

La construcción crece en 2015 por primera vez en diez años

► El número de promociones aumenta un 44,86% en Valencia y provincia respecto a 2014 ► Valencia, Paiporta y Torrent lideran la actividad

Edificación

► MERCADO RESIDENCIAL

LEVANTE-EMV VALENCIA

■ La promoción de viviendas en la provincia de Valencia durante 2015 ha invertido por primera vez el ritmo de crecimiento negativo interanual que venía registrándose desde 2006. Así lo reflejan los datos de los visados de inicio de obras del Colegio Oficial de Aparejadores, Arquitectos Técnicos e Ingenieros de Edificación de Valencia (CAATIE Valencia), que revelan un aumento del 44,86% en promociones de viviendas iniciadas respecto a 2014.

En 2015 han sido 423 las nuevas promociones, con las que se ha iniciado la construcción de 656 nuevas viviendas en la provincia. No obstante, tal como afirma Vicente Terol, presidente de CAATIE Valencia, «son datos po-

El presidente de los aparejadores, Vicente Terol, valora estos datos positivos «con moderado optimismo»

sitivos que debemos tomar con moderado optimismo, pues el crecimiento rompe con una tendencia a la baja continuada desde 2006, pero continúa reflejando una gran atomización de la nueva construcción, con 423 promociones distribuidas entre 139 municipios».

La mayoría de estas promociones son viviendas unifamiliares (adosadas o aisladas). Respecto a los edificios en altura, han

sido 23 las promociones iniciadas, 23 edificios que albergarán 185 viviendas.

Por municipios, la ciudad de Valencia es la que mayor número de viviendas ha iniciado, con 53, distribuidas en 6 edificios en altura y 9 unifamiliares. Le sigue Paiporta, con 50; Torrent, con 43; y Puerto de Sagunto, con 26. Si se contemplan los edificios construidos (en altura y unifamiliares), Torrent lidera la construcción con 31 unifamiliares, adosados o aislados, seguida de Bétera, con 20, L'Elia, con 17 y Valencia, con 15.

El punto álgido en la construcción de viviendas en la provincia de Valencia se registró en 2006, con 5.025 nuevas promociones que albergaron 46.335 viviendas. Desde entonces, la construcción de nueva planta decayó hasta las 292 promociones registradas en 2014.



Edificio en construcción en Parc Central de Torrent. LEVANTE-EMV

La lucha contra las enfermedades de transmisión sexual

► La conducta de cada persona, con prácticas de riesgo, contribuye a la expansión de estas patologías

Salud

► PREVENCIÓN

LEVANTE-EMV VALENCIA

■ La Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) trabaja a nivel clínico y de diagnóstico etiológico, el tratamiento y la prevención de los procesos infecciosos. De este modo promueven, fomentan y difunden el estudio e investigación de las Enfermedades Infecciosas y de la Microbiología Clínica, en cuanto a epidemiología, patogenia, diagnóstico, tratamiento, prevención y control se refiere, así como en sus interrelaciones. De dicho estudio han sacado estos cinco retos que se presentaron con motivo de la celebración mañana, 14 de febrero, del Día Europeo de la Salud Sexual, para tener conciencia de estas enfermedades en la sociedad actual.

1 Reducción del número de casos de Infecciones de Transmisión Sexual

Los grupos en los que se constata un incremento muy relevante de las ITS es en el de hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Por circunstancias diferentes existe una situación de vulnerabilidad especial en algunas mujeres, inmigrantes (en ocasiones ligado al estigma que todavía conlleva el diagnóstico de una ITS sumado a la dificultad de acceso al sistema sanitario en ocasiones) o jóvenes.

2 Importancia del diagnóstico previo y del cribado en ITS

Está recomendado realizar un cribado de ITS en aquellas poblaciones que presentan una prevalencia elevada de ITS y en personas que se encuentran en una situación de riesgo de adquirirlas, como por ejemplo haber tenido una ITS previa o tener una pareja con una ITS o riesgo de tenerla, así como tener relaciones sexuales desprotegidas o parejas múltiples.

3 Abordaje del estudio de contactos sexuales

El estudio y tratamiento de las parejas sexuales en ITS es fundamental en el control de las ITS. Realizarlo facilita reducir la transmisión, pero entraña dificultades.

Las ITS van ligadas a la conducta sexual de las personas y ello, muchas veces, hace difícil comunicar a un contacto que ha estado expuesto a una ITS. Muchos de ellos, también infectados, estarán asintomáticos, lo que constituye otro factor que suele dificultar que el contacto acuda al centro sanitario a ser evaluado.

4 Cambio en las estrategias de prevención, como la profilaxis pre-exposición

Existe evidencia científica que ha demostrado de forma rotunda que la PrEP es eficaz en personas con riesgo elevado de infectarse por el VIH siempre que la adherencia sea adecuada. Pero la PrEP sólo protege del VIH y no de ninguna otra ITS vi-



Unos novios se besan, con el atardecer de fondo. E.M./REUTERS

rica o bacteriana. Está autorizada en muy pocos países, pero se espera que a nivel europeo, España incluida, sea aprobada en los próximos meses.

5 Disminución de las resistencias a los antibióticos

Es un problema emergente en el tratamiento de algunas ITS bacterianas como las causadas por *Neisseria gonorrhoeae* y *Mycoplasma genitalium*. La pérdida de sensibilidad a diversos antibióticos limita las opciones y dificulta las pautas terapéuticas de dichas infecciones y en España ya se han documentado casos de resistencia a múltiples antibióticos en ambos casos.

Es importante un uso adecuado de antibióticos, monitorizar la sensibilidad antibiótica de los diferentes gérmenes en nuestro entorno para poder diseñar las pautas más adecuadas, establecer estrategias dirigidas a prevenir las resistencias antibióticas y promover la investigación y desarrollo de nuevos fármacos.