

Salud reanuda el proyecto fallido para la ampliación del Hospital de Cabueñes

La consejería firma con la empresa pública Tragsatec el primer encargo que permitirá retomar las obras suspendidas en enero

EVA HERNÁNDEZ

GIJÓN. La ampliación del Hospital de Cabueñes vuelve a cobrar vida. La consejera de Salud, Concepción Saavedra, confirmó ayer en Gijón que este mismo jueves se firmó el primero de los dos encargos realizados a la empresa pública Tragsatec para retomar los trabajos de ampliación del hospital. Dichas obras permanecen paralizadas desde finales de enero, cuando su departamento decidió suspenderlas por los retrasos acumulados y las pretensiones de sobrecoste de la UTE adjudicataria.

Según detalló Saavedra, este primer encargo consiste en la realización de un estudio preliminar para observar «cómo está la topografía y cómo han quedado las excavaciones que ya se han hecho», señaló. A partir de ahí «se hará el proyecto» para culminar el resto de la obra. La redacción definitiva del mismo es el segundo de los encargos a la empresa, que se prevé para el mes de mayo o junio. «Ya estamos preparando este segundo encargo y queremos trabajar con la empresa previamente sobre lo que será el proyecto», indicó.

La consejera ya había expresado con anterioridad su confianza en que estuviera redactado en un plazo de «seis meses». Paralelamente, se trabaja en la elaboración de los pliegos del aparcamiento definitivo de Cabueñes y cuya construcción irá de la mano de las obras de ampliación. Se trata de un parking subterráneo y de tres plantas, sobre «el que ya estamos trabajando en los pliegos definitivos», detalló la consejera.

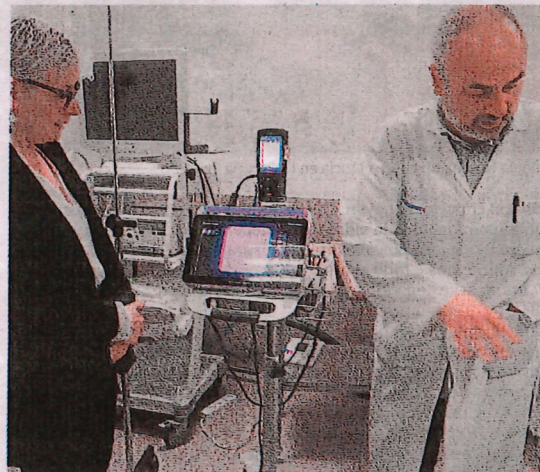


Isabel González Fouces (directora médica de Cabueñes), Marisa Sánchez (gerente del área V), Concepción Saavedra (consejera) y Begoña Díaz (jefa del servicio de Urología), durante la visita a este último. FOTOS: J. M. PARDO

Consultada sobre si dicho estacionamiento será o no de pago siguiendo el ejemplo del HUCA donde los usuarios pagan por aparcar, Saavedra indicó que todavía queda esperar: «Dependerá de cómo sea la herramienta para hacer la licitación. En ese momento sabremos si será una concesión o podrá ser totalmente público», añadió.

Aparcamiento provisional

De manera transitoria, y tal y como avanzó en su día EL COMERCIO, el Principado habilitará un aparcamiento provisional para incrementar el actual número de plazas de parking junto al Hospital de Cabueñes. El mismo se ubicará en una de las fincas cercanas y estará en servicio mientras se lleva a cabo el resto de la obra de ampliación del centro hospitalario. «Esta-



La consejera de Salud, con el médico Luis Rodríguez Villamil en el servicio de Urología de Cabueñes.

Una imagen de ultrasonido para prevenir el cáncer de próstata

E. HERNÁNDEZ

GIJÓN. El servicio de Urología del Hospital de Cabueñes ha incorporado una nueva técnica para mejorar el diagnóstico y la localización de los tumores de próstata a través de una imagen creada por ultrasonidos. La tecnología de microultrasonidos de alta resolución es una prueba diagnóstica que permite realizar biopsias guiadas. Esta técnica facilita la visión de la zona periférica de la próstata. Algo muy necesario, ya que el 70% de los casos se detectan en ella. Son 65 pacientes los que ya se han beneficiado de este nuevo sistema que se apoya en una imagen que ayuda a diferenciar con claridad los tejidos sospechosos de los benignos. Además, desde octubre, el hospital dispone de una otra nueva técnica para eliminar el cáncer de próstata mediante un procedimiento no invasivo de ultrasonidos de alta intensidad. Un tratamiento que irradia calor con precisión en la zona exacta y permite extirpar la parte sobre la que quiere actuar.

mos estudiando las parcelas para ese aparcamiento provisional. Teníamos una previsión de una zona, pero hay que mirar la propiedad y ver cómo se puede hacer», explicó.

Dicha opción era un terreno de titularidad municipal de unos 3.000 metros cuadrados de superficie ubicado en la parte trasera del Tanatorio de Cabueñes, al lado del Camín Piquero. Por ello, Salud iniciará «reuniones de forma periódica con el Ayuntamiento de Gijón para hablar del aparcamiento, pero también de todos los terrenos de alrededor», concluyó la consejera de Salud.

El Montedeva pasa a manos de la Fundación Educación Católica

EVA HERNÁNDEZ

GIJÓN. A partir del 1 de septiembre, el colegio de Montedeva de Gijón cambiará de titularidad, también lo hará el colegio de Santa María del Naranco, en Oviedo. Ambos centros escolares pertenecen desde 2009 a la empresa Alter Vía. Ahora, tras dieciséis

cursos al frente, han acordado la cesión gratuita y definitiva de las dos escuelas a la Fundación Educación Católica (FEC), entidad con más de 30 años de experiencia.

La fundación ha sido presentada para el cambio por la congregación de Ursulinas de Jesús, propietaria de los inmuebles. De esta manera se da una respu-

ta afirmativa a la petición formulada por las religiosas para que se siga manteniendo activa y en crecimiento de la obra que ellas iniciaron hace más de 100 años.

«Damos comienzo a un proceso de transición fluido y ordenado, con el objetivo de convertir este cambio en una oportunidad de desarrollo y garantizando la sostenibilidad y continuidad a futuro de los proyectos educativos de los centros y su ideario católico», señaló Juan Ignacio Yagüe, secretario ejecutivo de la fundación.



Centro Asturiano de Oviedo

ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

CONVOCATORIA

Se pone en conocimiento de los señores socios que, de acuerdo con lo establecido en el Título IV, Capítulo II de los Estatutos Generales de la Asociación, el lunes 28 de abril de 2025, a las 19:30 horas en primera convocatoria y a las 20:00 horas en segunda, se celebrará ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA en el Salón de Actos del Club de Campo del Naranco, con arreglo al siguiente:

ORDEN DEL DÍA

1. Lectura de la convocatoria.
2. Lectura y aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior.
3. Informe del Señor Presidente.
4. Examen y aprobación, en su caso, de las Cuentas Anuales del año 2024.
5. Examen y aprobación, en su caso, del Presupuesto de Ingresos y Gastos previstos para el año en curso.
6. Ruegos y preguntas.

LA JUNTA DIRECTIVA

NOTA: Para acceder a la Asamblea, es indispensable presentar el carnet de asociado.

«El pronóstico de la esclerosis múltiple ha cambiado radicalmente a mejor»

Dionisio Fernández Uría Neurólogo y ponente en la XXII Jornada que se celebra este sábado

«Si se pone el tratamiento adecuado de manera precoz, la mayoría tiene buena evolución y una supervivencia igual a la del resto de la población»

MARÍA AGRA

GIJÓN. La esclerosis múltiple afecta a 200 de cada 100.000 asturianos. El neurólogo Dionisio Fernández Uría (Gijón, 1957), impulsor de la única unidad de esclerosis múltiple que hay en la región, está considerado uno de los mayores expertos de España en la enfermedad. El sábado participará en las XXII Jornadas Científicas sobre Esclerosis Múltiple que organiza la Asociación Asturiana de Esclerosis Múltiple en el Hospital de Cabuñes, donde hablará sobre los síntomas, los tipos evolutivos y el diagnóstico.

—Hay diferentes tipos de esclerosis múltiple. ¿Cuáles son?

—Cuando se diagnostica, el paciente siempre piensa en el peor de los pronósticos, pero la esclerosis múltiple tiene muchísimas formas de presentación y distinta evolución. Fundamentalmente, hay dos: la forma en brotes o remitente recurrente, que tiene un empeoramiento rápido en pocos días, pero en las siguientes semanas o meses mejora total o parcialmente, y la forma progresiva, que consiste en un empeoramiento insidioso, lento y progresivo a lo largo de los años.

—¿Hay algún tipo más?

—Hay un tercero, que empieza con brotes y se mantiene durante unos años con brotes y recuperación, hasta que empieza a empeorar de forma progresiva sin brotes.

—Cada vez hay más jóvenes que padecen la enfermedad, ¿no?

—Cada vez hay más personas con esclerosis múltiple. La edad media de aparición sigue siendo la misma, hacia los 30 años en las formas con brotes y hacia los 40 en las for-

mas progresivas primarias. Lo que sí está aumentando es la frecuencia. En Asturias ya tenemos más de 200 casos por 100.000 habitantes y aparecen unos ocho casos nuevos al año por cada 100.000 habitantes. Curiosamente, más en mujeres.

—¿Por qué más en mujeres?

—La esclerosis múltiple es una enfermedad de base autoinmune y estas enfermedades, por genética y hormonas, son más frecuentes en las mujeres. Hay casi tres mujeres por cada hombre.

—¿Y cómo se diagnostica?

—El problema del diagnóstico es que hay muchas otras enfermedades que pueden producir los mismos síntomas, con una evolución similar. Cuando se presenta por primera vez una sospecha, lo principal es descartar otras dolencias.

—¿Qué habría que hacer?

—Hay que hacer un análisis de sangre, que permite descartar otras causas; una punción lumbar, que sirve para descartar causas infecciosas o tumorales y marca el pronóstico en función de si hay bandas oligoclonales (proteína que indica inflamación del sistema nervioso central), y una resonancia, fundamental para ver las lesiones y si son desmielinizantes. Luego hay otra prueba, que se llama potenciales evocados visuales y somatosensoriales, que te dice dónde están las lesiones. Es un puzzle. Tienes que ir juntando todas estas cosas para concluir que es una esclerosis múltiple.

—Más o menos, ¿cuánto tiempo puede llevar el diagnóstico?

—Se necesita que haya lesiones o síntomas nuevos en el tiempo. A veces, con el primer brote no puedes asegurarlo. Solo puedes confirmar que ha habido algún episodio previo si la resonancia tiene lesiones antiguas y recientes, pero si tiene todas las lesiones de la misma época y solo ha tenido un síntoma de inicio, tienes que esperar a un segundo síntoma para confir-



El neurólogo Dionisio Fernández Uría, apoyado en la barandilla del Puerto Deportivo, frente a la sede de EL COMERCIO. PALOMA UCHA

CONTAMINACIÓN

«Hay estudios que han encontrado un aumento de la frecuencia de la enfermedad por los tóxicos ambientales»

HISTORIA

«Una teoría dice que fueron los vikingos, en sus migraciones, quienes repartieron la genética de la esclerosis»

mar la enfermedad. Depende del tiempo que pase entre el primer y segundo síntoma, pero generalmente se diagnostica entre los seis meses y un año.

—¿A qué síntomas hay que atender?

—Son varios y se pueden presentar aislados o todos en combinación, no hay dos pacientes iguales. Los más habituales son la pérdida de fuerza, ya sea en una mitad del cuerpo, de la cintura para abajo o que se te tuerza la cara por una parálisis facial, y los sensitivos, como perder sensibilidad en una zona del cuerpo o notar una sensibilidad extraña. También la fatiga, la

pérdida de visión en uno o dos ojos o la visión doble. Hay otros menos frecuentes, como la alteración de la forma de orinar.

—¿Y cuáles son los factores de riesgo para su aparición?

—Hay un pequeño componente genético, aunque no se puede considerar una enfermedad hereditaria porque debería tener un riesgo de transmisión del 25% o más y solo es del 2%. También influyen factores externos que no sabemos sin son tóxicos, ambientales o enfermedades infecciosas, pero en los últimos años se demostró que la infección previa por el virus de Epstein-Barr aumenta el riesgo de padecer esclerosis múltiple. Eso marcó una diferencia tremenda. Yo tengo la esperanza de que en los próximos años aparezca una vacuna para no infectarse y no desarrollar la enfermedad.

—Muchos no lo conocen...

—La mayoría hemos tenido contacto con él, lo que pasa que nos hemos autodefendido. Cuando lo desarrollas se llama mononucleosis infecciosa, conocida como enfermedad del beso, y es un factor muy importante.

—¿Qué otros influyen?

—El tabaco aumenta el riesgo y la probabilidad de que la evolución sea peor, pero también influyen el déficit de vitamina D, el sobrepeso y las dietas muy ricas en sal.

—¿Qué tratamiento tiene?

—Disponemos de 14 tratamientos aprobados y el pronóstico ha cambiado radicalmente. Si pones el adecuado de manera precoz, la mayoría tiene una evolución mucho mejor y una supervivencia igual a la del resto de la población.

—¿En qué consisten?

—Se intentan personalizar. Algunos se ponen en la vena en el hospital, otros se toman en pastillas y hay unos subcutáneos que se pone el propio paciente.

—¿Qué efectos tiene la contaminación del aire en los pacientes?

—Hay estudios que han encontrado un aumento de la frecuencia por los tóxicos ambientales. No está claro cuál ni hasta qué nivel, pero probablemente son un factor de riesgo. También influye el clima. Aquí tenemos poca vitamina D por poca irradiación solar. Por eso es más frecuente en países de latitudes altas. Incluso hay una teoría que dice que fueron los vikingos, en sus sucesivas migraciones, quienes fueron repartiendo la genética de la esclerosis múltiple por el mundo.

EN BREVE

ATENEO OBRERO

40 años de la Sociedad Astronómica Omega

E. C. José Santiago Izquierdo Carmona, presidente de Omega, y José Santiago Gándara Rivas, director del Observatorio del Monte Deva, ofrecieron ayer una charla sobre los 40 años de la sociedad astronómica.



Los ponentes, en la Escuela de Comercio. SIMAL

CHARLA EN LA BASÍLICA

Ana Menéndez aporta luces sobre la Iglesia

L. GONZÁLEZ La filóloga Ana Menéndez Prieto ofreció ayer una clase magistral en la basílica del Sagrado Corazón desvelando datos curiosos sobre el patrimonio cultural que atesoran sus paredes. La ponencia estuvo acompañada de una proyección fotográfica de gran calidad firmada por Germán Yagüe.



Ana Menéndez y el párroco, antes de la charla. SIMAL

La gestión de la fauna salvaje en la región

Asturias empezará a abatir lobos «lo antes posible» donde hay más ataques

Las organizaciones agrarias instan a cumplir «a rajatabla» el plan de control, que incluye matar 53 animales, y los conservacionistas preparan recursos

MARIOLA RIERA
Oviedo

Asturias empezará «lo antes posible» a abatir lobos por el territorio donde se registran más ataques al ganado. Son los planes del Gobierno regional, según transmitió el consejero de Medio Rural, Marcelino Marcos Líndez, quien ayer presentó el programa de control —que se aplicará gracias a que la especie ha perdido la condición de protegida en la Cornisa Cantábrica— en el Consejo Consultivo, donde están representados los municipios, técnicos, cazadores, conservacionistas y organizaciones agrarias (Asaja, Coag y Uca).

Estos dos últimos grupos hicieron evidente sus posturas opuestas sobre la gestión de la especie. Mientras los ganaderos reclamaron a Marcos que cumpla «a rajatabla» con el plan de control —se prevén matar 53 lobos de aquí a marzo de 2026—, los conservacionistas han puesto en duda los cálculos del Principado sobre el aumento de lobos y, por consiguiente, de ataques en Asturias.

Alexis Puente, zoólogo y representante del Grupo Lobo —que aglutina a 45 grupos proteccionistas cuyos representantes se concentraron ante la consejería durante la reunión—, manifestó que los daños por lobos en la cabaña ganadera eran mayores cuando la especie no estaba incluida en el Listado de Especies Silvestres en Régimen de Protección Especial (Lespre). «El número de daños en Asturias, después de entrar en el listado, es menor que en los años anteriores a entrar, según las tablas y datos del Principado», abundó.

Puente dejó ver que hay, además, grupos conservacionistas pensando ya en recurrir el plan asturiano nada más salga publicado en el BOPA —Ascello ha anunciado y ya ha recurrido el de Cantabria—, algo que retrasaría su aplicación inmediata como pretende el Consejero Marcos, que señaló que en principio será personal del Principado los encargados



Asistentes al Consejo Consultivo del Lobo, ayer, en Oviedo.



Grupos conservacionistas manifestándose ante la Consejería de Medio Rural.

«Si ahora hay tantos lobos es por no haber aplicado bien los planes de control anteriores», avisan los ganaderos

de abatir los lobos y reiteró que, si no se cubren las necesidades, no descarte recurrir a cazadores, como recoge el plan del lobo.

Geli González, de Asaja, y Mercedes Cruzado, de Coag, transmitieron su malestar por haberse dado a conocer el plan de control antes del consejo y, junto a Pachón García Alba (Uca), reclamaron mano dura al Principado. «Si ahora hay tantos lobos es por no haber aplicado bien los

planes de control anteriores», señaló Cruzado. García Alba invitó, con cierta ironía, a los proteccionistas a llevarse los lobos a territorio donde está protegido: «Yo no tengo interés que matar lobos, que los extraigan y se los lleven». Por su parte, la alcaldesa de Tineo, Montse Álvarez (PP), cree baja la cifra de 53 lobos a abatir: «Es un número insignificante. En Tineo los tenemos al lado del colegio, del centro de salud...».

Los médicos de Primaria piden que no se contrate a profesionales sin el MIR

P. Á.
Oviedo

Con motivo del día de la Atención Primaria, que se celebra mañana sábado, el Foro de Médicos de Atención Primaria de Asturias expresó ayer su «preocupación» por la reforma del Estatuto Marco del Personal Estatutario del Sistema Nacional de Salud, propuesta por el Ministerio de Sanidad. «La profesión médica debe regularse de manera específica, reconociendo la responsabilidad y el papel esencial de los médicos en la toma de decisiones a nivel asistencial», señala el Foro que aglutina al Colegio de Médicos, a las sociedades de médicos y pediatras de atención primaria y al Sindicato Médico de Asturias (SIMPA). El citado conjunto de organizaciones subraya su «disconformidad» con «la contratación de médicos sin la especialidad correspondiente obtenida mediante el sistema MIR».

El Servicio de Salud recibe un premio por su calidad en la evaluación hospitalaria

A. G.-O.
Oviedo

El Servicio de Salud del Principado (Sespa) ha sido galardonado con el Premio «Avedis Donabedian» en la categoría de «Mejora de la calidad en hospitales», en reconocimiento a su innovador proyecto de evaluación hospitalaria basado en una guía propia de estándares. La candidatura asturiana ha destacado por «su impacto, rigor metodológico y potencial de replicabilidad en otros servicios de salud». «Este premio pone en valor el compromiso del sistema sanitario asturiano con la calidad, la evaluación rigurosa y la mejora continua. Pero sobre todo reconoce el trabajo colaborativo de nuestros profesionales, que se implican voluntariamente como auditores y actúan como motores del cambio», señaló Aquilino Alonso, director gerente del Sespa.

MEAT ORDERS, S.L. MIERES
NECESITA PERSONAL PARA
INDUSTRIA CÁRNICA
SE OFRECEN BUENAS CONDICIONES
EN HORARIOS Y RETRIBUCIONES
Enviar CV al email: ordersmeat@gmail.com

La hoja de ruta para retomar la gran obra del complejo sanitario público

El Principado inicia los trámites para rediseñar la ampliación de Cabueñes

Salud formaliza el encargo del estudio topográfico del entorno y confía en que la redacción del nuevo proyecto comience en «mayo o junio»

SERGIO GARCÍA
Cabueñes

El proyecto de ampliación del Hospital Universitario de Cabueñes, reactivado formalmente tras la paralización de las obras a inicios de año. Un paso que se da ahora con la firma del primer encargo a Tragsatec, medio público, para realizar un estudio preliminar de la situación en cuanto a la topografía o las excavaciones acometidas y que precederá a un segundo encargo, que «ya se está preparando», como antesala de la redacción del nuevo proyecto, que arrancará en «mayo o junio», señaló ayer Concepción Saavedra, consejera de Salud del Principado, que visitó el servicio de Urología del complejo sanitario gijonés.

En enero, Salud anunciaba la rescisión unilateral del contrato con las constructoras a las que habían sido adjudicados los trabajos de la ampliación. Según el Principado, después de treinta meses de obras, y cuando únicamente restaban cuatro del plazo otorgado para completarlos, solo se habían certificado 20 millones de euros de los 79 de la adjudicación. Es decir, una cuarta parte. Concepción Saavedra ya avanzaba hace un par de semanas, tras la primera comisión de seguimiento de la actuación, el propósito de comenzar en junio la redacción del renovado proyecto, que conllevará la reorganización de espacios para ganar una planta de Psiquiatría —como adelantó LA NUEVA ESPAÑA— e incrementar espacios destinados a UCI y reanimación.

«Estamos preparando los pliegos», afirmó Concepción Saavedra sobre el nuevo aparcamiento del Hospital de Cabueñes, cuya tramitación es independiente al plan de ampliación del equipamiento. Salud, comentó Saavedra, mantendrá reuniones «periódicas» con el Ayuntamiento para abordar los terrenos cercanos al hospital e incidió en el objetivo del Principado de impulsar un «parking provisional e inmediato». No está definida, eso sí, la fórmula del



Por la izquierda, José Antonio López, Beatriz Braña, Isabel González, María Luisa Sánchez, Francisco Gómez (tapado), Concepción Saavedra, Luis Rodríguez y Begoña Díaz, en la zona de Urología del Hospital de Cabueñes.

Apuntes

Los avances de la ampliación

Salud ha formalizado el primer encargo a Tragsatec, que analizará la topografía del terreno. Habrá un segundo estudio previo a la redacción del renovado proyecto.

En proceso están los pliegos del futuro aparcamiento del Hospital de Cabueñes, cuyos trámites van al margen.

parking «definitivo», ya sea si se apuesta por una concesión o si la zona de estacionamiento será totalmente pública. La idea es que sea subterráneo, como ya estaba previsto en el plan original.

Sobre la ubicación del aparcamiento provisional, Concepción Saavedra indicó que su equipo lo está «estudiando con el Ayunta-



«GIJÓN CON SALUD». La Escuela de Comercio albergó ayer el inicio de las jornadas «Gijón con Salud», dedicadas al papel de los medios de comunicación en el ámbito de la salud. En la imagen, por la izquierda, Laura García, coordinadora de la sección «Maldita Ciencia» de la Fundación Maldita; Concepción Saavedra, consejera de Salud; Guzmán Pendás, edil de Servicios Sociales, Vivienda y Cooperación; Covadonga Landín, directora de la Fundación Municipal de Servicios Sociales, y Graziella Almen-dral, presidenta de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud.

miento». «Teníamos una previsión pero hay que ver la propiedad y cómo lo vamos a hacer», subrayó. Por ahora, no parece haber novedad respecto al trámite de resolución del contrato,

contra el que la UTE ha presentado alegaciones.

Nuevas técnicas

Durante su visita, la consejera también conoció de primera ma-

no los procedimientos para el tratamiento de tumores urológicos. Recientemente, Cabueñes ha incorporado una nueva prueba diagnóstica para el cáncer de próstata, un sistema de imagen por microultrasonidos para localizar áreas afectadas que no captan las resonancias magnéticas y que ya ha sido utilizado con 65 pacientes. «Se identifican lesiones con mucha definición», apuntó Begoña Díaz, jefa del Servicio de Urología de Cabueñes, que remarcó que una de las desventajas de las resonancias radica en las «demoras y listas de espera» que se crean, «retrasando el posible diagnóstico». La nueva técnica, además, permite reparar en las lesiones en la próstata «sobre la marcha, en la propia consulta».

El otro método principal, aplicado ya a 12 personas desde su puesta en funcionamiento en octubre, es un procedimiento no invasivo de ultrasonidos de alta intensidad (HIFU). Se actúa en una «zona localizada», en la que se intensifica el tratamiento, por lo que «disminuyen los efectos secundarios que puedan tener otras técnicas más radicales», explicó Begoña Díaz, que aseguró que esta técnica no puede emplearse en todos los pacientes. Preciso, por ejemplo, que deben tenerse en cuenta factores como el riesgo de los tumores, la edad o las patologías previas.

El hospital impulsa dos técnicas «punteras» para el abordaje de patologías urológicas

Por otro lado, según se explicó ayer, el servicio de Urología desarrolla tratamientos de tumores de vejiga de bajo riesgo de manera ambulatoria y sin necesidad de quirófano. Tampoco se requiere ingreso hospitalario. A su vez, hay un simulador patentado para aprender a realizar una técnica de nucleación prostática. «Se ha creado un modelo que simula la pelvis y la vía urinaria de un varón y permite a los urólogos practicar», declaró Díaz.

Saavedra, por su parte, que el HIFU ha demostrado «resultados estupendos» e incidió en la importancia de la «detección precoz» y de la «prevención». Manifestó también que se valorará hacer una prueba de cribado de cáncer de próstata aprovechando el método de la imagen por microultrasonido, que «podría extenderse al resto de Asturias». Saavedra elogió el Servicio de Urología del Hospital de Cabueñes, «absolutamente puntero». ■