

D7

elDía



PERFIL

La voz porteña
que trascendió fronteras

11-12-13



PERFIL

Una abogada con razones para
luchar por los derechos de todos

14-15-16

EL CLAMOR DE LOS AFECTADOS POR MEJORAR LAS CONDICIONES DE ATENCIÓN

ENFERMOS DE CÁNCER, LA GRAN DEUDA REGIONAL



Actualmente son 110 los casos de niños diagnosticados con cáncer en la zona, todos ellos deben viajar a Santiago para realizar su tratamiento.

FOTO CEDIDA

➔ A los estragos económicos que provoca a la familia enfrentar esta enfermedad, se suma que la zona no cuenta con un oncólogo ni exámenes, ni sistemas de diagnóstico ni tratamientos a los que los niños puedan acceder. Todo está centralizado en Santiago y los padres deben trasladarse meses a vivir a la capital.

➔ Hace años que se viene hablando de un centro oncológico en la zona, pero ahora este proyecto registra una precisión y se apunta a un centro de radioterapia. No obstante, las autoridades advierten que no estaría listo antes de 2019.



FOTO CEDIDA

Hace algunos días, organizaciones locales hicieron una gran velatón en el faro Monumental, que se replicó en otras ciudades como Santiago, Iquique y Pucón, para concientizar sobre este tema.

Daniela Guajardo
La Serena

C

uesta creer que en una región cuya población alcanza los 603.210 habitantes (según datos de la Subsecretaría de Desarrollo Regional y que podrían variar con el Censo 2017), aún a la fecha los niños que padecen cáncer no cuentan con un oncólogo local que atienda sus requerimientos.

Más aún. Que no tengan la posibilidad de ser diagnosticados porque no existe la forma de realizarles los exámenes médicos, que no puedan recibir su tratamiento ni remedios, porque todo, absolutamente todo, está

centralizado en Santiago.

Es la realidad que enfrentan más de un centenar de familias en la zona. Según datos de la Asociación de Padres de Niños Oncológicos de la IV Región, actualmente son 110 los niños que mantienen este diagnóstico, sólo considerando los que se atienden en el sistema público y no quienes realizan estos procedimientos en clínicas privadas.

La presidenta de esta entidad, Elena Bolados, señala que es una lucha que han dado por años y que no ha surtido efectos. “Nosotros en este momento no tenemos absolutamente nada en lo que es atención oncológica acá en la región. Cuando un niño tiene un posible diagnóstico sale hacia Santiago, porque incluso son diagnosticados allá. Acá no hay oncólogo, no hay atención, no hay nada”, ratifica.

Puede parecer una realidad irrisoria, pero es cierta. “Imagínese que acá los niños van al hospital con dolor a las piernas, con dolor de

cabeza y pasan meses antes de que puedan ser enviados a Santiago con un posible diagnóstico y esos meses son valiosos, es clave para el resultado del tratamiento que se le da, entonces, cuando ya llegan allá ya van con un tumor de cierta medida, operando inmediatamente de urgencia, el tratamiento tiene que ser muy urgente y eso no garantiza que dé resultados”, relata con desazón.

Según antecedentes que manejan, el 75% de los niños que padecen cáncer pueden sobrevivir, pero eso depende del momento en que ellos son diagnosticados, de un diagnóstico oportuno, “pero acá nos pasa que muchas veces llegamos tarde”, precisa.

El año pasado fueron 14 niños menores de 15 años, según el registro de la organización, que fallecieron acá en la región “y así como también van falleciendo se van haciendo nuevos diagnósticos. Nosotros tenemos niños de Ovalle, Canela, Illapel, Los Vilos, Vicuña, La Serena,

Coquimbo, Combarbalá y todos requieren atención”, puntualiza.

Pero al complicado diagnóstico y los efectos psicológicos y económicos que conlleva para las familias, se suma además otra complicación. Los tratamientos de quimioterapias o radioterapias en algunos casos pueden tardar meses, incluso más de un año y, en todo ese periodo, los padres deben permanecer en Santiago.

Para ello, deben incurrir en el arriendo de viviendas, “en muchos casos hay familias en las que o el papá o la mamá debe dejar de trabajar para cuidar a su hijo, con el costo económico que eso significa. No hay bolsillo que resista esta enfermedad, porque el Auge nos cubre todos los gastos estando en un hospital, pero el alojamiento, la alimentación, los pasajes y qué hablar de las licencias médicas, hay mamás que no se las pagan y de dónde sacan dinero”, puntualiza Bolados.

Pero lo más grave, a su juicio,

es que prácticamente se condena a los pequeños y a sus padres a pasar su enfermedad solos, alejados de su círculo familiar, en una ciudad que no conocen.

Recuerda el caso de la pequeña Antonia, una niña a la que le diagnosticaron leucemia cuando tenía 6 meses. De ahí en adelante debió seguir su tratamiento en la capital. Estuvo un año y dos meses allá hasta que a fines del año pasado falleció. “Ella toda su enfermedad la vivió en Santiago, alejada de sus abuelos, de sus tíos, de sus primos, de la contención que se necesita en ese momento tan complicado que nos toca vivir como papás, todo lo deben vivir solos”.

Similar situación vivió su sobrino Vicente, quien falleció a los 3 años y que debió estar 1 año y 8 meses viviendo en esa ciudad. “Durante ese periodo debería haber estado con nosotros, con sus abuelos, con toda su familia, sino que la mayor parte del tiempo, mi hermana tuvo que estar

sola allá con su hijo, eso es lo que da impotencia, lo que da rabia, que Vicente debió estar con nosotros”.

“No nos corresponde vivir esto con un hijo, porque yo creo que acá el Estado de lo primero que se debería preocupar es de los niños y más si tienen una enfermedad tan nefasta como el cáncer”, agrega muy emocionada.

Y las complicaciones no paran ahí. En un momento, indica, necesitaba 60 dadores de sangre ¿pero a quién recurríamos si no conocíamos a nadie?, porque ni siquiera podemos donar acá y que se le entregue allá a los niños. Como familia uno se siente tan solo, es como luchar contra un gigante. Nosotros perdimos a Vicente, pero nuestra lucha es para los que están ahora y los que vienen, en eso no vamos a transigir y no nos vamos a cansar”.

También relata el caso de una familia de Coquimbo, que se encuentra acompañando a su hijo de 10 años, pero tienen 3 hijos de 2, 5, 6 años que se



FOTO ANDREA CANTILLANES

Brisa Marina Lira, quien sufre cáncer pulmonar, ha sido una de las que ha liderado la lucha por un centro oncológico en la región.

tienen que quedar con su abuela que también tiene cáncer, "o sea, a todo el dolor, aparte se suma el drama de con quién dejamos a nuestros otros hijos que se tienen que quedar acá".

En muchos casos, advierte, se trata de familias de escasos recursos, que sus viajes los tienen que realizar en bus, con las complicaciones que eso puede traer para un niño que recibe este tipo de tratamientos, cuyas defensas están muy bajas. "De repente pasa que deben viajar 6 horas en bus para ir a realizarse un examen que dura 15 o 30 minutos, pero se contagian de algún virus y deben regresar, porque no existe tampoco un medio de transporte que les garantice seguridad, es realmente terrible".

LA LUCHA DE LORENA

Lorena Collao se desempeñaba como docente en la apartada localidad de Cárcamo, en la comuna de Monte Patria. Cuando su hija María Fernanda estaba por cumplir 8 años, comenzó a experimentar síntomas que no eran normales en ella, cansancio, palidez, hasta que, en una ocasión, se descompensó. "Fue todo muy rápido, esto fue un día sábado y el lunes la llevamos a un doctor particular a Ovalle y le hicieron exámenes. Le salió alterado el hemograma y el doctor nos dijo que se tenía que hospitalizar inmediatamente porque

lo que ella tenía era grave".

En el recinto, el pediatra de turno les dice que, según su experiencia médica, su hija tenía leucemia, "pero nos dice que para diagnosticar eso se tiene que trasladar a Santiago lo más rápido posible, porque allá se tenía que hacer los exámenes para definir qué era".

Su esposo viajó con ella inmediatamente y se confirmó el duro diagnóstico en agosto de 2012. La madre tenía 7 meses de embarazo. "De ahí que nos quedamos más de un año viviendo allá, tuvimos que trasladarnos con todo, arrendar, mi hija nació en Santiago, me llevé a mi hijo, mi esposo tuvo que abandonar su trabajo. Yo tuve la suerte que coincidió con mi pre y post natal".

El 2013 y tras concluir el tratamiento, pudieron volver a vivir a Cárcamo, pero todos los meses debían viajar a mantención y a tomarse las pruebas de hemogramas, "igual era súper complicado, porque donde nosotros vivíamos es muy apartado, para poder tomar bus son aproximadamente 2 horas a Ovalle y luego 6 horas más para Santiago". Luego vino la etapa de seguimiento.

Posteriormente, y una vez culminado este periodo, comenzó a trabajar nuevamente "y retomamos nuestras vidas casi normales", dice.

Pero al cabo de un tiempo, la niña comenzó a manifestar nuevos síntomas, con dolor en el coxis "y tuvimos que vol-

LA FRASE

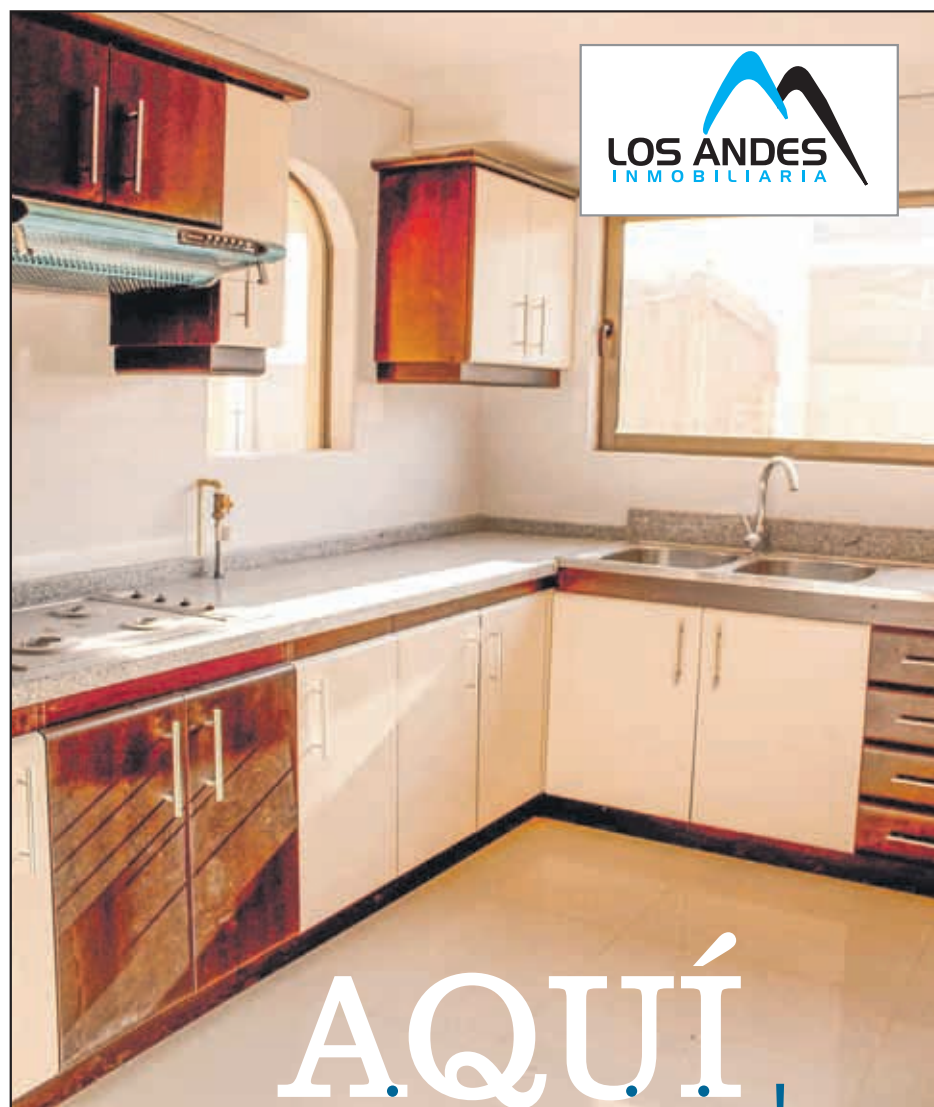
"No nos corresponde vivir esto con un hijo, porque yo creo que acá, el Estado, de lo primero que se debería preocupar es de los niños y más si tienen una enfermedad tan nefasta como el cáncer"

ELENA BOLADOS

Presidenta de la Asociación de Padres de Niños Oncológicos de la IV Región

ver nuevamente, le hicieron un examen para ver si había recaída de leucemia y nos decían que no había. Siguió con su dolor por mucho tiempo, aproximadamente por 6 meses, seguíamos yendo a Santiago todos los meses, pero no encontraban nada. Le exigimos a una doctora que nos diera una orden para hacerle una resonancia de forma particular en La Serena". A la pequeña María Fernanda le detectan otro cáncer, aún más complicado.

Nuevamente la familia debió trasladarse con todo a Santiago y el esposo dejar su



AQUÍ quiero vivir!

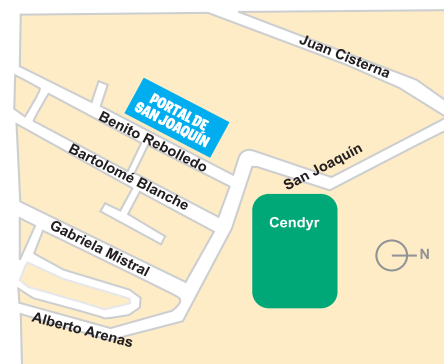


PORTAL DE SAN JOAQUÍN

118 M2 | 4 DORM. | 2 BAÑOS

DESDE 5.800 UF

CASA M - SUPERFICIE APROXIMADA 250 M2



BENITO REBOLLEDO, ESQ. PASAJE CASTUERA SAN JOAQUÍN - LA SERENA

Vende: Inmobiliaria Los Andes Ltda.
Fonos: (51) 2321279 - 9 83151181 -
(51) 2 134969 - 9 9 744 4940

Sala de Venta:
Benito Rebolledo
Esq. Pasaje Castuera

h.arcec@terra.cl **www.inmobiliarialosandes.cl**

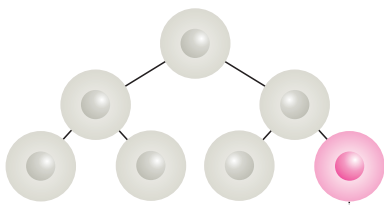
Cáncer (Tumores malignos) LA ENFERMEDAD Y LOS TRATAMIENTOS PARA UNA CURA EFECTIVA

La reciente revelación respecto a que los tumores malignos son la principal causa de muerte en la Región de Coquimbo, sumado a la campaña sobre la necesidad de contar con un centro oncológico que potencie los procedimientos del Centro de Diagnóstico y Tratamiento con que cuenta el MINSAL, hacen necesario conocer esta enfermedad, su aparición, desarrollo, evolución, formas de tratamiento y principalmente los factores de riesgo que la preceden. Informarse permite, además, actuar en forma preventiva lo que aumenta significativamente las posibilidades de superarla.

¿Qué es el cáncer?

El cáncer es un conjunto de enfermedades producidas por la **PROLIFERACIÓN DESCONTROLADA DE CÉLULAS ANORMALES CON CAPACIDAD DE INVASIÓN Y DESTRUCCIÓN DE OTROS TEJIDOS**. Este crecimiento excesivo inicialmente produce un tumor, el que puede producir daño a tejidos cercanos por compresión, o diseminarse a otros tejidos. Se puede originar cáncer a partir de prácticamente cualquier célula o tejido de nuestro cuerpo.

DIVISIÓN CELULAR NORMAL



APOPTOSIS

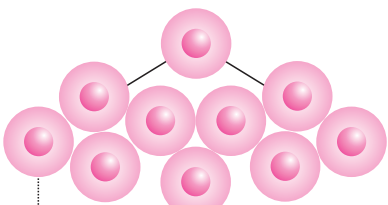
Es una vía de destrucción o muerte celular programada o provocada por el mismo organismo, con el fin de controlar su desarrollo y crecimiento.

200

ENFERMEDADES PUEDE PROVOCAR LA DIVISIÓN DESCONTROLADA DE LA APOPTOSIS



DIVISIÓN DE CÉLULA CANCEROSA



SI LA APOPTOSIS NO SE REALIZA
LAS CÉLULAS SE DEGENERAN

DIVISIÓN DESCONTROLADA

¿Cómo sobrevive una célula cancerosa?

Una característica importante de los tumores es que mientras crecen e invaden órganos sanos, promueven el nacimiento y aumento de vasos sanguíneos propios, conocidos como vasos de neoformación, los que permiten el acceso de las células tumorales a nutrientes y oxígeno. Como los tumores tienen un rápido crecimiento, tienen un alto consumo de energía y proteínas, por lo que es fundamental la irrigación sanguínea para el desarrollo de un tumor. El cáncer provoca daño en los órganos que invade por competencia por la energía y nutrientes con las células normales del tejido. Además, produce la destrucción directa de las células normales. Finalmente, cuando es demasiado el daño a los tejidos normales, los órganos comprometidos dejan de funcionar.

Fases del cáncer

1

HIPERPLASIA

Aumento de tamaño de un tejido que ocurre por la excesiva tasa de división de células.

2

DISPLASIA

Tipo anormal de proliferación excesiva de células. Pérdida en el arreglo del tejido normal y la estructura de la célula.

3

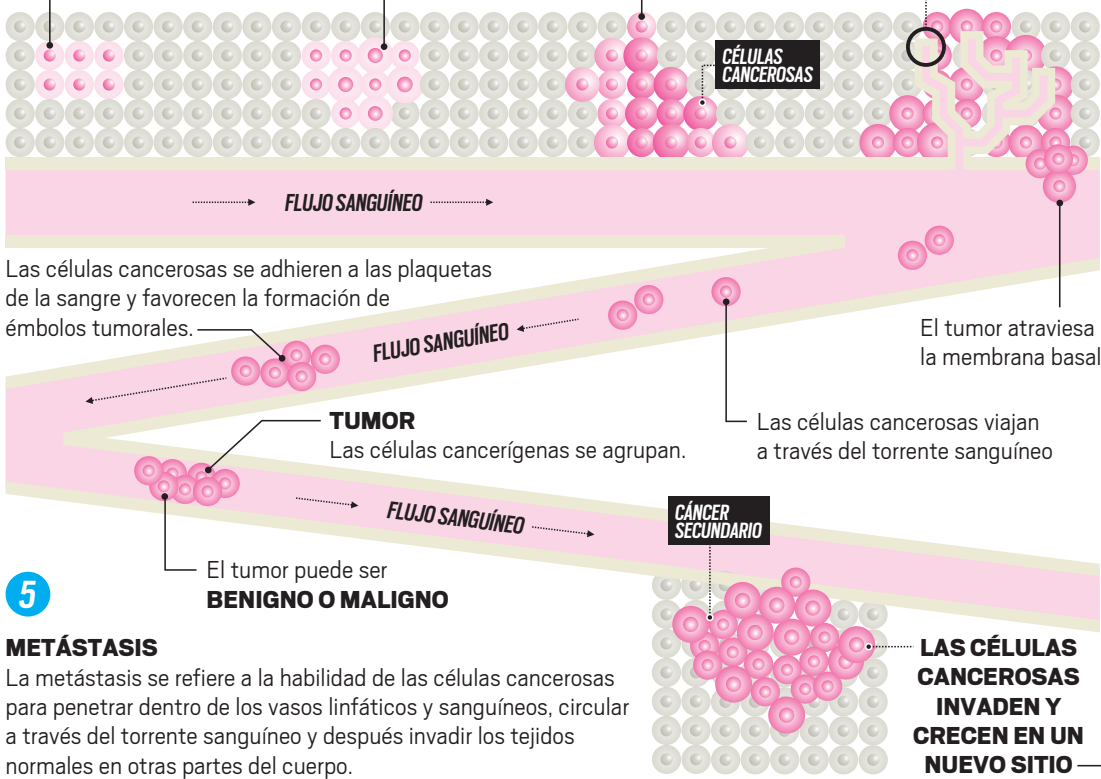
CARCINOMA IN SITU

Las células crecen descontroladamente y se asientan en un lugar.

4

ANGIOGÉNESIS

Las células cancerosas forman un sistema propio de vasos sanguíneos para recibir nutrientes y oxígeno.



5

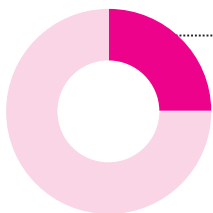
METÁSTASIS

La metástasis se refiere a la habilidad de las células cancerosas para penetrar dentro de los vasos linfáticos y sanguíneos, circular a través del torrente sanguíneo y después invadir los tejidos normales en otras partes del cuerpo.

LAS CÉLULAS CANCEROSAS INVADEN Y CRECEN EN UN NUEVO SITIO

101.960

DECESOS ocurrieron en Chile durante el año 2014.



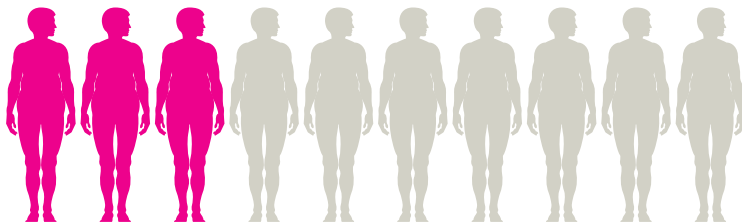
25%

corresponden a tumores malignos

25.012

casos fueron provocados por tumores malignos

ESTADÍSTICAS VITALES DEL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (INE)



30%

de las MUERTES POR CÁNCER se deben a 5 FACTORES DE RIESGO

- SOBREPESO
- OBESIDAD
- CONSUMO INSUFICIENTE DE FRUTAS Y VERDURAS
- FALTA DE ACTIVIDAD FÍSICA
- CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO

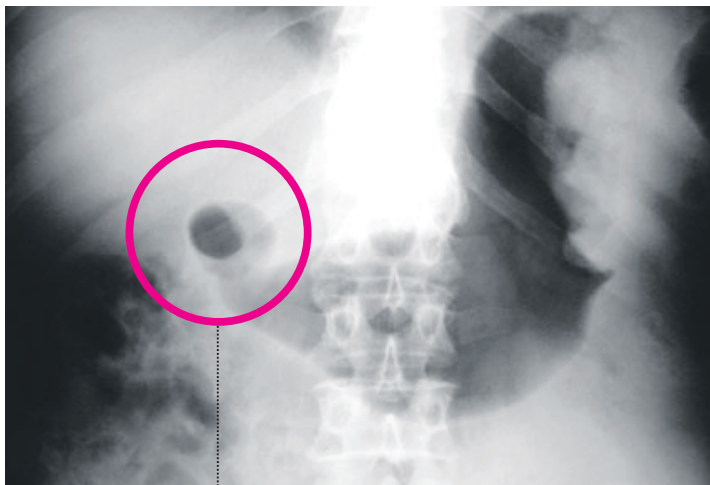


Tipos más frecuentes

Los tumores más frecuentes en Chile, desde el punto de vista de la mortalidad, son: **ESTÓMAGO, PULMÓN, VESÍCULA Y VÍAS BILIARES, COLON, MAMA, PRÓSTATA Y CERVICOUTERINO**.

Principales causas de muerte en la Región de Coquimbo CASOS 2014

PRIMERA CAUSA	
TUMORES MALIGNOS	1.109 CASOS
SEGUNDA CAUSA	
ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	1.107 CASOS
TERCERA CAUSA	
ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	363 CASOS
CUARTA CAUSA	
ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	248 CASOS



Radiografía de tórax de un **CÁNCER GÁSTRICO**, que muestra en su parte inferior una masa del fondo gástrico.

Un tumor puede ser **BENIGNO** (no es peligroso para la salud) o **MALIGNO** (es potencialmente peligroso). Los tumores benignos no son considerados cancerosos: sus células tienen una apariencia casi normal, crecen lentamente y no invaden tejidos próximos ni se propagan hacia otras partes del cuerpo. Los tumores malignos son cancerosos. De no ser controlados, las células malignas pueden propagarse más allá del tumor original hacia otras partes del cuerpo.

➔ Tratamiento del cáncer

Existen distintos tipos de terapias, las cuales dependen del tipo, lugar y qué tan avanzada pueda estar la enfermedad. Además se debe hacer una evaluación de la condición del paciente. Por lo tanto, son muchos los factores que determinarán la terapia y por último, será el equipo de salud quien decida finalmente cuál o cuáles terapias son las apropiadas.

BÁSICAMENTE EXISTEN TRES OPCIONES TERAPÉUTICAS:



TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Esta alternativa consiste en **EXTRAER EL TUMOR** o **TOMA BIOPSIA** del tejido tumoral.



QUIMIOTERAPIA

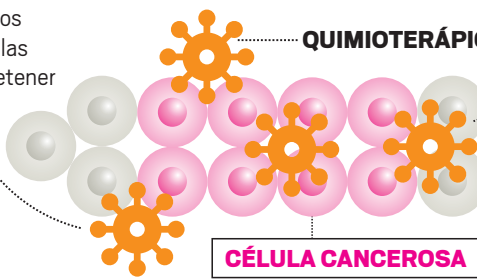


RADIOTERAPIA

➔ ¿Qué es la quimioterapia?

Es el uso de medicamentos especiales para el tratamiento del cáncer. Estos medicamentos también son llamados anticancerígenos, antineoplásicos o medicamentos quimioterápicos. La quimioterapia es un tratamiento sistémico, las drogas utilizadas viajan por el torrente sanguíneo distribuyéndose por todos los tejidos del cuerpo. Por esta razón, la quimioterapia es el principal tratamiento utilizado en tumores diseminados, es decir, con metástasis.

Los quimioterápicos destruyen las células cancerígenas al detener su crecimiento y multiplicación.



En algunos casos la quimioterapia también destruye células sanas.

Estos medicamentos trabajan mejor juntos que solos, en ese caso se habla de **“QUIMIOTERAPIA COMBINADA”**.

ADMINISTRACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA

- INYECCIONES INTRAMUSCULARES
- INYECCIONES SUBCUTÁNEAS (ARTERIA O VENA)
- VÍA ORAL (PÍLDORAS)
- INYECCIONES EN EL LÍQUIDO QUE RODEA LA MÉDULA ESPINAL O CEREBRO

OBJETIVOS DE LA QUIMIOTERAPIA

- DESTRUIR EL CÁNCER
- DISMINUIR EL TAMAÑO DEL TUMOR ANTES QUE OTROS TRATAMIENTOS.
- DESTRUIR CÉLULAS CANCERÍGENAS DESPUÉS DE OTROS TRATAMIENTOS.
- SENSIBILIZAR LAS CELULAS. (AUMENTAR LA EFECTIVIDAD DE LA RADIOTERAPIA)



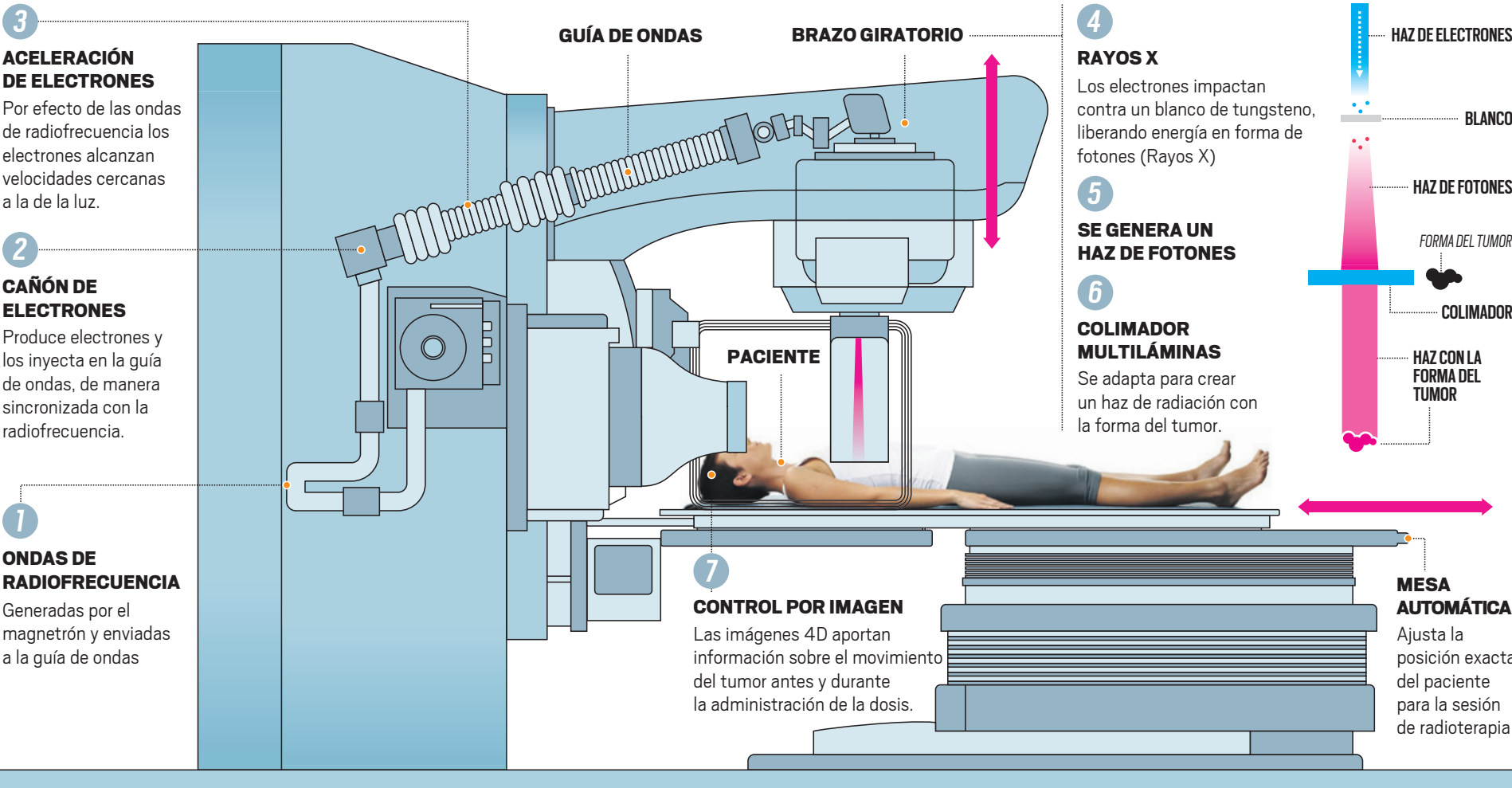
EFFECTOS SECUNDARIOS DE LA QUIMIOTERAPIA

La **PÉRDIDA DE PELO** es un efecto secundario común de la quimioterapia; sin embargo, no todos los fármacos contra el cáncer causan pérdida de pelo. Los fármacos anticancerosos pueden también causar fatiga temporal, pérdida del apetito, náuseas y vómitos, diarrea, o llagas en la boca y labios.

➔ Radioterapia

La radioterapia es un método de tratamiento locorregional (una región localizada del cuerpo) del cáncer, que **UTILIZA LA RADIACIÓN** para destruir las células cancerosas, bloqueando la capacidad que tienen para multiplicarse. Su mecanismo de acción se basa en el daño directo e indirecto del ADN celular, que produce alteraciones funcionales y/o estructurales y, en último término, la muerte celular. La radiación busca destruir todas las células tumorales y trata de proteger el tejido sano que le rodea.

ESQUEMA GENERAL DE UN ACELERADOR LINEAL



20-40 MINUTOS
dura una sesión de radioterapia

- TIPOS DE RADIOTERAPIA**
- TELETERAPIA (RADIACIÓN EXTERNA)
 - BRAQUITERAPIA (RADIACIÓN INTERNA)

PERMITE ATACAR EL TUMOR EN SU FORMA Y UBICACIÓN EXACTA

LA FRASE

“El Estado tiene la obligación de construir este centro oncológico, porque hace muchos años que se está pidiendo y esto sigue aumentando y la gente se sigue muriendo”

BRISA MARINA LIRA

Presidenta de la agrupación Unidos Contra el Cáncer

trabajo. “Nosotros quisimos fortalecer nuestra condición de familia, porque tienes que estar en Santiago por una situación tan compleja y estas cosas ayudan mucho a los niños en su sanación, pero nos significó una nueva mudanza, nuevamente armar una nueva casa allá, con nuestra hija”. Esta vez, su hijo mayor no pudo acompañarlos, pues se encontraba cursando su enseñanza media.

Estuvieron todo el tiempo acompañándola. No obstante y tras cerca de 5 años de lucha de la pequeña y su familia, el pasado 7 de febrero, María Fernanda falleció.

OCURRE TAMBIÉN EN LA ATENCIÓN PRIVADA

Josefa es una niña alegre, que le gusta bailar, patinar y cantar. Pero a sus cortos 8 años ha tenido que enfrentar esta gran lucha.

Su madre, María Andrea, cuenta que de un día para otro amaneció con una pierna muy inflada, pero sin ninguna otra molestia. El único antecedente es que 15 días antes había tenido un cuadro de dolor de estómago, “pero la llevé a médico varias veces y me dijeron que era una gastroenteritis”.

Un día domingo llegaron hasta una clínica privada de La Serena “y nos miraron con cara de no sabemos, no tenemos idea, no tenemos quién nos haga un doppler”. Comenzaron a preguntar en los hospitales y también les dijeron que no podían, porque eran pacientes de Isapre, “que tú crees que es una ventaja, pero en esta región la verdad es que no significó nada muy auspicioso”.

“Le rogamos a la clínica

EL CASO DE LOS ADULTOS

... El cáncer se ha convertido en una de las principales causas de mortalidad en la región. De hecho, entre el 2015 y el 2017 se estima que los casos diagnosticados pasaron de 45 mil a 47 mil.

Para ellos, la verdad es que la situación es mucho más auspiciosa que la de los niños, porque en la zona, concentrados principalmente en el hospital de La Serena, sí existen equipos oncológicos que atienden a estos pacientes, pese a que muchos de ellos igual deben viajar a la región de Valparaíso.

No obstante, Brisa Marina Lira, presidenta de la agrupación Unidos Contra el Cáncer, señala que todavía queda mucho por hacer, sobre todo considerando la cantidad de personas que se ven afectadas.

En cuanto a cómo podría definir la situación actual en materia de atención en la zona, señala que es “catastrófica”, no tanto para la gente que vive en la conurbación, sino que para los que provienen de zonas rurales.

“Porque ellos viajan a veces toda la noche ya sea por un diagnóstico o por una quimioterapia y se encuentran con un recibimiento frío, porque llegan a una sala con 200 pacientes diarios, sin ventilación y deben esperar por muchas horas, muchas veces no tienen para alimentación”.

A eso se suma, agrega, que puede ocurrir que se les programe las quimioterapias para el otro día “y se encuentran con que no tienen dónde quedarse ni tampoco cómo devolverse al otro día porque no tienen dinero y no les alcanza”.

Además, quienes requieren de radioterapia deben viajar a Valparaíso, donde la casa de acogida que mantienen está colapsando, “hay personas que se tienen que devolver porque no tienen dónde quedarse, por eso nosotros estamos reclamando, para que acá en la zona se establezca un centro oncológico y de radioterapia”. Pero, a su juicio, lo primero a lo que se debería apuntar es a impulsar una casa de acogida regional, “para que se quede ahí el tiempo que requiera”. En esto, indica, se le ha pedido la colaboración a los 15 alcaldes, pero hasta ahora no existe un catastro de cuántos pacientes enfermos hay por comuna, “así que tenemos que avanzar en eso también”.

que le hicieran el examen y el profesional que se lo hizo fue el primero que nos indicó que algo raro venía y nos dijo que inmediatamente la tomáramos y la lleváramos a Santiago. Mencionó un centro oncológico, ahí comenzamos la angustia”.

Esas primeras horas fueron bien terribles, relata, pues no había ambulancias “y eso también nos jugó en contra de ser Isapre, porque tienen sus ambulancias en Santiago y había que esperar al lunes para pedirla”.

A esas alturas ya se había comunicado con el centro oncológico de la Universidad Católica, que es el que actualmente atiende a su hija. “Ellos ya, con esa poca información, se hicieron el cuadro de que esto era grave y me presionaban para que la llevara”. Consiguieron el transporte y se fueron.

El lunes le hicieron todos los exámenes “y tú siempre te haces la idea falsa de decir esto no me toca a mí, pero llegan con su caray te desarmas, por-

LA CIFRA

110

Son los casos de cáncer diagnosticados en niños de la zona que se atienden en el sistema público

que te mencionan la palabra cáncer y en el caso de la Jose era un tumor tan grande, que hubiese sido todo muy distinto si lo hacemos por el hospital, si me hubieran dicho que en una semana más esperaban el escáner, no aguanta”.

Fue tan potente que los médicos iniciaron la quimioterapia sin saber lo que tenía para salvar sus órganos. “Pero afortunadamente las cosas se fueron dando, yo agradezco a Dios que nos puso en las manos del oncólogo que apostó por este tratamiento y resultó, porque si te pones a pensar,

La pequeña Josefa fue detectada con leucemia el año pasado. Tras más de 7 meses de tratamiento, ya está de vuelta en La Serena, pero debe viajar periódicamente a Santiago.



aquí en La Serena te dan en 15 días hora para un escáner, después que alguien lo lea y que lo sepa interpretar, estamos hablando de que estamos en unas condiciones en que no tenemos nada, porque no hay oncólogo, los pediatras tampoco se animan mucho a conocer el tema, de hecho en este minuto no tenemos pediatra en La Serena, tengo que todo entenderme por teléfono, mandar fotos”.

Pero ese fue sólo el inicio de la lucha. Afortunadamente, el tumor desapareció, pero debió iniciar el mismo tratamiento de los niños que tienen leucemia linfoblástica, que son dos años de quimioterapia en la cual los primeros 6 o 7 meses son intensivos. Así que tuvieron que irse a vivir a Santiago “porque en esta zona no hay ninguna condición médica

que pueda dar soporte a los cuidados que requieren post protocolo intensivo”.

“Y nos fuimos con lo puesto, además nos dicen que teníamos que armar una casa en Santiago, con ciertas características que puedan garantizar su tratamiento, porque los niños muchas veces quedan con cero defensas, también que quedara cerca del hospital”.

Su gran “ventaja” en este caso, dice, fue que ella tiene sólo una hija “porque hay papás que tienen hasta 3 y se tienen realmente que desdoblar, viajar, llevárselos a todos a Santiago, cambiar de colegio, es muy duro”.

María Andrea pertenece ahora a una agrupación nacional que se llama Oncomamás, cuya principal lucha ha sido conseguir un permiso especial

para las madres que trabajan, “porque algunas no pueden renunciar, porque sus hijos son carga y de dónde sacas la plata para el tratamiento”.

“Tú realmente te enfermas con esta situación, porque es muy duro de vivir, pero además existe la dificultad de las licencias médicas, aparecen los peritajes y te entrevistan, es muy engorroso y te ponen en cuestionamiento y ahí muchas nos vimos obligadas a renunciar”.

Esta organización está impulsando que no se trate de una licencia médica, sino que más bien un seguro que tenga otra conformación, “pero que te permita de alguna forma mantener la estabilidad laboral y por otra atender mejor a los niños”.

En materia económica, dice, es un impacto muy fuerte que



FOTO ANDREA CANTILLANES

LA FRASE

“Ojalá que las autoridades se sensibilicen con este tema tan complejo, doloroso y difícil de llevar, más aún cuando los padres tenemos que luchar solos en Santiago”

LORENA COLLAO

Madre de pequeña con cáncer

no sólo afecta a las personas del sector público, sino que a todos por igual “y al final se vive haciendo rifas, bingos y actividades para poder sobre-llevarlo, yo conozco mamás que han tenido que juntar de un día para otro, 20, 25, 60 millones, hasta 140, es horrible, aquí está todo por hacer y ojalá esto desapareciera, porque estamos hablando del derecho a la salud que tienen nuestros hijos y no puede ser que el niño de regiones tenga menos derecho que el que vive en Santiago”.

Por esta razón, a su juicio, se debe apuntar de forma urgente a mejorar las condiciones actuales que existen para los niños en la región, “porque la verdad es que no tener un oncólogo, un pediatra que los revise, que pueda por lo menos ser los ojos del oncólogo en

Santiago, no puede ser, pero no hay nada”, enfatiza.

PROMESAS INCUMPLIDAS

Hace mucho tiempo que se viene hablando de la construcción en la región de un centro oncológico. De hecho, en noviembre de 2013, el entonces ministro de Salud, Jaime Mañalich, anunciaba que éste se incluiría dentro de las instalaciones del proyecto del Centro de Diagnóstico y Tratamiento (CDT) que se levantaría en la cárcel de La Serena.

“Tras pasar los requerimientos realizados al recinto, podríamos comenzar la construcción en el mes de febrero, lo cual incluirá un centro oncológico, un proyecto muy necesario, ya que éste es un tema país”, puntualizaba en

esa oportunidad. Sin embargo, luego se conoció que el CDT no tenía contemplada esa posibilidad.

De hecho, el actual intendente regional, Claudio Ibáñez, en entrevista con Diario El Día en abril de 2016, señalaba que “creo que tenemos que avanzar hacia mirar un centro oncológico que beneficie a la Región de Coquimbo, pero también a la Región de Atacama. Por lo tanto, tenemos que ver cómo este centro de especialidad atiende los casos más severos, me parece que es prioritaria la construcción de esa infraestructura”.

La mayoría de las entrevistas para este reportaje coincide en que en esta materia se han realizado muchas promesas, pero pese al paso de los años no se han concretado. Acusan incluso que se

LA FRASE

“Nosotros en este momento no tenemos absolutamente nada en lo que es atención oncológica acá en la región. Cuando un niño tiene un posible diagnóstico sale hacia Santiago, porque incluso son diagnosticados allá”

ELENA BOLADOS

Presidenta de la Asociación de Padres de Niños Oncológicos de la IV Región

ha jugado un poco con sus expectativas.

Elena Bolados dice que “cuando nosotros iniciamos esta lucha incluso hubo un momento en que vino el ministro de Salud (Mañalich) que puso la primera piedra del CDT, estuvieron todas las autoridades, imagínese la burla para cada familia, porque uno tiene la esperanza de que ya no es para uno, pero sí para quienes vienen detrás, para que no vayan a vivir lo que uno ha tenido que vivir. Hace años que se dice en la intendencia que va a haber un estudio, pero para eso todavía no hay fecha”.

En este sentido, enfatiza que “no están las voluntades, acá tiene que haber una mesa de trabajo con todos los involucrados, porque cada 4 años, cuando hay tiempo de elecciones, nos prometen soluciones que nunca llegan. Imagínese que hubo personas que salieron elegidas que nos prometieron que se la iban a jugar por los niños y resulta que en 4 años no hicieron nada y ahora vienen nuevamente elecciones y nuevas promesas”.

La misma visión tiene Brisa Marina Lira, quien dice no entender por qué les cuesta tanto salvar vidas “si ya del 2015 a la fecha llevamos 3 mil decesos y de esos casi el 70% son del interior”.

Todo lo han tenido que hacer mediante medidas de fuerza, dice, “y tal vez vamos a tener que pedir la colaboración otra vez a los médicos para que paralicen y llamemos la atención,

sacrificar a ciudadanos que no tienen la culpa, porque el Estado tiene la obligación de construir este centro oncológico, porque hace muchos años que se está pidiendo y esto sigue aumentando y la gente se sigue muriendo. Desgraciadamente, cuando quieren votos prometen y mienten, quien sea. Los familiares tenemos que impactar, reaccionar y luchar por esto que es para todos”.

María Andrea manifiesta que “pedir el centro oncológico lo encuentro súper válido para la cantidad de niños enfermos que existen en la zona, porque la tasa de mortalidad acá es muy alta y te pones a pensar que si tal vez le hubieran hecho el diagnóstico a tiempo, que si no los movieran en buses no se hubieran enfermado, hay que partir por algo”.

Lorena Collao plantea que tienen que pensar que estamos en una región muy dispersa, que hay muchos lugares lejanos. “Ojalá que las autoridades se sensibilicen con este tema tan complejo y doloroso y difícil de llevar, más aún cuando los padres tenemos que luchar solos en Santiago. Tenemos que luchar para que en nuestra región haya un centro oncológico”.

¿CUÁLES SON LOS AVANCES?

El director del Servicio de Salud, Ernesto Jorquera, reconoce que efectivamente el cáncer se ha convertido en una de las principales causas de muerte en la región y asegura que se han estado realizando acciones en esta línea. “Cuando la gente piensa que no tenemos un centro oncológico es como que no hiciéramos nada con los pacientes con cáncer y eso no es así”, puntualiza.

Respecto del centro oncológico, aclara que hay que hacer una precisión y que el proyecto se ha estado llevando más bien por el lado de desarrollar un centro de radioterapia, que es una de las líneas de tratamiento con las que hoy no cuenta la zona.

“Lo que estamos impulsando nosotros desde el ministerio de Salud es desarrollar radioterapia en la macroregión Atacama-Coquimbo, no podríamos hacerlo si es que no consideramos ese territorio, por la cantidad de pacientes”.

Lo que se ha hecho a la fecha, indica, es concordar con Atacama que van a impulsar este proyecto, además de un trabajo conjunto con Valparaíso. “Con los acuerdos



FOTO EL DÍA

“Cuando la gente piensa que no tenemos un centro oncológico es como que no hiciéramos nada con los pacientes con cáncer y eso no es así”, puntualiza el director del Servicio de Salud, Ernesto Jorquera.

LA CIFRA

47

Mil son los casos de cáncer en adultos diagnosticados en la zona al 2017.

de todos los equipos territoriales de Atacama, Coquimbo y Valparaíso y el trabajo con en Minsal, ahora falta solo la documentación oficial y hemos concordado que hay que desarrollar este centro de radioterapia”, precisa.

Una vez que tengan estos informes, dice, se iniciará la parte más técnica del proyecto

y que se hace bajo las reglas del sistema nacional de inversiones. “Ahora entramos en una fase de anteproyecto, después de proyecto y ejecución”.

Lo que si enfatiza, es que se trata de un trabajo de largo plazo, y que no sería concretado antes del 2019. “Es una etapa larga y hay que ser bien responsables con eso, desde que se funda la idea hasta que se termina la idea pasa mucho tiempo. Nosotros hemos estado trabajando mucho en este proyecto, y además de convencer a distintos actores de que es viable, porque uno tiene que tener un número de población que borde el millón de habitantes como para pensar en tener radioterapia, por lo mismo sumando entre Atacama y Coquimbo

llegamos más o menos a eso”.

Explica que se trata de un trabajo muy complejo, pues considera edificios muy sofisticados y que tienen muchas reglas “por eso tanto en la parte del anteproyecto como del diseño propiamente tal necesitas la asesoría permanente de un físico nuclear, que sepa de radiación, es un edificio que requiere de mucho cálculo e ingeniería técnica”.

Además, indica, los profesionales que después trabajan y manipulan estos equipos requieren capacitaciones especializadas y algunos formaciones especializadas “por eso en la fase en la que estamos también estamos mirando y en el ministerio ya tomaron la precaución de mandar a formar a algunos

profesionales, lo que dura mínimo 3 años, para que sean los equipos que se vayan a integrar”.

En materia económica, plantea que no se trata de inversiones que sean inalcanzables, por tanto el financiamiento no sería una traba. “Son difíciles en la lógica de los equipos humanos que hay que formar y después operan esto. De hecho, la inversión que estamos planificando en el CDT anda del orden de los 60 mil millones de pesos”.

En cuanto a su ubicación, detalla que no va a estar en el CDT sino que se aprovechará el proceso de normalización del hospital de La Serena “y en alguna parte del edificio tenemos que ubicar”. Pero eso recién se sabrá a medida

LA FRASE

“Mentiría si dijera que en dos años más vamos a tener esto resuelto, estaría jugando con las expectativas de las personas y eso a mí no me gusta”

ERNESTO JORQUERA

Director del Servicio de Salud

que se vayan desarrollando las fases del proyecto.

“La experiencia que se tiene en otros lugares es que generar este tipo de instancias fuera de la lógica del hospital no ha sido óptima, pues la gestión se complica bastante, porque pacientes que están haciendo el proceso de radioterapia pueden necesitar apoyo clínico inmediato”, justifica.

En el caso de la atención de los niños, Jorquera sostiene que se está avanzando en el desarrollo de un centro de apoyo Pinda, pues explica que en la región, dado el número de casos diagnosticados “no tenemos todavía en nuestra línea proyectado en el tiempo tratamientos asociados a los niños, porque todo este tipo de tratamientos requieren equipos multidisciplinarios, bien complejos, tecnología”. Por ello, seguirán centrados en Santiago.

Esta iniciativa sí estaría asociada a la concreción del CDT, pues con ello, argumenta, la atención que puedan otorgarles cambiará radicalmente. Sin embargo, “tiene que ver con mejorar la fase diagnóstica y después la fase de apoyo con otro tipo de profesionales, como psicólogos pertinentes tratamiento que se hace”.

En cuanto al por qué no se ha traído a la zona un oncólogo infantil que asesore a las

familias en estas materias, indica que “formar un oncólogo infantil es complejo, porque además necesita un equipo multidisciplinario con el cual trabajar, porque o sino no tiene casi ninguna capacidad de acción”.

Un ejemplo de ello, recalca, es lo que sucedió en Punta Arenas, donde tras las protestas se designó un profesional pero éste decidió retirarse “porque para dar una buena atención se requieren equipos multiprofesionales, por eso lo que nosotros estamos buscando en una primera etapa es tener un pediatra con formación de pacientes oncológicos, que es distinto a un oncólogo propiamente tal”.

En este sentido, manifiesta tener claro que le toca el rol desagradable de ajustar expectativas. “La mayor parte de las personas que vive el problema le gustaría tener la solución ojalá hoy día y a nosotros nos toca planificar como vamos a ir haciendo eso, porque sabemos que las cosas no son inmediatas y en esa lógica estamos. Nos ha costado encontrar y no tiene que ver solo con la voluntad de un profesional, también tiene que cumplir ciertos requisitos que se van evaluando, porque hay ciertos estándares”, puntualiza.

“Mentiría si dijera que en dos años más vamos a tener esto resuelto, estaría jugando con las expectativas de las personas y eso a mí no me gusta”, agrega.

En el corto plazo, eso sí, se está ad portas de resolver el problema del traslado de los niños a Santiago. Ya existe un acuerdo con el Consejo Regional para la compra de un bus, pero queda por resolver algunos temas administrativos, partiendo por quién se hace cargo de su administración y del personal que requiere.

“Pero yo creo que este sí debería ser un proyecto que debería ver la luz el 2017 o el 2018, es un tema en el que tenemos voluntad todos”, concluye. 370iir



Email: muebles@laalpina.cl
www.muebleslaalpina.cl



FABRICA DE MUEBLES

LA ALPINA^{MR}

DESDE 1952

LA SERENA/CASA MATRIZ: Amunategui 396 Fonos (51) 2 211165 - (51) 2 210106 - Fax: (51) 2 219591- Casilla 78- PLANTA: Panamericana Norte s/n Fundo Juan Soldado Fono (51) 2 274500 - La Serena COQUIMBO / FÁBRICA: Ruta 43 s/n - Estancia Lo Martínez Pan de Azúcar - Fono, Fax: (51) 9-5483861



Mahershala Ali (mejor actor de reparto por "Moonlight", Emma Stone (mejor actriz por "La La Land", Viola Davis (mejor actriz de reparto por "Fences") y Casey Affleck (mejor actor por "Manchester by the Sea"), posan tras terminar la ceremonia de la 89ª edición de los Óscar.

FOTO EFE

“Moonlight” y “La La Land”, cara y cruz de un error histórico

Alicia García de Francisco
Efe Reportajes

Un error en el anuncio del último Óscar de la noche empañó una 89ª edición en la que “La La Land” iba encaminada a ser la gran triunfadora, pero que perdió el premio gordo, el de mejor película, a manos de “Moonlight”. Aunque por un par de minutos la gloria perteneció al musical de Damien Chazelle, el director más joven en conseguir una estatuilla.

El musical “La La Land” llegó a la gala de los Óscar como la gran favorita de la edición con 14 nominaciones y cuando se anunció el último premio, el de mejor película se corroboraba que era la gran ganadora de la noche. Pero fue un espejismo.

Warren Beatty y Faye Dunaway, los encargados de anunciar ese último Óscar, leyeron “La La Land” porque, de alguna manera, la tarjeta que les habían entregado era la del premio anterior, el que se había

llevado Emma Stone, la protagonista del musical. Pero la ganadora en realidad era “Moonlight”, como se encargaron de mostrar las cámaras de televisión que retransmitían la ceremonia.

El equipo de “La La Land”, que ya estaba agradeciendo el premio desde el escenario del teatro Dolby, fue el que finalmente anunció que el Óscar era para “Moonlight”, que se hizo así con el galardón más deseado.

Hasta entonces había sido una noche de reconocimientos muy repartidos, aunque “La La Land” se llevó el mayor número, seis.

Entre ellos el de mejor director para Damien Chazelle, con récord inclui-

do ya que lo consiguió con 32 años y 38 días, superando a Norman Taurog, quien ostentaba hasta ahora el récord con 32 años y ocho meses, su edad cuando logró el premio por su película “Skippy” en 1931.

También se llevó los de diseño de producción, banda sonora, mejor canción (por el tema “City of Stars”), dirección de fotografía y actriz protagonista.

Mientras que “Moonlight” unió, al de mejor película, los de actor de reparto (Mahershala Ali) y guion adaptado.

La tercera película en discordia, “Manchester by the Sea”, que aspiraba a siete Óscar, se tuvo que contentar con los de guion original y mejor

actor protagonista, para Casey Affleck.

EMMA STONE Y CASEY AFFLECK, LA PAREJA DE LA NOCHE

Affleck era el gran favorito y se cumplieron los pronósticos.

Hasta ahora conocido por ser el hermano de pequeño Ben Affleck, con su interpretación en “Manchester by the Sea”, Casey Affleck se ha hecho un hueco propio y permanente en Hollywood.

Era su segunda nominación tras la de “The Assassination of Jesse James by the Coward Robert Ford” en 2008, aunque aquella fue como actor secundario.

Pero el duro papel de

un padre en duelo que le regaló el director Kenneth Lonergan -previo rechazo de Matt Damon- le situó desde el primer momento como el gran favorito para un Óscar que le llega tras ganar el Globo de Oro, el Bafta británico y el Spirit.

Los mismos premios que había logrado Emma Stone por su interpretación de Mia en “La La Land” y que también le valió el Óscar. Stone enamoró a público y crítica con el papel de una joven aspirante a actriz que se mueve por Los Ángeles como por un cuento de hadas.

Era la segunda nominación en la carrera de esta actriz de 29 años que ya optó al Óscar, a mejor secundaria, por “Birdman”,

del mexicano Alejandro González Iñárritu.

Por su papel en el musical de Chazelle, Stone se hizo además con la Copa Volpi de la Mostra de Venecia, el lugar donde la película comenzó a desplegar su encanto.

MAHERSHALA ALI Y VIOLA DAVIS HICIERON BUENOS LOS PRONÓSTICOS

En lo que se refiere a las interpretaciones de reparto, tampoco hubo sorpresas y se los llevaron Mahershala Ali, por “Moonlight”, y Viola Davis, por “Fences”.

Dos intérpretes negros después de que en la edición anterior no hubiera actores de color nomina-



FOTO EFE

Damien Chazelle, ganador al Óscar al mejor director.



FOTO EFE

Casey Affleck, con su Óscar a mejor actor por la película "Manchester by the Sea".



FOTO EFE

Emma Stone, con su premio a mejor actriz por "La La Land".

dos a los Óscar. Pero su logro quedó en un segundo plano tras el error en la lectura del último premio.

Ali, el primer musulmán en ganar un Óscar -un dato que sin embargo la Academia de Hollywood dijo no poder confirmar al cien por cien-, se llevó el premio en su primera nominación, por su papel de narcotraficante a pequeña escala en el drama dirigido por Barry Jenkins.

Mientras que Davis se hizo con la estatuilla por su papel en el drama dirigido y protagonizado por Denzel Washington, en su tercera nominación, tras las conseguidas por "The Help" (2011) y "Doubt" (2008). Y recogió el Óscar entre lágrimas y con un discurso muy sentido.

"Moonlight", que llegó a la gala con ocho nominaciones, se fue con dos. La de Ali y la de mejor guion adaptado sobre la historia semiautobiográfica de Tarell Alvin McCraney.

LOS TÉCNICOS MUY REPARTIDOS Y LOS LATINOS DE VACÍO

Más allá de los grandes premios, los Óscar técnicos estuvieron de lo más repartidos.

Sólo "Hacksaw Ridge" consiguió repetir y se llevó dos estatuillas a mejor montaje y mezcla de so-



FOTO EFE

Faye Dunaway y Warren Beatty mientras presentan el premio a mejor película durante la 89ª edición de los Óscar en el Dolby Theatre en Hollywood, California (Estados Unidos).

nido. Y varias películas se fueron de la gala con un único premio: "Fantastic Beasts and Where to Find Them" (Vestuario), "Suicide Squad" (Peluquería y Maquillaje), "Arrival" (Edición de Sonido) y "The Jungle Book" (Efectos Visuales).

Y menos aún se llevaron los nominados latinos, que se fueron de vacío del teatro Dolby.

Rodrigo Prieto no consiguió el que hubiera sido

el cuarto Óscar consecutivo a mejor dirección de Fotografía para un mexicano por "Silence", que perdió frente a "La La Land".

Lin-Manuel Miranda tampoco se llevó el de mejor canción al que optaba por el tema de "Moana" y que fue igualmente para "La La Land" por el tema "City of Stars".

Ni el español Juanjo Giménez, nominado al mejor cortometraje por

"Timecode", un premio que fue a parar a "Sing (Mindenki)", de los húngaros Kristof Deák y Anna Udvardy.

HOLLYWOOD CONTRA TRUMP

Una gala que tiró a dar a Donald Trump desde incluso antes del comienzo, cuando varios de los nominados pasearon por la alfombra roja con lazos azules en apoyo a la Unión para las Libertades Civiles en América (ACLU),

una de las voces que más duro se ha opuesto a la política del presidente de Estados Unidos contra los musulmanes e inmigrantes.

Ya en la gala, el presentador, Jimmy Kimmel, comenzó su primera intervención resaltando los efectos de las políticas de Trump: "Esta emisión está siendo vista por millones de americanos y en más de 225 países de todo el mundo que ahora nos odian".

Y también pidió un aplauso para Meryl Streep, que se

convirtió en ovación, por su vigésima nominación al Óscar y sus numerosas "sobreevaluadas interpretaciones", en alusión a Trump, que usó ese calificativo contra la actriz cuando ésta le criticó en los Globos de Oro.

Kimmel también envió, en directo, el tuit de la noche. "Hola, Donald Trump. ¿Estás por ahí?" fue reenviado por 150.000 personas en solo 10 minutos.

Pero no fue el único. Los mensajes contra el presidente de EE.UU. se sucedieron durante toda la ceremonia aunque de manera más bien sutil.

El iraní Asghar Farhadi ya había mostrado su oposición al veto de Trump a la entrada de los ciudadanos de siete países musulmanes al no asistir a la gala.

Ganó el Óscar a mejor película en lengua no inglesa por "The Salesman" y en un discurso de agradecimiento leído por la ingeniera iraní-americana Anousheh Ansari, el realizador criticó las guerras que se imponen a la democracia y a los derechos humanos.

Todo ello en una gala eminentemente musical, no sólo por la victoria de "La La Land". Uno de los momentos más distendidos de la noche fue cuando la ceremonia comenzó con un Justin Timberlake que puso a todo el mundo a bailar con su tema "Can't Stop The Feeling" de la banda sonora de "Trolls".

Perfil



El destacado cantante también interpretó sus grandes éxitos en el homenaje que se le realizó esta semana, en el Centro Cultural Palace de Coquimbo.

NORMAN PONCE

FOTO CEDIDA

La voz porteña que trascendió fronteras

Armando Tapia C.
La Serena

El exvocalista de Los Mascott, que también ha tenido una brillante carrera solista, fue homenajeado esta semana en el Centro Cultural Palace de Coquimbo, oportunidad en la cual pudo compartir con sus amigos músicos.

el martes por la noche en Coquimbo, donde se realizó un homenaje en vida a uno de los más grandes cantantes de la comuna: Norman Ponce Pizarro. El Centro Cultural Palace, en el Barrio Inglés porteño, fue

el lugar escogido para esta valiosa instancia, donde se dieron cita destacados músicos y el propio Ponce también interpretó sus grandes éxitos, tanto de su etapa solista como con el reconocido grupo Los

Mascott.

Aparte de los integrantes de este conjunto, se hicieron presentes en el tributo los artistas Marcos Fontana, Mónica Villalobos, Los Nuevos Realistas y la participación especial del músico de Los Ángeles Negros, “Nano” Concha. Todos ellos le dedicaron el show a esta figura porteña de un talento innato, que desde niño descubrió que tenía buena voz y hoy está cerca de cumplir 5 décadas sobre los escenarios. Hijo

de padre cuequero (Raúl Ponce), luego también llamaría la atención en la Escuela 20 de Coquimbo y en el Salesianos San Ramón de La Serena. Siempre participó entusiastamente en actos y festivales.

AGRADECIDO

“Es una emoción muy grande. Nunca me imaginé que iba a recibir este cariño tan sincero y puro de mis amigos músicos de Coquimbo, de La Serena y de todo el público que asistió.

La verdad es que ha sido un show redondo para mí en lo personal, la gran recepción de todas las personas que me acompañaron hoy sin duda me motiva a seguir en esto de la música”, señaló Ponce tras el homenaje en el Palace.

“Tuve la oportunidad de cantar junto a mis amigos de siempre, los músicos con los cuales yo me inicié en esto profesionalmente, con Los Mascott. Junto a Yayo, Eduardo Yáñez, el bajista, Hernán Weishaupt en

motivación, admiración, cariño y respeto. Así se puede resumir lo acontecido



FOTO ARCHIVO

Grupo Casino, donde Norman Ponce destacó junto al recordado compositor Hernán Gallardo Pavez, autor de “Un año más”.

guitarra, en batería Hernán Álvarez y en los teclados Titín Herrera. Muy buenos músicos con los que he compartido la mayor parte de mi vida”, indicó. Ponce ingresó a Los Mascott, la banda fundada por Wilson Cuturrufo, cuando salió del colegio a los 18 años. Estuvo allí hasta 1972.

“Grabamos discos en Chile, en 1970, por el sello Philips en Santiago. Después saltamos a Argentina, lanzando discos de 45 RPM, singles que traían un tema por lado. Tocamos en un recinto muy grande en Córdoba, donde estuvimos con Los Iracundos. Fue un periodo donde estábamos top en las radios. Nosotros éramos baladistas”, comentó. Luego partiría su carrera en solitario, “lo cual fue una experiencia muy bonita para mí en Argentina”, agradeciendo que Los Mascott hayan entendido su aleja-

miento “y que me dieran todo su apoyo”.

NÚMERO UNO

Con la canción “Has regresado viejo amigo”, Norman llegó al número uno de la Revista Billboard en Estados Unidos, superando en el ranking a figuras como Los Ángeles Negros, Vicente Fernández, Camilo Sesto y Sandro. “Me llevaron a Nueva York a actuar junto al show de la Súper Salsa. Yo era el único melódico, el resto eran músicos artistas salseros famosos, en el área latina de Estados Unidos”. Pero aunque tuvo la oportunidad de radicarse en Norteamérica, prefirió volver a la región. “No me arrepiento, porque siempre he sido feliz acá en la zona, en Coquimbo y La Serena”.

De regreso en Chile, Norman destacó en el grupo Casino, que como su nombre lo indica se presentaba

en el Casino de Juegos de Coquimbo. Allí tocaba el destacado compositor coquimbano Hernán Gallardo Pavez (ya fallecido), autor de la célebre canción “Un año más”, que popularizaron Los Viking’s 5 y La Sonora Palacios. “Con Hernán siempre hubo buena química musicalmente, porque yo era el intérprete de su música. Había ‘pitutitos’ ahí con Hernán y también con Nano Sabando, otro gran músico”, sostuvo.

RECONOCIMIENTO

En el homenaje de esta semana, el alcalde de Coquimbo, Marcelo Pereira, recalcó que “como municipio estamos muy contentos de poder apoyar instancias culturales de estas características, donde se rinde tributo a nuestros artistas y creadores locales. Uno de ellos es Norman Ponce, un músico de gran trayectoria





Una fotografía con el grupo Los Mascott, que disfrutó de gran fama nacional e internacional durante las décadas de los 60 y 70.

FOTO FACEBOOK



Norman ingresó a Los Mascott cuando salió del colegio y permaneció con ellos hasta 1972, cuando se lanzó como solista.

que llevó el nombre de nuestra querida comuna por el mundo. Por ello, invitamos a todos los coquimbanos y coquimbanas a seguir participando en estas actividades donde se destaca la cultura local”.

Mario Burlé, concejal de la comuna de Coquimbo, valoró la iniciativa de rendir un tributo al artista coquimbano por su exitosa trayectoria. “Es muy importante reconocer a Norman Ponce, un artista destacado de nuestra ciudad-puerto. En definitiva, como representante del concejo municipal me siento muy contento de participar de este homenaje y sobre todo estar presente en un tributo que le rinden sus mismos pares a Norman Ponce, así que muy feliz por la convocatoria de esta jornada”, dijo. 0101R

Billboard SPECIAL SURVEY for Week Ending 5/19/73

Billboard Special Survey

Hot Latin LP's

IN NEW YORK

This Week	TITLE—Artist, Label & Number (Distributing Label)	This Week	
1	NORMAN PONCE Has Regresado Viejo Amigo, CYS 1372	11	ISMAEL NIRANDA CON ORQ HARLOW Oportunidad, Fania, 00419
2	TEDDY TRINIDAD Ya Quiero Amarte Una Vez Mas, Fania, 00421	12	ISMAEL RIVERA Esto fue Lo Que Trajo, El Barco, Tico, 1505
3	TITO RODRIGUEZ 25th Anniversary, TR 500	13	CAMILO SESTO Algo de Mi, Pronto, 1002
4	NELSON NED Volume III, U.A. Latino 31083	14	JOSE MIGUEL CLASS Quien Quiere Un Corazon, Nela
5	LOS ANGELES NEGROS Y Volvere, Parnaso, 1070	15	NESTOR ZAVARCE Como Lloro Un Estrella, Discolumbia
6	WILLIE COLON El Juicio, Fania, 00424	16	SANDRO Te Espero, CYS 1363
7	RAY BARRETTO Que Viva La Musica Fama, 00427	17	LOS ANGELES NEGROS Vol. 5, Parnaso, 1115
8	VICENTE FERNANDEZ Volver, Volver, CYS 1333	18	JOEY PASTRANA Don Pastana, Parnaso, 1106
9	REY ROJO La Bala, Mericana	19	ORCHESTRA HARLOW Trimestre de Antonio Rodriguez, Fania 14634
10	JUAN MARCELO Vivo Solo a Mi Manera, Arcano 3207	20	WILLIE COLON Cosa Nuestra, Fania, 384

IN LOS ANGELES

1	VICENTE FERNANDEZ Volver, Volver, CYS 1333	11	CONJUNTO AFRICA Todos Tienen Una Maria, Peerless, 1641
2	JULIO IGLESIAS Rio Rebelde, Alhambra 10	12	LOS BLUE ANGELS Espera, Peerless, 25023
3	INDIO Sin Tu Amor, Miami 6069	13	CORNELIO REYNA Comedia, Musart, 1507

FOTO FACEBOOK

Aquí se grafica ese momento histórico en que un artista de la región se alzaba dentro de los más grandes en el ranking internacional.

GRAN JORNADA

... Tras el último acorde de Los Mascott junto a Norman Ponce, los asistentes al Centro Cultural Palace agradecieron la realización de este tipo de actividades en Coquimbo. En este sentido, Ana López Rodríguez recalcó que “fue muy lindo y hermoso. Yo vengo de Ovalle a ver este gran show y me encantó. Me voy muy feliz... Yo soy de esos tiempos, me voy muy contenta y espero volver a participar en algo así”.

Misma opinión compartió Elizabeth García, otra de las asistentes, quien afirmó que la jornada “la encontré espectacular. Fue muy hermoso este homenaje. Esto es la cultura y lo que necesitamos nosotros como ciudadanos, para ir desenvolviéndonos mejor, con mayores posibilidades y oportunidades de actividades tanto para jóvenes como también para adultos”.

LA FRASE

“No me arrepiento (de no radicarme en EE.UU.), porque siempre he sido feliz acá en la zona, en Coquimbo y La Serena”

NORMAN PONCE
artista regional.



FOTO EL DIA

El cantante en la Plaza de Armas de La Serena. Como artista, ha dicho que se siente agradecido del apoyo que le ha brindado su región.



FOTO CEDIDA

Portada del disco de Norman Ponce, donde se incluye la canción “Has regresado, viejo amigo”, que arrasó en el ranking latino en Estados Unidos.



FOTO EL DIA

Junto al gran Hernán Gallardo Pavez, con quien compartió escenario en varias oportunidades, interpretando temas de su autoría.

Perfil

Inés Rojas, defensora regional desde septiembre del año 2016, inició la Reforma Procesal Penal y participó del primer juicio oral de Chile.



FOTO DANIEL SAN MARTÍN

INÉS ROJAS:

Una abogada con razones para luchar por los derechos de todos

Rebeca Luengo Pereira
La Serena

T

ranquila y llena de juegos. Así vivió su infancia la defensora regional Inés Rojas. Nacida y criada en Vicuña, su padre Jorge Rojas era el director de la escuela de la comuna; era la menor de seis hermanos,

La defensora regional fue una de las que inició la Reforma Procesal Penal en la región y el país. Su acendrada postura respecto de los derechos de la gente es una pasión que nació ante vivencias personales y que hoy la tiene como una de las defensoras más destacadas del país.

así que definitivamente era la regalona de todos.

“Tuve una infancia muy linda con muchos amigos y con mis hermanos. Mis padres eran profesores, así que siempre estuvimos ligados a la educación, a las ciencias sociales”. Fue ahí donde nació su primera pasión, la arqueología, ya que siempre le gustó aprender y conocer la vida de los pueblos prehispánicos

como el imperio inca y los diaguitas. Este amor por la historia de las culturas pasadas la hacía diferente a los otros niños, “mientras los sueños de mis amigos era visitar Disneyworld, el mío era conocer Machu Picchu”.

CONOCIENDO LA REALIDAD

Sin embargo la tranquilidad del mundo rural de Vicuña

a fines de los setenta cambió por primera vez cuando cumplió 12 años y su familia decidió radicarse en La Serena; pero el cambio total llegó años después cuando sus hermanos ingresaron a la universidad y toda su familia decide radicarse en Santiago. Era 1982 “y fue un tremendo cambio porque llegar a tercero medio a un colegio que no conocía (Divina Pastora)

y en una ciudad completamente distinta fue un cambio bastante grande. Pero me sirvió para el futuro. Cuando me enfrentaba a cambios o problemas en mi vida pude enfrentarlos muy bien”.

En medio del gobierno militar y de una gran represión social y depresión económica. “comenzaron los cacerolazos y fue una etapa de mucho miedo. Nosotros vivíamos en la comuna de La Florida y escuchabas disparos, rumores de gente que había fallecido y muchas otras cosas”

Ya terminada su enseñanza media y con dos hermanos abogados, un médico y dos ingenieros, Inés Rojas decide

ingresar a la universidad de Chile; opta por la carrera de derecho más por consejo de sus padres que por decisión propia y más aún cuando “en los primeros años algunos ramos no eran lo que esperaba”.

A pesar que el ambiente universitario, especialmente en la carrera que estudiaba, era activo contra la dictadura, Inés no participaba en ningún grupo organizado o partido político. Pero para su sorpresa fue la represión militar la que transformó el derecho en su verdadera vocación profesional.

Era el año 1985 y la defensora estaba en segundo

año universitario. Uno de sus hermanos, Juan Carlos, que estaba casado y con una hija recién nacida, es detenido por la Dicomcar (Dirección de Comunicaciones de Carabineros), conocida por el caso “Degollados”.

“Mi hermano fue detenido junto a cuatro compañeros más. Él trabaja en la Compañía de Teléfonos y efectivamente desde que estaba en la universidad estaba ligado a grupos que luchaban contra la dictadura. Fueron tres días que no supimos nada; fueron los peores días de mi familia, ya que no sabíamos si estaba con vida, si iba a volver”

Días después es trasladado a tribunales y su familia pudo verlo por primera vez tras la detención, lleno de rastros de tortura. “Ahí yo sentí que todo el aparato judicial estaba en contra de personas que eran inocentes y no había cómo defenderlas. Yo en ese rato estaba en segundo año de Derecho, me había decidido más por sugerencia de mis padres y porque mis hermanos lo habían estudiado. En el primer año siempre hay una pequeña desilusión con la carrera, pero fue en ese momento, cuando vi a mi hermano, que me di cuenta que yo debía defender los derechos de las personas”.

Su hermano estuvo detenido 7 u 8 meses en la cárcel pública de Santiago. Un periodo que debieron sufrir vejaciones y tratos discriminatorios debido a las diferencias que realizaban. “Íbamos a verlo y un día dejaban entrar, otro no nos sometían a revisiones corporales muy acuciosas, porque éramos familiares de presos políticos y estábamos muy controlados. Pero más que acordarme de lo que yo viví, siempre recuerdo a mi mamá (Inés Varas), porque ella nunca se había visto expuesta a pasar por eso y lo hacía por sus hijos. Ver que a tu mamá la registran y no la tratan bien, siendo que uno sabía que tu hermano no había cometido delitos o alguna acción que justificara toda esta situación”

Al salir en libertad, va al exilio en Bélgica y Perú. Finalmente, años después (1991), Juan Carlos pudo ingresar nuevamente a Chile, pero Inés y su hermano abogado debieron recorrer todas las fiscalías militares para averi-



FOTO CEDIDA

Inés, junto a sus padres profesores, Jorge Rojas e Inés Varas.

guar si existía alguna orden que impidiera su retorno. “El momento en que entró a Chile fue crucial para todos, estábamos esperándolo para ver si podía cruzar las barreras de la Policía de Investigaciones. Ese día, por fin, mi mamá pudo dormir tranquila, luego de años de tener a su hijo en el extranjero”.

LA REFORMA DE LA MANO DE LA DEFENSA

Al salir de la universidad, sus padres deciden volver a La Serena. Inés Rojas comienza a trabajar de inmediato en el conservador de Bienes Raíces de la ciudad y en una oficina particular. Como parte de la directiva del Colegio de Abogados, comienza a conocer la Reforma Procesal Penal, participa de charlas y organiza seminarios “y comienza a interesarme participar de este proceso, pero nunca desde la fiscalía, a lo mejor lo veía como abogado particular, pero siempre con el tema de la defensa”

Fue en una charla de Alex

Caroca, el defensor nacional que llegó a la región a difundir la labor de este organismo, “que me hizo el click y dije esto es lo que yo quiero”. Deja su oficina particular y participa del concurso para elegir a los nuevos defensores, “quedé yo y otros cinco abogados y hasta que yo asumí este cargo de defensora regional, era la defensora local más antigua”.

Entre los casos que más la han marcado está sin duda el primer juicio oral de Chile realizado en marzo del 2001 junto a su colega Diego Falcone. Se trataba de un robo a un establecimiento comercial ocurrido en diciembre del año 2000, donde el joven Andrés Cenzeno, en ese entonces de 20 años, logró escapar con sólo dos bebidas gaseosas. “Esto marcó el inicio del proceso y fue un éxito para la Defensoría ya que se aceptaron las peticiones que habíamos hecho”, señala Inés.

Además recuerda otros como el de una mujer violentada por muchos años por el marido y que fue acu-



FOTO CEDIDA

Sus primeros años. La defensora regional Inés Rojas los vivió en la comuna de Vicuña, entre los juegos y su amor por la arqueología.

sada por parricidio frustrado. “También casos de homicidios que se han dado entre discusiones entre amigos y todo lo que provoca en el imputado, que generalmente

está bajo la influencia del alcohol y que no tuvo la conciencia de lo que hizo”.

La defensora recuerda que también participó de causas con el sistema antiguo donde

todo era secreto “y a los más jóvenes nos designaban defensores de turno y teníamos que contestar acusaciones de personas a las que les estaban pidiendo muchos años y sin



FOTO CEDIDA

En el primer juicio oral de Chile junto a Diego Falcone.

conocer nada de la causa. La leíamos en 15 minutos y estábamos jugándonos la vida de una persona”.

Señala que la Reforma Procesal Penal es un buen sistema, pero que falta aún mayor educación respecto a los roles. Sabe que las víctimas se sienten muy desprotegidas, “pero ellas pueden recurrir al Ministerio Público que tiene todas las atribuciones para seguir adelante, pero el fiscal investiga, tiene a su cargo a las policías y todo un sistema que le permite investigar; ahora no existe una defensoría de víctimas, pero existen centros que se pueden acercar, como la unidad de víctimas de la Corporación de Asistencia Judicial”.

Respecto a las condenas

LA FRASE

“Mis padres como profesores son muy humanistas y siempre se preocuparon de que nosotros tuviéramos principalmente el espíritu democrático y que nos preocupáramos de las personas”.

INÉS ROJAS

defensora Regional

señala que las personas siempre esperan condenas altas, pero eso se ve caso a caso. “Si el imputado colaboró con la investigación, si tenía antecedentes, hay una serie de circunstancias atenuantes que están establecidas en el Código Penal que permiten bajar la pena y los jueces aplican las leyes”

Señala que se debe confiar en que el Ministerio Público realiza su trabajo y que ellos como defensores no defienden “malos”, su rol “es orientar a los imputados, que están acusados por el Estado de Chile, la Fiscalía la que tiene todas las atribuciones y esta persona debe tener una defensa y un abogado defensor”.

Inés ha debido enfrentar



FOTO CEDIDA

Inés Rojas cumplió su sueño y visitó Machu Picchu, ya en dos ocasiones. “La primera vez fue en el 2005 y volvería mil veces”.

también las críticas de amigos y familiares de su rol en la defensa de los imputados por delitos. “Eso sale a diario, pero uno como buen defensor explica su rol. Por ejemplo, mi familia ha sido objeto de delitos como mucha gente en este país, pero entienden el rol que a mí me corresponde. Claro hay casos que quizás a uno no le gustan. Pero sabemos que esa persona, ese imputado, se merece una defensa”.

Pese que todavía debe dar explicaciones de su labor y ante las críticas de la ciudadanía, Inés Rojas sigue trabajando para educar a la comunidad respecto al trabajo de la Defensoría, hoy liderando este organismo a nivel regional, cargo que asumió en octubre del año pasado y que la transforma en una de las defensoras líderes del país. 5201Ri



Fue cuando cursaba el segundo año de la carrera de Derecho en la Universidad de Chile cuando su hermano fue detenido por el Gobierno Militar, lo que llevó a Inés a sentir que la defensa de los derechos de las personas era su vocación.

ALMUERZOS EJECUTIVOS

De lunes a viernes disfrute nuestro menú ejecutivo que incluye entrada, plato de fondo, postre, copa de vino o bebida.

Servicio de arriendo de salones, convenciones, seminarios y eventos.

MENÚ \$7.500



LIMARI HOTEL

Reservas @hotellimari.cl
www.hotellimari.cl
Fono 532661400 - ovalle