



Los barones advierten a Pedro Sánchez: ninguna concesión al nacionalismo

El pleno de la moción de censura será el jueves y el viernes

Rajoy se niega a convocar elecciones en otoño, como le exige C's 2 a 5

GALICIA 6 y 7

La Fiscalía pide prisión para el pirotécnico de Tui por ser «un peligro»

Setecientas personas, afectadas por la explosión del almacén ilegal

SOCIEDAD 25

La Comisión Europea prohibirá los bastoncillos, las pajitas y los vasos de plástico

EDUCACIÓN 10

Uno de cada tres niños de cuarto de la ESO repiten o cargan con asignaturas de otros años

SALUD 26

Diseñan en Ourense un sistema para detectar pólipos de colon malignos

POLÍTICA 8

Villares llama a la unidad ante la desintegración de En Marea

LA VOZ DE OURENSE

Ourense tendrá 30.000 metros cuadrados más de centros comerciales en menos de dos años 13



Los alumnos, que participaban en una actividad promovida por Medio Rural, lanzaron bolas de arcilla con bellotas. TERESA CELA

La asignatura de reforestar bosques

Escolares de Celanova visitaron un monte que ardió el pasado verano 14

INDUSTRIA 27

Por primera vez en diez años, un proveedor de automoción elige Galicia en lugar de Portugal

ALTA DEFINICIÓN 50

El FBI recomienda reiniciar los rúteres para evitar el hackeo de piratas rusos

ECONOMÍA 28



Pablo Hernández de Cos, nuevo gobernador del Banco de España



En nuestras REMODELADAS instalaciones podrás disfrutar de nuestro exquisito **"MENÚ DEL DÍA"** (martes a viernes) o nuestra renovada **"CARTA"** (martes a domingo)

Cerramos los lunes (oficinas abiertas)

A CARBALLEIRA
RESTAURANTE

Ctra. Ourense-Vigo, Km 581 • Santa Cruz de Arrabaldo • Ourense • Telf. 988 384 170

ANÁLISIS

La vacuna española contra el ébola, más cerca

El CSIC avanza en un prototipo que tiene varias ventajas sobre la experimental que se utiliza en el Congo

M. OTERO
REDACCIÓN / LA VOZ

El 20 de mayo comenzó la vacunación frente al ébola en la República Democrática del Congo (RDC). Son más de 7.500 dosis de la vacuna experimental rVSV-ZEBOV, que van destinadas a los trabajadores «de primera línea» —desde personal médico a empleados de funerarias— como objetivo prioritario en una primera fase.

De forma paralela, el Centro Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) trabaja desde hace tiempo con cinco prototipos de vacuna contra el ébola, uno de los cuales podría convertirse en una buena opción de inmunización. «Hemos visto que uno de esos prototipos es el que más fuertemente reduce la infección: una sola dosis de esa vacuna reduce en un 80 % la infección», asegura Mariano Esteban, científico del CSIC en el Centro Nacional de Biotecnología y director del grupo Poxvirus y vacunas. El experto explica que la vacuna que actualmente está en ensayo en RDC es «un prototipo basado en el virus de la estomatitis vesicular, que expresa la proteína de la envoltura del virus, la GP. Nosotros lo que hacemos es una vacuna que produce tanto la GP como otra proteína del virus que es la VT40, y la producción de esas dos proteínas genera una especie de partículas virales que son idénticas

al virus del ébola pero sin ácido nucleico (RNA) en su interior, con lo cual inducen una respuesta inmune mucho más amplia». La repentina aparición del nuevo brote aceleró todo el proceso para inmunizar a la población con el prototipo de vacuna que estaba más avanzada. Según Esteban, las posibilidades de que esta vacuna en ensayo contenga el brote son positivas, ya que «los experimentos que se hicieron en campo demostraron que controlaba la infección del virus, pero ahora hace falta ver los datos en una población mayor, si el porcentaje de reducción cumple los requisitos y si esa inmunidad se mantiene en el tiempo». Una de las principales desventajas de la vacuna actual es que necesita mantenerse a unas condiciones de entre -60 y -70 grados centígrados. «Eso la hace más inestable que la que hemos desarrollado nosotros, que no necesita cadena de frío. Además es un virus vivo, con lo cual no se sabe los efectos secundarios que puede tener. El nuestro, sin embargo, es un virus muy atenuado que no tiene efectos secundarios».

El equipo del CSIC colabora ahora con científicos franceses para hacer ensayos con monos y poder pasar a la fase de ensayos clínicos. «Pero para eso —afirma el experto— hacen falta recursos y apoyo económico. El problema que tienen estas enfermedades emergentes es que afectan a un reducido número de la población y es difícil conseguir apoyos económicos».

De momento, para los casos ya infectados con ébola solo existe la opción de tratamiento con antivirales y anticuerpos monoclonales, como se realizó en el caso de Teresa Romero.

Ourense diseña un sistema que detecta durante la endoscopia si un pólipo de colon es cancerígeno

El proyecto, que preparan médicos del CHUO e informáticos del campus, mejorará la detección del cáncer

FINA ULLOA
OURENSE / LA VOZ

El cáncer colorrectal es el tipo de tumor oncológico más frecuente entre la población en general, pero también es uno de los que mejor se puede prevenir gracias a la detección de la lesión precursora de la enfermedad: los pólipos. En la actualidad, las colonoscopias que se utilizan como método diagnóstico para observar el interior del intestino permiten retirar en ese mismo acto esos pólipos. Sin embargo, las técnicas de visualización existentes hoy por hoy tienen una capacidad limitada, lo que obliga a eliminar prácticamente todos los pólipos que el endoscopista es capaz de ver durante la prueba para enviarlos a analizar en los servicios de anatomía patológica, donde se confirma la histología de los mismos y se define su grado de malignidad o se desecha que lo tengan.

Este proceso puede cambiar en menos de dos años si se materializa el proyecto bautizado como Polydeep, ideado por el grupo de investigación Sing (Sistemas Informáticos de Nova Xeración), coordinado por el catedrático Florentino Fernández, de la Escola Superior de Enxeñaría Informática del campus de Ourense, y el equipo de inves-



El proyecto se presentó ayer en el campus ourensano. MIGUEL VILLAR

tigación en oncología digestiva, Giodo, integrado por los especialistas digestólogos del Complejo Hospitalario Universitario de Ourense y liderado por Joaquín Cubiella. El proyecto —que recibirá 127.171 euros del Ministerio de Industria, que lo ha seleccionado por su interés sanitario y su carácter innovador— desarrollará un sistema informático basado en inteligencia artificial, capaz de detectar y clasificar en tiempo real las lesiones.

«La mayor parte de los pólipos no se van a malignizar, pero los tenemos que quitar para saber qué son, lo que conlleva un coste adicional en la técnica y en el análisis. Por otra parte hay pólipos muy pequeños que pueden pasar desapercibidos para el ojo del colonoscopista, incluso del muy experto, y que, sin embargo, pueden tener un cáncer invasivo dentro. Si eso lo supiéramos ya durante la colonoscopia podríamos aplicar medidas más agresivas que evitarían una ciru-

gía en el futuro», explicaba ayer Joaquín Cubiella.

El equipo mixto de investigadores sanitarios y universitarios ya ha comenzado a trabajar en la primera fase del proyecto; la que enseñará a las máquinas a aprender a detectar y diferenciar los tipos de pólipos y su potencial malignidad. Para ello, la parte sanitaria del proyecto aportará a los informáticos todos los vídeos posibles de colonoscopias y los resultados con los que se creará una base de datos que se abrirá también a otros centros sanitarios que quieran colaborar. Luego llegará el desarrollo del prototipo y su integración en los equipos endoscópicos. Tienen hasta finales del 2020 para convertir este avance científico en una realidad —pretenden probarla ya a mediados de ese año— que colocará a Ourense en el mapa de la investigación oncológica más avanzada, ya que no existe nada similar desarrollado, según confirmaban ayer los promotores.

Holanda no especificará el sexo si no se puede determinar al nacer

LA VOZ / REDACCIÓN

Un tribunal holandés dictaminó ayer que los niños cuyo sexo «no pueda determinarse al nacer» pueden ser registrados sin especificar dicha información en el certificado de nacimiento ni en el documento de identidad. En los casos en los que no se pueda precisar si los genitales son femeninos o masculinos, el certificado de nacimiento registrará este apartado con la leyenda: «No puede ser determinado».

El Parlamento portugués decide hoy sobre la legalización de la eutanasia en una votación que se presenta dividida

B. ÍÑIGUEZ LISBOA / CORRESPONSAL

Tras mucha polémica en Portugal, los diputados votarán hoy cuatro propuestas de ley sobre la muerte asistida, a las tres de la tarde en la Asamblea de la República. La iniciativa partió a comienzos de la legislatura actual del Bloco de Esquerda, los socialistas, el Partido Ecologista y el PAN (Personas, Animales, Naturaleza).

Nadie se aventura a pronosticar si la eutanasia será legalizada o no, ya que a priori los votos están muy divididos. Entre los apoyos seguros están el Bloco, los Verdes y el PAN. En contra votarán todos los diputados del PCP (el

Partido Comunista Portugués, de Jerónimo de Sousa), para los que «la idea de que la dignidad de la vida se asegura con la consagración legal del derecho a la muerte anticipada» merece todo rechazo, como confirmó su portavoz parlamentario João Oliveira. También votarán «no» los representantes del conservador y democristiano CDS-PP, de Assunção Cristas.

La llave la tienen los dos principales partidos: el Partido Socialista de Antonio Costa, y el PSD, de Rui Rio. Ambos han dado libertad de voto a sus diputados. Entre las filas socialistas hay mu-

chas voces a favor de la ley de la muerte asistida. Al contrario de lo que sucede con los diputados del PSD, el grupo más numeroso del Parlamento luso, cuyo portavoz parlamentario, Fernando Negrão, se ha mostrado «convencido de que la mayoría de los diputados del PSD votarán en contra de la eutanasia».

El expresidente portugués, el conservador, Cavaco Silva se ha manifestado en contra y apoya al movimiento Stop Eutanasia, que apuesta por la vida y el refuerzo de los cuidados paliativos en Portugal. Stop Eutanasia ha realizado varias vigiliadas y protestas en dife-

rentes ciudades lusas y hoy volverá a concentrarse a las puertas del Parlamento luso para «apelar a la conciencia de los diputados a la hora de votar», según confirmó Graça Barão, una de sus responsables. Los datos de un sondeo del movimiento provida aseguran que el 86 % de los portugueses rechazan la eutanasia, un 7 % tienen dudas y solo un 7 % la aprueban. El presidente de la Conferencia Episcopal Portuguesa, el cardenal Manuel Clemente, afirmó ayer que «los diputados, como legisladores, tienen que tener en cuenta al votar el no rotundo de la sociedad lusa a la eutanasia».