EL DIARIO VASCO
El Diario Vasco
País Vasco
08/05/26
Pr: Diaria
Tirada: 30.537
Dif: 26.216
Cod: 183339470
Pagina: 1
Secc: PORTADA Valor: 11.865,00 € Area (cm2): 983,3 Ocupac: 100 % Doc: 1/1 Autor: Num. Lec: 125000

EL DIARIO VASCO
DECANO DE LA PRENSA GUIPUZCOANA www.diariovasco.com
SAN SEBASTIÁN
Viernes 08.05.26
Nº 30.271
2 euros

Donostia vive ya la ilusión de la Copa. El Bera Bera sueña con alzar la décima en casa P46

Sin Guedes cuesta más ganar. Con el portugués de titular, la Real logra mejores resultados P42

El Hospital Donostia activa su 'búnker' para aislar a posibles pacientes con hantavirus

— El centro donostiarra es uno de los siete del Estado que puede tratar a enfermos con virus de alto riesgo

— El crucero no atracará en Canarias, solo fondeará y la evacuación será en lancha

— Los casos confirmados se elevan a cinco y se intensifican los rastreos por todo el mundo P2 A 7 EDITORIAL P22

DV accede al área de alta seguridad biológica

El Hospital Donostia tiene preparada su Unidad de Aislamiento y Tratamiento de Alto Nivel, que maneja unos protocolos muy severos de seguridad para evitar contagios en enfermos de alto riesgo

AITOR ANSA P2

Unidad de alta seguridad biológica del Hospital Donostia. LOBO ALTUNA

El Puerto destina 50 millones hasta 2030 e impulsará la plataforma logística de Lezo

La presidenta de la Autoridad Portuaria de Pasaia evita entrar en controversias sobre si la dársena debe ser o no desclasificada

El plan estratégico del Puerto de Pasaia prevé invertir 50 millones de euros hasta 2030, que incluyen la ampliación de la navegación del canal de Lezo, e impulsará la plataforma logística de Gaintxurizketa. En la presentación, la presidenta de la Autoridad Portuaria, Izaskun Goñi, evitó entrar en la controversia sobre si la dársena debe ser o no desclasificada. P32

El centro Mubil se amplía con un nuevo edificio y dos parcelas para empresas top

Invertirá 7,5 millones de euros en un bloque orientado a fomentar la implantación de proyectos innovadores y start up

El Polo de Movilidad sostenible e inteligente Mubil está a punto de cumplir un año desde la creación de su sede de Eskuzaitzeta P33

Esquelas 26 Cartelera 60 Agenda 61 Televisión 66 Pasatiempos 68 El tiempo 70

Lacunza
INGLÉS
FRANCÉS
VERANO
¡Matrícula abierta!
943 46 47 00
www.lacunza.es

EL DIARIO VASCO
El Diario Vasco
País Vasco
08/05/26
Pr: Diaria
Tirada: 30.537
Dif: 26.216
Cod: 183339258
Pagina: 2
Secc: LOCAL Valor: 11.394,05 € Area (cm2): 888,6 Ocupac: 96,03 % Doc: 1/3 Autor: AITOR ANSA San Sebastián Num. Lec: 125000

El 'búnker' del Hospital Donostia, listo para aislar pacientes con virus de alto riesgo

DV entra al área de alta seguridad biológica del centro, una de las 7 que hay en el Estado, donde se trata a personas con infecciones como los hantavirus

AITOR ANSA
San Sebastián

El crucero donde se ha producido el brote de hantavirus no atracará en Canarias, sino que solo fondeará en el Puerto de Granadilla, al sur de Tenerife. Su llegada está prevista para la madrugada de mañana al domingo. Una vez allí echará el ancla a una distancia prudencial de la costa y desde allí, los pasajeros serán trasladados a tierra firme en lancha. Los españoles a bordo, que son 13 pasajeros y un tripulante, serán trasladados en avión militar a Torrejón de Ardoz (Madrid) y estarán en cuarentena en el hospital militar Gómez Ulla por protocolos clínicos, tal y como ha explicado la ministra de Sanidad, Mónica García. La elección de este centro no es baladí. Obedece a la disponibilidad de equipos UATAN, siglas de Unidades de Aislamiento y Tratamiento de Alto Nivel. Se trata de un equipamiento diseñado para la atención de pacientes con enfermedades infecciosas de alto riesgo, garantizando la seguridad del personal sanitario y el control. Existen otros seis en el resto del Estado y uno está en Osakidetza, concretamente en el Hospital Donostia. DV entra al área de hospitalización de alta seguridad biológica del centro donostiarra, una zona que no solo consta de unos requisitos específicos en términos de espacio, distribución y recorridos, sino que cuenta también con unas instalaciones especiales fabricadas con materiales que deben revestir y proteger un espacio con unos requisitos tan altos en términos de aislamiento y seguridad.

Ubicada en la planta 0 del edificio central en la Unidad de Enfermedades Infecciosas, el área consta de una habitación, una esclusa de entrada, una zona de descontaminación, una esclusa de zona de descontaminación, un pasillo de acceso a una ducha y otra zona destinada al cambio de ropa de los sanitarios. Se trata de una zona en la que todo está perfectamente controlado y la entrada está restringida. Solo pueden acceder a ella los profesionales de Osakidetza que forman parte del equipo de esta unidad, en cuyo final de uno de sus pasillos se encuentra este sector, inaugurado en 2014 a raíz del primer caso de contagio por ébola en España unos meses antes, cuando se repatrió des-

EL DIARIO VASCO
El Diario Vasco
País Vasco
08/05/26
Pr: Diaria
Tirada: 30.537
Dif: 26.216
Cod: 183339258
Pagina: 3
Secc: LOCAL Valor: 10.643,32 € Area (cm2): 830,1 Ocupac: 89,7 % Doc: 2/3 Autor: AITOR ANSA San Sebastián Num. Lec: 125000

Una sanitaria con el equipo de protección en la habitación reservada a pacientes con enfermedades infecciosas de alto riesgo, el área de ducha de desinfección, y asegurando el aislamiento y estanquidad con tres guantes y cinta americana.

FOTOS LOBO ALTUNA

de África a un religioso, un misionero y un cooperante.

El área impone a pesar de que solo puede albergar un paciente, pero esto responde al sistema de alertas organizado por las comunidades autónomas. Por ejemplo, si un paciente viaja y contrae una infección de este tipo, será derivado al Hospital Donostia para no contagiar a otras personas a su paso por distintos hospitales. Otra razón de que solo se trate a un enfermo a la vez es la gran carga de trabajo que supone. El equipo necesario para atender a estas personas engloba a médicos, enfermeras, auxiliares y también personal de limpieza. Según la gravedad del caso, puede llegar a la decena de profesionales.

La sala tiene presión negativa que impide que salga el aire contaminado del interior, para que solamente entre aire del pasillo. «Funciona de tal manera que, por medio de unos motores, evita que el virus que hay dentro salga hacia el pasillo», explica Puri Tena, supervisora de Enfermería de la unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Donostia, y una de las primeras profesionales, junto con otras cinco compañeras, en realizar visitas a domicilios de los ciudadanos recién llegados de Italia y China que tenían sospechas de estar infectados por coronavirus en Gipuzkoa durante los primeros meses de la irrupción de la pandemia en nuestro entorno, en 2020.

La habitación cuenta con una estructura similar a una UCI y con un pequeño laboratorio para realizar las analíticas del paciente

Tras pasar una antecámara, se accede a la habitación del paciente, la joya de la corona de esta especie de búnker situado en pleno corazón del centro donostiarra. Un espacio de aproximadamente 22 metros cuadrados con espacio suficiente para disponer de determinados equipos de diagnóstico o apoyo al tratamiento. «Es como un 'box' de intensivos», detalla Tena. Esto permite que el cuidado del paciente se realice en la propia habitación, sin necesidad de que tenga que ser trasladado a otra planta. Por este motivo, la estructura es la misma que en la UCI, con múltiples tomas de respiración y enchufes para aparatos de diálisis o respiradores.

La sala tiene presión negativa que impide que salga el aire contaminado del interior y para que solo entre aire del pasillo

EL DATO

5

personas han sido aisladas en este área desde su inauguración en 2014: tres por el virus ébola, uno por Covid en enero de 2020 y otro por fiebre hemorrágica de Crimea-Congo en julio de 2022.

Puntos de cuidado

La estancia cuenta también con aparataje de laboratorio. Comúnmente se le llama 'point of care' o punto de cuidado. Aquí es donde se realizan las analíticas del paciente a pequeña escala, como hemogramas, bioquímica o gasometrías. «Hay que tener en cuenta que el paciente y su sangre pueden infectar, por ello no conviene que todas esas analíticas se hagan en el laboratorio general del hospital. Esa es una razón y la otra es la rapidez en la obtención de los resultados», asegura Miguel Ángel Goenaga, jefe de servicio de la unidad de Enfermedades Infecciosas.

Rodeando la cama se contabilizan hasta tres contenedores de color amarillo donde se van acumulando todos los residuos que genera el cuidado y atención de este tipo de enfermos. «Todo tiene que ser desechable porque hay que mandarlo todo a quemar», recalca Tena. Ocurre con el material, como la ropa de cama, pero también a la hora de ofrecer la comida a las personas que ingresan en este área. «No se sirve en las bandejas de la cocina como al resto de pacientes. La comida se pasa a platos y vasos de plástico y se sirve en bandejas de cartón», apunta la supervisora.

Un pequeño baño, preparado para acoger a personas con movilidad reducida, corona la estancia principal de este búnker. «La característica principal es que la cisterna del inodoro no se activa hasta que no está bajada la tapa, va con sensor. Y el agua siempre va mezclada con lejía», añade.

La habitación cuenta con unas puertas automáticas que tienen dos modos de funcionamiento. En modo 'enclavamiento', las puertas están enclavadas entre ellas para garantizar que no se >

EL DIARIO VASCO
El Diario Vasco
País Vasco
08/05/26
Pr: Diaria
Tirada: 30.537
Dif: 26.216
Cod: 183339258
Pagina: 4
Secc: LOCAL Valor: 1.894,58 € Area (cm2): 147,8 Ocupac: 15,97 % Doc: 3/3 Autor: AITOR ANSA San Sebastián Num. Lec: 125000

> puedan abrir simultáneamente puertas que generen traspaso de aire entre zonas que deben permanecer aisladas. En modo 'liberado', estas pueden abrirse sin ninguna limitación. La forma de funcionamiento se puede seleccionar desde un selector. En caso de fallo de suministro eléctrico a las puertas, todas se quedarían cerradas para mantener la seguridad tanto del paciente infectado como de los médicos y personal de enfermería que le atienden.

El circuito de entrada y salida es unidireccional. Una vez que se accede con el equipo de protección individual (EPI) y se atiende al paciente, es necesario pasar a una segunda sala de tránsito para llegar a la ducha de descontaminación, una especie de «túnel de lavado de coche» donde los sanitarios que han tratado al enfermo se someten a chorros de agua y lejía antes de acceder a la sala donde quitarse el traje. Este es uno de los momentos más críticos de todo el proceso para los profesionales sanitarios. Despojarse del traje puede llevar «entre diez minutos y un cuarto de hora». Un trabajo minucioso en el que cada pequeño movimiento puede marcar la diferencia entre contagiarse o no. «Es un esfuerzo continuo durante toda la época del año para conocer los protocolos y evitar todos los riesgos posibles», sostiene Goenaga.

Asimismo, esta zona cuenta con un cubículo anexo para desinfectar los aparatos y el material utilizados, ya que «todo lo que entra no sale hasta que esté descontaminado».

El área cuenta también con un sistema de intercomunicación que permite una conexión entre todas las zonas mediante auricular o por sistema manos libres. Asimismo, la habitación del paciente cuenta con un ordenador que es supervisado desde control de enfermería.

Inicialmente para el ébola

Afortunadamente, la actividad en este área de hospitalización de alta seguridad biológica del Hospital Donostia no es muy elevada. Desde su puesta en marcha tan solo cinco personas han necesitado ser aisladas en este búnker por infecciones de alto riesgo. Tres de ellas llegaron al centro donostiarra con casos sospechosos del virus ébola. Los dos primeros se remontan a 2014, en los inicios de estas unidades, y el tercero data de junio de 2023, cuando ingresó una antropóloga que había viajado a África y que finalmente presentaba una infección por malaria.

Entre medias, los profesionales del centro donostiarra han atendido en esta zona un caso sospechosos de Covid en enero de 2020, antes de estallar la crisis sanitaria, y a un paciente procedente de León con fiebre hemorrágica de Crimea-Congo en julio de 2022.

EL DIARIO VASCO
El Diario Vasco
País Vasco
08/05/26
Pr: Diaria
Tirada: 30.537
Dif: 26.216
Cod: 183339473
Pagina: 4
Secc: LOCAL Valor: 9.043,62 € Area (cm2): 674,5 Ocupac: 76,22 % Doc: 1/1 Autor: AITOR ANSA San Sebastián Num. Lec: 125000

Miguel Ángel Goenaga, jefe de servicio de la unidad de Enfermedades Infecciosas, junto a Puri Tena, supervisora de Enfermería. LOBO ALTUNA

«La probabilidad de que el hantavirus nos llegue es muy baja, no tiene nada que ver con el Covid»

Miguel Ángel Goenaga Jefe de servicio de Enfermedades Infecciosas

«La capacidad de transmisión del virus de humano a humano es baja, hace falta un contacto largo e intenso», explica

AITOR ANSA
San Sebastián

Las vacaciones que un grupo de 88 turistas comenzaron el pasado 20 de marzo en los confines de la Patagonia a bordo del crucero de lujo 'MV Hondius' han derivado en una alerta sanitaria cuya dimensión está todavía por determinar y que ha extendido por toda Europa la preocupación por el brote de hantavirus. Miguel Ángel Goenaga, jefe de servicio de la unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Donostia, hace un llamamiento a la calma y descarta una epidemia similar a la vivida con el coronavirus. «La probabilidad de que llegue es muy baja», sostiene.

– ¿Qué es el hantavirus?

– Es la infección por un virus de una familia especial, que es conocido desde hace mucho tiempo pero que ha saltado ahora a la primera plana por el crucero. A 'grosso modo' estos virus están divididos en dos familias: los que llamábamos del viejo mundo, que son los que se veían en Asia y en el este de Europa, y los del nuevo mundo, que son los de Norteamérica, Centroamérica y, sobre todo, Sudamérica.

– ¿Cómo se transmite?

– Su reservorio, es decir, donde está a gusto el virus, es en unos ratones que de momento no hay en Europa. Son unos ratones especiales cuyas excretas (orina, heces y saliva) pueden transmitir la infección. Generalmente eran infecciones que aparecían en zonas campestres o en personal que se dedicaba a limpiezas en zonas campestres. Sí que es verdad que eran virus, la mayoría de ellos, que no tenían capacidad de transmitirse a humanos y sobre todo de humano a humano.

– ¿Cuál es la peculiaridad que ha pasado en este crucero?

– Sí que hay un tipo de hantavirus, que es el famoso Andes, que sí que se ha demostrado que se transmite a humanos, pero luego de humano a humano hace falta un contacto muy íntimo y muy largo. ¿Qué es lo que ha pasado en el barco? Que lógicamente el barco es un espacio pequeño, donde la gente pasa mucho tiempo cerca y las condiciones epidemiológicas son más favorables.

– ¿Qué sintomatología produce el contagio?

– Depende un poco del tipo de virus. Los del viejo mundo dan cuadros más bien respiratorios, mientras que los del nuevo producen en cambio más afecciones renales y hemorrágicas. Lo que más caracteriza a este hantavirus son cuadros más respiratorios y cardiovasculares. Provocan una gran inflamación de los pulmones y del corazón, y producen fallos respiratorios y cardíacos.

– ¿Qué índice de mortalidad pueden llegar a presentar?

– El problema que puede tener esta infección es que dependiendo también de la persona a la que se infecte, de sus características, puede ser grave. Este virus tiene una mortalidad que puede estar en torno al 30% o 40%, dependiendo de cada persona.

GRAVEDAD

«Tiene una mortalidad que puede estar en torno al 30%-40%, dependiendo de cada persona»

PRECEDENTES

«En el Hospital Donostia tuvimos dos casos de otro tipo de hantavirus, y ambos se curaron»

– ¿Debemos prepararnos para una nueva pandemia, como la vivida con el coronavirus?

– La probabilidad es muy baja. Primero, porque la capacidad de transmisión es baja, hace falta un contacto largo e intenso. Y además, desde un punto de vista epidemiológico, aquí en nuestro entorno no está el animal que sirve como reservorio de ese virus. Pasa algo parecido con el Zika o el Chikungunya, que requieren de un mosquito para su transmisión.

– ¿Qué tratamiento hay que seguir con el hantavirus?

– A día de hoy no existe un tratamiento específico. Lo más importante son las llamadas medida de soporte. Es decir, si un paciente requiere oxigenación, ofrecerle un soporte respiratorio, si requiere un soporte renal para ayudar a salir a la funcional, un soporte renal... Lo que haga falta para mantener ese cuerpo funcionando hasta que el paciente le da la vuelta. En el fondo, este virus lo que provoca es una gran inflamación en tu cuerpo y lo que hay que hacer es intentar controlar esa inflamación o mantener al cuerpo lo mejor posible mientras dure esa situación.

– ¿Hay que aislar a las personas contagiadas?

– Es una buena pregunta y la respuesta no está clara. Lógicamente, cuando tienes una infección que puede contagiar y puede ser algo grave, sí que conviene hacer un aislamiento relativo. ¿Y qué quiere decir relativo? Que no hace falta una habitación como la del área de alta seguridad biológica para un paciente que está asintomático. Probablemente con unas medidas como una mascarilla, un aislamiento, una cuarentena, es suficiente.

– ¿Y si son sintomáticos?

– Tendríamos que ver. Sabemos que este tipo de habitaciones se han utilizado, por ejemplo, en ciertas situaciones en las cuales la contagiosidad es muy alta, ya sea por sangre, por gotitas o por respiración, pero en estos casos no está tan claro. De hecho, en otros países en los que ha habido enfermedades como estas sí han estado aislados, porque hace falta un aislamiento, pero no de tanta intensidad.

– ¿Ha tratado antes casos de hantavirus durante su carrera profesional?

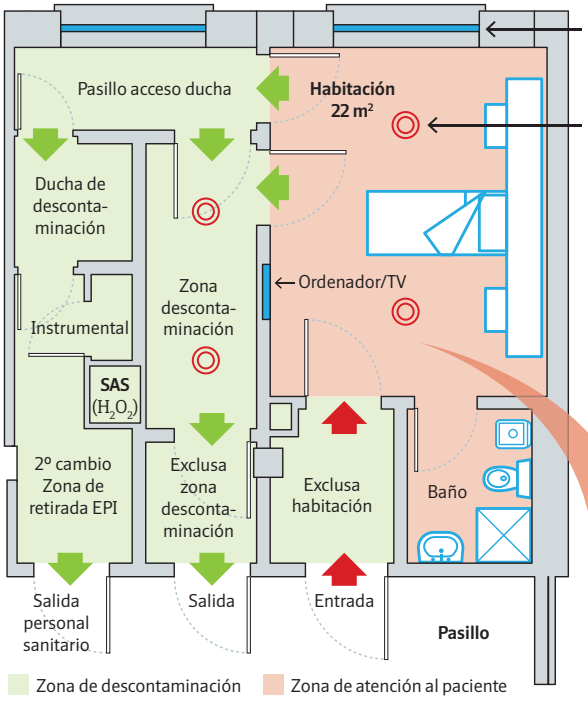
– Que yo recuerde, en el Hospital Donostia hemos tenido al menos dos casos de hantavirus, pero no de la familia del brote del barco, sino de los que llamamos del viejo mundo. El hantavirus es un virus que se descubrió en Corea y los casos que tuvimos aquí fueron de una persona que venía de aquella zona y otra que había viajado desde el este de Europa. Fueron personas que tuvieron problemas renales, uno estuvo en la UVI, pero se curaron.

EL DIARIO VASCO
El Diario Vasco
País Vasco
08/05/26
Pr: Diaria
Tirada: 30.537
Dif: 26.216
Cod: 183339262
Pagina: 5
Secc: LOCAL Valor: 11.341,64 € Area (cm2): 840,2 Ocupac: 95,59 % Doc: 1/1 Autor: Num. Lec: 125000

Así es la habitación de Alta Seguridad Biológica

Todo el equipamiento está pensado para ser lo más autónomo posible y evitar así la contaminacion de cualquier otra zona del hospital por la manipulación de muestras contaminadas. Todo el material que se utiliza en esta habitación se destruye o se descontamina. Está habilitada para tratar a pacientes con enfermedades infecto-contagiosas que requieran altas condiciones de aislamiento y seguridad

La habitación está a una presión negativa de -25 pascales



Persianas y cortinas automatizadas accionadas desde el exterior

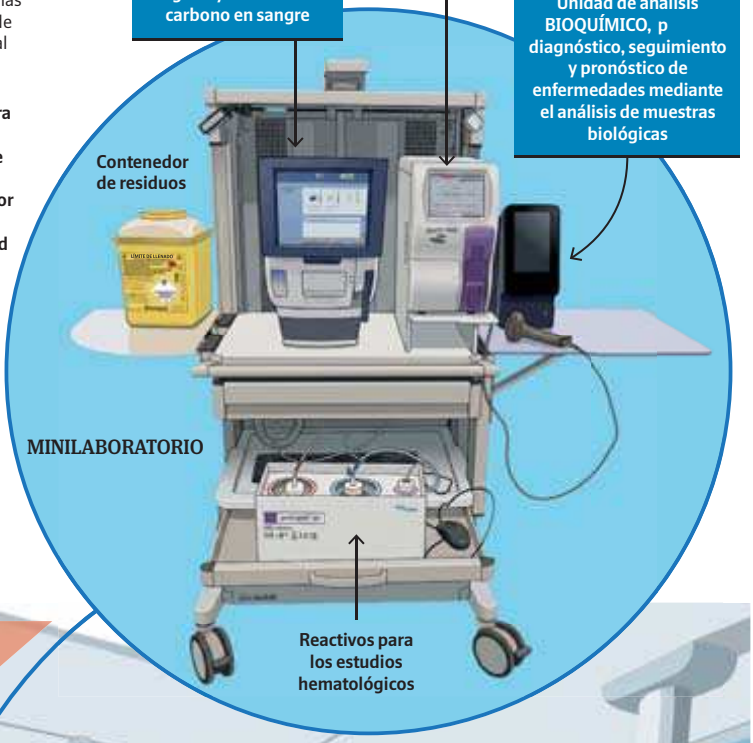
Conductos para descontaminar las dependencias de forma individual

En el circuito, para que se abra una puerta, previamente se ha tenido que cerrar la anterior para mantener la estanqueidad y la presión negativa

HEMOGRAMA para evaluar infecciones, anemias, sangrados y trastornos de coagulación. Permite medir glóbulos blancos (defensas), rojos (oxígeno) y plaquetas (coagulación), ayudando al médico a diagnosticar más rápidamente y decidir tratamientos de manera inmediata

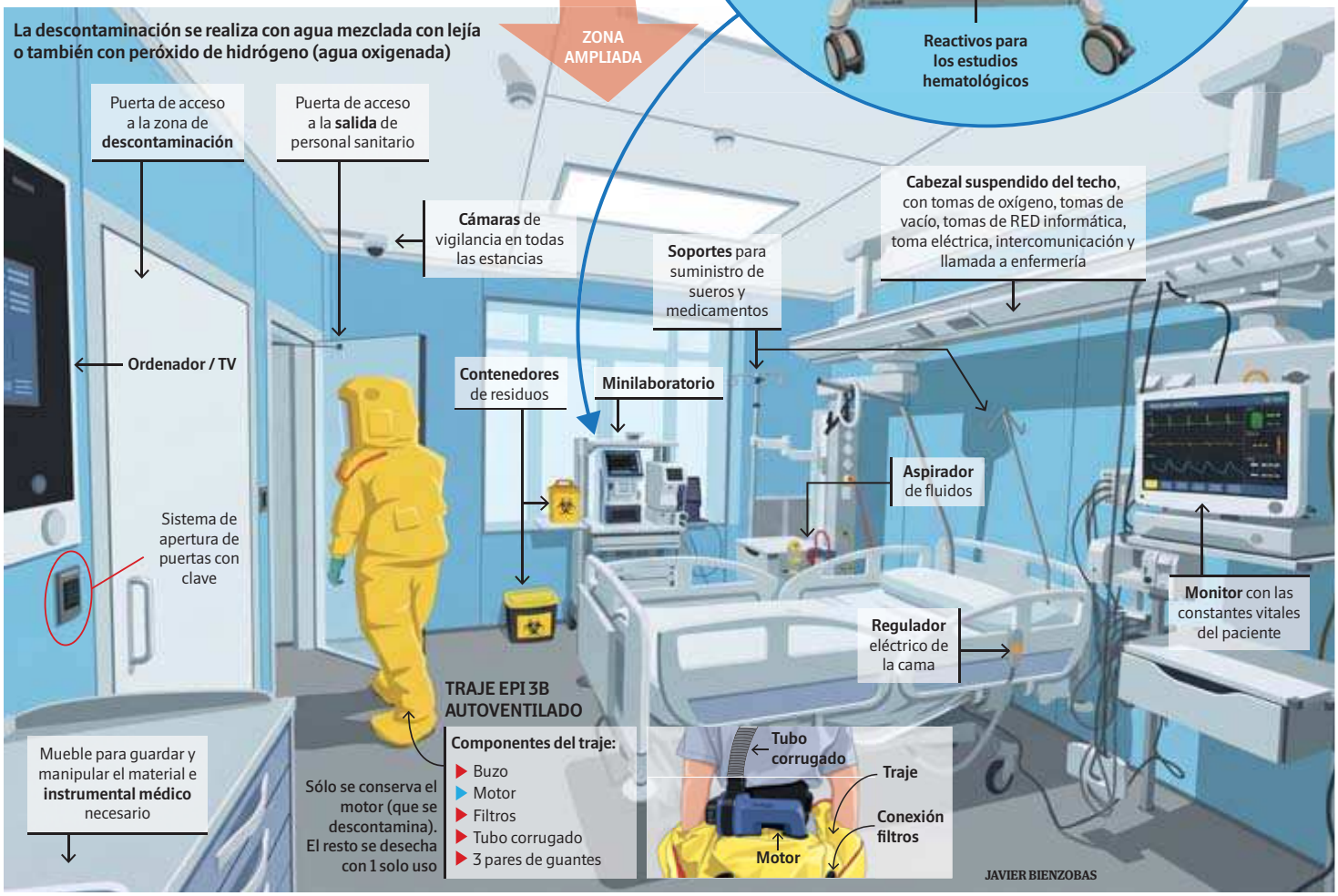
GASÓMETRO para medir la acidez (pH), el oxígeno y el dióxido de carbono en sangre

Unidad de análisis BIOQUÍMICO, p diagnóstico, seguimiento y pronóstico de enfermedades mediante el análisis de muestras biológicas



La descontaminación se realiza con agua mezclada con lejía o también con peróxido de hidrógeno (agua oxigenada)

ZONA AMPLIADA



JAVIER BIENZOBAS