso que no és del tot impossible.

Pensava que, moltes vegades, jo no havia arribat fins al final d'una acció per simple covardia, per desídia, per por i qui sap si per comoditat.

PIENSAS QUE UNA ACCION NO-VIOLENTA PUEDE DESEMBOCAR EN VIOLENCIA?

- No hi hauria d'acabar tot i que, moltes vegades, per interessos particulars o per manipulacions han acabat així. Et diré que una resistència pacífica pot molestar a un cert nombre de persones i, per tant, aquestes persones mateixes poden fer decantar la balança a favor dels seus interessos.

Mentre parlava recordava el cas d'un amic meu que es negà a fer la "mili" i que "pacíficament" ho va manifestar; ell no volia entrar en "aqueell joc". O el d'aquell grup d'avís que es negaren a pagar els impostos municipals perquè, a prou feines, podien viure de la seva jubilació. O el d'aquells malalts d'un ambulatori que denunciaren una colla de metges perquè, a l'hora de receptar, sempre ho feien sense practicament visitar el malalt. I perquè no recordar tampé un grup de treballadors de transports que permeteren pujar al metro i als autobusos tothom sense pagar el bitllet perquè no estaven d'acord amb un augment de tarifes ...

CREEES QUE LOS MOVIMIENTOS PACIFISTAS SON UNA MODA?

- Penso que són la resposta a uns fets o a una manera de viure que no agrada. Cada temps té uns signes i potser el nostre es manifesta així.

NO QUERRIA ACABAR ESTA ENCUESTA SIN PREGUNTARTE POR QUE SI ESTO ES TAN CLARO LA RESPUESTA DE LA POBLACION NO ES MAS MASIVA?

- Perquè prendre actituds significa pensar i tenir un criteri clar de les coses i, com a pas final, actuar en conseqüència sense canviar de manera de fer passi el que passi i costi el que costi.

Em vaig acomiadar d'aquella noia i vaig continuar el meu camí. Ves per on, i sense saber-ho, aquella jove m'havia fet recordar una sèrie de coses que feia massa temps que tenia oblidades. Potser fóra hora de tonar-les a posar al dia.

MERITXELL LAGUATLLA

# El Rincón Siniestro

por Jordi Gasset



## ENTREVISTA A ALTO NIVEL

Dentro de nuestras actividades, como bien sabéis, está la de contactar con altos dirigentes de la administración para que, entre otras cosas, se enteren de que existimos.

Hacía tiempo que la redacción de FACTOR deseaba celebrar una entrevista a alto nivel con el Ilmo. Director Generalísimo del Departamento de Espanadrapos y Ungüentos, Dr. D. Francisco de A. Gutiérrez-Saenz de Bracamonte y Torcido de la Fuente, personalidad casi inaccesible para nosotros a tenor de las innumerables cartas y llamadas telefónicas realizadas a tal fin, sin resultado positivo. Sabíamos que al entrevistarnos con este personaje no sólo sería un honor para FACTOR si lo conseguíamos, sino que de allí podrían generarse el conocimiento de nuestra problemática y también ayudas económicas que bastante falta nos hacen.

Sin embargo, un buen día en que se había desatado una fuerte tormenta recibimos una llamada telefónica procedente del Gabinete de Prensa del Departamento de Espanadrapos y ... etc., comunicándonos que estábamos citados para las 12 de la mañana de aquel mismo día y que el Ilmo. Director "in person" nos recibiría; asimismo, nos indicaban que disponíamos de una hora de entrevista.

Como el tiempo apremiaba (eran las 11.35 h.) nos pusimos rápidamente en camino llegando exhaustos y mojados a nuestro destino ya que no pudimos encontrar un taxi libre. Perdimos un tiempo precioso preguntando a los funcionarios que por allí zanganeaban dónde estaba el Departamento que nos interesaba y nadie de aquellos empleados sabía nada. Un niño que pasaba por allí nos lo indicó y aunque creímos que nos engañaba seguimos sus indicaciones y, efectivamente, había dicho la verdad. Nos dirigimos a una mesa situada al lado de una gran puerta en donde permanecía un individuo vestido de gris echado materialmente encima de un periódico. Le preguntamos por el Ilmo. Director y poco rato después levantó la cabeza y sin decir nada descolgó un teléfono y emitió una especie de monosílabos guturales, colgó y nos graznó con el mismo idioma o dialecto algo y, seguidamente, volvió a hundir su calva cabeza en las páginas del periódico. No sabíamos qué hacer cuando la puerta se abrió y apareció una morena despampanante que con una melodiosa voz nos indicó:

-Ustedes son de FACTOR, ¿verdad?. Pasen, pasen, el Ilmo. Director hace unos veinte minutos que los está esperando. He de advertirles que está muy ocupado, de modo que procuren ser breves pues disponen sólo de 40 minutos para hablar de lo que quieran; creo que es bastante tiempo, ¿no?

Y dicha esto se dirigió a otra puerta, llamó y abrió, diciendo:

-D. Francisco, aquí están los señores de FACTOR -y cerró la puerta tras nosotros.

La sala era bastante espaciosa: muchos cortinajes, sillones, sofás, mesitas, una gran librería repleta de libros simétricamente colocados, objetos de adorno convenientemente distribuidos y, al fondo, una gran mesa de despacho cubierta de montones de papeles, libros, teléfonos y una gran lámpara. Perdido entre tanto desorden aparecía la frágil figura de nuestro hombre. Algo calvo, con gafas oscuras, un bigotito canoso y tez pálida adornaban un rostro totalmente vulgar. Pronto tendríamos ocasión de comprobar si su inteligencia desentonaba de su físico. Estaba leyendo unos papeles y nos hizo señas para que nos sentáramos. Nosotros conectamos la grabadora en espera de registrar la entrevista. Al poco rato, levantó la vista de los papeles y nos saludó; su voz era algo nasal como la de esos locutores de radio que se escuchan a sí mismos al hablar:

-Bueno, bueno, así que vosotros sois los representantes de la revista TRACTOR ¿no?, órgano, creo, de difusión de la Federación Catalana de Halterofilia, ¿me equivoco?

-Algo por el estilo, Ilmo. Sr. Director. Realmente somos de la revista FACTOR, órgano de difusión de l'Associació Catalana de l'Hemofilia.

-Bien, bien, ejem ... pero ese nombre d'Associació, que presumo quiere decir Asociación, y Catalana, no ... ¿no suena algo así como una especie de contubernio masónico-judeo-marxista-leninista-rojo-separatista? ... No sé, no sé, pero ... vayamos al grano pues la democracia es la democracia. A ver, en qué puedo seros útil?

-Pues verá, nosotros veníamos a entrevistarle y a solicitarle que ...

-¡Ah!, pero ¿qué es esto? -nos interrumpió -una grabadora japonesa?. Es muy bonita y completa, si señor. Fijaos en esta gente, los nipones. ¿Os dais cuenta? todos tan chiquititos y con gafas, parece que "ni ponen", ¡ja, ja, ja! ¿entendéis el juego de palabras? Ni-ponen, nipones ¿eh? ¡ja, ja! pero, en realidad, ponen mucho, ¡ji, ji!. Aquí tendríamos que tomar ejemplo de ellos. Fijaos sólo en esto: les tiran dos bombas atómicas, les arrasan casi todo el imperio, les ponen el culo como una estera y ¡zás! los tíos al poco tiempo empiezan a competir con el mercado internacional y están haciendo mucha pupa: televisión, fotografía, computadoras y otros inventos y ¡hasta



-Gallist.



-Gallist.

se atreven a igualar a los americanos ... pero ¡ojito ahí, compañeros!. Los americanos son los americanos y aún ha de salir el guapo que les plante cara ;faltaría más! ... a los yanquis que no nos los toquen y que nos duren muchos años, pues ... si no fuera por ellos, ¡ah, si no fuera por ellos! ¿sabéis que pasaría?

Al decir esto se levantó de su poltrona y con gestos energicos y voz chillona nos endilgó:

-Yo os lo diré, vendría el caos y aparecerían los rusos cual aves de rapina y nos zurrarían la badana -al acabar de decir esto se sentó o casi se derrumbó en el sillón, pero aún tuvo fuerzas para añadir- y esto espero que no pase nunca, en bien de todos.

Hubo un silencio tenso, pero nos repusimos pronto:

.Verá, Ilmo. Dr. D. Francisco de A. Gutiérrez ... (etc. etc.) nosotros ...

-Ea, ea, llamadme Paco, estamos en familia y, por tanto, dejaos de cumplidos -el Ilmo. iba cobrando energías- ¿sabéis la carga que representa el desempeñar un puesto tan importante como éste? No, no lo sabéis. Responsabilidades, viajes, visitas y dedicación, mucha dedicación y estudios. Pensad que yo no soy dueño de todos mis actos, antes es el deber y tengo que dedicar muchas horas a mi desempeño oficial. No puedo ni siquiera ir a ver a mi familia cuando yo quiero, ni descansar cuando lo necesito. Pensad que cada día me están pidiendo cosas: que si un puesto de jefe para tal o cual departamento, que si la concesión de una exclusiva, que si los jubilados, que si los parados ...pero, bueno ¿qué se creen que soy? ¿el Banco de España o las Hermanitas de la Caridad? ¿Véis de que va la cosa? luego dicen que los socialistas no sabemos administrar el País. ¿Sabéis quien lo dice? Pues el Manolo Fragata y el Jorgito Restringe. Y ahora fijaos bien en lo que os digo: a esos lenguajlargas siempre los tendremos en la oposición porque no saben nada más! A propósito, ¿qué hora es?

.La una menos dos minutos, D. Paco -contestamos y quedamos estupefactos al ver que no habíamos dicho ni pío durante toda la entrevista.

-Paco a secas, compañeros, ya os lo he dicho antes. Nosotros los socialistas, somos así; hemos salido del pueblo y al pueblo pertenecemos, sin prejuicios sociales de ninguna clase ... ¿la una menos dos, has dicho? ... Lo siento, no puedo entretenerte más, tengo una reunión urgente a la una en punto . ¿Podéis comprender ahora lo que os he dicho antes?

Mientras hablaba iba recogiendo unos papeles poniéndolos en una cartera de costosa piel. Continuó:

-Os llamaré otro día, la charla de hoy ha sido muy interesante y me haré cargo de vuestros problemas que estudiaremos a fondo en nuestra próxima entrevista ... ¡Ah, a propósito!, no es por nada, pero desearía oír la cinta grabada, pues alguna vez hay algún desliz y entonces lo aireais a los cuatro vientos. ¿Comprendéis, no?

Asentimos y rebobinamos la cinta, pulsamos el botón y de momento no salió nada, pero luego y de forma clara se encuchó:



-;Bip, bip, bip, bip, biiiiip!  
La una en punto. Una hora menos  
en Canarias. Noticias.

Juramos y perjuriamos que no entendemos nada de lo que pasó. ¿Brujería?. ¿Parapsicología?. ¿Cacofonía? ...

Mandamos la cinta a Londres, a un centro especializado en estos temas y aún no hemos recibido respuesta.

Sin embargo, las consecuencias de esta entrevista con el Gran Personaje no se hicieron esperar, pero éstas ya forman parte de otra rocambolesca historia que algún día, cuando las aguas no bajen tan turbias, contaremos con todo detalle. Mientras tanto, volveremos a contar historias de terror -de otro terror, naturalmente- y así no nos complicaremos más la vida.

Y un último ruego: si existe algún D. Paco más coherente que quiera echarnos una mano, o dos, que lo haga pronto pues en la cárcel ya no podremos hacer nada por nadie.

Gracias y que seáis buenos.

;Adios!

J. Gasset

## passatems

No todo ha de ser serio y trascendental en nuestra revista y es por esta razón que se ha pensado introducir una nueva sección: "Passatems".

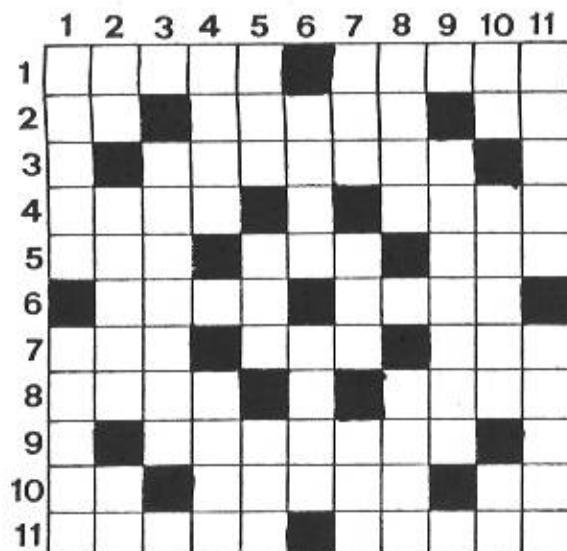
Siguiendo la tónica de no cerrar la revista a ninguna persona que esté interesada en decir algo, creemos y estamos seguros que dentro de nuestro colectivo existen socios que saben confeccionar pasatiempos y que, muchas veces, lo hacen por pura afición. A todas estas personas queríamos solicitarles su colaboración y decirles que si desean que publiquemos cualquier tipo de pasatiempo que ellos han inventado (crucigrama, ajedrez, letras desordenadas, jeroglíficos, palabras encadenadas ...) no tienen más que hacerlo llegar a la redacción de nuestra revista (CARME VILLAR I MERINO - Área de Publicaciones) que, muy gustosamente, lo iremos publicando en función del orden de recepción y la compaginación de la revista.

;Animo, os esperamos!





## CRUCIGRAMA



## SOPA DE LETRAS



Diez clases de flores se han perdido entre estas letras.

¿Me las quieres encontrar?

J.V.

**Horizontales.** — 1: Antiguo. Cierto protozoo. — 2: Preposición latina. Quizá. Preposición. — 3: Semeja el chasquido del fuego. — 4: Canta la rana. Ser. — 5: Escuchar. Aire popular canario. Movimiento convulsivo del aparato respiratorio. — 6: Opera de Verdi. Descantillas con los dientes. — 7: Ácido desoxirribonucleico. Numeral. Montes de, en la provincia de Burgos. — 8: Mamífero roedor. Agujero que atraviesa de parte a parte. — 9: Río de Venezuela. — 10: Repetido, diosa egipcia. Obra en verso. Símbolo del osmio. — 11: Limpian. Amparo.

**Verticales.** — 1: Vascongado. Mujer de mala condición. — 2: Marchad. Crecida de un río. Guardia de protección de Hitler. — 3: Ciudad de Grecia. — 4: Arbusto cistíneo. Instrumento de cuerda. — 5: Al revés, repetición del sonido. Vocales. Atomo con carga eléctrica. — 6: En Egipto, toro sagrado. Niño pequeño. — 7: De esta manera. Anillo. Al revés, dueño. — 8: Apodo. Ansares. — 9: Catalejo. — 10: Símbolo del berilio. Ruda. Al revés, artículo. — 11: Adverbio de tiempo. Árbol betuláceo usado para la construcción de varillas de abanico, etc.

Horizontales. — 1: Viejo. Ameba. — 2: Ad. Agoso. En. — 3: Crepita. — 4: Croa. Ente. — 5: Orla. Ilsa. Tos. — 6: Aida. Rojas. — 7: ADN. Uno. Doca. — 8: Rata. — 9: Orinoco. — 10: Is. — 11: Asean. Asilo. Poema. Os. — 12: Rialda. SS. — 3: Corinto. — 2: Arpa. — 5: oce. — 4: jarra. — 6: Apis. Nene. — 7: ASL. Aro. oma. — 8: Motte. — 9: Ocas. — 10: Anteojo. — 11: Alioso. — 12: Toscana. ol. — 13: Antes. — 14: Be. — 15: IAU. Ion. — 16: Apis. — 17: Ocas. — 18: Motte. — 19: Alioso. — 20: Toscana. ol. — 21: Anteojo. — 22: Be. — 23: Alioso. — 24: Apis. — 25: Motte. — 26: IAU. Ion. — 27: Ocas. — 28: Alioso. — 29: Toscana. ol. — 30: Anteojo. — 31: Be. — 32: Alioso. — 33: Apis. — 34: Motte. — 35: IAU. Ion. — 36: Ocas. — 37: Alioso. — 38: Toscana. ol. — 39: Anteojo. — 40: Be. — 41: Alioso. — 42: Apis. — 43: Motte. — 44: IAU. Ion. — 45: Ocas. — 46: Alioso. — 47: Toscana. ol. — 48: Anteojo. — 49: Be. — 50: Alioso. — 51: Apis. — 52: Motte. — 53: IAU. Ion. — 54: Ocas. — 55: Alioso. — 56: Toscana. ol. — 57: Anteojo. — 58: Be. — 59: Alioso. — 60: Apis. — 61: Motte. — 62: IAU. Ion. — 63: Ocas. — 64: Alioso. — 65: Toscana. ol. — 66: Anteojo. — 67: Be. — 68: Alioso. — 69: Apis. — 70: Motte. — 71: IAU. Ion. — 72: Ocas. — 73: Alioso. — 74: Toscana. ol. — 75: Anteojo. — 76: Be. — 77: Alioso. — 78: Apis. — 79: Motte. — 80: IAU. Ion. — 81: Ocas. — 82: Alioso. — 83: Toscana. ol. — 84: Anteojo. — 85: Be. — 86: Alioso. — 87: Apis. — 88: Motte. — 89: IAU. Ion. — 90: Ocas. — 91: Alioso. — 92: Toscana. ol. — 93: Anteojo. — 94: Be. — 95: Alioso. — 96: Apis. — 97: Motte. — 98: IAU. Ion. — 99: Ocas. — 100: Alioso. — 101: Toscana. ol. — 102: Anteojo. — 103: Be. — 104: Alioso. — 105: Apis. — 106: Motte. — 107: IAU. Ion. — 108: Ocas. — 109: Alioso. — 110: Toscana. ol. — 111: Antes. — 112: Alioso.



Margarita  
Camelia  
Tulípán  
Azucena  
Begonia  
Clavel  
Narciso  
Gerbano  
Tulipán  
Cáceres  
SOPA DE LETRAS

# La Direcció General de Serveis Socials de la Generalitat, informa:

Nova organització dels "Centres d'Atenció a Disminuïts"

## Centres d'Atenció a Disminuïts de Barcelona

Centre	Tipus d'atenció	Àmbit i població
C.A.D. 1 — GRASSOT — Ctra. de Gràcia, 3 Tel.: 258.99.08 08025 BARCELONA	Individuà	Adults. Zona Territorial: Barcelonès, l'Isàs i serra de Collserola, a partir dels 16 anys. Municipis: Santa Coloma de Gramenet, Sant Adrià i Badalona.
C.A.D. 2 — PIG. S. JOAN Ctra. de Sant Joan, 98, 3r Tel.: 207.23.12 08014 BARCELONA	Individuà	Comarques: Osona. Bages. Berguedà. Adults. físics i sensorials, de 0 a 16 anys excepte 3, 4 i 5. Zona Territorial: districtes municipals: tots. Municipis: Santa Coloma de Gramenet, Sant Adrià i Badalona.
C.A.D. 3 — BADAL Ctra. Badal, 102 Tel.: 33.21.21.22 08014 BARCELONA	Individuà	Comarques: Maresme, Osona, Bages. Berguedà. Adults. físics i sensorials, a partir de 16 anys. Zona Territorial: districtes municipals: 3, 4 i 5 Municipis: Sant Just Desvern, Espàplies, Anoia, Garrat, Alt Penedès, Baix Llobregat.
C.A.D. 4 — CONSENY CENT — c. Consell de Cent, 324 Tel.: 301.62.22 08027 BARCELONA	Individuà	Comarques: Nens. adults. físics i sensorials, de 0 a 16 anys. Zona Territorial: districtes municipals: 3, 4 i 5 Municipis: Hospital del Sant Just Desvern, Espàplies, Anoia, Garrat, Alt Penedès, Baix Llobregat.
C.A.D. 5 — TERRASSA — Ctra. Prat de la Roca, 30-32 Tel.: 785.20.00 TERRASSA	Individuà	Comarques: Nens. adults. físics i sensorials. Zona Territorial: Vallès Oriental i Valls Occidental.

## Sistema de prestacions socials i econòmiques per a disminuïts

Tipus d'ajuda	Subsidis de garantia d'ingressos mínims	Subsidis per ajuda de tercera persona	Subsidis de mobilitat i compensació per despeses de transport	Assistència sanitària i prescripció
Objectiu	Adreçades a subvencionar les necessitats d'aquelles persones que, a causa de les seves condicions personals o professionals, no poden exercir la seva activitat habitual d'aquells ingressos mínims necessaris per a la seva subsistència. No obstant això, no es pot considerar que la assistència sanitària i prescripció no està destinada a la persona que, per raó del grau de la seva discapacitat, no pugui realitzar activitats per utilitzar els transports col·lectius.			
Individuà				Tenir un grau de minusvalia mínima del 30% i superar el 10% de la mitja del 30%.
Individual				Tenir un grau de minusvalia mínima del 65% i superar el 10% de la mitja del 65%.
Edat				Tenir un grau de minusvalia mínima del 75% i superar el 10% de la mitja del 75%.
Disminiució				Tenir un grau de minusvalia mínima del 85% i superar el 10% de la mitja del 85%.
Nivell de recursos				Tenir un grau de minusvalia mínima del 90% i superar el 10% de la mitja del 90%.
Altres				Tenir un grau de minusvalia mínima del 100% i superar el 10% de la mitja del 100%.
Centre	Tipus d'atenció	Àmbit i població	Àmbit i població	Àmbit i població
C.A.D. 6 — LLEIDA — Av. del Segre, 5 Tel.: 973.21.41.00 25007 LLEIDA	Individuà - institucional	Nens. adults. Estíquies, físics i sensorials. Zona Territorial: Girona, Lleida, Tarragona, Lleida, Girona, Tarragona.	Nens. adults. Estíquies, físics i sensorials. Zona Territorial: Lleida, Girona, Tarragona.	Internats finançats totalment per l'ons públics. 1.046 subvencions anuals.
C.A.D. 7 — TARRAGONA — Ctra. Barcelona, 59 Tel.: 977.21.10.05 43000 TARRAGONA	Individuà - institucional			Internats finançats parcialment per l'ons públics. 257 subvencions anuals.

## Centres d'Atenció a Disminuïts de la resta de Catalunya

Servei d'Atenció a Persones Dism. nüncies Transversals: 131-159 Travesera de les Corts, 131-159 08028 BARCELONA	Tipus d'atenció	Àmbit i població
	Individuà - institucional	Nens. adults. Estíquies, físics i sensorials. Zona Territorial: Girona, Lleida, Tarragona.

Quantia anual	Internats finançats parcialment per l'ons públics. 1.046 subvencions anuals.
	Milja pensada finançada majoritàriament per l'ons públics. 50% subvencions anuals.

