



SINDICATO DE MÉDICOS DE ASISTENCIA PÚBLICA DE CASTILLA-LA MANCHA - simap.clm@gmail.com

Cuenca: simap.clm@gmail.com – Toledo: simaptoledo@gmail.com – Albacete: simapalbacete@gmail.com

Ciudad Real: simapciudadreal2@gmail.com - Guadalajara: simapguadalajara2@gmail.com

EDICIÓN ESPECIAL

“LISTAS DE ESPERA QUIRÚRGICA Y CARRERA PROFESIONAL EN EL SESCAM”

SUMARIO

1. LISTAS DE ESPERA QUIRÚRGICA. *A la vista de los pésimos datos oficiales que a continuación presentamos, no es admisible que el Sescam permanezca impasible e instalado en la automplacencia y en la propaganda mientras otras comunidades autónomas como Madrid y Valencia, entre otras, tienen Planes de tarde de autoconcierto - Pactos de Gestión-, para reducirlas. La comunidad autónoma de Madrid tiene un Plan Integral de Mejora de Listas de Espera Quirúrgica para el periodo 2016-2019 y Valencia aprobó el 26 de octubre de 2018 un Acuerdo sobre el programa especial de productividad para la reducción de la demora asistencial.*

Para la verdadera humanización y dignificación de la atención sanitaria es fundamental resolver este problema: “Urge un Plan que tenga como objetivo fundamental la mejora de la lista de espera estructural para la asistencia programada no urgente, en concreto en el caso de intervenciones quirúrgicas, primeras consultas de asistencia hospitalaria y pruebas diagnósticas en la Comunidad de Castilla-La Mancha”, todo lo demás es palabrería.

2. CARRERA PROFESIONAL. *Compromiso 442 del PSOE-CLM – Elecciones mayo 2015: “Retomaremos el desarrollo de la carrera profesional”.*

A punto de acabarse la legislatura, siguen sin cumplir este importante compromiso electoral.

SIMAP-CLM está reclamando la carrera profesional desde hace años a través de siguiente enlace: chn.ge/2yHDLHK

1. LISTAS DE ESPERA. *Sistema de información sobre listas de espera en el Sistema Nacional de Salud. Informe SISLE-SNS – Situación a 30 de junio de 2018 (Último informe).*

El **SISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE LISTAS DE ESPERA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD (SISLE-SNS)**, es un sistema que está implantado desde el año 2003.

Puedes encontrar los documentos originales en la web del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social:

<https://www.msbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/listaEspera.htm>

LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA – INFORME SISLE-SNS – JUNIO 2018

Vamos a analizar los datos más significativos que afectan a Castilla-La Mancha en relación al total de comunidades autónomas (17 CCAA) para 14 especialidades quirúrgicas (584.018 pacientes) y 11 procesos quirúrgicos seleccionados (232.297 pacientes). *Para el ranking no tendremos en cuenta a Ceuta y Melilla.*

A - DATOS POR 14 ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS

TABLA I-A. Tiempo medio de espera quirúrgica en los últimos 2 años y puesto nacional sobre 14 especialidades quirúrgicas. Datos de Castilla-La Mancha.

	Junio 2017	Junio 2018
Tiempo medio de espera quirúrgica CLM	177 días (104 días de media nacional)	137 días (93 días de media nacional)
Ranking Nacional	(Puesto 16)	(Puesto 16)

A junio de 2018, **“los pacientes de Castilla-La Mancha son los segundos que más esperan para ser operados”** con **137 días de tiempo medio de espera quirúrgica**, solo superados por los canarios que tienen que esperar 147 días.

Madrid y La Rioja con 47 días de tiempo medio de espera quirúrgica son las mejores CCAA en este indicador. Castilla-La Mancha sigue siendo la segunda peor comunidad autónoma en tiempo medio de espera quirúrgica sobre 14 especialidades quirúrgicas.

TABLA II-A. Porcentaje de pacientes con más de 6 meses en lista de espera quirúrgica en los últimos 2 años y puesto nacional sobre 14 especialidades quirúrgicas. Castilla-La Mancha.

	Junio 2017	Junio 2018
Porcentaje de pacientes con más de 6 meses CLM	33,60 % (14,30 % de media nacional)	27,50 % (12,20 % de media nacional)
Ranking Nacional	(Puesto 17)	(Puesto 17)

Otro indicador relevante es el **“porcentaje de pacientes con más de 6 meses en lista de espera quirúrgica”** y **Castilla-La Mancha con un 27,50 % sigue siendo la comunidad autónoma con el porcentaje más elevado**. La segunda sigue siendo Canarias con un 24,50 %. Por el contrario, País Vasco con un 0 % y Madrid con un 0,3 % son las mejor situadas. Aunque se ha reducido el porcentaje de pacientes con más de 6 meses en lista de espera quirúrgica, Castilla-La Mancha sigue siendo la peor del ranking nacional.

TABLA III-A. Tasa de pacientes en lista de espera quirúrgica por 1000 habitantes en los últimos 2 años y puesto nacional sobre 14 especialidades quirúrgicas. Castilla-La Mancha.

	Junio 2017	Junio 2018
Tasa por 1000 habitantes CLM	17,49 (13,43 de media nacional)	18,44 (12,95 de media nacional)
Ranking Nacional	(Puesto 13)	(Puesto 14)

SIMAP-CLM - BOLETÍN INFORMATIVO Nº 7 – DICIEMBRE 2018

En este indicador CLM ha tenido variación con respecto al informe SISLE-SNS de junio de 2017, bajando un puesto en el ranking nacional. A junio de 2018, CLM es la 4ª peor comunidad autónoma al tener una tasa de pacientes en lista de espera quirúrgica por 1000 habitantes de 18,44 solo superada por Cataluña con el 21,44, Extremadura con el 19,97 y Murcia con el 18,50, sobre un total de 584.018 pacientes de 14 especialidades quirúrgicas. Por el contrario, País Vasco con el 8,02 y Madrid con el 8,05 son las mejor situadas en este indicador.

TABLA IV-A. Tasa de pacientes en espera Qx por 1.000 habitantes – Tiempos medios de espera Qx y porcentaje de pacientes con más de 6 meses de espera Qx. Por 14 especialidades. Datos de Castilla-La Mancha.

	C. General y A. Digestivo	Ginecología	Oftalmología	ORL	Traumatología	Urología	Cirugía Cardíaca
Tasa de pacientes en espera por 1000 hab. (12,95 pac. por 1000 hab. de media nacional)	3,72 (Puesto 16)	0,59 (Puesto 10)	4,64 (Puesto 16)	1,28 (Puesto 14)	5,78 (Puesto 15)	0,74 (Puesto 6)	0,05 (Puesto 6)
Tiempo medio de espera en días (93 días de media nacional)	125 (Puesto 16)	75 (Puesto 14)	119 (Puesto 17)	137 (Puesto 16)	159 (Puesto 16)	87 (Puesto 14)	103 (Puesto 17)
% de pacientes con más de 6 meses de espera (12,20% de media nacional)	23,6 (Puesto 13 sobre 14)	7 (Puesto 11 sobre 14)	22,6 (Puesto 14 sobre 14)	27,3 (Puesto 13 sobre 14)	35,3 (Puesto 14 sobre 15)	10,9 (Puesto 11 sobre 14)	12,4 (Puesto 7 sobre 9)

NOTA: Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

TABLA V-A. Tasa de pacientes en espera Qx por 1.000 habitantes – Tiempos medios de espera Qx y porcentaje de pacientes con más de 6 meses de espera Qx. Por 14 especialidades. Datos de Castilla-La Mancha.

	Cirugía Vascolar	Cirugía Maxilofacial	Cirugía Pediátrica	Cirugía Plástica	Cirugía Torácica	Neurocirugía	Dermatología
Tasa de pacientes en espera por 1000 hab. (12,95 pac. por 1000 hab. de media nacional)	0,26 (Puesto 9)	0,23 (Puesto 7)	0,38 (Puesto 10 sobre 16)	0,29 (Puesto 7)	0,02 (Puesto 2)	0,44 (Puesto 15 sobre 16)	0,03 (Puesto 3 sobre 15)
Tiempo medio de espera en días (93 días de media nacional)	118 (Puesto 16)	138 (Puesto 17)	188 (Puesto 16 sobre 16)	272 (Puesto 17)	46 (Puesto 12)	195 (Puesto 14 sobre 16)	48 (Puesto 12 sobre 15)
% de pacientes con más de 6 meses de espera (12,20% de media nacional)	22,7 (Puesto 14 sobre 14)	23,3 (Puesto 10 sobre 12)	41,4 (Puesto 11 sobre 11)	55,6 (Puesto 14 sobre 14)	3,2 (Puesto 2 sobre 6)	44,2 (Puesto 11 sobre 12)	Sin datos

NOTA: Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

B - DATOS POR 11 PROCESOS SELECCIONADOS

TABLA I-B. Tiempo medio de espera quirúrgica en los últimos 2 años y puesto nacional sobre 11 procesos seleccionados. Datos de Castilla-La Mancha.

	Junio 2017	Junio 2018
Tiempo medio de espera quirúrgica CLM	135 días (82 días de media nacional)	125 días (78 días de media nacional)
Ranking Nacional	(Puesto 17)	(Puesto 17)

A junio de 2018, **“los pacientes de Castilla-La Mancha siguen siendo los que más esperan para ser operados”** con **125 días de tiempo medio de espera quirúrgica**.

La Rioja con 45 días y Madrid y País Vasco con 46 días de tiempo medio de espera quirúrgica son las mejores CCAA en este indicador. Castilla-La Mancha sigue siendo la peor comunidad autónoma en tiempo medio de espera quirúrgica para 11 procesos seleccionados.

TABLA II-B. Porcentaje de pacientes con más de 6 meses en lista de espera quirúrgica en los últimos 2 años y puesto nacional sobre 11 procesos seleccionados. Castilla-La Mancha.

	Junio 2017	Junio 2018
Porcentaje de pacientes con más de 6 meses CLM	22,60 % (9,20 % de media nacional)	24,10 % (8,50 % de media nacional)
Ranking Nacional	(Puesto 17)	(Puesto 17)

Otro indicador relevante es el **“porcentaje de pacientes con más de 6 meses en lista de espera quirúrgica”** y **Castilla-La Mancha con un 24,10 % sigue siendo la comunidad autónoma con el porcentaje más elevado**. La segunda sigue siendo Canarias con un 15,10 %. Por el contrario, País Vasco y Asturias con un 0 % y Madrid con un 0,1 % son las mejor situadas. Aunque se ha reducido la media nacional del porcentaje de pacientes con más de 6 meses en lista de espera quirúrgica, pasando del 9,20% al 8,50%, Castilla-La Mancha sigue siendo la peor del ranking nacional y además ha incrementado este porcentaje en un 1,5%.

TABLA III-B. Tasa de pacientes en lista de espera quirúrgica por 1000 habitantes en los últimos 2 años y puesto nacional sobre 11 procesos seleccionados. Castilla-La Mancha.

	Junio 2017	Junio 2018
Tasa por 1000 habitantes CLM	7,51 (5,41 de media nacional)	8,38 (5,15 de media nacional)
Ranking Nacional	(Puesto 15)	(Puesto 17)

En este indicador CLM ha tenido variación con respecto al informe SISLE-SNS de junio de 2017, bajando dos puesto en el ranking nacional. A junio de 2018, CLM es la peor comunidad autónoma al tener una tasa de pacientes en lista de espera quirúrgica por 1000 habitantes de 8,38 sobre un total de 232.297 pacientes de 11 procesos seleccionados. Por el contrario, Madrid con el 2,60 y País Vasco con el 3,64 son las mejor situadas en este indicador.

TABLA IV-B. Tasa de pacientes en espera Qx por 1.000 habitantes – Tiempos medios de espera Qx y porcentaje de pacientes con más de 6 meses de espera Qx. Por 11 procesos seleccionados. Datos de Castilla-La Mancha.

Castilla-La Mancha	Catarata	Hernia inguinal/crural	Prótesis cadera	Artroscopia	Varices MMII	Colecistectomía
Tasa de pacientes en espera por 1000 hab. (5,15 pac. por 1000 hab. de media nacional)	4,31 (Puesto 17)	1,14 (Puesto 16)	0,35 (Puesto 14)	0,52 (Puesto 14)	0,24 (Puesto 12)	0,62 (Puesto 17)
Tiempo medio de espera en días (78 días de media nacional)	120 (Puesto 17)	118 (Puesto 15)	156 (Puesto 16)	148 (Puesto 16)	124 (Puesto 17)	125 (Puesto 17)
% de pacientes con más de 6 meses de espera (8,50% de media nacional)	22,80 (Puesto 17)	20,40 (Puesto 15)	35,80 (Puesto 17)	31,70 (Puesto 16)	24,60 (Puesto 16)	23,50 (Puesto 17)

NOTA: Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

TABLA V-B. Tasa de pacientes en espera Qx por 1.000 habitantes – Tiempos medios de espera Qx y porcentaje de pacientes con más de 6 meses de espera Qx. Por 11 procesos seleccionados. Datos de Castilla-La Mancha.

Castilla-La Mancha	Hallux valgus	Adenoamigdalectomía	Hipertrofia benigna de próstata	Quiste pilonidal	Túnel carpiano
Tasa de pacientes en espera por 1000 hab. (5,31 pac. por 1000 hab. de media nacional)	0,11 (Puesto 4)	0,40 (Puesto 15)	0,15 (Puesto 8)	0,02 (Puesto 3)	0,52 (Puesto 15)
Tiempo medio de espera en días (89 días de media nacional)	202 (Puesto 17)	131 (Puesto 16)	99 (Puesto 14)	332 (Puesto 17)	121 (Puesto 17)
% de pacientes con más de 6 meses de espera (12,2% de media nacional)	48,30 (Puesto 17)	25,10 (Puesto 16)	14,90 (Puesto 13)	100 (Puesto 17)	22,30 (Puesto 17)

NOTA: Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

Como podemos observar, de los datos reflejados en las tablas se desprende que actualmente la situación de nuestra comunidad autónoma es muy preocupante ya que **“tenemos los peores indicadores sobre listas de espera quirúrgica en prácticamente todas las 14 especialidades analizadas y los 11 procesos quirúrgicos seleccionados”**.

NOTA: En verde los 3 mejores puestos, en rosa oscuro los puestos del 4 al 14 y en amarillo los 3 peores puestos.

C - DATOS GLOBALES DE CASTILLA-LA MANCHA SOBRE LISTAS DE ESPERA QUIRÚRGICA POR ESPECIALIDADES Y PROCESOS SELECCIONADOS

TABLA I-C. Situación de la lista de espera quirúrgica de Castilla-La Mancha a 30 de junio de 2018 en relación a las medias del SNS. Por 14 especialidades quirúrgicas (CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO – GINECOLOGÍA – OFTALMOLOGÍA – ORL – TRAUMATOLOGÍA – UROLOGÍA – CIRUGÍA CARDÍACA – ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR – CIRUGÍA MAXILOFACIAL – CIRUGÍA PEDIÁTRICA – CIRUGÍA PLÁSTICA – CIRUGÍA TORÁCICA – NEUROCIRUGÍA – DERMATOLOGÍA).

	Total de pacientes pendientes	Tasa por 1000 hab. (Puesto nacional)	Porcentaje de pacientes con más de 6 meses (puesto nacional)	Tiempo medio de espera en días (puesto nacional)
Castilla-La Mancha	35.633	18,44 (Puesto 14)	27,50 % (Puesto 17)	137 (Puesto 16)
Total SNS	548.018	12,95	12,20 %	93

NOTA: Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

TABLA II-C. Situación de la lista de espera quirúrgica de Castilla-La Mancha a 30 de junio de 2018 en relación a las medias del SNS. Por 11 procesos quirúrgicos (CATARATA – HERNIA INGUINAL/CRURAL – PRÓTESIS CADERA – ARTROSCOPIA – VARICES MMII – COLECISTECTOMÍA – HALLUX VALGUX – ADENOAMIGDALECTOMÍA – HIPERTROFIA BENIGNA DE PRÓSTATA – QUISTE PILONIDAL Y TÚNEL CARPIANO).

	Total de pacientes pendientes	Tasa por 1000 hab. (Puesto nacional)	Porcentaje de pacientes con más de 6 meses (puesto nacional)	Tiempo medio de espera en días (puesto nacional)
Castilla-La Mancha	16.194	8,38 (Puesto 17)	24,10 % (Puesto 17)	125 (Puesto 17)
Total SNS	232.297	5,15	8,50 %	78

NOTA: Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

2. CARRERA PROFESIONAL. Compromiso 442 del PSOE-CLM – Elecciones mayo 2015: “Retomaremos el desarrollo de la carrera profesional”.

En Castilla-La Mancha, la Ley 1/2012, antes llamada LEY COSPEDAL y hoy rebautizada como LEY COSPEPAGE porque aún sigue en vigor, suspendió el reconocimiento y los nuevos pagos de grado I, II, III y IV de la carrera profesional, por el procedimiento ordinario, previsto en el Decreto 117/2006, de 28 de noviembre, por el que se regula la carrera profesional de licenciados y diplomados sanitarios del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.

Asimismo, con la entrada en vigor de la mencionada ley, se suspendió la Resolución de 4 de octubre de 2010, de la Dirección Gerencia, por la que se convocaba el procedimiento ordinario para el acceso a los grados I, II, III y IV de carrera profesional para el personal licenciado y diplomado sanitario del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.

Es decir, desde el año 2009 no hemos tenido la posibilidad de acceder a nuevos grados de carrera profesional al suspenderse la convocatoria 2010 y quedar sin efecto el Decreto 117/2006, de 28 de noviembre, por el que se regula la carrera profesional de licenciados y diplomados sanitarios del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha como consecuencia de la entrada en vigor, el día 1 de marzo de 2012, de la LEY 1/2012 o LEY COSPEPAGE.

¡¡A punto de cerrarse la legislatura, el Gobierno de la JCCM sigue sin cumplir este importante compromiso!!

SIMAP-CLM está reclamando la carrera profesional desde hace años a través de una encuesta on line en [chnrge.org: chn.ge/2yHDLHK](http://chnrge.org:chn.ge/2yHDLHK) (Copia el enlace y firma – Solo te llevará unos minutos).

Toda vez que la recuperación económica es una realidad y que numerosas comunidades autónomas han reactivado la carrera profesional ya no queda otra opción que "retomar el desarrollo de la carrera profesional en el Sescam". Además, se hace necesario la modificación del Decreto 117/2006, sobre carrera profesional, **para que se reconozca a los trabajadores temporales (Interinos – Sustitutos y Eventuales) su derecho a cobrar la carrera profesional**, como así se lo han reconocido distintos tribunales de justicia españoles y en consonancia con la sentencia del Tribunal de Justicia de la Unión Europea. Esta es la demostración de que desde el principio el personal temporal debería de haber sido incluido en el acceso a la carrera profesional y que es el colectivo más perjudicado a este respecto.

Esta demanda de reactivación de la carrera profesional en el Sescam es una doble obligación para el Gobierno de Castilla-La Mancha. Por un lado, porque significa reconocer la dedicación, el esfuerzo y el compromiso de todos los trabajadores y, segundo, porque es un compromiso del actual partido en el gobierno de la JCCM, el compromiso 442 de su programa electoral.

Compromiso 442 del PSCM-PSOE - ELECCIONES MAYO 2015: "Se retomará el desarrollo de la carrera profesional".

¡¡Los compromisos se hacen para cumplirlos y cuanto antes mejor!!

ARTÍCULO - Redacción Médica. 8 de julio de 2018.

<https://www.redaccionmedica.com/secciones/sanidad-hoy/cinco-cca-desbloquean-la-carrera-profesional-de-sus-medicos-antes-de-2019--9586>

La **carrera profesional** es uno de los grandes incentivos de los profesionales sanitarios españoles, pero, a pesar de ello, este complemento salarial muestra una **dispersión geográfica muy desigual** y por el momento solo cinco comunidades autónomas (CCAA) la reactivan en 2018: la **Comunidad de Madrid, Extremadura, Andalucía, Galicia y Canarias**. Así lo han confirmado sus respectivas Consejerías de Sanidad a *Redacción Médica*.

La Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, encabezada por **Enrique Ruiz Escudero**, se comprometió a desbloquear y empezar a remunerar la carrera profesional este año. Con el acuerdo firmado con los sindicatos, esta promesa se ha hecho realidad, y los facultativos madrileños volverán a cobrarla de forma progresiva **llegando al 100 por ciento en 2020**.

Galicia ha sido otra de las comunidades donde el Ejecutivo y los sindicatos han llegado a un acuerdo para su desbloqueo. Este acuerdo supone un incremento medio anual de la retribución de estos profesionales de un seis

por ciento. "Para alcanzar el cuarto grado de la carrera, el más alto de todos, se necesitan 22 años, una cifra por debajo de otras como País Vasco o Cataluña", afirma la Consellería de Sanidade.

Canarias, Extremadura y Andalucía

Canarias, por su parte, ha recuperado la carrera profesional en 2018 y actualmente está abierto el proceso de solicitudes, que termina el 31 de julio. En el caso de **Extremadura**, el acuerdo entre Gobierno y sindicatos por la **vuelta de las 35 horas** incluía un apartado por el cual el Ejecutivo se comprometía a desbloquear este complemento el último trimestre de 2018.

También en 2018 se reactivará en **Andalucía**. El Gobierno andaluz se ha comprometido a que en las categorías profesionales donde está reconocida **se abone a partir de este año**. Además, según afirma la propia Consejería de Salud, "se empezará a trabajar con los sindicatos presentes en la Mesa Sectorial de Sanidad para, en el segundo semestre de este año, definir el modelo de carrera de otras categorías profesionales nuevas, como son el cuerpo superior facultativo de instituciones sanitarias (Farmacia y Veterinaria), técnicos y técnicos superiores sanitarios y personal de gestión y de servicios".

Junto a estas cinco comunidades autónomas, hay otras que ya la han reactivado previamente:

Baleares, Cataluña, La Rioja, Comunidad Valenciana, Cantabria, y las ciudades autónomas de **Ceuta y Melilla**. En **Aragón**, la carrera profesional está activa, aunque no en todas las categorías de los sanitarios. Este año se está negociando en Mesa Sectorial su extensión a otras categorías.



La carrera profesional no está activa en seis CCAA

Situación en el resto de CCAA

En el resto de las comunidades autónomas la situación es dispar. **País Vasco** se está planteando recurrir la sentencia del Tribunal Constitucional que paralizó la carrera profesional en la región por **incumplir los objetivos de déficit**.

En la **Región de Murcia**, se ha recuperado para todos los profesionales excepto para los temporales.

Fuentes oficiales confirman que "se pretende que en el proceso de negociación con los sindicatos se pueda tratar la inclusión de todos aquellos que **cumplan con los requisitos de antigüedad**", aunque no hay un compromiso para cerrarlo antes del próximo año.

El caso de la **Comunidad Foral de Navarra** es particular, ya que allí "no hay que recuperar la carrera profesional porque para los colectivos con derecho a percibirla se les ha abonado puntualmente y a día de hoy no hay nada pendiente de pago", tal y como explica la **Consejería de Salud navarra**.

Las comunidades autónomas de **Castilla y León y Castilla La-Mancha** siguen sin reactivar la carrera profesional y la Consejería de Sanidad del **Principado de Asturias** no ha querido aportar datos sobre su situación.

**¡¡¡SIMAP-CLM es un sindicato independiente, no complaciente con el Sescam,
que lucha por mejorar tus condiciones laborales, pero para poder conseguir
nuestros objetivos necesitamos tu respaldo!!!**

Para más información:

simap.clm@gmail.com – simaptoledo@gmail.com – simapalbacete@gmail.com –
simapciudadreal2@gmail.com – simapguadalajara2@gmail.com