

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XI • Julio-Agosto 2019 • Número 129 • www.saludedediciones.com

Síguenos  @saludedediciones



Puig renueva su confianza en Ana Barceló y la ratifica como consellera

Pág.4



Vinalopó Salud distingue a Ramón Navarro como Defensor de la Salud

Págs. 8-9

Consejos para protegerse del 100% de las radiaciones solares

Págs.23-25



4.000 parejas planifican su embarazo con ASCIRES - Sistemas Genómicos

Pág.31



Hospital Clínica Benidorm: modelo de éxito para pacientes internacionales

Pág.13



Entrevista a José Rubio, jefe de Urología de IVO sobre cáncer de próstata

Págs. 28-29

Editorial

Acierto

Ximo Puig ha tenido mucho acierto y sentido común al posponer y renovar su confianza en Ana Barceló. La veterana disputada en Les Corts, conocida por ser una parlamentaria histórica socialista le tocó hacer más de bombera que de consejera en junio de 2018. El presidente la puso para sofocar los fuegos de Carmen Montón, quien se fue dejando paz en Valencia y la Comunitat hacia Madrid para ser ministra de Sanidad. Fue breve su paso por la política del Gobierno de España. Las semanas en las que tardó en destaparse el plagio de su máster, tras aquella comparecencia lamentable y vergonzante con el ya famoso “no recuerdo dónde se cursaba el máster porque iba en taxi”. El asunto se archivó pero su carrera quedó tocadísima. Dimitió por la puerta de atrás, como casi todos, obligada tras atrincherarse a las primeras de cambio.

Sea como fuere, los colegios profesionales sanitarios se sintieron aliviados con el cambio. Meses después, Salut i Força emitía una encuesta a los principales presidentes colegiales donde suspendían la



legislatura sanitaria de Ximo Puig por Carmen Montón, pero aplaudían el cambio. Con Ana Barceló se recuperó el diálogo, la comunicación y se tendieron puentes, destruidos en la etapa de Montón. Le llega

mejoren la calidad de vida de los pacientes y las condiciones de los profesionales, pero sin renunciar en absoluto a ser crítico cuando se equivoque. Esa es la función de la prensa. Ni más ni menos.

el momento de demostrar que viene para resolver las listas de espera, como ella mismo prometió y que sea capaz de dar ejemplo y no convertir Denia y su supuesta reversión, en una copia desastrosa de lo que fue La Ribera, donde ya nadie duda que la situación ahora es mucho peor que cuando la concesionaria gestionaba. Planifique bien señora Barceló, apueste por la relación con los colegios profesionales, negocie con sindicatos y no vete a medios de comunicación que reflejen la realidad. A este periódico se le vetó de toda relación con el departamento de comunicación de Sanitat por contar lo mismo que los otros medios: el despropósito en el nombramiento en diferido de la gerente de La Fe, Mónica Almiñana. Aquí nos tendrá para contar sus aciertos que

Es importante que la comunicación tenga como aspectos de ayuda, el afecto, la comprensión y el respeto. Y en estas tres características, hablar de comunicación y afecto, es hablar de Vedia y abrazos, de palabras y miradas, que juntas y bien dichas ayudan a mejorar la salud.

#BESOS que regalen consuelo, cicatricen heridas, acaricien las penas... Besos de mensajes Breves y con palabras Básicas, de Específicas y concretas, que vayan al grano, de Sencillas, sin palabras técnicas, de Ordenadas, para que nuestro mensaje salga con coherencia de nuestra cabeza y llegue claro a la cabeza del otro y de Sugerentes, que tenga utilidad, que facilite conseguir u m'en beneficio por ello.

#ABRAZOS que acompañen silencios, rescaten esperanza, ahuyenten al miedo, abriguen sentimientos, transmitan calma... Como dicen en La Mente es Marsvillosa, un abrazo no tiene la solución al problema que nos ocurre, que ni aleja o hace desaparecer lo que nos rodea, pero su magia recompone nuestras heridas, alivia nuestro sufrimiento y nos transmite que más allá de lo ocurrido, hay alguien que nos quiere y se preocupa por nosotros. Porque un abrazo sincero es amar en toda regla. Y todo porque abrazar es acariciar el alma de la otra persona y proporcionarle un refugio entre nuestros brazos. El abrazo es un excelente medio de comunicación que no necesita ser hablado ni expresado a través de las palabras. Los abrazos son momentos repletos de felicidad capaces de emocionar hasta al corazón más duro porque tienen el poder de traspasar corazas. Lo importante no es solo recibir abrazos, sino también darlos, y pedirlos si es necesario.

Los abrazos ayudan a:
La disminución del estrés.
La sensación de seguridad y protección.
Nuestra autoestima.
Transmitir energía y fortaleza.

BESOS, abrazos, miradas y PALABRAS para una mejor salud

Mejorar las relaciones interpersonales.
Promover la sensación de tranquilidad.

#MIRADAS que provoquen ternura, roben sonrisas y ericen la piel, entiendan los tropiezos, sanen heridas y animen a asumir nuevos retos...

Necesitamos #escuchar con mirada de niño, con mente que no juzga lo que escucha, que solo atiende a lo que le dicen: EMPATÍA. Y es evidente que necesitamos gente mágica que su mirada es nítida y limpia, que transmite dulzura y sensatez y que procura ser fija. Es gente que a veces acaricia con la mirada para consolar, para comprender y para demostrar complicidad con la persona que lo necesita. Son personas que saben escuchar y tienen paciencia: Son grandes depositarios de secretos y siempre tienen la frase ideal para el consuelo o para devolver la sonrisa a quien la necesite. Saben comunicarse con lucidez y con reflexión para fortalecer los vínculos con quienes así lo consideren necesario e importante y también saben cerrar las puertas de aquellas personas que buscan probarlos (as), desafiarlos (as) o criticarlos (as) porque saben que el tiempo es muy valioso para perderlo en gente con poca luz. Conocen bien el sentido de la compasión. No se lamentan jamás de lo que dieron y así sientan que se les fue la vida en ello no dejarán de pensar que la vida es maravillosa.

Por tanto, es fundamental tener en cuenta que cuando se cierra una puerta se abren solitas un montón de ventanas; que la amabilidad puede ser la idea más revolucionaria al tener el poder transformador de las personas que llevan la sonrisa puesta; que es muy importante transmitir optimismo, que nos hagan reír, ya que por donde pasan quienes lo hacen mejoran el ambiente; que para mejorar la alegría de vivir con-

viene acercarnos, a la espera del contagio, a gente sencilla, que tiene en la bondad y la estima y el cuidado de los demás el foco; que el cuidado de las personas es la tarea más importante del mundo (y la menos valorada); que sin confianza no hay motivación, porque confiar a menudo da más fruto que vigilar; que estando de verdad, de corazón, podemos aprender y enseñar a estar; que necesitamos más esperanza; que nos conviene señalar a los “malos”, mirarles a los ojos, decirles lo que nonos gusta y no asumir que esto toca y simultáneamente ir arreglando con las manos el día a día, desde el inconformismo, con ambición y con la certeza absoluta de que es posible; que nunca es tarde para aprender a caminar, que haciendo camino somos más sinceros, más directos, más profundos; que nos seducen los optimistas currantes; que nos gusta la desobediencia inteligente; que somos más lo que hacemos que lo que decimos, somos más lo que decidimos que lo que pensamos, somos cuando actuamos y no cuando sólo reflexionamos; que es más importante admirar los valores que no los resultados y que la belleza está en la mirada, y no hay privilegio más hermoso que ser observado desde el amor incondicional y la alegría de vivir.

#PALABRAS que espanten fantasmas, acerquen distancias, exentas de reproches, de etiquetas, estrechen amistades, que apaciguan la rabia...

Palabras que citan y cuidan. Esas son las que queréis y necesitamos, día a día ante esas que hieren y matan.



Joan Carles March
Director de la
Escuela Andaluza de
Salud Pública

SIN ANESTESIA



Lo que se oye en el mentidero político-sanitario



● El **Comité de Empresa** del Departamento de Salud de la Ribera convocó el pasado 9 de julio a los medios de comunicación para hacer público cómo está funcionando el **departamento** a nivel laboral desde que la gestión está en manos de **Sanit**. El panorama no puede ser más desolador. Los sindicatos protestan ferozmente ante diferentes puntos como: la incompatibilidad al aprobar una oposición a los trabajadores laborales de la Ribera; cuestiones relacionadas con las nóminas (incentivos, incremento salarial); **negociación del convenio**; **sobre la normativa de aplicación** como el convenio colectivo o el estatuto de los trabajadores; y los **escritos enviados, así como la interlocución**. Todo falla en La Ribera. Año y medio después de la reversión los pacientes notan el caos y los profesionales se sienten más inseguros y estafados ante tanta promesa incumplida.

● La directora gerente del Hospital La Fe, **Mónica Almiñana**, dimitió el pasado 20 de junio. Bueno, en realidad se fue antes de que la cesaran. Su gestión está en entredicho, por ser suaves. Aseguró a su equipo directivo que dimitió del cargo. Los argumentos que dio es que quiere iniciar una nueva andadura profesional, aunque todavía no ha concretado si será en el sector público o en **alguna empresa privada hospitalaria o farmacéutica**. La se-

nadora catalana del **PSC** antes de aterrizar por primera vez en La Fe (nunca antes en la historia de La Fe un gerente jamás había pisado el hospital). Ana Barceló deberá apostar por otro perfil. Su renuncia, como recuerda **El Mundo Valencia** podría supuestamente deberse, entre otras cuestiones, a que la **Fiscalía Anticorrupción** investiga desde hace meses los **contratos irregulares** que se realizaron en los tres últimos años desde la **Fundación del Instituto de Investigación (IIS)** que depende del Hospital La Fe que ella dirigió.



Demandada.

● Deja un buen pastel. **327 investigadores eventuales de La Fe** inician ya una demanda contra Sanitat desde el pasado junio. En ese sentido, el comité de empresa del IIS La Fe insta a los afectados a presentar querellas colectivas e individuales para evitar sus despidos. 16 trabajadores han sido echados para no consolidar su puesto el último año. Los problemas crecen. Seguiremos informando.

● El vicesecretario regional del Partido Popular de la Comunitat Valenciana (PPCV), **José Juan Zaplana**, ha lamentado que "muy preocupado tiene que estar este Consell por los charcos sanitarios en los que se ha metido por su sectarismo para colocar abogados y no profesionales del sector en la dirección". En un comunicado, **Zaplana** se ha referido a los últimos nombramientos en la cúpula de Sanidad que "demuestran que Puig ha sustituido los hospitales por los tribunales, la gestión sanitaria por la defensa judicial, tras los numerosos procesos en los que se



Críticoç

haya inmerso por la gestión de la consellera **Montón** y **Ana Barceló** como los que afectan a la cuestión de personal". "Asistimos con preocupación a cómo la **Conselleria de Sanidad** en sus primeros nombramientos no atiende a la profesionalidad, no acude a los grandes profesionales, obviando a los sanitarios en su organigrama, pero incluyendo otra licenciada en Derecho como es **Isaura Navarro**", ha señalado. "Los nombramientos sanitarios del **Botànic** dan error porque están cargados de ideología y exento de cualidades sanitarias". "No están pensando en la Sanidad, están pensando en los sillones y en acomodar la ideología en los despachos que gestionan la salud de los valencianos", ha señalado. Por cierto, lamentables primeras declaraciones de **Isaura Navarro** demonizando nuevamente la colaboración público-privada.

● Muy comentada ha sido la foto del ministro **Marlaska** besando a **Carmen Montón** en la fiesta del orgullo. **Carmen Montón** sigue intentando como sea colocarse en el mundillo público para no ejercer jamás de médico, profesión que tiene solo como formación meramente. Montón intenta hacerse ver en círculos mediáticos esperando que **Pedro Sánchez** la premie. Difícil lo tiene, pero no imposible.



Fuera.



Colocada.



Comentada foto

Salut i Força

Edita:

EDITORIAL
FANGUERET

Director: Joan Calafat i Coll. e-mail: joancafata@salut.org. **Asesor Científico:** Doctor Jaume Orfila. **Subdirector:** Carlos Hernández

Redacción: M. Soriano, J. Riera Roca, Nacho Vallés, Vicent Tormo, Ángeles Fournier, Laura Pintado, José Castillejos.

Colaboradores: Manuel Latorre, Alberto de Rosa, Emma Beltran, Lucía Martínez, José Pérez-Calatayud, María Rita Espejo, Mariano Guerrero, José Vilar, Nagore Fernández Llano, Amadeo Almela.

Diseño y Maquetación: Jaume Bennassar. e-mail: estudio@salut.org. **Fotografía:** M. Soriano. **Redacción y Administración:** Salamanca 66. 46021. Valencia. Tel. 34 629 66 05 38 • 34 680 646 438 •

Publicidad: Ignacio Morro. Tel. 34 609 150 326 - e-mail: publicidad@salutcomunitat.org • **Distribución:** Gaceta Comunicación. • **Impresión:** Hora Nova, S. A.

D.L.: PM 758-2011. ISSN: 2174-0968 www.salutcomunitat.org

Salut i Força no se hace responsable de la opinión de sus colaboradores en los trabajos publicados, ni se identifica necesariamente con el criterio de los mismos. Prohibido reproducir total o parcialmente el contenido de esta publicación sin la autorización del editor.



Ana Barceló, tras tomar posesión el mes pasado, junto a Mónica Oltra.

Ximo Puig renueva su confianza en Ana Barceló y la ratifica como consellera

La titular de Sanitat ya se ha reunido con los sindicatos y tendido la mano a los colegios profesionales si bien algunos nombramientos como Isaura Navarro no han gustado

REDACCIÓN

Ximo Puig ha vuelto a confiar en Ana Barceló para dirigir Sanitat. Su buen hacer en tan solo un año le ha servido para que el máximo responsable de El Consell quiera que repita como titular de dicha cartera. En ese sentido, la socialista Ana Barceló seguirá al mando de la sanidad pública valenciana esta legislatura, en la que el Consell del Botànic tiene en el horizonte objetivos, como la reducción de las listas de espera o la reversión del departamento de salud de Dénia, un proceso iniciado apenas diez días antes de las elecciones autonómicas del pasado mes de abril pero que nadie quiere que acabe tan mal como Alzira, donde La Ribera está mucho peor ahora que 17 meses antes, cuando aún estaba gestionada por la concesionaria.

Barceló tomó posesión como consellera de Sanidad Universal y Salud Pública el 8 de junio de 2018, por el nombramiento de Carmen Montón como ministra de Sanidad. Dijo entonces que asumía este reto con alegría e ilusión y que se

“dejaría la piel” por la sanidad pública. Parecía un parche, un cargo provisional para calmar los ánimos de los colegios profesionales y fundaciones como IVO, todos ellos ninguneados sistemáticamente por Carmen Montón, como reconocieron muchas fuentes a Salut i Força.

Un año después revalida la cartera en este segundo Consell del Botànic que tiene entre sus 132 objetivos continuar trabajando en la mejora de la atención primaria, la reducción de listas de espera con una oficina de control de la demora para evaluar los tiempos en cada departamento o la ampliación progresiva de las prestaciones sanitarias a ámbitos como la atención bucodental preventiva y reparadora a la infancia y colectivos vulnerables. También deberá nombrar gerente del hospital de referencia de La Comunitat: La Fe de Valencia.

Trayectoria

Licenciada en Derecho por la Universitat de València, Barceló (Sax, 1959), ejerció como abogada de 1985 a 2002. Fue alcaldesa de su localidad de

2003 a 2011, año en que consiguió escaño en Les Corts Valencianes, donde antes de ser nombrada consellera era portavoz adjunta del grupo socialista. Durante la presentación de los presupuestos de su departamento para este año, Barceló destacó la inversión económica para reducir las listas de espera, con autoconcertos y el Plan de Choque, la nueva línea de ayudas al copago para todas las personas con ingresos inferiores al salario mínimo interprofesional o el Plan Primaria para rehabilitación, reformas, ampliaciones y compra de tecnología para los centros de salud.

“Los que me conocen saben que soy muy pragmática, lo que haremos es colocar, como hasta ahora, a las personas en el centro de la política, sobre todo de la política sanitaria, para mejorar la vida de los ciudadanos”, dijo al tomar posesión de la cartera.

Ronda de contactos con los grupos sindicales

Pese a ser julio y pleno verano, Barceló con suma inteligencia ha iniciado un ronda de contactos con los diferen-

tes grupos sindicales para retomar el diálogo de cara a la actual legislatura.

Ha mantenido una reunión con la representante de la Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO-PV, Rosa Atienza, y ya ha recibido a la representante del sindicato de Enfermería SATSE M^a Luz Gascó. En cuanto al grupo sindical CSIF, la consellera se ha reunido con Rafael Cantó, Daniel Matoses y Alicia Torres. Finalmente, ha recibido a representantes de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos CV- Sindicato de Técnicos de Enfermería (CESMVCV-SAE) Andrés Cánovas y Soraya Beltrán. También lo hará reuniones con los sindicatos UGT e Intersindical.

Enfermería

Por otro lado, Ana Barceló ha señalado que “durante esta legislatura se va a trabajar para seguir fortaleciendo el papel de la enfermería, un trabajo imprescindible en una sociedad que avanza hacia el envejecimiento y en la que los cuidados de la salud va a resultar cada vez más

importante”. Por ello, la consellera de Sanidad ha trasladado a los grupos sindicales de este sector que “durante estos años se va a trabajar de forma conjunta por una mejor estabilidad laboral, mayor proyección y reconocimiento de la profesión”. Sus primeros nombramientos, alejados de los expertos en gestión sanitaria han levantado ampollas en la profesión, como han reconocido a Salut i Força diferentes voces. Es el caso de Isaura Navarro, sin experiencia en salud y cuyas primeras entrevistas como secretaria de Sanitat han causado mucho revuelo.

Patata caliente

Para este mes de julio está prevista una reunión entre el Colegio de Médicos de Valencia y la máxima responsable de la conselleria de Sanitat, Ana Barceló, para abordar algunas cuestiones de interés para el colectivo profesional de médicos, principalmente la polémica surgida por la dispensación de fármacos por parte del colectivo profesional de enfermería.

Sanitat acredita de forma inmediata a más de 20.000 enfermeros y enfermeras para prescribir medicamentos

La Comunitat Valenciana es la segunda con mayor número de profesionales acreditados para la indicación, uso y autorización de la dispensación de medicamentos

AMPARO SILLA

La consellera de Sanitat, Ana Barceló, firmó a principios de julio una resolución por la que se acredita a los enfermeros y enfermeras que están desarrollando su actividad profesional en el sistema público valenciano de salud para la indicación, el uso y la autorización de la dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano.

Con esta medida, que se enmarca directamente en el Marco Estratégico del Ministerio para impulsar la actualización de la Atención Primaria, la Comunitat Valenciana se convierte en la segunda con mayor número de profesionales acreditados para la prescripción, por detrás de Andalucía.

Requisito

El requisito para acreditar la competencia en prescripción a estos profesionales es que



Dos enfermeras en una imagen de archivo.

tengan una experiencia profesional mínima de un año. La base de datos de la Conselleria refleja que, a fecha de hoy, son más de

► Se pretende ampliar las competencias de enfermería, lo que evitará la automedicación, reducirá la presión asistencial en los centros de salud y disminuirá el gasto farmacéutico y sanitario

20.000 los enfermeros y enfermeras de los centros públicos que llevan más de un año trabajando en instituciones sanitarias.

La consellera de Sanitat, Ana Barceló, entiende, además, que agilizar el procedimiento de acreditación amplía las competencias de Enfermería, lo que redundará en un mayor control de la medicación de los pacientes. "Se gana en seguridad, se reduce la automedicación y los efectos secundarios de los fármacos y disminuirá el gasto farmacéutico", explica la consellera.

Presión asistencial

Se espera que la acreditación de los enfermeros y enfermeras disminuirá además la presión asistencial en los centros de Atención Primaria. "Y se reducirá el gasto sanitario al permitir un mayor control del uso de los medicamentos por parte de estos profesionales, que tienen un contacto más frecuente y directo con los pacientes", añade Barceló, "como así ha ocurrido en los países que ya han implantado esta medida".

Cs pide a Barceló que explique los criterios por los que se autoriza a los enfermeros a prescribir medicamentos

La diputada 'naranja' Yaneth Giraldo solicita la comparecencia de la consellera y exige saber "el ahorro económico que esta medida tendrá en el sector farmacéutico"

A.S.

El grupo parlamentario Ciudadanos (Cs) en Les Corts Valencianes ha pedido a la consellera de Sanitat, Ana Barceló, que explique los criterios seguidos para que la sanidad valenciana autorice a los profesionales de la enfermería a prescribir y recetar medica-

mentos. "Queremos conocer de manera clara y con detalle cómo se ha acordado aplicar esta medida y, lo más importante, cuál es el impacto económico y en cuánto se va a reducir el gasto farmacéutico", ha señalado la diputada de Cs Yaneth Giraldo.

Para la portavoz adjunta, "se trata de una iniciativa de enorme calado y con consecuencias para el

sector sanitario que desde el Consell se deben aclarar". Giraldo, que ha solicitado por ello la comparecencia de Barceló en Les Corts, ha pedido también que este anuncio "tenga resultados fructíferos y no sea únicamente una declaración de buenas intenciones para callar las voces críticas tras conocerse el aumento excesivo de gasto de la Comunitat Valenciana".



Yaneth Giraldo.

El CECOVA, en contra de que los médicos quieran acaparar la actividad prescriptora

A.S.

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) rechazó las críticas realizadas por diferentes entidades representativas del colectivo médico de la Comunitat en relación a la capacidad prescriptora que ha otorgado a la profesión enfermera la Conselleria de Sanitat, según reza en un comunicado. Desde el CECOVA se recordó que esta medida no hace más que

dar seguridad jurídica a una actividad que las enfermeras vienen realizando ya dentro de su campo competencial propio con plena autonomía profesional, científica y técnica.

Además, como representantes de la profesión enfermera de la Comunitat Valenciana defienden la modificación de la popularmente conocida como ley del medicamento con el fin de que tengamos la misma capacidad para prescribir dentro de nuestro campo competencial que podólogos y odontólogos.

Sanitat rectifica: acuerda con las universidades privadas que el alumnado Ciencias de la Salud haga prácticas en hospitales públicos

Desde ahora los grados de Medicina, Enfermería, Fisioterapia, Farmacia, Nutrición y Psicología podrá hacer prácticas en hospitales y centros de salud, prohibidas en la época Montón

CARLOS HERNÁNDEZ

Rectificar es de sabio o eso dicen. Nueva legislatura y nuevo cambio de rumbo de la ratificada consellera de Sanitat, Ana Barceló, quien ha pasado de ser provisional a ganarse su propio mandato sin interinidad ninguna. Y para muestra un botón, la Conselleria de Sanitat ha alcanzado un acuerdo con la Universidad Cardenal Herrera-CEU, la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir y la Universidad Europea de Valencia para que el alumnado de las titulaciones de Ciencias de la Salud de estas universidades privadas pueda realizar prácticas docentes en hospitales públicos y centros de salud dependientes de la Conselleria.

El departamento que dirige Ana Barceló establecerá anualmente las plazas disponibles en los hospitales y centros de Atención Primaria de cada departamento de salud que no estén ocupadas por las universidades públicas. Esta decisión es fruto del acuerdo alcanzado entre la Generalitat y las universidades públicas y privadas, para la distribución del alumnado entre los centros sanitarios de la Comunitat.

Estas plazas, que nunca podrán superar la capacidad docente de los centros sanitarios, se asignarán de forma propor-



La consellera Ana Barceló.

cional entre las universidades privadas, garantizando que no coincida alumnado de diferentes universidades en un mismo servicio.

Compensación

En virtud de este acuerdo

con Sanitat, las universidades citadas satisfarán una compensación económica a la conselleria por la utilización de los recursos públicos para la docencia práctica. La compensación económica consistirá en el importe equivalente al establecido para las tasas de

primera matrícula de los estudios de grado con experimentalidad 5, es decir: 21,16 euros por crédito.

Esta cantidad económica aportada por las universidades revertirá directamente en los departamentos y servicios que acojan al alumnado para

mejorar la calidad de las prácticas, adquirir material para investigación y mejorar la formación de los profesionales colaboradores docentes.

En el caso de la Universidad Cardenal Herrera-CEU, serán sus alumnos y alumnas de Medicina, Enfermería, Fisioterapia, Farmacia y Nutrición Humana y Dietética quienes podrán realizar prácticas curriculares clínicas y sanitarias en los departamentos de salud asignados.

En el caso de la Universidad Católica, el alumnado de los títulos de Medicina y Enfermería. Y por lo que respecta a la Universidad Europea, será su alumnado de los grados de Enfermería, Fisioterapia y Psicología.

Montón les declaró la guerra

Aunque la justicia dio la razón a las universidades privadas, cabe recordar que Carmen Montón les declaró la guerra, en su política por ir contra todo lo privado e intentó privar a dichos alumnos de las prácticas formativas. Ahora la Generalitat, obligada por la justicia y la presión mediática, ha movido ficha con inteligencia y una vez más, y ya son varias, Ana Barceló remienda los desaguisados de su antecesora.

Barrachina: “Las trabas del Botànic disparan la plaga de mosquitos y pone en riesgo la salud de los valencianos”

El portavoz adjunto del Grupo Popular pide la comparecencia de Sanitat y en Les Corts

REDACCIÓN

El portavoz adjunto del Grupo Popular en las Corts, Miguel Barrachina, señaló que “la falta de actuaciones del Botànic dispara la plaga de mosquitos en muchos puntos de la Comunitat y pone en riesgo la salud de los valencianos”.

El PP ha pedido la comparecencia urgente en las Corts de las responsables de Sanidad y Agricultura para que expliquen las actuaciones contra la plaga de mosquitos “y se pongan de acuerdo en combatir una plaga que está convirtien-



Miguel Barrachina.

do determinadas zonas en insufribles con las repercusiones económicas, tanto a nivel turístico como agrícola, que conlleva”.

Además, Barrachina ha presentado una batería de preguntas sobre las medidas específicas adoptadas por el Consell para combatir las plagas de mosca común, mosca negra y mosquito tigre, el dinero invertido y las actuaciones realizadas en cada provincia. También sobre las autorizaciones de Sanidad y Agricultura a municipios para llevar a cabo fumigaciones aéreas.

Miguel Barrachina ha ma-

nifestado que “mientras la izquierda se pelea por los sillones y se echan las culpas unos a otros entre Sanidad, Agricultura y Justicia, la realidad es que aquí nadie hace nada y los mosquitos campan a sus anchas aumentando cada día”.

“El ejemplo de esta incapacidad para gestionar es la Brigada Especial Antimosquitos, presentada en diciembre a bombo y platillo. Se hicieron la foto y no se ha vuelto a saber nada más. En realidad, la Brigada Especial ha conseguido multiplicar el número de mosquitos seis meses más tarde”.

Nefrosol Salud abre un centro de diálisis puntero con un servicio integral para el paciente en Playa San Juan

La sociedad, participada al 50% por Ribera Salud y Quilpro, da servicio a pacientes del sistema público, en virtud del concierto con la Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana

ALFREDO MANRIQUE

Nefrosol Salud ha abierto su primer centro de diálisis en el residencial Mirador del Bulevar, Avda La Goleta 17, Playa de San Juan (Alicante), para ofrecer una atención integral a los pacientes dializados en sus 1.200 metros cuadrados de instalación, dividida en cuatro salas, con 40 equipos y una amplia sala de espera.

Nefrosol Salud es una UTE, participada al 50% por Ribera Salud y Quilpro Diálisis, adjudicataria del concurso de diálisis convocado por la Conselleria de Sanidad, con un contrato de tres años, más dos de prórroga, para atender a los pacientes del sistema público del departamento de salud de San Juan, con más de 219.000 habitantes. Además, acudirán a este centro los pacientes vacacionales, aquellos procedentes de otras provincias que se encuentran desplazados en el área de la Playa de San Juan.



► El centro recibió el 30 de mayo a sus primeros pacientes, que tienen acceso a una amplia oferta asistencial, complementaria a su tratamiento, con servicios de nutrición, fisioterapia o psicología clínica entre otros

Este nuevo centro de diálisis comenzó a funcionar el pasado 30 de mayo con una

plantilla de 20 personas, entre médicos nefrólogos, personal de enfermería, técnicos

y administración y ha agrupado en un solo punto a los pacientes procedentes de tres centros (Vistahermosa, Perpetuo Socorro y San Juan) que ya reciben el tratamiento en las nuevas instalaciones.

Tecnología

El centro de Nefrosol Salud cuenta con las últimas tecnologías y tiene una ubicación privilegiada, en un barrio residencial y muy bien comunicado con transporte público, para facilitar la accesibilidad a unos pacientes que tienen que acudir a sus tratamientos varias veces a la semana.

Los pacientes de Nefrosol reciben una atención integral en este centro, gracias al acuerdo de colaboración con Alcer Alicante, la Asociación para la lucha contra las enfermedades del riñón. En virtud de este acuerdo, los pacientes tienen acceso a una amplia oferta asistencial que abarca desde la consulta con un especialista en Nutrición y Dietética hasta la atención de un fisioterapeuta o la consulta con un psicólogo clínico.

El centro funciona ya a pleno rendimiento, con 115 pacientes divididos en tres turnos desde la mañana a la noche los lunes, miércoles y viernes, y otro turno los martes, jueves y sábados.

El director financiero de Ribera Salud, entre los '100 Mejores Financieros de la Década'

El gestor Pablo Gallart recibió la distinción de manos de Sebastián Albella, presidente de la Comisión Nacional del Mercado de Valores

REDACCIÓN

El director financiero de Ribera Salud, Pablo Gallart, ha sido distinguido por sexta vez como uno de los 100 Mejores Financieros del Año en España. Un reconocimiento que otorga anualmente la revista Actualidad Económica en colaboración con la firma de servicios profesionales KPMG. Gallart ha vuelto a recibir este reconocimiento, -que ya obtuvo en 2012, 2013, 2014, 2016 y 2017-, por la labor que desempeña al frente del departamento que dirige desde el año 2007, aunque su vinculación profesional con el grupo Ribera Salud se remonta al año 2002.

Pablo Gallart es licenciado en Ciencias Económicas y Empresariales por la Universidad de



Pablo Gallart.

Valencia, Máster en Gestión Financiera, Miembro del Registro Oficial de Auditores de Cuentas, y Especialista en Auditoría por la Escuela de Auditores del Instituto de Auditores-Censores Jurados de Cuentas de España y la Universidad de Alcalá de Henares. Forma parte del Consejo de Administración y del Comité Ejecutivo de las diferentes concesiones administrativas del grupo sanitario. Con más de 20 años de experiencia en análisis y dirección financiera, ha trabajado en compañías del sector bancario, de la tecnología, auditoría y consultoría.

Madrid

El presidente de la Comisión Nacional del Mercado de Valores (CNMV), Sebastián Al-

bella, presidió la entrega de los premios, que este año alcanzan su décima edición. El acto tuvo lugar en la Bolsa de Madrid. Junto a Ribera Salud fueron premiados los directores financieros de otras empresas como Grupo JCarrion, Grupo Levantina, El Corte Inglés, Nestlé España, Roche Farma, Schindler, Caixabank, Coca-Cola, entre otras.

El ranking de los 100 mejores financieros es elaborado por Actualidad Económica y KPMG, y es el único barómetro de la profesión que existe en España. La clasificación se extrae a partir de los resultados de una encuesta previa que la firma de servicios profesionales ha realizado entre casi un millar de candidatos que trabajan en compañías españolas, tanto cotizadas como no cotizadas. En conmemoración de su décimo aniversario, esta iniciativa, ha incorporado una mención especial a los tres mejores directores financieros en las categorías: Transformación, Innovación, Influencia Estratégica y Operación Relevante.



Foto de familia defensores de la salud 2019.

Vinalopó Salud distingue a Ramón Navarro y al programa “Valor Salud” de Capital Radio como Defensores de la Salud 2019

La IX Edición Acto Defensores de la Salud 2019 premia al gerente del departamento de salud

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital Universitario del Vinalopó acogió la celebración del Acto Homenaje Defensores de la Salud 2019, coincidiendo con el noveno aniversario del centro ilicitano. Ramón Navarro, director gerente del Departamento de Salud del Vinalopó de 2010 a 2019, y el programa “Valor Salud” de Capital Radio, fueron distinguidos como Defensores de la Salud en reconocimiento a su trayectoria profesional y por su labor informativa, respectivamente. Además, este año se otorgaron dos menciones de honor a Francisca Riquelme Rubio y Constantino Roldán Sánchez, pacientes de más de 100 años del departamento, por toda una vida de trabajo.

Este año, este acto será siempre recordado por todos los profesionales del departamento por ser el año en que se rindió homenaje a Ramón Navarro, director gerente del departamento desde la primera piedra. El Hospital del Vinalopó quiso reconocer la gran labor que el Dr. Navarro ha



Ramón Navarro, durante su discurso.



Alberto de Rosa, clausurando el acto.



Ramón Navarro, descubriendo la placa.

► **Ramón Navarro, gerente del departamento de 2010 a 2019, ha sido reconocido por su vocación de servicio con la sanidad durante su larga trayectoria profesional**

desempeñado durante todos estos años al frente del departamento, defendiendo que las cosas se puedan hacer de manera diferente con unos resultados excelentes para los pacientes.

Por otro lado, la Dirección rindió también un homenaje al programa “Valor Salud” que emite Capital Radio por su tra-

bajo de divulgación sobre la gestión sanitaria.

Reconocimiento

Elisa Tarazona, directora de Operaciones del grupo Ribera Salud, tuvo palabras de reconocimiento a Ramón Navarro por “la vocación de servicio público y atención al paciente por

encima de todo que le caracteriza y que es un punto en común de todos los proyectos liderados por el grupo Ribera Salud”.

José David Zafrilla, director adjunto a Gerencia, fue el encargado de entregar el reconocimiento a Ramón Navarro. Zafrilla ha recordado su dilatada trayectoria profesional y ha destacado que su “compromiso ha sido siempre difundir el valor de la salud, de la gestión, de la educación sanitaria y de la integración. Ha querido destacar que, gracias a personas como

él, cuidar de la salud de los ciudadanos resulta más fácil”.

“Fuera de las paredes de este hospital seguiré defendiendo la profesionalidad de este modelo. Seguiré apelando a la responsabilidad y a la justicia, tratando de dar visibilidad al estupendo trabajo que hacéis cada día para solucionar los problemas de salud de las personas. Lejos, muy lejos, de cualquier ideología política”, dijo emocionado Navarro.

Salvador Sanchis, director de Personas de Ribera Salud, entregó el galardón a Francis-

ACTUALIDAD



Mención de Honor Defensores de la Salud 2019.



José David Zafrilla y Ramón Navarro.



Elisa Tarazona.



Pacientes centenarios. Elisa Tarazona.



Francisco García Cabello, Capital Radio, junto a Salvador Sanchis.



Mariano Guerrero y Ramón Navarro.

co García Cabello, director del programa Valor Salud de Capital Radio. Por su parte, Mari Carmen Gil, Directora de Enfermería, ha sido la encargada

de otorgar la mención de honor "Defensores de la Salud" a Francisca Riquelme Rubio y Constantino Roldán Sánchez, pacientes del departamento de

más de 100 años por toda una vida de trabajo y superación.

Alberto de Rosa, consejero delegado de Ribera Salud, clausuró el acto destacando

► El hospital ha reconocido la labor informativa del programa "Valor Salud" de Capital Radio por su rigurosa labor informativa

que la marca "Defensores de la Salud" se ha convertido en una cita consolidada en la que se distingue la labor de quienes han contribuido a lo largo de su carrera profesional a defender los valores de la salud. Desde personalidades del ámbito de la medicina y la enfermería en reconocimiento a su trayectoria, hasta asociaciones por su labor de apoyo a pacientes con distintas enfermedades. También institucio-

nes relacionadas con la labor informativa de contenidos de salud, o clubes deportivos por su aportación a la práctica del deporte y hábitos de vida saludable. Sin olvidar la labor de fundaciones que, en distintos ámbitos, tanto aportan en el campo de la responsabilidad social corporativa lo que es una línea estratégica del grupo Ribera Salud.

"Los profesionales que integran el departamento de salud del Vinalopó se caracterizan por su energía renovable; esa energía del futuro que nos permite asumir nuevos retos. Nuestros profesionales, al igual que los Defensores de la Salud 2019, representan el espíritu de Ribera Salud que trabaja por y para garantizar el bienestar de nuestros ciudadanos".



Autoridades médicas y sanitarias en la mesa presidencial del acto Bodas de Oro y Plata médicas.

El Colegio de Médicos de Valencia celebró las bodas de oro y de plata de los médicos valencianos con más de 800 asistentes

REDACCIÓN

El Colegio de Médicos de Valencia celebró el pasado 28 de junio la festividad de su Patrona Nuestra Señora del Perpetuo Socorro en su sede colegial. El acto, al que acudieron más de 800 personas, fue un homenaje a los médicos que cumplen 25 y 50 años ejerciendo la profesión, de los cuales 326 galenos cumplieron sus Bodas de plata promoción 1988-1994 y 125 las bodas de oro perteneciente a la promoción 1963-1969. Asimismo, durante el acto institucional se entregó la Medalla al Mérito Colegial y se nombraron diez Colegiados de Honor.

El Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia (ICOMV) informa de que el evento estuvo presidido por la presidenta de los médicos valencianos, Dra. Mercedes Hurtado, acompañada por la directora general de Asistencia Sanitaria, M^a. Amparo García Layunta; la presidenta del Instituto Médico Valenciano, Dra. Carmela Moya; la presidenta de la Real Academia de la Medicina de la Comunidad Valenciana, Dra. Carmen Leal, y el vicepresidente de la comisión deontológica, el Dr. Constantino Tormo.

Durante el acto institucional todos los colegiados que cumplen sus bodas de oro y plata como médicos fueron reconocidos con la imposición del distintivo colegial entregado de manos de las autoridades presentes.

La Dra. Mercedes Hurtado destacó en su discurso la en-



La Dra. Hurtado, durante su discurso en las Bodas de Oro y Plata médicas.

trega y esfuerzo diario de los compañeros presentes. “Compañeros enhorabuena por estos 25 y 50 años de profesión, más allá del contexto histórico que hemos vivido, compartimos un nexo común intergeneracional: el amor por la medicina, el amor

por nuestros pacientes, el amor por la ciencia y el conocimiento. Y más allá de nuestra propia existencia, la medicina perdurará en la nueva savia médica, en las siguientes generaciones”.

Mérito Colegial

Asimismo, el ICOMV concedió en este acto la Medalla

al Mérito Colegial al Dr. Rafael Castelló García, por su actividad y trayectoria profesional, así como su dedicación y compromiso con la corporación médica valenciana.

Del mismo modo, el acto fue motivo para el nombramiento de diez Colegiados de Honor que fueron distinguidos por su implicación y la-

bor profesional en el ámbito colegial y en la medicina valenciana. Así, fueron condecorados los doctores José M^a Hernández Santacruz, Francisco Fornés, Luis Ortega, Rafael Romero, Regina Camps, M^a Desamparados Quiles, Roberto Roig, Fernando Maria Bonilla, Jesús Rozalén y Amparo Villalba.



Cena Bodas de Oro y Plata en las instalaciones del ICOMV.

El Colegio de Enfermería de Alicante entregó las “Almohadas del corazón” al Hospital Virgen de los Lirios de Alcoy. El Colegio de Enfermería de Alicante realizó en el Hospital Virgen de los Lirios de Alcoy una de las entregas de las “Almohadas del corazón” que se están llevando a cabo en los diferentes departamentos de Salud de la provincia. La entrega fue realizada por el vocal V del Colegio, Juan José Tarín, a la directora de Enfermería del Departamento, Chelo Olcina.



El Departamento de Salud de Dénia aplica el plan de refuerzos para el verano 2019

Refuerza el personal de los centros de salud y las Urgencias del Hospital y abre 4 consultorios auxiliares

VICENT TORMO

El Departamento de Salud de Dénia ya aplica su Plan de Refuerzo Estival 2019. A principios del mes de junio empezó a prestar servicio el Consultorio de Verano de Calp, situado en la Playa de La Fossa. Arrancó con horario ininterrumpido de 10:00 a 18:00, de lunes a domingo, y permanecerá abierto hasta el 28 de septiembre, con dos equipos rotatorios formados por: 1 facultativo, 1 enfermera y 1 personal de apoyo.

Los siguientes consultorios de verano que comenzarán a prestar asistencia serán los de la Playa del Arenal de Xàbia y el de Les Marines, en Dénia. Con la misma dotación de profesionales que el de Calp, a partir del próximo 22 de junio hasta el 7 de septiembre. Como viene siendo habitual, el consultorio de Moraira ampliará su horario de invierno



Imagen de archivo de Urgencias del Hospital de Dénia.

para extenderlo hasta las 19:00 horas durante los meses de julio y agosto.

Este año está previsto que se incorpore a la red de puntos asistenciales de refuerzo estival un cuarto consultorio de verano en la playa de La

► Este año, por primera vez, habrá asistencia sanitaria a pie de playa en La Fustera, Benissa

Fustera de Benissa. El Ayuntamiento de la localidad está realizando tareas de acondicionamiento en el local para que esté listo y así prestar asistencia a la población desplazada a partir del próximo 1 de julio, hasta el 7 de septiembre.

Por lo que respecta a los Centros Sanitarios Integrados, Centros de Salud y Consultorios de la Marina Alta, el plan estival prevé sustituir las vacaciones del 100% de la plantilla asistencial en las zonas básicas de: Pego, Orba, El Verger, Ondara, Pedreguer y Gata de Gorgos. El resto de las zonas básicas, que son las localidades más turísticas de la Marina Alta y, por ende, con mayor presión asistencial –Xàbia, Dénia y Calp–, reforzarán su plantilla con un médico y una enfermera adicional en los meses centrales del verano.

En total para los refuerzos de la Atención Primaria el Departamento de Salud de Dénia contratará a 37 facultativos y 35 enfermeras. Por su parte, el Servicio de Urgencias del Hospital se dotará de personal adicional, en función del histórico registrado en años anteriores.

El Hospital de Dénia pone en marcha un nuevo equipo de trabajo Cardio-Hematológico

REDACCIÓN

El Hospital de Dénia ha puesto en marcha un nuevo equipo de trabajo Cardio-Hematológico para el abordaje multidisciplinar de las toxicidades cardíacas que se puedan derivar de determinados tipos de tratamientos, como pueden ser los oncológicos.

Se trata de un proyecto transversal en el que participan Hematólogos y Cardiólogos. El nuevo grupo de trabajo del Departamento de Salud de Dénia –DSD– es fruto de la colaboración entre los servicios de Cardiología y Hematología. A estos dos servicios se irán adhiriendo progresivamente todos aquellos que manejen medicamentos con potencial efecto cardiotóxico.

Según el Dr. Herminio Morillas, cardiólogo responsable del proceso y la jefa de Hematología del DSD, Andrea Varzaaru, “los avances en el tratamiento del cáncer han sido enormes durante las últimas décadas. La mejoría en la detección pre-



Personal del equipo de trabajo Cardio-Hematológico.

coz de las neoplasias y las novedades terapéuticas han supuesto una reducción significativa y progresiva de la mortalidad de los pacientes. Sin embargo, dicho aumento en la supervivencia también ha dado lugar a la aparición de un número cada vez mayor de complicaciones no relacionadas con el tumor, como las cardiovasculares”.

¿Qué es la toxicidad cardíaca?

La toxicidad cardíaca es un problema ampliamente demostrado con múltiples esquemas terapéuticos. Sin embargo, la evidencia científica en el manejo de los problemas cardiovasculares de los pacientes oncohematológicos es escasa. El incremento de fármacos en práctica clínica e investigación para el tratamiento del cáncer es exponencial, y la mayoría de ellos presentan cada vez más efectos a nivel sistémico, de forma muy relevante sobre el aparato cardiovascular.



Autoridades y profesionales del consultorio.

REDACCIÓN

La concejala de Sanidad del Ayuntamiento de Dénia, Cristina Morera, acompañada por el director asistencial del Departamento de Salud de Dénia -DSD-, Juan Cardona; el Comisionado de la Conselleria de Sanitat, Juan Puig; el director de Cuidados del DSD, Alfredo Moreno; así como el director y coordinadora de Atención Primaria del DSD, Antonio Barceló y Natalia Casado, respectivamente visitaron el consultorio de verano de Dénia, situado en el km 4 de la Playa de Les Marines.

El punto asistencial comenzó las atenciones el pasado 22 de junio y estará abierto al público hasta el 7 de septiembre, los siete días de la semana, entre las diez de la mañana y las seis de la tarde. El año pasado el consultorio de verano de la playa de Les Marines prestó

Visita al consultorio de verano de la playa de Les Marines, Dénia



Dos momentos diferentes de la visita.



más de 3.500 asistencias; la mayor parte de ellas, más de 2.000, se realizaron durante el mes de agosto. El objetivo de estos

puntos asistenciales adicionales es reforzar la asistencia sanitaria en aquellas localidades de la Marina Alta con mayor

presión asistencial durante los meses centrales del verano.

En el consultorio de verano, que presta servicio por un-

décimo verano consecutivo, trabajan dos equipos a turnos formados por: médico, personal de enfermería y de apoyo.

Visita. El Hospital Clínico Universitario de València recibieron la visita de la Unidad Canina de los Bomberos del Ayuntamiento de València junto a la ONG Bombers pel món. Los profesionales han centrado su visita en áreas de pediatría como la sala de escolares. La actividad se enmarca dentro del programa de humanización que tiene en marcha el centro y que contempla actividades periódicas de diferentes colectivos para hacer la estancia más amena y entretenida, a la vez que se fomenta el aprendizaje. Durante la visita, los profesionales se han encargado de hacer una demostración de cómo se trabaja con la unidad canina. Los niños y niñas ingresados han tenido la oportunidad de interactuar y conocer de primera mano el trabajo de los perros en los trabajos de rescate. Del mismo modo, han podido conocer el día a día de estos profesionales, resolver dudas sobre su trabajo y fotografiarse con sus cascos y chaquetas.



Hospital Clínica Benidorm: modelo de éxito en la sanidad de la Costa Blanca para pacientes internacionales

CARLOS HERNÁNDEZ

Hospital Clínica Benidorm es un hospital privado con más de 400 empleados de todas las nacionalidades, que le ha permitido posicionarse como hospital de referencia para el Turismo de salud en la Costa Blanca.

El hospital dispone de más de 40 servicios y especialidades médicas, además de unidades de referencia para ofrecer un servicio integral y especializado al paciente mediante tecnología de última generación.

Además del Hospital ubicado en Benidorm, la marca cuenta con una red de Centros HCB, que disponen de servicios por nacionalidades compuestos por personal médico, sanitario, administrativo e intérpretes multilingües. Esta forma de trabajar permite a los pacientes sentirse más cerca de casa y estar siempre acompañados y apoyados por personas con su mismo idioma, lo que hace posible una atención totalmente personalizada.

La red de centros policlínicos HCB extiende su modelo de sanidad privada hasta las principales localidades turísticas de la Costa Blanca: Albir, Moraira y Calpe.

Centros policlínicos HCB

Los Centros HCB se caracterizan por la atención internacional tanto en medicina General como en especialidades médicas, en la que destaca el trato familiar y la tecnología punta para realización de diagnósticos.



HCB Salus Albir: medicina de familia y especialidades médicas.



HCB Asistel Moraira: medicina de familia, especialidades médicas y centro de fisioterapia

► Todos los centros disponen del Servicio de Urgencias: médico a domicilio y servicio de ambulancias 24h/365 días

HCB Salus Albir: medicina de familia y especialidades médicas

El centro HCB Salus Albir es uno de los centros médicos de Atención Primaria y Medicina de Familia más conocidos entre los residentes y turistas europeos y rusos de la Marina Baixa. El principal objetivo del equipo de Medicina General de este centro es el del cuidado preventivo de la salud y la detección precoz de patologías graves.

HCB Asistel Moraira: medicina de familia, especialidades médicas y centro de fisioterapia

Asiste mayoritariamente a holandeses, alemanes y otras

nacionalidades afincadas en la Marina Alta.

La filosofía del centro se basa en la atención médica de calidad y personalizada, ofreciendo a los pacientes la posibilidad de acceder a las especialidades médicas más demandadas. Entre sus especialidades destacan la de cardiología, ginecología y oncología entre otras especialidades, así como tratamientos de rehabilitación pre y post operatorios (MEDIFIT).

HCB Calpe Internacional: medicina de familia, especialidades médicas, diagnóstico Biomédico y por imagen, Salud dental y tratamientos estéticos

El centro de Calpe, especialmente orientado al diagnóstico y a las especialidades médicas, responde a pacientes y profesionales de la Marina Alta con servicios accesibles que permiten a los habitantes de la zona disponer de una sanidad privada sin demoras, desplazamientos ni costes innecesarios. Así, el objetivo de HCB con este proyecto es acercar la oferta asistencial privada a pacientes, nacionales y extranjeros, de la Marina Alta.

Actualmente, Calpe se ha convertido en un centro de referencia en la zona tanto por sus modernas instalaciones, así como por la gran oferta en especialidades médicas de la que dispone. Recientemente se han incorporado nuevas especialidades entre las que destaca la de podología y la de tratamientos de estética.



HCB Calpe Internacional: medicina de familia, especialidades médicas, diagnóstico Biomédico y por imagen, Salud dental y tratamientos estéticos.





Foto de familia del momento de la bienvenida en el Hospital de Vinalopó.



Foto de familia del momento de la bienvenida en el Hospital de Torrevieja.

El Vinalopó y Torrevieja dan la bienvenida a 130 profesionales de enfermería

La Dirección de Enfermería celebra la jornada de acogida a los profesionales que se incorporan al centro en previsión del periodo vacacional para dar refuerzo en verano

REDACCIÓN

El Hospital Universitario del Vinalopó acogió el pasado 12 de junio el acto de bienvenida a los profesionales dependientes de la Dirección de Enfermería que se han incorporado recientemente al Departamento y a los que lo harán próximamente en previsión del periodo vacacional.

En este encuentro se dieron cita más de 60 profesionales. La Dirección de Enfermería llevó a cabo, en primer lugar, una presentación de las competencias requeridas para trabajar en Vinalopó Salud haciendo hincapié en la misión, visión y valores de la organización. El Hospital de Torrevieja hizo lo propio con otros 70 profesionales más.

Los recién incorporados conocieron cuáles son los circuitos hospitalarios y de Atención Primaria, así como los protocolos de actuación en caso de accidente laboral.

Plan de acciones

Las actividades formativas realizadas forman parte del plan de acciones iniciado por

la Dirección de Enfermería desde la puesta en marcha del centro, garantizando la seguridad clínica de los enfermos, así como una serie de habilidades y competencias que son de gran utilidad para el día a día de los profesionales. En este sentido, se han impartido cursos de RCP básica y avanzada, así como movilización y seguridad de pacientes.

“Es fundamental actualizar los conocimientos adquiridos durante el día a día y enriquecer el valor humano de nuestros profesionales, así como hacer que se sientan comprometidos e implicados con la organización, para poder ofrecer una asistencia de la máxima calidad al paciente”, tal y como afirmó la directora de Enfermería, Mari Carmen Gil.

Archivada la denuncia por supuesto intrusismo contra las enfermeras del Hospital General Universitario de Elche. El Juzgado de Instrucción 4 de Elche ha archivado una infundada denuncia presentada por el Colegio de Técnicos Sanitarios de la Comunidad Valenciana por supuesto delito de intrusismo contra enfermeras del Hospital General Universitario de Elche, quienes

de forma indebida se vieron afectadas por esta lamentable situación y a quienes el Colegio de Enfermería de Alicante mostró su apoyo incondicional desde el primer momento. Dicha decisión judicial, de la que se nos ha informado por la Conselleria de Sanitat, viene a dejar claro que no cabe hablar de ningún tipo de responsabilidad penal desde el momento en que, no solamente no se

concreta actividad alguna reproachable judicialmente sino que, además, no resulta adecuada la vía penal cuando cualquier discusión posible se circunscribe a la interpretación normativa y legal sobre titulaciones oficiales y reconocidas que, como ya sabemos, son en todo caso los tribunales de la Jurisdicción Contenciosa-Administrativa los competentes.

Expertos nacionales e internacionales abordan el fenómeno de la violencia de género

También se trató la mutilación genital femenina en las VIII Jornadas Internacionales de Cultura de los Cuidados

AMPARO SILLA

La Universidad de Alicante acogió el pasado 13 de junio la celebración de las VIII Jornadas Internacionales de Cultura de los Cuidados, una actividad que se desarrolla bajo el lema de “Violencia de género, mutilación genital femenina y cuidados de salud”.

Jornadas

Las Jornadas fueron organizadas por el Colegio de Enfermería de Alicante, la Asociación de Historia y Antropología de los Cuidados y la Universidad de Alicante y cuentan además con la colaboración de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deportes. En ellas, expertos nacionales e internacionales abordan el fenómeno de la violencia de género y la mutilación genital femenina desde una perspectiva histórica, fenomenológica, antropológica y social.

Las Jornadas tuvieron entre sus objetivos identificar los factores históricos, fenomenológicos, culturales y sociales que inciden en la violencia de género y en la mutilación genital femenina y su impacto en las mujeres que la

han padecido y promover la reflexión y el debate entre profesionales de la salud y sociales sobre las diferentes concepciones de educación y cuidados de salud con el fin de afrontar la violencia de género y la mutilación genital fe-

menina.

El hilo de ello se pretenden establecer los factores que facilitan o dificultan las prácticas de violencia de género y/o mutilación genital femenina e implicar a las mujeres que han sufrido violencia de gé-

nero y/o mutilación genital femenina facilitando su participación y empoderamiento en la lucha activa contra dichas prácticas. Se contó con el testimonio de mujeres que han padecido violencia de género y mutilación genital femeni-

na, tales como la enfermera e investigadora en Guinea Bissau, Cadidjato Baldé, Fátima Djarrá por parte de Médicos del Mundo-Navarra y Asha Ismail de Save a Girl Save a Generation.



En la imagen, de izquierda a derecha, la vicepresidenta del Colegio de Enfermería de Alicante, Montserrat Angulo; el decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UA, José Antonio Hurtado; la vicerrectora de Responsabilidad Social, Inclusión e Igualdad de la UA, María José Rodríguez; la directora del Departamento de Enfermería de la UA, Ángela Sanjuán; y el presidente de las Jornadas y coordinador del Grupo de Investigación Enfermería y Cultura de los Cuidados, José Siles.

La Escuela de Enfermería La Fe celebra la graduación de la sexta promoción del Grado de Enfermería. La Escuela de Enfermería La Fe, adscrita a la Universitat de València, celebró el acto de Graduación de la sexta promoción del Grado en Enfermería. En total han sido 65 las alumnas y los alumnos que han finalizado su formación en el curso académico 2018/2019. La apertura del acto contó con la participación de la doctora Esperanza Ferrer Ferrándiz, directora de la Escuela de Enfermería La Fe, el doctor Carlos Hermenegildo Caudevilla, vicerrector de Investigación de la Universitat de València, el doctor Julio Jorge Fernández Garrido, director de Gestión Sanitaria de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, el doctor José Antonio Ávila Olivares, presidente del Consejo de Enfermería de la Comunitat Valenciana, y Dña. Mª José Lloria Cremades, directora Enfermera de Atención Primaria del Departament de Salut València La Fe. En el trascurso del mismo se procedió a la imposición de la beca académica.



María Teresa Pinedo ingresa como académica numeraria en la Academia de Enfermería de la Comunitat Valenciana. El salón de actos de la Universidad CEU-Cardenal Herrera de Eche acogió el acto de ingreso de María Teresa Pinedo como académica numeraria en la Academia de Enfermería de la Comunitat Valenciana. La mesa presidencial del acto estuvo compuesta por José Antonio Ávila, presidente de la Academia, Francisco Faus, secretario de la entidad, y por Enrique Centeno, vicerrector de la Universidad CEU-Cardenal Herrera de Eche.



Foto familia de los nuevos colegiados del ICOMV.

El ICOMV recibe a 351 nuevos colegiados con un evento de bienvenida en la sede colegial

La Fundación hizo entrega del Premio Reconocimiento a la Mejor Calificación MIR 2019

REDACCIÓN

El Colegio de Médicos de Valencia (ICOMV) celebró por cuarto año el acto de bienvenida de los nuevos colegiados en la provincia de Valencia. En total han sido 351 médicos los que han ingresado en la familia médica valenciana, de los cuales 154 han sido hombres y 197 mujeres, lo que evidencia la progresiva feminización de la colegiación y, por tanto, del colectivo médico valenciano. Con estas nuevas incorporaciones, en el registro colegial ya superan en número las médicas a los médicos, representando el 51'4% del total, compuesto por 15.494 médicos colegiados.

Los doctores que acudieron al Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia (ICOMV) recogieron su nuevo carné de colegiado de manos del decano de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica de Valencia, Carlos Barrios; el representante de la Junta Gobierno de la Real Academia de Medicina de la Comunitat Valenciana, Dr. Carlos Carbonell; la presidenta del Colegio de Médicos de Valencia, Dra. Mercedes Hurtado; el decano de la Facultad Medicina de la Universitat de València, Dr. Javier Chorro, y la decana de la Facultad Medicina de la Universidad CEU Cardenal He-



La presidenta Mercedes Hurtado, durante su discurso a los nuevos colegiados.

rrera, Dra. Alicia López.

Premio

Durante el evento, la Fundación del ICOMV entregó el Premio a la Mejor Calificación MIR 2019, que reconoce desde hace cinco años la mejor nota de la provincia en este examen. Además, este reconocimiento cuenta desde hace dos ediciones con la colaboración del Hospital de Manises.

De ese modo, el gerente del Hospital de Manises, Ricardo Trujillo, hizo entrega junto a la Dra. Hurtado del galardón al mejor expediente MIR perteneciente a la colegiada valenciana Dra. Laura Pérez Sos.

En su intervención dirigida a los nuevos colegiados, la presidenta del ICOMV, Dra. Mercedes Hurtado, destacó la de-

dicación y capacidad de esta nueva generación de médicos. *"Tengo que felicitaros porque hoy estáis aquí gracias a vuestro esfuerzo, lucha y sacrificio"*. Asimismo, la Dra. Hurtado destacó: *"Vivid la medicina con amor, y si a pesar de vuestras buenas intenciones llegan momentos de dificultad, recordad que no estáis solos; vuestro Colegio está y estará siempre con vosotros"*.

Tras el acto académico, tuvo lugar un cóctel donde se realizaron diferentes sorteos gracias a la gentileza de la correduría de seguros Uniteco, que sorteó dos Apple Watch, Mutual Médica que dotó a 4 ganadores con vales de 250€ para material bibliográfico médico, etc. Asimismo, el despacho de abogados DS Legal repartió dos fonendoscopios de alta gama.



Mesa presidencial del acto compuesta por la presidenta del ICOMV, los decanos de las Facultades de Medicina UCH CEU, Católica y Universitat de València y un representante RAMCV.

El Patronato de la Fundación A.M.A. completa su Plan de actuación 2019

La mutualidad líder de los profesionales sanitarios, convoca el XVIII Premio Científico con la temática 'Resistencia a Antibióticos', dotado con 40.000 euros y un accésit de 20.000 euros

REDACCIÓN

El patronato de la Fundación A.M.A., presidido por el Dr. Diego Murillo y compuesto por 14 prestigiosos profesionales sanitarios del ámbito de la Medicina, Farmacia, Veterinaria, Odontología y Enfermería, ha realizado en su última reunión un seguimiento de las actividades patrocinadas durante el primer semestre de este año, a la vez que ha aprobado las cuentas anuales del ejercicio 2018 y ha completado el Plan de actuación de 2019 con la convocatoria del XVIII Premio Científico.

En el informe del presidente, el Dr. Murillo informó de la entrega este año de 124 becas para la formación sanitaria especializada con un importe total de 251.000 euros así como de la celebración de la VI Edición del Premio Mutualista Solidario dotado con 60.000 euros, cuya convocatoria estará abierta hasta el próximo 31 de julio de 2019 para que los propios mutualistas presenten proyectos sociales.

Cuentas

Las cuentas de la Fundación A.M.A. del ejercicio 2018 fueron aprobadas



Un momento de la reunión del Patronato.

por unanimidad por todos los patronos. Dichas cuentas habían sido auditadas previamente por la empresa ERNST & YOUNG, S.L., que emitió un informe favorable dictaminando que todos los fondos se habían destinado a los fines y actividades propias de la fundación y que representaban la imagen fiel del patrimonio y de la situación financiera de la Fundación A.M.A.

En esta misma reunión se completó el Plan de Actuación de 2019. Dentro de las actividades formativas se tomó

el acuerdo de subvencionar con 56 becas a médicos para asistir al Curso de Experto en Ética Médica, que se desarrollará durante los años 2019 y 2020 organizado por la Fundación para la Investigación, Docencia, Formación y Competencia Profesional de la OMC.

Iniciativas sociales

En relación a las iniciativas sociales, la Fundación apoyará a lo largo de este año, entre otras, a la Parroquia del Santísimo Corpus Christi de Las Ro-

zas (Madrid) para el desarrollo del proyecto "Comprometidos con el Deporte"; el campus de deporte inclusivo organizado por el CV Alcobendas; la Fundación Ambulancia del Deseo de Murcia; Cáritas Interparroquial de Linares (Jaén) para el desarrollo de la actividad "Sonreímos juntos", y el proyecto solidario DISECU, que se desarrollará en el Centro Infantil La Joya en Ecuador, destinado a mejorar la calidad de vida de niños con discapacidad intelectual. Dentro del capítulo de ayudas sociales se repetirá la concesión de 10 ayudas de 5.000 euros cada una a distintos comedores sociales de la geografía nacional.

Finalmente, el patronato de la Fundación A.M.A. acordó que el XVIII Premio Científico tenga como temática una de las amenazas más serias para la salud pública como es la resistencia a los antibióticos. Dicho premio tendrá una dotación de 40.000 euros para el ganador y un accésit de 20.000 euros, lo que le convierte en uno de los premios de mayor dotación económica. Las bases de la convocatoria serán publicadas durante el mes de julio de 2019 y los trabajos se podrán presentar hasta la primavera de 2020.



AMA Vida firma con el Colegio Profesional de Técnicos Superiores Sanitarios de la Comunidad Valenciana la póliza colectiva de Vida. AMA Vida ha firmado una póliza colectiva de Vida con el Colegio Profesional de Técnicos Superiores Sanitarios de la Comunidad Valenciana en la sede de A.M.A. en Madrid, con la rúbrica del presidente de AMA Vida Seguros y Reaseguros, Diego Murillo, y el presidente del Colegio Juan Felipe Rodríguez Ballesta. La póliza asegura un capital por fallecimiento para los colegiados asegurados de este colectivo. En la firma también ha estado presente el Presidente de A.M.A. Luis Campos. En el mismo acto, la Fundación A.M.A. y este Colegio Profesional, han renovado el convenio de colaboración que tienen suscrito desde hace años entre ambas entidades, acuerdo que refuerza, aún más, la estrecha relación que mantiene el Colegio de Técnicos Superiores Sanitarios levantino con A.M.A. Grupo.

AMA Vida, galardonada con el premio "Aseguradora del año" que concede el diario La Razón. El Dr. Diego Murillo pide a la ministra de Sanidad la implantación de un baremo específico de daños sanitarios que aporte al sector la necesaria seguridad jurídica. AMA Vida, Seguros y Reaseguros, entidad presidida por Diego Murillo, ha recibido el Premio "Aseguradora del año" que concede el prestigioso suplemento sanitario "A tu Salud" del periódico La Razón, en reconocimiento de las empresas, medios e instituciones que trabajan en favor de la Salud. El galardón, de gran prestigio en el sector, fue recogido por el doctor D. Diego Murillo, en un acto multitudinario, al que asistieron, entre otros, la ministra de Sanidad, María Luisa Carcedo; el consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero; el presidente de La Razón, Mauricio Casals; el director del periódico, Francisco Marhuenda; y el director de "A Tu Salud", Sergio Alonso. Por parte de A.M.A. acudieron el presidente de la Mutua, Luis Campos; el secretario general y consejero delegado, Francisco Javier Herrera; y la directora general adjunta y directora del Ramo de Responsabilidad Civil, Raquel Murillo. En su intervención, Diego Murillo agradeció la concesión del distinguido premio y destacó el fulgurante crecimiento de AMA Vida que, pese a tener una corta trayectoria, inició su andadura a comienzos del 2018, "ha superado todas las expectativas".



El personal sanitario femenino cobró de media cinco nóminas menos que los hombres

REDACCIÓN

Como advierte Uniteco Profesional en su web, “pese a que, antes de publicar esta noticia, hemos pulsado la opinión del personal sanitario entre ambos géneros, pudiendo concluir que la diferencia mencionada no existe, más allá de dar pie a ningún tipo de controversia, ponemos a su disposición las conclusiones del último informe del Instituto Nacional de Estadística (INE) según el cual, la brecha salarial entre hombres y mujeres en el sector rondaba los 10.000 euros en 2017, cantidad equiparable a, aproximadamente, cinco nóminas de diferencia”.

Los datos ofrecidos son de 2017, año en el que los trabajadores masculinos del sector percibieron, de media, 33.735,05 euros, mientras que las mujeres sanitarias ganaron 23.839,44 euros, un



30 % menos. Estas cantidades, divididas en doce pagas, suponen una diferencia de 5 nóminas a favor de los hombres.

Si comparamos este escenario con el de otros sectores, encontramos que la Encuesta Anual de Estructura Salarial refleja que la desigualdad

salarial entre hombres y mujeres en sanidad es la tercera más pronunciada del estudio, solo por detrás del sector financiero (12.000 euros de di-

ferencia) y del científico-técnico (11.000 euros).

Leve mejoría

Sin embargo, si se comparan estas cifras con los datos del año anterior, encontramos un leve descenso de las diferencias. Mientras que en el caso de los hombres el salario ha aumentado apenas un 0,04 %, de 33.723 euros en 2016 a 33.735,05 euros en 2017, el de las mujeres lo ha hecho un 0,78 %, de 23.655 euros a 23.839,44 euros, mejoría por otra parte irrisoria.

A lo largo de los años anteriores al 2010 la brecha salarial se mantuvo en torno a los 7.000 euros de diferencia, es en ese año cuando se dispara la desigualdad salarial, ya que se produjo un aumento en el salario medio del trabajador sanitario masculino de más de un 12 %, una cifra significativa.

La condena por negligencia médica más alta de la historia de España: 4,2 millones de euros

VICENT TORMO

Las cuantías indemnizatorias por negligencia médica no dejan de aumentar en los últimos años, es un hecho. Hasta hace muy poco era raro ver condenas de más de un millón de euros, pero lo cierto es que de un tiempo a esta parte nos hemos acostumbrado a ver cuantías de siete cifras.

Hace poco fue pública la noticia de la condena por negligencia médica más alta de la historia de nuestro país: nada menos que 4,2 millones de euros. El Servicio Andaluz de Salud (SAS) deberá indemnizar con esa cantidad a la familia de una niña que padece una parálisis cerebral causada por falta de oxígeno al nacer. Una complicación que, según el juez, deriva de una falta de atención a la madre, previo parto, de unas ocho horas, tiempo en el que se agudizó la falta de oxígeno del bebé.

Caso

La madre acudió en 2015 a dar a luz a un hospital público andaluz y, según su declaración, rompió aguas con presencia de meconio –la primera de-



posición de un bebé-, lo que puede revelar sufrimiento del feto. En condiciones normales el meconio es un indicador de que debe acelerarse el parto, algo que no ocurrió. Dos horas

después, los profesionales del hospital trataron de provocar un parto vaginal mediante estimulación con fármacos sin éxito. Finalmente, tras otras seis horas de espera, decidieron

practicarle una cesárea.

El abandono de la madre durante todo este tiempo provocó una falta de oxígeno prolongada en el bebé, lo que, según el juez, desencadenó la parálisis

cerebral que sufre la niña, que en la actualidad tiene cuatro años y una discapacidad reconocida del 80 %. El magistrado reprocha además a la defensa del SAS que no presentara el registro cardiotocográfico para poder determinar el momento en el que comenzaron las complicaciones.

De los 4,2 millones de la cuantía indemnizatoria, 2,7 deberá abonarlos la aseguradora del SAS, Zurich, y el millón y medio restante deberá pagarlo el propio Servicio de Salud de manera directa. Esta condena millonaria reafirma aún más el objetivo de Uniteco de proporcionar la mejor protección a sus clientes, ofreciendo sumas aseguradas acordes con la realidad del escenario actual.

Mejora. Los profesionales sanitarios adolecen de una formación jurídica aplicada a su profesión, a su día a día. Una mala praxis puramente asistencial puede desembocar en una demanda contra el facultativo, pero también cualquier tipo de descuido en algún estadio de la relación médico-paciente, incluso meramente administrativo, puede suponer una reclamación. Por ello, Uniteco colabora con hospitales, clínicas, colegios profesionales, laboratorios, etc., ofreciendo formación jurídica especializada a sus profesionales.



Uniteco apuesta por la formación para mejorar nuestra sanidad

Porque nuestros médicos son únicos,
merecen un seguro único



UNITECO

PÓLIZA ÚNICA INTEGRAL

SEGURO DE RESPONSABILIDAD
CIVIL PROFESIONAL

El **ÚNICO** seguro del mercado que
le garantiza la máxima protección



OFICINA VALENCIA / Av. de la Plata 34, 46013, Valencia • Tel.: 672 325 697 • comercial.valencia@uniteco.es

SÍGUENOS / unitecoprofesional.es     

UNITECO es una marca de UNITECO PROFESIONAL CORREDURÍA DE SEGUROS, S.L. inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros con el Número J-664. Tiene concertado seguro de responsabilidad civil profesional, previsto en el artículo 27.1 el de la Ley 28/2006 de 17 de Julio de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados. Registro Mercantil de Madrid. Libro de Sociedades Hoja nº 14.866-2, folio 142, tomo 10.111, Sección 4ª, CIF B-73325395. Le informamos que sus datos de carácter personal son tratados, exclusivamente, conforme a las finalidades que Ud. previamente nos ha autorizado de forma expresa. Mas información sobre sus derechos: <https://www.unitecoprofesional.es/rgpd/>.

El COOCV advierte: “La crema solar no protege los ojos de las radiaciones solares, utiliza gafas de sol de calidad”

El óptico-optometrista es el único experto en protección solar de la visión que puede garantizar la calidad de las gafas de sol y cual es más adecuada para cada persona

REDACCIÓN

Con motivo de la llegada del verano, el Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana (COOCV) presentó su nueva campaña de concienciación, con una acción realizada en la Plaza del Ayuntamiento de Valencia, para alertar a la población sobre los riesgos y consecuencias que supone para el sistema visual no proteger los ojos adecuadamente frente a las radiaciones nocivas del sol.

Una campaña que tiene como lema: “La crema solar no protege los ojos de las radiaciones solares. Utiliza gafas de sol de calidad”. De esta forma, pretenden poner el foco en que durante los últimos años, nos hemos acostumbrado a utilizar crema solar para proteger nuestra piel. Una sana costumbre, que sin embargo, como señala Andrés Gené, presidente del COOCV: “No trasladamos a la protección de nuestro sistema visual, cuando los ojos son más sensibles que la piel a las radiaciones ultravioletas e infrarrojas”.

A través de sencillos y divertidos experimentos, realizados por el óptico-optometrista, Juan Carlos Linero, Delegado en Alicante del COOCV, niños y adultos pudieron observar, tocar, probar y aprender cómo actúan las radiaciones solares, sus riesgos y la importancia de proteger nuestros ojos del sol. Además de conocer los distintos tipos de filtros solares, marcados oficiales y a respetar el poder del sol. En definitiva, aprender que debemos cuidar los ojos igual que cuidamos nuestra piel, en verano y el resto del año.

Las recomendaciones de AVACU

La campaña ha contado con la participación de la Asociación Valenciana de Consumidores y Usuarios (AVACU). Su presidente Fernando Móner, insistió en la presentación en que “las gafas de sol hay que comprar-



Un momento de la campaña.

las en establecimientos seguros como los establecimientos sanitarios de óptica” y destacó que “es el primer paso para garantizar los derechos de los consumidores”.

En este sentido, los ópticos optometristas recuerdan que las gafas de sol no son un elemento de moda, ni un juguete, se trata de un equipo de protección individual que debe cumplir unas garantías sanitarias y de calidad. An-

► Más de la mitad de las gafas de sol que se venden en España son falsificadas

drés Gené insiste en que “las gafas de sol han de tener una lente de calidad que filtre adecuadamente la luz solar, además la montura y los materiales utilizados deben cumplir unos requisitos de fabricación que aseguren el cuidado de los ojos”, y añade que “es mejor no utilizar

gafas de sol que unas de baja calidad, ya que los cristales oscuros hacen que el ojo se dilate más para que entre la luz, y si la lente no filtra adecuadamente las radiaciones, penetran en las estructuras oculares provocando graves lesiones”.

En España, según la Federación Española de Asociaciones del Sector Óptico (FE-DAO), la mitad de las gafas de sol que se venden son falsificadas, con el riesgo que eso conlleva para la salud visual.

En este sentido, el presidente del COOCV explica que “el óptico-optometrista es el único experto en protección solar de la visión que además puede garantizar la calidad de las gafas de sol. Además, aconseja al usuario sobre el filtro solar que debe utilizar o la forma de las gafas, según las alteraciones visuales que presente, el uso que se les va a dar o la morfología de la cara”.

Los daños que provoca el sol en los ojos

La radiaciones ultravioletas e infrarrojas del sol pueden dañar las estructuras de la córnea, la retina y

el cristalino provocando a largo plazo patologías como cataratas, degeneración corneal o problemas de retina como las maculopatías, entre otras, que afectan de forma permanente la visión. A corto plazo también se producen patologías graves y afecciones como quemaduras solares en los ojos y los párpados, fotofobia y enrojecimiento de los ojos.

Los niños son los que más necesitan las gafas de sol y los que menos las usan

Es habitual ver a los niños en excursiones del colegio o días de playa o montaña en familia con crema protegiendo su piel y en el mejor de los casos con gorra. Sin embargo, son una minoría los niños que utilizan gafas de sol. El desconocimiento y la falta de concienciación de los padres, hace que se acostumbren desde pequeños a usar gafas de sol, cuando son la parte de la población que más las necesita. Y es que el ojo de un niño es más sensible que el de los adultos al sol, ya que el cristalino deja pasar el 90 por ciento de la radiación de rayos ultravioleta A (UVA) y el 50% del tipo ultravioleta B (UVB), que llegan directamente a la retina y pueden causar daños a corto y largo plazo.

Gafas de sol al volante

Una buena visión es fundamental para realizar una tarea tan compleja como la conducción, más en verano cuando se producen millones de desplazamientos por carretera. Para que las horas al volante sean más seguras y confortables es necesario utilizar gafas de sol que atenúan la fatiga visual, reducen los peligrosos deslumbramientos e incrementan la capacidad de reacción del conductor. No obstante, como recuerda Andrés Gené “los conductores deben revisar periódicamente su visión, al menos una vez al año, para garantizar su seguridad y la de que los rodean, y reducir los accidentes en carretera”.



En todo momento se dio la máxima información.



Foto de familia de los representantes unidos en la campaña.

El Colegio de Ópticos-Optometristas, la Asociación Española de la Aniridia y la ONCE, unidos en favor de las personas ciegas o con baja visión

Gracias a un circuito de movilidad alertan sobre las dificultades que se encuentran más de un millón de personas en las calles de nuestras ciudades llenas de obstáculos

REDACCIÓN

Con motivo del Día Internacional de la Aniridia, el Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana (COOCV), la Asociación Española de Aniridia y la ONCE instalaron en la Ciudad de las Artes y las Ciencias, un circuito de movilidad y obstáculos para concienciar sobre la Baja Visión y la Ceguera Legal. "El objetivo principal de esta iniciativa ha sido concienciar a la población sobre las dificultades a las que se enfrentan las personas con Baja Visión o Ceguera Legal al desplazarse por las aceras y las calles de las ciudades", ha señalado Mar Argudo, miembro de la Junta de Gobierno del COOCV, que ha añadido que "los ópticos-optometristas a través de diferentes técnicas y ayudas ópticas y electrónicas, optimizamos el resto visual de las personas con baja visión para que puedan volver a realizar una vida lo más normal posible".

El circuito ha sido inaugurado por el atleta paralímpico David Casinos y Farala, su perra guía. "Lo más complica-



Una persona comprueba cómo es caminar con un perro guía.

do de mi preparación diaria como deportista es el camino que tengo que hacer cada día desde mi casa hasta el lugar de entrenamiento. Las calles y las aceras están repletas de obstáculos que a las personas ciegas como yo, o con baja visión, nos plantean un desafío y un estrés continuo", ha relatado el deportista.

Los ciudadanos que han recorrido el circuito han podido comprobar en primera persona, lo difícil que es circular y moverse por una ciudad con problemas de visión. A través de gafas que simulan diferentes patologías de baja visión, como antifaces que simulan ceguera total y, con un bastón, han intentado desenvolverse por un trazado salpicado de diferentes obstáculos, como patinetes, mesas, sillas, contenedores o bicicletas. Obstáculos que día a día se encuentran en las aceras, bien por falta de empatía, bien por desconocimiento de la situación a la que se enfrentan las personas ciegas o con baja visión y los 4 millones de personas que en España tienen dificultad para desplazarse.

Sección que recoge méritos, avances, galardones, hitos y logros conseguidos por los profesionales de la Comunitat, que prestigian la sanidad valenciana

info@saludedediciones.com



El General de Castelló entrega el Premio Enrique Simón a dos residentes de Cardiología y Ginecología. El Hospital General Universitario de Castelló (HGUCS) ha celebrado la VIII Edición del Premio "Enrique Simón" Fin de Residencia 2018, un galardón que recompensa la trayectoria del mejor especialista en formación a lo largo de su estancia como residentes en el Departament de Salut de Castelló. El primer premio lo ha obtenido Alexandre Sanchís, especialista en Cardiología, mientras que el segundo premio se lo ha llevado el área de Ginecología a manos de la residente Blanca Segarra.



El proyecto de teledermatología del Peset recibe el reconocimiento de la Academia Española de Dermatología y Venereología. El Servicio de Dermatología del Hospital Universitario Doctor Peset ha recibido el reconocimiento del Grupo Español de e-Dermatología e Imagen (GEDEI) de la Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV) al mejor trabajo sobre teledermatología presentado en el 47 Congreso Nacional de la AEDV. Así, se han elogiado los resultados del proyecto de teledermatología de este hospital público valenciano como método de triaje o filtro para priorizar la asistencia médica especializada en patologías cutáneas que llegan a los centros de salud del departamento.



Sant Joan, el primer Departamento público de la Comunitat que obtiene la certificación de calidad en los Puntos de Atención Continuada. El Departamento de Salud Alicante-Sant Joan d'Alacant ha obtenido la certificación de calidad de sus cuatro Puntos de Atención Continuada (PAC), de acuerdo con la norma ISO 9001:2015 de Sistemas de Gestión de la Calidad. De este modo, se convierte en el primer Departamento público de la Comunitat Valenciana en alcanzar esta distinción. Además, de manera paralela, el Servicio de Dermatología acaba de lograr también este sello de calidad.

La Unidad de Cirugía Bariátrica del General de Castelló se convierte en un referente nacional tras superar los 1.000 pacientes intervenidos. El Hospital General Universitario de Castellón (HGUCS) ha superado la cifra de 1.000 pacientes intervenidos en la Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica desde que se pusiera en marcha, lo que lo sitúa como uno de los principales centros de referencia de la Comunitat Valenciana. Con motivo de esto, la Unidad ha celebrado la segunda edición del Curso de Inmersión Clínica en Cirugía Bariátrica y Metabólica.



El Peset es acreditado para formar especialistas de Enfermería de Salud Mental. El Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social ha acreditado al Hospital Universitario Doctor Peset para la formación de especialistas en Enfermería de Salud Mental (EIR de Salud Mental), con lo que se amplía la capacidad docente de este centro sanitario público valenciano que ya formaba a EIR de Familiar y Comunitaria, de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (matronas) y a EIR del Trabajo. La acreditación comporta, además, la creación de la Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental del Hospital Universitario Doctor Peset, adscrita a la Comisión de Docencia y en la que podrán formarse 2 residentes/año en la especialidad de Psiquiatría, 2 residentes/año en la especialidad de Psicología Clínica y 1 residente/año en la especialidad de Enfermería de Salud Mental.



Expertos. Alrededor de 250 oftalmólogos procedentes de toda España se dieron cita en el Colegio de Médicos de Alicante, en la "VI Reunión de Vitrectomía. Paso a paso", dirigida por el doctor José Juan Martínez Toldos, Jefe de Servicio de Oftalmología del Hospital General Universitario de Elche. La vitrectomía es una técnica microquirúrgica muy específica que se basa en la eliminación del vítreo (una estructura gelatinosa organizada que rellena la cavidad ocular). Este procedimiento se lleva a cabo mediante pequeños y delicados instrumentos que se introducen dentro del globo ocular a través de diminutas incisiones en su pared externa. Este foro de expertos es de carácter nacional se celebra cada dos años. Permite a los especialistas intercambiar y actualizar conocimientos en cuanto a tratamientos y técnicas de forma teórica y práctica.





Consejos para protegerse del 100% de las radiaciones solares

JUAN RIERA ROCA

¿Cómo protegerse del 100% de las radiaciones solares? La llamada 'radiación visible' (VIS) y la radiación infrarroja (IR-A) son las más desconocidas por la población, pero suponen el 90% de los rayos solares que inciden en la piel, por lo cual conviene conocer sus claves y cómo protegerse, ahora que se entra de lleno en el verano y en las exposiciones al sol en playa o piscina.

Como explica Susana Mezquita, del Departamento Científico de Cinfa, "para disfrutar del sol sin riesgos, debemos conocer los cuatro tipos de radiaciones que existen y practicar una fotoprotección lo más global posible". Y es que la radiación llamada 'visible' (VIS) es responsable, junto a los rayos infrarrojos (IR-A), del 90% de la radiación solar que incide en la piel.

Pese a ello, su existencia sigue siendo desconocida para la mayor parte de la población. Como recalca Susana Mezquita, "si bien la sociedad está familiarizada con los efectos nocivos que producen las radiaciones ultravioleta (UV) A y B, todavía no existe conciencia en nuestro

país sobre otros tipos de radiaciones que son también peligrosas para nuestra salud cutánea".

Las radiaciones solares de la franja VIS suponen el 40% del daño en la piel. Son capaces de alcanzar las células que se encuentran en la dermis y producir manchas y fotoenvejecimiento, así como debilitar la barrera protectora de la piel. Además, los últimos estudios científicos indican que potencian el efecto dañino de la radiación ultravioleta, que puede ser grave para la salud.

Por su parte, la radiación IR-A presenta una gran capacidad de penetrar en las capas más profundas de la piel, sin aumentar su temperatura superficial. "Es como un calor seco que no sentimos, pero que causa degradación del colágeno y fotoenvejecimiento prematuro -aclarar-, ya que este tipo de rayos representa el 50% de los efectos nocivos que el sol provoca en la piel".

Por último, señala la experta Mezquita, pero no menos importante, es necesario protegerse de las radiaciones UVA y UVB, que son las más energéticas y dañinas. Cada una de ellas supone el 5% de la radiación y ambas tienen efectos perjudi-

ciales sobre la epidermis y la dermis, en forma de quemaduras, inflamación, hiperpigmentación o cáncer de piel, entre otros.

Y es que protegerse del sol, es cuestión de estrategia: "Para disfrutar del sol sin riesgos, debemos conocer estos cuatro tipos de rayos que existen y practicar una

fotoprotección lo más global y completa posible", advierte la experta de Cinfa. "Para ello hay que tener en cuenta nuestro fototipo de piel, el índice de la radiación y las circunstancias de la exposición".

En base a eso "podemos elegir o, mejor aún, combinar diferentes medidas fotoprotectoras:

reducir la exposición al sol, especialmente en las horas centrales del día; recurrir a barreras físicas como sombreros o gafas de sol; y, la más imprescindible, usar fotoprotectores que protejan contra todos estos tipos de radiaciones: la infrarroja, la ultravioleta y la visible"

Divino tesoro

El sol es básico, fundamental para la vida. Sin entrar en consideraciones estéticas, la luz solar tomada regularmente y de forma prudente, ayuda a conformar nuestro esqueleto, a crecer, a fortalecer el estado de ánimo y a mejorar nuestro sistema inmunitario. El sol es vida.

Sin embargo, sabemos con certeza que tomar el sol en exceso es peligroso. Deteriora nuestra piel, la envejece y lo que es más grave, la hace más vulnerable. A las infecciones y la degeneración neoplásica. De hecho, las quemaduras solares duplican el riesgo de padecer un melanoma. Porcentaje que se incrementa con la exposición solar breve, intermitente e intensa, no protegida.

En la aparición de tumores cutáneos malignos también influyen múltiples factores personales, epidemiológicos y genéticos. Es especialmente peligroso en personas rubias, pelirrojas, de ojos claros con dificultad para broncearse. Es más frecuente en mujeres, en la edad media de la vida y en algunos casos se hereda. Las características que hacen sospechar una lesión melanocítica maligna se interpretan bajo el acrónimo **ABCDE**; son **A**simétricas, con **B**ordes irregulares, con variaciones de **C**olor en el centro de la lesión, de **D**íámetro mayor a 6mm y con ulceraciones o **E**levaciones de los bordes.

El sol es un tesoro divino, necesario, gratuito y universal. Esto es tan cierto como que la exposición solar excesiva puede llevar a causar cáncer de piel. Un divino tesoro del que debemos disfrutar, con mesura, y saber protegernos de él. Es tan mala la radicalidad de la protección absoluta como la exposición incontrolada. Como en tantas cosas, en el punto medio está la virtud. Sin duda. Feliz y prudente verano.



Jaume Orfila
Asesor Científico
de Salut i Força

Diez consejos para disfrutar del sol con responsabilidad:

1. Evita la exposición solar en las horas centrales del día.

Los rayos solares son más fuertes y perjudiciales entre las 12 de la mañana y las 4 de la tarde.

2. La sombra, tu mejor aliada.

Resguárdate de los rayos el sol bajo los árboles o usa una sombrilla, aunque no olvides que su protección no es total, porque algunos tipos de superficies –agua, arena, nieve, hierba– reflejan las radiaciones solares.

3. Protégete también en el automóvil.

Al elegir tu nuevo coche, recuerda que los cristales más eficaces son los laminados tintados de gris.

4. Consulta los índices ultravioleta (UVI).

Antes de la exposición al sol o una actividad al aire libre, conviene informarse sobre la intensidad de estas radiaciones a través de canales como la Agencia Estatal de Meteorología (AEMET)

5. Protege tu cuerpo con la ropa adecuada y usa sombrero.

Los colores oscuros protegen más que los claros y algunos tejidos, como el algodón, la viscosa, el rayón y el lino, protegen menos que otros como el nailon, la lana, la seda y el poliéster.

6. Utiliza gafas de sol para evitar los daños oculares.

Es necesario que las gafas tengan una protección 100% frente a los rayos ultravioleta y solo si están homologadas por la Unión Europea, se puede garantizar que así sea.

7. Utiliza un fotoprotector adecuado a tu fototipo y a las circunstancias de la exposición.

Nunca te apliques factor de protección inferior a 30 y elige productos cuyo envase especifique que protege de todos los tipos de radiaciones solares. Póntelo media hora antes de exponerte al sol y replícalo cada dos horas y tras el baño, acordándote de secar bien la piel antes.

8. Educa a tus hijos sobre la necesidad de protegerse del sol.

Los niños menores de un año nunca deben ser expuestos directamente al sol y, cuando tienen 2 o 3 años, sus padres deben extremar todas las medidas de fotoprotección (prendas de vestir, gorros y gafas de sol), así como aplicarles fotoprotectores especialmente formulados para ellos. Sobre todo, trata de concienciar a tus pe-



queños de los riesgos que entrañan las radiaciones predicando con el ejemplo.

9. No bajes la guardia después del verano.

Las radiaciones solares son peligrosas durante todo el año, no solo en verano. Recuerda también, cuando practiques deportes de invierno, que la nieve refleja un 80% los

rayos de sol, por lo que debes emplear fotoprotectores con un SPF mayor de 50.

10. Mucho cuidado con las salas de bronceado.

El bronceado artificial mediante lámparas o camas UVA con fines estéticos conlleva riesgo de padecer cáncer de piel, según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El melanoma, la más cruel venganza del sol

J. R. R.

El melanoma es el nombre genérico de los tumores melánicos o pigmentados de la piel según se informa desde la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC). Aunque no es el cáncer de piel más frecuente sí que es el más peligroso y potencialmente mortal. Suele derivar de una excesiva exposición de la piel al sol.

A pesar de que la mayoría de los melanomas se originan en la piel (melanoma cutáneo) por ejemplo en el tronco o en las extremidades, también pueden aparecer en otras superficies del cuerpo (como la mucosa de la boca, del recto o de la vagina, o la capa coroides del interior de los ojos), informan los expertos de la AECC.

Hay otros dos tipos de cánceres cutáneos diferentes al melanoma: el carcinoma basocelular y el carcinoma espinocelular, señalan las mismas fuentes. Aunque estos dos tipos de cáncer de la piel son los más frecuentes, afortunadamente no representan más del 0,1% de las muertes debidas a cáncer.

Piel clara

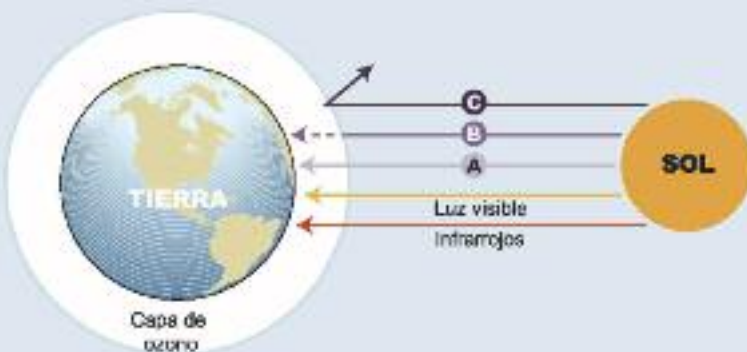
Suelen aparecer en personas de piel clara que han estado expuestos durante mucho tiempo al sol. Ambos tumores se tratan con métodos locales (criocirugía, radioterapia, escisión simple) con muchas posibilidades de curación en la mayoría de los casos, aunque la prevención (evitando demasiado sol) es básica siempre.

CUANDO CALIENTA EL SOL...

La piel, que constituye el órgano más extenso del cuerpo, protege nuestro organismo y actúa como barrera contra los agentes externos. Por ello, debemos darle todos los cuidados necesarios para mantenerla sana.

TIPOS DE RADIACIONES

Dentro de las radiaciones solares, las más perjudiciales para la piel son las ultravioleta, que, a su vez, se dividen en tres subtipos:



A UVA: Responsable de la pigmentación inmediata de la piel (proceso de bronceado). Penetra menos profundamente en ella y puede provocar eritemas, enrojecimiento, manchas y envejecimiento cutáneo, ya que destruye el colágeno, un componente de la piel que le aporta elasticidad.

B UVB: Su radiación posee mayor energía y es muy dañina, pero es parcialmente absorbida por la capa de ozono y las nubes. Además de quemaduras, puede provocar un aumento del grosor cutáneo y cáncer de piel.

C UVC: Sus radiaciones son las más agresivas, pero afortunadamente no llegan a traspasar la capa de ozono porque la atmósfera las retiene.

EFFECTOS DEL SOL

La exposición al sol es necesaria pues es la fuente principal para el aporte de vitamina D en nuestro organismo. De hecho, es la propia vitamina D la que nos protege frente a la aparición de cánceres internos y otras enfermedades. Sin embargo, también es causante de la mayoría de los tumores dermatológicos.

● Envejecimiento cutáneo prematuro

● Irritaciones o alergias

Ante las agresiones del sol, el cuerpo humano despliega unos mecanismos de defensa:

- Formación de melanina (bronceado)
- Secreción de sudor
- Aumento de grosor de la piel, que impide de forma más eficaz la penetración de los rayos del sol

● Quemadura solar

1 No aparece inmediatamente. Cuando la piel empieza a doler y tornarse roja, ya se ha causado el daño. El dolor empeora entre las 6 y 48 horas después de la exposición al sol. En el caso de quemaduras severas, pueden aparecer ampollas en la piel.

2 Es normal que se presente hinchazón (edema) de la piel, especialmente en las piernas. Las toxinas se liberan y suele presentarse fiebre. La descamación de la piel comienza entre los 3 y 8 días después de la exposición.



Según la Asociación Española Contra el Cáncer se diagnostican unos 160.000 casos de melanoma al año en todo el mundo (79.000 hombres y 81.000 mujeres). Esta enfermedad representa el 1,5% de los tumores en ambos sexos. En Europa es más frecuente entre las mujeres, al contrario que en el resto del mundo.

La mayor incidencia se registra en países con fuerte irradiación solar y con una población blanca no autóctona, lo que sucede en Australia, Nueva Zelanda, USA y Sudáfrica. En Europa es más frecuente en el norte y en el oeste (población con piel muy blanca, expuesta al sol sobre todo en verano).

Sin embargo, si en todas estas zonas la incidencia tiende a estabilizarse y a disminuir, sigue aumentando en el sur y el este de Europa. En España se diagnostican unos 3.600 casos anuales. Como en el resto de Europa, es un tumor más frecuente en mujeres (2,7% de

los cánceres femeninos) que en hombres (1,5%).

La incidencia España –según fuentes de la AECC– se puede considerar alta (habiéndose registrado tasas ajustadas de 5,3 nuevos casos por 100.000 habitantes/año en hombres y 5,5 en mujeres), con un ascenso muy importante, especialmente desde los años 90 hasta los primeros años de este siglo.

Cualquier edad

La aparición de casos es posible a cualquier edad, aunque la mayoría se diagnostican entre los 40 y los 70 años. Las autoridades sanitarias, con el apoyo de la Asociación Española Contra el Cáncer, realizan todas las primaveras campañas de concienciación contra los cánceres de piel ocasionados por el exceso de sol.

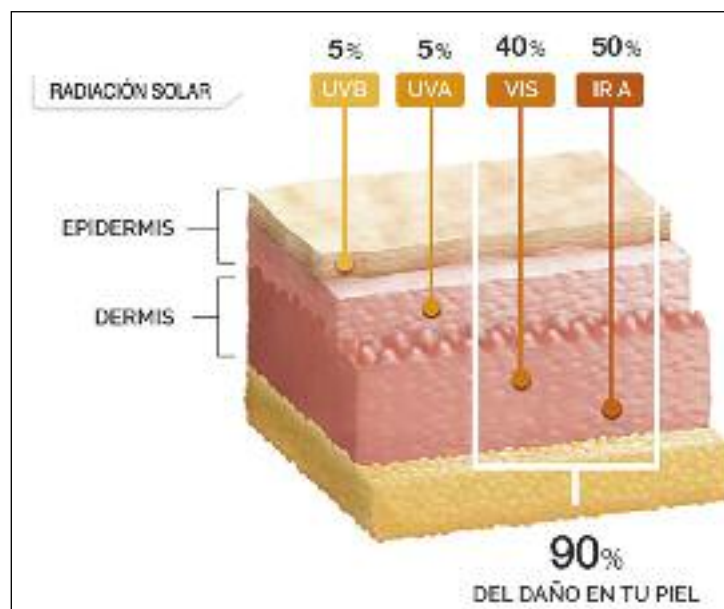
El principal responsable del melanoma es la radiación ultravioleta, fundamentalmente por exposición inadecuada al sol o a otras fuentes artificiales, como

las lámparas bronceadoras de ultravioletas, según informan los expertos. Las radiaciones ultravioletas actúan sobre la piel predisponiendo la aparición de tumores cutáneos.

El color de la piel es importante para determinar el riesgo de melanoma. Por ejemplo, el riesgo de aparición de melanoma es 20 veces mayor en personas de raza blanca que en las de raza negra, entro de la raza blanca el riesgo varía en función del fototipo de cada persona, del que depende la capacidad para broncearse.

El fototipo se configura en base al color de la piel, cabellos, y de los ojos. Las personas con mayor propensión a las quemaduras solares, que casi nunca se broncean con el sol, tienen un fototipo bajo y más riesgo de melanoma. Es el caso –aunque no el único de riesgo– de esos turistas que más que broncearse “enrojecen”.

El melanoma también es más frecuente –siempre de acuerdo a informaciones de



la AECC –en las personas que ya lo han tenido o con antecedentes de melanoma en la familia. Aproximadamente el 10% de todas las personas con melanoma tienen antecedentes en la familia, según los registros epidemiológicos.

Esa relación puede ser debida al estilo de vida de la fami-

lia, por exposición frecuente al sol. En otros casos puede una mutación genética. Las personas con enfermedades como la Xeroderma pigmentosum, tienen un defecto genético: sus células son incapaces de reparar los daños de la radiación ultravioleta.

En esos casos el riesgo de melanoma en edades tempranas de la vida es 2.000 veces mayor respecto a la población general. También se relaciona con lesiones precursoras, como por ejemplo las personas que tienen múltiples lunares (nevi) en la adolescencia, a los que se aconsejan revisiones periódicas.

Riesgo

Las personas con nevi congénito gigante (grandes lunares) tienen más riesgo de desarrollar melanoma. Estas personas deberán consultar al médico que tal vez determine la extirpación del lunar, aunque sea asintomático. De ese modo se evitan además problemas derivados de enganches, rozaduras, etcétera.

Los melanomas por lo general no son dolorosos, explican los expertos de la Asociación Española Contra el Cáncer. La primera señal del melanoma con frecuencia es un cambio en el tamaño, forma, color, o sensación de un lunar existente. También pueden aparecer como un lunar nuevo, negro, o anormal.

Los síntomas son el resultado del crecimiento incontrolable de células cancerosas. Es importante recordar que la mayoría de personas tienen lunares, y casi todos los lunares son benignos. En los varones suele aparecer en el tronco o la región de la cabeza o el cuello, mientras que en las mujeres lo hace en brazos o piernas.

MELANOMA MALIGNO

Este tipo de tumor es uno de los más frecuentes. Se calcula que se diagnostican dos millones de casos nuevos al año en el mundo, de los cuales el 80% se debe a las radiaciones ultravioletas.

La piel

Está compuesta por tres capas principales:



Melanocitos
Células de la epidermis. Contienen melanina, un pigmento que da color a la piel.

El melanoma suele aparecer en manchas existentes o un lunar nuevo. Tiene aspecto irregular, coloración muy oscura y aumenta su diámetro.



Los melanocitos se amontonan creando una masa irregular.

Las células cancerígenas se multiplican e invaden la dermis y la hipodermis.

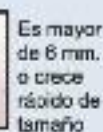
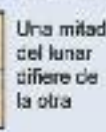


Alguna célula puede alcanzar otras partes del cuerpo por la sangre o el sistema linfático.

CUIDADO SI UN LUNAR...



Asimetría



Una mitad del lunar difiere de la otra.

Es irregular y poco definido.

Tiene varios colores y tonos de marrón, negro, azul y rojo.

Es mayor de 6 mm, o crece rápido de tamaño.

LA TANOREXIA



(De la palabra inglesa 'tan', broncearse)
Adicción excesiva al tono moreno.

Perfil medio

● Individuo de raza blanca, delgado y fumadores.

Causas

- El culto a la apariencia.
- Durante la exposición a los rayos ultravioletas el organismo libera endorfinas, que hacen al individuo sentirse bien.
- El efecto relajante y la facilidad para relacionarse con otros cuando se está bien.

Síntomas

- Ansiedad en la persona al perder una sesión de sol o de rayos UVA.
- El hecho de que nunca se ven suficientemente morenos.



Expertas que lo han hecho posible.

Científicas de Fisabio estudian cómo mejorar la seguridad en el uso de medicamentos en embarazadas y durante la lactancia

VICENT TORMO

Científicas del Área de Investigación en Enfermedades Raras de la Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (Fisabio) participan en el proyecto

internacional ConcePTION, cuyo objetivo es mejorar la seguridad del uso de medicamentos en el embarazo y durante la lactancia materna.

El proyecto, que acaba de comenzar, es una iniciativa público-privada que reúne a 88 organizaciones de 22 países,

entre los que se encuentran la Agencia Europea de Medicamentos, centros de investigación en salud pública, instituciones académicas y la industria farmacéutica, entre otros.

Hasta el 90% de las mujeres están expuestas algún momento a un medicamento re-

cetado durante su embarazo. Hoy en día, solo alrededor del 5% de los medicamentos cuentan con información de seguridad adecuada sobre el uso en mujeres embarazadas o en período de lactancia.

"El equipo de investigación comparte la visión de que existe

la obligación social de reducir la incertidumbre sobre la seguridad del uso de medicamentos en el embarazo y durante la lactancia materna", afirmó la responsable del Área de Investigación en Enfermedades Raras de la Fundación Fisabio, Clara Caveró.



Amparo Talens y Rosa Fuster.



Un momento del congreso.

Sant Joan coordina el comité científico del VIII Congreso de la SVFH

REDACCIÓN

Profesionales del Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant coordinaron el Comité Científico del VIII Congreso de la Sociedad Valenciana de Farmacia Hospitalaria (SVFH), que se celebró entre los días 6 y 8 de junio en Alicante.

Concretamente, la doctora Amparo Talens, farmacéutica del Hospital de Sant Joan, fue la presidenta del citado Comité, junto a profesionales de otros centros de la provincia. Por su parte, el Comité Organizador lo ha presidido la doctora Rosa Fuster, farmacéutica del Hospital General Universitario de Alicante.

Este encuentro científico, que reunió a cerca de 200 profesionales de la Comunitat, ha contado en su inauguración con la presencia del director general de Farmacia, José Manuel Ventura, y la presidenta de la SVFH, Rosa Fuster.

El lema del congreso, "Avanzando juntos", expresa "la necesidad de progresar y mejorar el conocimiento, a través de la innovación. Precisamente, uno de los aspectos innovadores que han tenido cabida en el congreso es la creación de equipos multidisciplinares que permiten optimizar los resultados de la farmacoterapia", destacó Talens.

El Peset reúne a las Comisiones de Tejidos y Tumores de la Comunitat responsables de coordinar y mejorar la atención al paciente oncológico. El Hospital Universitario Doctor Peset organizó la "II Reunión Interdepartamental de las Comisiones de Tejidos y Tumores de la Comunitat Valenciana", un encuentro que ha reunido a profesionales implicados en la atención al paciente con cáncer, así como a agentes sociales y gestores sanitarios.





SEGURO MULTIRRIESGO

La protección que su negocio necesita



CLÍNICAS MÉDICAS



FARMACIAS



CLÍNICAS VETERINARIAS



CLÍNICAS DE FISIOTERAPIA



ÓPTICAS

- **Daños materiales.** Incluye los daños por agua y la reparación de tuberías.
- **Roturas de cristales, lunas, rótulos...**
- **Avería de maquinaria.** Daños internos de la maquinaria y equipos electrónicos.
- **Transporte de Mercancías.** Daños materiales que sufran las mercancías.
- **Responsabilidad Civil.** Daños que el asegurado pueda ocasionar a terceras personas derivados del local.

NOVEDAD

Cobertura BRICOMERCIOS. Incluye gastos de desplazamiento, 2 primeras horas de mano de obra y coste de materiales hasta 50€ por intervención.

Producto en coaseguro con Mapfre.

SEGUROS • AHORRO E INVERSIÓN • PLANES DE PENSIONES

La mutua de los profesionales universitarios • 910 616 790 • psn.es • Sigue a Grupo PSN en

“El cáncer de próstata es el tumor más frecuente en el hombre a partir de los 50 años”

El Dr. José Rubio es el jefe de Urología de la Fundación Instituto Valenciano de Oncología

La próstata es una glándula que se encuentra debajo de la vejiga de los hombres y produce el líquido para el semen. El cáncer de próstata es común en hombres de edad avanzada. Este tipo de cáncer es raro en hombres menores de 40 años. Conversamos con todo un experto en este tipo de tumoración, el Dr. José Rubio. Es el jefe de Urología de IVO y explica a Salut i Força las claves del diagnóstico precoz, el tratamiento y pronóstico.

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- ¿Sigue siendo el cáncer de próstata uno de los más comunes que padece el hombre?

R.- Por supuesto. Sigue siendo el tumor más frecuente en el hombre a partir de los 50 años. Distintos estudios han calculado que uno de cada 6 hombres pueden padecerlo.

P.- ¿Cómo ha evolucionado su pronóstico y tratamiento? ¿Ya no es tan mortal como hace dos décadas?

R.- Su pronóstico y tratamiento ha mejorado mucho en los últimos diez años, pero hay que recordar que tras cáncer de pulmón y colorrectal, sigue siendo el tercero en mortalidad entre los hombres.

P.- Un cáncer de próstata detectado precozmente, ¿tiene cura?

R.- Sí, en más del 90% de los casos.

P.- ¿A partir de qué edad recomiendan ustedes como expertos revisarse la próstata?

R.- A los 40 años, tengan o no antecedentes familiares. Una caracterización del riesgo a dicha edad puede determinar la frecuencia y la intensidad del seguimiento posterior.

P.- ¿Qué me dice del Programa de Detección Precoz de IVO?

R.- Ha evolucionado en los últimos veinte años y en la actualidad estamos en su cuarta fase. Si el tacto rectal por un urólogo es sospechoso y/o



existen dos determinaciones del PSA en sangre de 3ng/ml o más, al paciente se le realiza una resonancia magnética de su próstata, herramienta que hemos optimizado y auditado con nuestros radiólogos desde hace 5 años y que finalmente ha sido incluida en Guías Clínicas de la Asociación Europea de Urología en 2019. El resultado de dicha resonancia, junto a las variables clíni-

cas e historia familiar, es discutido en un Comité de UroDiagnóstico formado por urólogos, radiólogos y anatomopatólogos para decidir si se hace biopsia y si ésta se hace con que vía de abordaje (transrectal o transperineal) y con software de fusión o no.

P.- ¿Qué recomendaciones da para que cualquier hombre esté tranquilo? ¿Qué debe ha-

cer a partir de cierta edad a la hora de acudir al urólogo? ¿Una analítica para conocer el famoso PSA?

R.- Debe exigir que se le haga el despistaje a la edad comentada, y luego un seguimiento ad hoc a la caracterización inicial por un urólogo. Los últimos resultados a 16 años de seguimiento del estudio europeo de cribado o poblacional, reafirman la disminución de la mortalidad por este tumor, con cifras similares de número de pacientes necesarios a cribar y a diagnosticar para salvar una vida por CaP al cribado poblacional de cáncer de

mama, aprobado en casi todos los países occidentales y también en España.

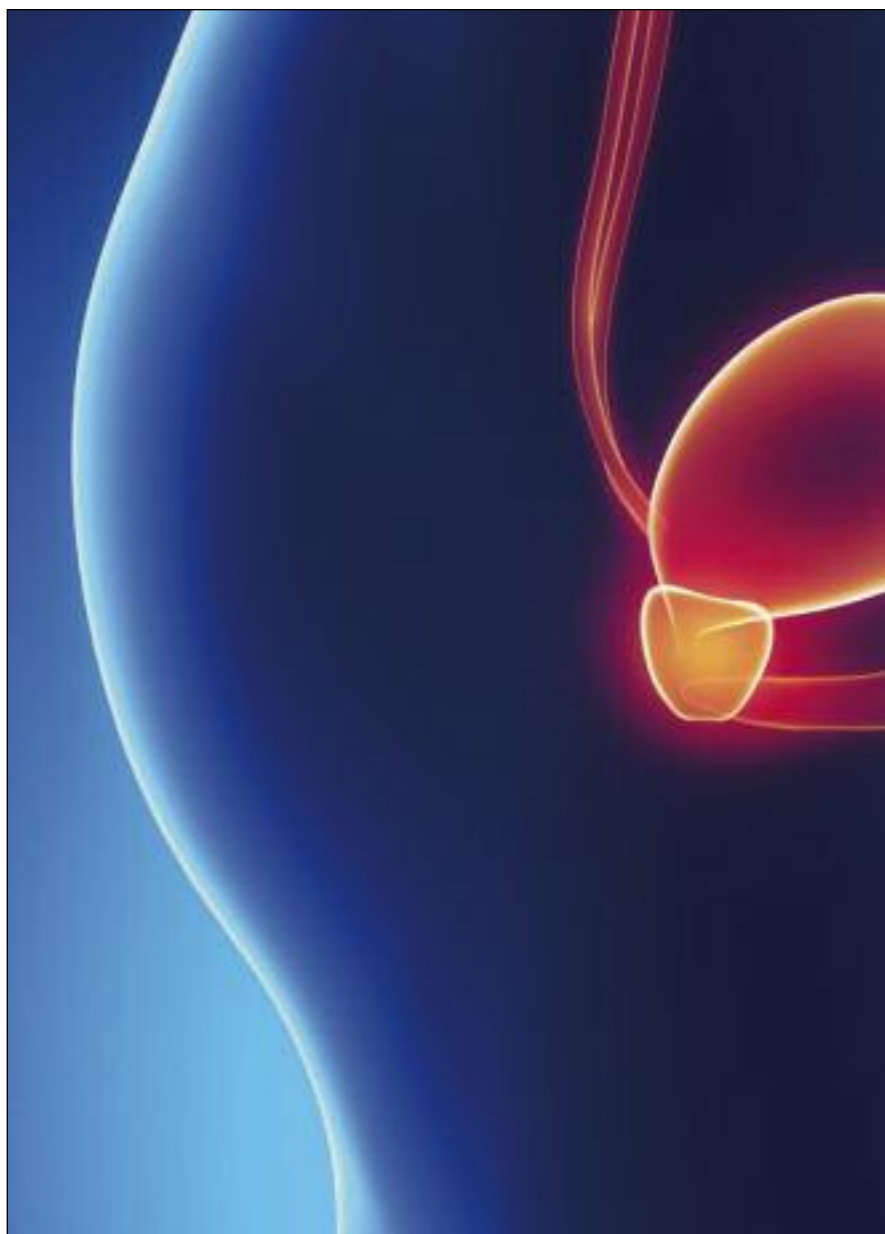
P.- ¿Qué mide el PSA y por qué los hombres se preocupan tanto?

R.- El PSA es una proteína que licúa el semen y sus niveles en sangres son mayores en CaP que en patología benigna de la próstata, pero esta entidad y las inflamaciones/infecciones de la

próstata también incrementan sus valores en sangre, luego su especificidad no es buena.

P.- ¿Qué información da un tacto rectal y por qué se con-

► “Si el tacto rectal por un urólogo es sospechoso y/o existen dos determinaciones del PSA en sangre de 3ng/ml o más, al paciente se le realiza una resonancia magnética de su próstata”



vierte en un momento tan incómodo para muchos hombres?

R.- El dedo experimentado de un urólogo da mucha información diagnóstica y pronóstica; el resto de la pregunta me gustaría encuadrarla en el tabú y la "hombría" que afortunadamente la sociedad va superando.

P.- ¿Qué avisos da el cáncer de próstata? ¿Ese mito de no dormir toda la noche del tirón al tener que levantarse a orinar varias veces? ¿El chorro pequeño? ¿Picor en el momento de la micción?

R.- La sintomatología inicial del CaP, que contempla chorro fino, aumento de la frecuencia miccional diurna y nocturna etc, es indistinguible per sé de la que produce la hipertrofia benigna de próstata, entidad que padece el 25% de los hombres mayores de 50 años.

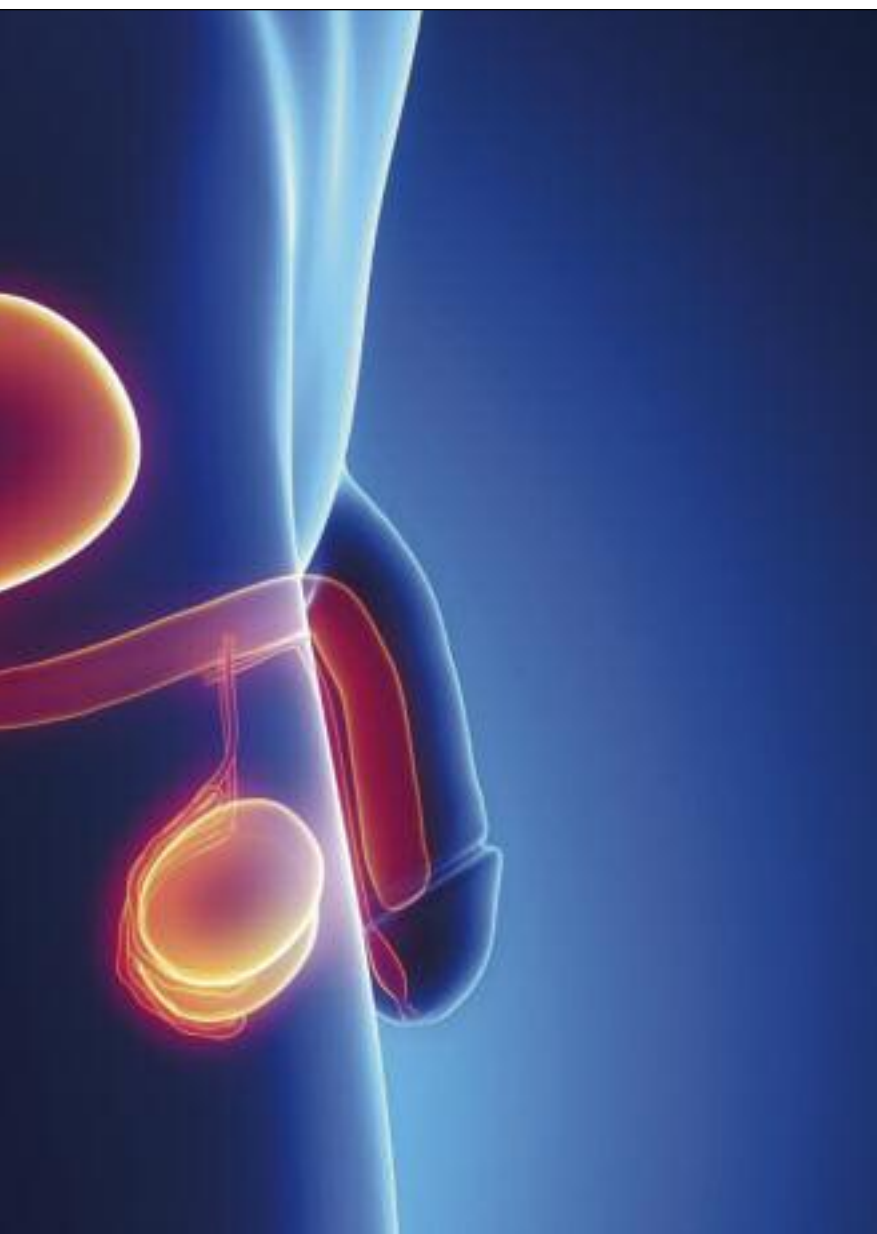
P.- Dependiendo de los estadios del cáncer, ¿cuál es el mejor tratamiento? ¿Medicación, quimioterapia y radioterapia e incluso cirugía?

R.- Cada caso hay que estadiarlo bien oncológicamente y enmarcarlo en uno de los 5 grupos pronósticos que manejamos los urólogos. Posteriormente hay que contextualizarlo en el paciente que lo tiene, pues las comorbilidades de éste y su expectativa

de vida son tan importantes o más que el propio tumor a la hora de determinar qué estrategia terapéutica escoger. Después lo interesante es disponer de experiencia en todas las alternativas

► **"Su pronóstico y tratamiento ha mejorado mucho en los últimos diez años, pero hay que recordar que tras cáncer de pulmón y colorrectal, sigue siendo el tercero en mortalidad entre los hombres"**

terapéuticas para escoger de forma consensuada con él la mejor para ese paciente; vigilancia activa (no tratar de inicio), tratamiento focal ablativo, cirugía radical (abierto, laparoscópica o robótica) con



o sin linfadenectomía, radioterapia radical, braquiterapia, crioterapia, etc.

P.- ¿La cirugía es incompatible con la sexualidad?

R.- En absoluto. Como he dicho antes, su preservación depende del paciente, sus comorbilidades y del estadio del tumor, y en este caso concreto, de la experiencia del cirujano.

► **"Cada caso hay que estadiarlo bien oncológicamente y enmarcarlo en uno de los 5 grupos pronósticos que manejamos los urólogos"**

P.- Si el 10% de los hombres sufrirá este tipo de cáncer, ¿qué falla? ¿Qué hay que ha-

cer para erradicarlo? ¿Mejores hábitos?

R.- Pese a que epidemiológicamente existen diferentes tasas de incidencia en distintas poblaciones, no se ha relacionado la etiopatogenia del CaP con ningún hábito, alimento o trabajo en concreto. Y de forma consecuente, ningún alimento ni fármaco que lo pueda prevenir.

Vinalopó y Torrevieja mejoran el postoperatorio de pacientes con cáncer colorrectal con un programa de rehabilitación previo a la cirugía

Este protocolo multimodal y multidisciplinar basado en la evidencia tiene como objetivo reducir las complicaciones postoperatorias de la cirugía en los pacientes más frágiles

REDACCIÓN

La Unidad de Coloproctología conjunta de los Servicios de Cirugía General y Digestiva de los hospitales universitarios de Vinalopó y Torrevieja ha puesto en marcha el programa de prehabilitación preoperatoria en los pacientes frágiles e intensifica el ya implantado protocolo de recuperación postoperatoria "fast track" en todos los pacientes con cáncer colorrectal. El objetivo de este programa es reducir la respuesta al estrés quirúrgico y la morbilidad de este tipo de cirugía y lograr una recuperación más cómoda y precoz de los pacientes.

Se trata de un programa multidisciplinar que combina varios métodos para el manejo del paciente diagnosticado de un cáncer colorrectal, antes y durante la intervención y en el postoperatorio inmediato y que engloba a servicios como nutrición, rehabilitación, cirugía, anestesiología y psicología. Es bien conocido que los pacientes "frágiles" precisan de un circuito preoperatorio diferenciado que haga hincapié en su preparación antes de la intervención.

El objetivo de este programa es mejorar parámetros clínicos y aquellos pilares que son básicos como el nutricional, funcional y el psicológico. "Gracias al trabajo transversal y multidisciplinar conseguimos una recuperación multimodal que nos permite conseguir mejores resultados en la cirugía reduciendo la morbilidad postoperatoria, es decir, las complicaciones, así como los días de ingreso y la tasa de reingresos con una implicación mayor del paciente y sus cuidadores en la toma de decisiones y, por tanto, convirtiéndolos en los protagonistas del proceso", explica Pilar Serrano responsable de la unidad.

Programa de prehabilitación quirúrgica

Cuando un paciente es diagnosticado de cáncer colorrectal, la Unidad de Coloproctología, a través del estudio clínico y antecedentes, establece si el paciente va a requerir una preparación preoperatoria más específica. Cuando esta nece-

► El fast track o recuperación post quirúrgica favorece el alta hospitalaria precoz para permitir la incorporación de los pacientes a su vida cotidiana de forma más cómoda



Una paciente, siendo atendida en Torrevieja.

► Los pacientes mejoran parámetros funcionales, psicológicos y nutricionales durante cuatro semanas antes de la intervención

sidad se detecta, se activa el protocolo de prehabilitación quirúrgica encaminado a tres parámetros: nutrición, funcional y psicológico. En este sentido, profesionales de nutrición analizan y abordan las necesidades dietéticas específicas para cada paciente. En cuanto al estado funcional, el paciente realiza el "test de la marcha

► La Unidad de Coloproctología de los Hospitales Universitarios de Vinalopó y Torrevieja diagnostica 200 casos de cáncer colorrectal al año

de los 6 minutos" y según los resultados los rehabilitadores establecen a cada uno de ellos la actividad física adecuada según su condición; por último, los pacientes entran en un programa de Mindfulness de preparación para afrontar el diagnóstico, su rehabilitación y su recuperación postquirúrgica.

Este programa se aplica en

cuatro semanas tras las cuales el cirujano reevalúa al paciente y estima si es candidato para la intervención quirúrgica e incorporación al circuito de recuperación postquirúrgica, o fast track, o ha de continuar en el programa de rehabilitación durante más tiempo.

Recuperación postquirúrgica "Fast track"

La cirugía de pacientes con cáncer colorrectal se aborda con un carácter multidisciplinar con el objetivo de que tanto anestesiología, cirugía y personal de enfermería quirúrgica y de hospitalización trabajen de manera

coordinada para garantizar resultados excelentes con el mínimo riesgo para los pacientes. De esta forma, se realizará, siempre que esté indicado, la cirugía con un abordaje laparoscópico lo que implica una recuperación mejor y más rápida y mayor rapidez a la incorporación de la vida cotidiana del paciente.

Tras la intervención, y ya en hospitalización, el personal de enfermería evaluará la situación clínica para que de acuerdo al protocolo, el paciente inicie ingesta oral y pueda levantarse esa misma tarde.

"Cada parte implicada desarrolla funciones definidas y juega un papel imprescindible para lograr el objetivo del fast track, por lo que la implicación es el factor clave en esta fase. Esta metodología de trabajo implica un esfuerzo y compromiso por parte de profesionales de varias especialidades y del propio paciente en favor a disfrutar de una recuperación rápida y segura", apunta la Dra. Pilar Serrano Paz.

Una unidad de excelencia reconocida

La Unidad de Coloproctología, acreditada por la AECP/FAECP (Asociación Española de Coloproctología) en 2018 en reconocimiento a la excelencia de las Unidades en el territorio español, está formada por un grupo de profesionales de los Servicios de Cirugía General de los hospitales Universitarios de Vinalopó y Torrevieja, con dilatada experiencia en el área, que forman desde hace años esta unidad conjunta con una amplia cartera de servicios. Cabe destacar que por la unidad pasan 200 pacientes con cáncer colorrectal al año.

La Dra. Serrano Paz asegura que "con iniciativas como este programa pretendemos una disminución de la variabilidad clínica y un cambio en la terapéutica tradicional haciéndola más segura y eficiente; con este paso además nos incorporamos al Plan de Implementación Nacional de la Vía RICA, IMPRICA 2018, cuyo objetivo es formar parte de centros de excelencia en recuperación intensificada a nivel nacional contribuyendo a la formación de otros centros y creación de estándares a nivel nacional inexistentes hasta el momento".



Pilar Serrano, y el resto de profesionales de la Unidad, atendiendo a un paciente.

Más de 4.000 parejas planifican su embarazo tras el estudio de enfermedades hereditarias de ASCIRES-Sistemas Genómicos

El 'matching' genético, creado por los laboratorios de la empresa valenciana, sigue avanzando entre las parejas españolas y es una alternativa muy solicitada para lograr la reproducción

CARLOS HERNÁNDEZ

La planificación del embarazo sigue dando nuevos pasos de la mano de los estudios de emparejamiento genético, un tipo de prueba cada vez más solicitada por las parejas españolas para prevenir enfermedades hereditarias en sus hijos. Los laboratorios ASCIRES-Sistemas Genómicos continúan trabajando en el que, hasta la fecha, es el servicio de estas características más completo que existe en nuestro país, y que ya ha sido solicitado por más de 4.000 futuros padres y madres en apenas tres años desde su puesta en marcha.

El Estudio de Emparejamiento Genético, denominado 'matching genético', consiste en un estudio genético anticipatorio que previene la transmisión de enfermedades a la descendencia. Para ello, se realiza un análisis de ADN a partir de una muestra de sangre de los progenitores y se cruzan sus resultados, detectando posibles mutaciones comunes que darían lugar a patologías hereditarias que, en la mayoría de las ocasiones, permanecen ocultas.

"Muchas enfermedades hereditarias son asintomáticas, lo que significa que aunque tengamos una mutación en el ADN, no se manifiesta la enfermedad, ya que para ello tienen que coincidir dos mutaciones, una que viene del padre y otra que transmite la madre". Explica el Dr. Xavier Vendrell, responsable de la Unidad de Genética Reproductiva en ASCIRES-Sistemas Genómicos, quien continúa: "normalmente somos portadores de alguna de estas mutaciones y ni siquiera lo sabemos, pero el problema llega cuando se juntan dos portadores. Aquí es donde puede haber un problema para la descendencia, ya que podemos transmitir la enfermedad a nuestros hijos".

Así pues, este estudio preventivo permite detectar 8.000 mutaciones genéticas que, en caso de ser compartidas por la pareja, dan lugar a alguna de las 300 enfermedades comunes que esta prueba es capaz de revelar. "El emparejamiento genético tiene dos posibles resultados: alto o bajo riesgo. El 5% de las parejas que hemos



El Dr. Xavier Vendrell, responsable de la Unidad de Genética Reproductiva en ASCIRES-Sistemas Genómicos.

► Esta sencilla prueba empareja el ADN de los progenitores para detectar mutaciones patagónicas que no muestran síntomas, lo que permite prevenir la transmisión de enfermedades a la descendencia

analizado comparten mutaciones y son de alto riesgo genético, un porcentaje que coincide con los datos que se manejan a nivel internacional. En estos casos se les aconseja que soliciten asesoramiento genético para informarse y planificar su futuro embarazo, lo que les permite contemplar opciones que van desde un control médico más específico hasta la selección embrionaria en

► Hasta 300 enfermedades comunes pueden detectarse con este estudio anticipatorio, el más completo que existe en nuestro país avalado con certificación clínica

clínicas de reproducción asistida", afirma el experto.

Para poder realizar esta prueba solo se necesita una muestra de sangre, que se envía a los laboratorios de la firma biomédica para ser procesados me-

► En torno al 5% de las parejas son de alto riesgo genético y multiplican las posibilidades de transmitir patologías a sus hijos



dante un software de diseño propio. Posteriormente, se remite al facultativo un informe con la interpretación de resultados, junto a la recomendación de solicitar un asesoramiento genético en caso de alto riesgo.

Un embarazo con menos incertidumbres

La posibilidad de anticiparse a una enfermedad hereditaria ha llevado a cada vez más personas a confiar en este tipo de pruebas, cada vez más integradas en las consultas ginecológicas y clínicas de reproducción asistida. De esta forma, tanto las parejas que buscan un embarazo natural como quienes recurren a donantes externos, han impulsado en los últimos años la demanda del matching genético.

"Este estudio es de gran ayuda para las parejas que están planeando su proyecto reproductivo, así como para las que tienen problemas de fertilidad y acuden a donantes externos. En este último caso, se busca garantizar que la persona que ha proporcionado un óvulo o espermatozoides tenga un perfil de bajo riesgo, evitando así la transmisión de patologías", explica el Dr. Vendrell.

Actualmente, la entidad sigue trabajando en nuevas versiones de esta prueba, así como en la ampliación de su

servicio de consulta genética en toda su red de clínicas ASCIRES, en una importante apuesta por la medicina genética reproductiva. "Pensamos que el paradigma reproductivo va a cambiar. La mayoría de las parejas jóvenes y las próximas generaciones se realizarán este tipo de estudios genéticos antes de tener hijos, por lo que se convertirá en una prueba absolutamente rutinaria", concluye el experto.

ASCIRES - Sobre Sistemas Genómicos

Pionera en aportar la tecnología de secuenciación masiva en España en 2008, ASCIRES-Sistemas Genómicos es la primera y mayor empresa española especializada en secuenciación genética, con casi dos décadas de experiencia en el campo de la biología molecular y la genética.

Con un amplio historial de investigaciones y estudios pioneros a sus espaldas, la entidad colabora activamente en numerosos proyectos de I+D+i nacionales e internacionales, con el objetivo de poner los últimos avances en genética al servicio de la sociedad. ASCIRES centra su actividad en diagnóstico y tratamiento, reinvertiendo anualmente una media del 20% de los beneficios en I+D+i, lo que permite estar a la vanguardia en incorporación de tecnología y los últimos avances científicos.

La unidad de cefalea y migraña del Clínico de València cumple 20 años con más de 5.000 consultas cada año

Organiza una serie de actividades para concienciar y sensibilizar sobre la migraña

REDACCIÓN

El Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de València organizó durante los días 8 y 9 de julio una serie de actividades para concienciar y sensibilizar sobre la migraña y otro tipo de cefaleas. Se ha programado una jornada dirigida a pacientes y otra científica, donde participarán expertos en migraña de toda la Comunitat.

También en el hall de consultas externas tuvo lugar la exposición 'Dale voz a tu migraña', con charlas informativas en las que se cuentan las vivencias de pacientes con migraña, con el objetivo de hacer visible la enfermedad.

5.000 consultas

La Organización Mundial de la Salud ha situado a la migraña entre las seis enfermedades más incapacitantes a nivel general y la segunda de las enfermedades neurológicas. La migraña es un dolor de cabeza severo y frecuente que afecta a aproximadamente 12% de la población de edades medias, desde la adolescencia hasta los 50 años aproximadamente, encontrándose el pico alrededor de los 30 años de edad.

El dolor puede ir acompañado de náuseas, molestias a la luz y el ruido y en una cuarta parte de los que la sufren pueden presentar alteraciones visuales conocidas como "aura migrañosa".

El servicio atiende al año al-

► **Los especialistas alertan que la automedicación y la falta de diagnóstico y un correcto tratamiento pueden hacer crónica la migraña**

rededor de 5.000 pacientes por este motivo al año. Tal y como ha explicado el jefe de Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de València, José Miguel Láinez, "en el Departamento Clínico-Malvarrosa existen alrededor de 40.000 personas con migraña, de los cuales aproximadamente un



José Miguel Láinez.

40% podría encontrarse sin diagnosticar. En estas jornadas queremos sensibilizar sobre esta dolencia y dar pautas para un buen diagnóstico y tratamiento así como evitar la automedicación".

La importancia del diagnóstico

Los especialistas han hecho hincapié en la necesidad de acudir al médico para un correcto diagnóstico y un tratamiento adecuado de la dolencia. Según ha informado José Miguel Láinez, "aproximadamente, el 25% de pacientes con cefaleas no ha consultado nunca con profesionales médicos, sin un diagnóstico se corre el peligro de que el paciente se automedique y la migraña se haga crónica".

"Cuando el dolor de cabeza deja de ser algo puntual y empieza a ser más intenso y se acompaña de otros síntomas, ha de ser tratado. Todos los dolores de cabeza pueden tratarse pero también pueden empeorar si se retrasa el diagnóstico", ha explicado José Miguel Láinez.

20 años tratando e investigando la migraña

La Unidad de cefalea del Hospital Clínico de València

cumple en 2019 veinte años de funcionamiento. El Servicio de Neurología del Hospital Clínico de Valencia ha sido pionero en investigación de la migraña y en incorporación de nuevos tratamientos. Ha participado en más de 40 ensayos clínicos sobre la migraña, desde ensayos de fármacos tradicionales, hasta nuevas técnicas, entre ellas las de neuromodulación del dolor a través de neuroestimuladores.

Entre los últimos avances en los que ha participado se encuentran los ensayos clínicos de los nuevos fármacos de anticuerpos monoclonales.

En 2012 inició un ensayo clínico para la colocación de un neuroestimulador que trata la migraña en los casos en que no funciona ningún tratamiento farmacológico, antes ya había participado en la investigación del neuroestimulador para la cefalea en racimo.

Tal y como ha informado Láinez, en la actualidad existen muchos medicamentos para tratar la migraña así como prevenir la aparición de crisis. Aun así, podemos decir que se trata de un enfermedad que resulta difícil de manejar en algunos casos.





Foto de familia de los residentes.

La Plana recibe a los profesionales residentes de Medicina, Psicología y Enfermería Ginecológica

Cumple 25 años de docencia MIR, tras heredar la formación del antiguo hospital Gran Vía

ALFREDO MANRIQUE

El Departamento de Salud de la Plana recibió el pasado junio a los profesionales residentes de Medicina, Psicología Clínica y Enfermería Obstétrico-ginecológica durante el acto de bienvenida organizado por la Comisión de Docencia y en el que también se han librado los premios Fin de residencia 2019.

De esta forma, el Departamento acoge un total de 16 profesionales en periodo de residencia, de los que 10 realizarán el MIR de Medicina Familiar y Comu-

nitaria; 1 cursará el MIR en Medicina Interna; 1 en la especialidad de Ginecología y Obstetricia; dos en Psicología Clínica; y otros 2 en Enfermería Ginecológica-Obstétrica matrona.

25 años de excelencia en formación

Durante el acto de bienvenida se hizo entrega de los premios Fin de residencia a los que estaban convocados todos los residentes que finalizan su estancia en el Departamento durante este 2019. El jurado de los premios ha otorgado a la Dra. Laura Alme-

nar, residente de último año en la especialidad de Ginecología y Obstetricia el premio a la mejor trayectoria académica; y a la Dra. Patricia Martín-Moyano, residente de último año en la especialidad de Medicina Interna, el premio por su trabajo de investigación Características clínicas de pacientes hospitalizados por virus de Influenza y factores asociados a gravedad y su ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario de la Plana. Temporadas 17/18 y 18/19. El objetivo de este galardón es estimular la búsqueda de la excelencia en el periodo de formación y residencia.



El Hospital General Universitari de Castelló realiza tres minutos de silencio tras un caso de violencia machista. El personal del Departament de Salut de Castelló se ha concentrado frente a su centro durante tres minutos para denunciar la muerte de la última mujer de la Comunitat Valenciana la pasada noche del domingo. Con este asesinato, los casos ascienden a un total de 1.000 en toda España.

Torre Vieja recomienda tomar precauciones ante la ola de calor

Juan Carlos Medina, jefe de Urgencias, explica las claves para evitar golpes de calor ante el aumento de las temperaturas

REDACCIÓN

El golpe de calor es el sobrecalentamiento que sufre el cuerpo debido a las altas temperaturas, exceso de ejercicio físico o por una exposición prolongada al sol sin protección que trae como consecuencia principalmente una elevación de la temperatura corporal, pérdida de líquidos e, incluso, de conocimiento. Bebés, niños y personas mayores con enfermedades crónicas son especialmente sensibles a sufrirlo.

“Con el calor sudamos y esa pérdida de agua, si no llevamos la precauciones de reponer iones,

nos puede producir calambres. Este estado, prolongado en el tiempo, puede llegar a ocasionar problemas mayores como los síncope (pérdidas súbitas de conciencia) o el golpe de calor”.

Los golpes de calor se pueden dar en personas jóvenes que realizan ejercicio físico intenso con mucho calor y no reponen líquido, y en niños y ancianos, sobre todo los que to-



man ciertas medicaciones como diuréticos o tratamiento psiquiátrico que dificulta que los mecanismos reguladores que tiene el propio organismo funcionen de forma

correcta.

Ante semanas de calor intenso como la que estamos viviendo, es importante tomar una serie de medidas para prevenir el golpe de calor. Para ello debemos evitar realizar ejercicio intenso en horas punta y, siempre que hagamos deporte o estemos expuestos al calor, tomar bebidas abundantes e isotónicas.

La Fe conmemora el Día Mundial del Medio Ambiente

VICENT TORMO

La Comisión de Gestión Medioambiental del Hospital Universitari i Politècnic La Fe celebró, junto a la Unidad Pedagógica Hospitalaria (UPH) del centro sanitario, el Día Mundial del Medio Ambiente con la colocación de una placa conmemorativa en el olivo trasladado desde el Hospital La Fe de Campanar, situado frente al edificio de Administración, Dirección y Docencia. Durante el acto, señal de compromiso con la naturaleza, se ha procedido también al reparto de plantas de



Profesionales del hospital durante la conmemoración.

la variedad "Vinca". El Hospital La Fe apuesta por las políticas medioambientales desde 2005, cuando comenzó a trabajar en esta línea y obtuvo en 2009 el certificado de calidad ISO 14001 reconociendo dicha labor.

El centro hospitalario cuenta con una Comisión Técnica de Medio Ambiente liderado por Servicios Generales, a través de la responsable del Sistema de Gestión Medioambiental, que es la persona encargada de asegurar el desarrollo y progreso de la protección del medio ambiente en el hospital.

Exposición '#BipolarNoEsBroma'

Una iniciativa promovida por la Unidad de Trastornos Bipolares del Hospital La Fe en colaboración con la empresa Lundbeck

AMPARO SILLA

El Hospital Universitari i Politècnic València La Fe acoge la exposición '#BipolarNoEsBroma' promovida por la Unidad de Trastornos Bipolares de La Fe y la empresa Lundbeck que estará hasta mañana viernes, 14 de junio, en el Hall Principal del centro sanitario.

Al acto de inauguración de la muestra, han asistido la gerente del Departament de Salut València La Fe, Mònica Almiñana, la coordinadora de la Unidad de Trastornos Bipolares de La Fe, la doctora Pilar Sierra, el Director del



Momento de la inauguración de la exposición.

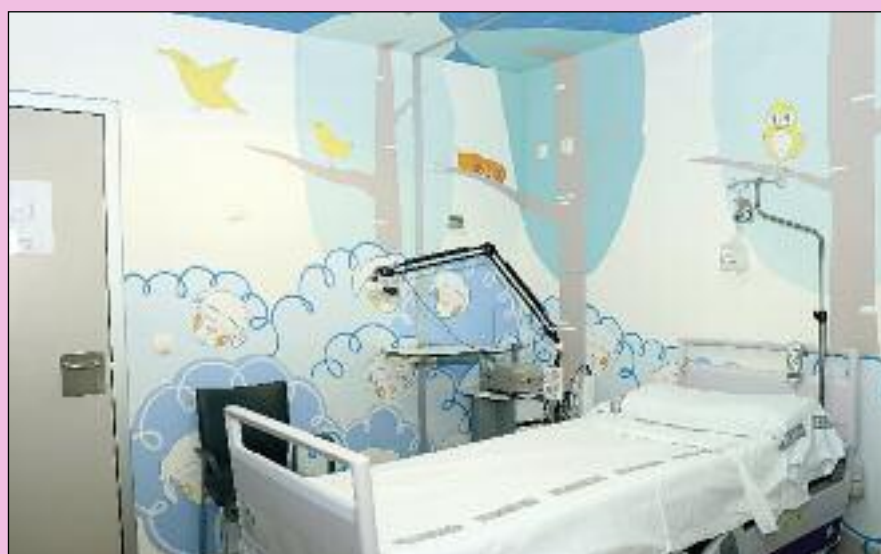
Área Clínica de Salud Mental de La Fe, doctor Lorenzo Li-

vianos, la psicóloga clínica de la Unidad de Trastornos Bi-

polares, Elisa Gallach, la directora de la Unidad de Siste-

ma Nervioso Central de Lundbeck Iberia, Sara Montero y la gerente de la Asociación Valenciana de Trastorno Bipolar, Isabel Gómez Bustos.

El objetivo principal de esta acción, compuesta de varios paneles informativos, es combatir el estigma asociado y destacar la importancia de un diagnóstico correcto y precoz de las personas afectadas ya que el diagnóstico tardío y la estigmatización que muchas veces sufren las personas con trastorno bipolar son dos de los principales problemas de esta enfermedad que afecta a los mecanismos que regulan el estado de ánimo.



El Hospital La Fe humaniza la Unidad de Sueño Infantil con una nueva ambientación. Pacientes de la Unidad de Sueño Infantil del Hospital Universitari i Politècnic La Fe cuentan con un nuevo espacio que favorecerá el descanso para la realización de las pruebas de Neurofisiología. Tras inspirarse en una naturaleza relajante y positiva, Irene Martínez, Lucía Navarro, Verónica Martínez y Magencia Ramos, estudiantes de Bellas Artes y creadoras del proyecto, se han marcado como objetivo principal humanizar este lugar dedicado especialmente a niños y niñas que pasan la noche en el hospital en un espacio totalmente desconocido para ellos.

Más de 5.000 viajeros pasan por el Centro de Vacunación Internacional del Hospital del Vinalopó

Se situó en 2018 como el primero de la Comunitat en volumen de viajeros administrando cerca de 3.000 vacunas

ALFREDO MANRIQUE

En los últimos años se ha registrado un incremento en el número de personas que viajan a países exóticos o tropicales. Este aumento de viajeros internacionales provoca que muchas personas estén en contacto con enfermedades infecciosas diferentes a las de su entorno habitual. Las enfermedades emergentes y re-emergentes pueden suponer un importante riesgo para la salud y por ello, los viajeros deben conocer los riesgos a los que se pueden enfrentar.

Para informarse de las medidas preventivas a adoptar antes, durante y después del viaje, el Hospital Universitario del Vinalopó cuenta, desde 2014, con un Centro de Vacunación Internacional que ofrece información individualizada en función de aspectos como el país de destino, las zonas a visitar, la época del año, la duración y el tipo de viaje. Desde su apertura han pasado por este centro más de 5.000 viajeros, ofreciendo a todos ellos información con consejos y normas sanitarias actualizadas en base a las alertas vigentes por los diferentes organismos internacionales.

Cabe destacar que el Centro de Vacunación Internacional del Hospital Universitario del Vinalopó cerró 2018 siendo el primero de la Comunidad Valenciana en volumen



Profesionales del Centro de Vacunación.

de viajeros recibiendo a un total de 1.500 viajeros, administrando cerca de 3.000 vacunas y pautando profilaxis antipalúdica a más de 400 viajeros.

Destinos

Los destinos más frecuentes fueron Tailandia, India, Indonesia, Vietnam y Camboya, todos ellos ubicados en el Sudeste asiático. Tailandia, en

concreto, fue el país de destino del 40% de los viajeros del centro. "En nuestro departamento también representan un porcentaje muy significativo los viajeros a países de África, fundamentalmente Senegal o Mali, por el significativo número de habitantes procedentes de dichos países en nuestro entorno", explica Vicente García Román, jefe del servicio de Medicina Preventiva.

Algunas vacunas como la fiebre amarilla o la meningitis tetravalente son obligatorias para viajar a determinadas zonas del mundo, y el viajero debería llevar un certificado que acredite su administración (Certificado Internacional de Vacunación) ya que las autoridades sanitarias de algunos países lo exigen como requisito de entrada. "Otras vacunas, como la hepatis

A o la fiebre tifoidea, aún sin tener el criterio de obligatoriedad de las anteriores, son vacunas recomendadas y a tener en cuenta, dado que no forman parte de nuestro calendario vacunal. En las consultas del viajero, se analizan todas las vacunas pertinentes según el país de destino y se valoran otras medidas preventivas como la prevención al paludismo o malaria", añade el Dr. García Román.



Dos pacientes son atendidos.



La Fe formará a Enfermeras especialistas en Enfermería Pediátrica

AMPARO SILLA

El Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social ha acreditado la Unidad Docente Multiprofesional (UDM) de Pediatría del Hospital Universitario i Politècnic La Fe de València para la formación de especialistas en Pediatría, tanto para Medicina como para Enfermería, como conclusión al proceso de tramitación iniciado hace 2 años.

Tal y como ha destacado la

directora de Enfermería del Hospital La Fe, Montserrat Casaldàliga, "dicha acreditación supone un hito para este Departamento de Salud, ya que permitirá la formación anual de hasta 4 enfermeras especialistas en Enfermería Pediátrica (enfermera interna residente en Pediatría) por año. La formación se realizará conjuntamente con los MIR de Pediatría en la propia Unidad Docente Multiprofesional y contará con un completo programa que inclui-

rá formación compartida y específica de Enfermería".

Asimismo, junto con las rotaciones realizadas en las distintas Unidades de Atención Especializada y Primaria, la formación realizada en el Área de Simulación Clínica y las actividades de investigación programadas, esta completa formación permitirá la consecución de las competencias relacionadas con la gestión de cuidados y recursos.



Grupo de formadoras.



Foto de familia de la nueva graduación.

VICENT TORMO

La Escuela de Enfermería "Nuestra Señora del Sagrado Corazón" de Castellón celebró en el Hospital General Universitario de Castelló (HGUCS) la graduación de su VI promoción del Grado de Enfermería. Una promoción en la que se han impuesto un total de 45 becas a las nuevas y nuevos profesionales de Enfermería.

El acto, que sirvió para clausurar el curso académico 2018-

2019, ha sido presidido por la directora de la Escuela de Enfermería, Aurora Esteve, quién estuvo acompañada por la directora de Enfermería del DSCS, Pilar Fernández, la directora de estudios de la Escuela, Luz M^a Roca y el gerente del Departament de Salut de Castelló, Miguel Alcalde.

El enfermero Pau Sánchez fue el encargado de pronunciar la conferencia magistral de este año, con el título de "Recursos 2.0 en Enfermería", tras la que se han proyectado sendos vídeos, uno de resumen del paso del estudiantado por el centro y un segundo sobre el simulacro de acci-

dente de múltiples víctimas realizado en una de las asignaturas durante este curso.

Durante su periodo de aprendizaje, el nuevo personal de Enfermería ha tenido como objetivo básico alcanzar las competencias necesarias para poder ofrecer al usuario la mayor calidad asistencial. Para ello, se

han formado teóricamente en las aulas de la Escuela y han realizado prácticas en el Hospital General Universitari de Castelló, en el Hospital la Plana y en el Hospital Provincial de Castellón, así como en los centros de atención primaria de los departamentos de Castellón y La Plana.

La Escuela de Enfermería de Castellón gradúa en su sexta promoción a 45 profesionales

La Unidad de Endoscopia Digestiva del Hospital Clínico de Valencia supera las diez mil exploraciones endoscópicas

REDACCIÓN

La Unidad de Endoscopias del Servicio de Medicina Digestiva del Hospital Clínico Universitario de València ha realizado en el último año y 10.562 exploraciones endoscópicas, lo que supone un incremento del 8,3% con respecto a 2017 y que le convierte en una de las unidades que más exploraciones endoscópicas realiza de la Comunitat Valenciana. La actividad de este

servicio posee un índice de complejidad elevado que lo convierte en referencia para otros centros.

Según ha explicado el doctor Andrés Peña, jefe de Sección del Servicio de Medicina Digestiva, "prácticamente la totalidad de las exploraciones (97%) se realizaron con sedación administrada por el equipo de enfermería-endoscopista (73%), todo ello dentro de unos protocolos de actuación consensuados con especialistas en anestesiología,

los que realizaron la sedación en aquellas exploraciones que por las características del paciente y del procedimiento, lo necesitaban (22,1%), tal y como se señalan diversas guías clínicas".

Dentro de la cifra de exploraciones realizadas en 2018 destacan las colonoscopias, que suponen la mitad de la carga asistencial (50,8%), en concreto, 5.364 exploraciones. Una parte de estas (661 exploraciones) corresponden a colonoscopias de cribado den-

tro del Programa de Prevención del Cáncer Colorrectal de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Una nueva sala con arco radiológico

En los últimos meses se realizaron obras en el servicio que permitieron dotar a la unidad con una nueva sala de endoscopias que incluye una mesa con arco radiológico, una columna móvil de sopor-

te para el material endoscópico, pantallas y un respirador con todo lo necesario para convertirse en una sala de quirófano.

Tal y como ha comentado Andrés Peña, "la incorporación de esta sala completa la dotación estructural de la unidad, lo que mejora la eficacia y la eficiencia de la misma y que permitirá aumentar un 20% el número de exploraciones que necesitan de arco radiológico, con lo que se libera así los quirófanos, que son muy necesarios para el desarrollo de la elevada actividad asistencial quirúrgica del Hospital Clínico Universitario".



*Especialistas en un
modelo de
salud sostenible*

En Ribera Salud queremos garantizar el acceso universal a un servicio de salud integrado y sabemos hacerlo de manera sostenible.

En Ribera Salud apostamos por gestionar la sanidad de un modo distinto, aportando valor a la sociedad.

Bienvenidos a nuestro modelo de gestión sanitaria responsable.

Descubre nuestra gestión responsable de los recursos públicos en:
<http://www.riberasalud.com/portal-del-ciudadano/>

riberasalud.com



El Hospital de Sant Joan designa nuevos jefes de Medicina Interna y Cardiología

Los doctores Vicente Giner y M^a del Pilar Zuazola cuentan con más de 20 años de experiencia

REDACCIÓN

Los doctores Vicente Giner y M^a del Pilar Zuazola se acaban de incorporar al Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant como jefes del Servicio de Medicina Interna y la Sección de Cardiología, respectivamente. Ambos se sitúan al frente de estas áreas médicas con una amplia trayectoria profesional, superior a las dos décadas de experiencia clínica.

Vicente Giner

El nuevo jefe del Servicio de Medicina Interna es licenciado en Medicina y Cirugía General por la Universidad de Alicante, doctor en Medicina y Cirugía por la Universitat de Barcelona y especialista en Medicina Interna por el Hospital Clínic de esa misma localidad. Posee diversos másteres universitarios en diferentes disciplinas de la Medicina Interna, como las enfermedades raras o minoritarias y el riesgo metabólico y, en los últimos años, en gestión clínica.

El doctor Giner ha participado en más de 150 publicaciones en revistas especializadas, como autor principal en la mayoría de ellas, y en más de 300 comunicaciones en congresos nacionales e internacionales. Ha colaborado como investigador en diversos proyectos FIS relacionados con aspectos clínicos y básicos de la hipertensión arterial, riesgo cardiometabólico, genética, estrés oxidativo, metabólica y coordinación entre niveles asistenciales en la atención de patologías crónicas.

En lo que respecta al área docente, ha codirigido diferentes tesis doctorales, trabajos fin de máster y grado, y ha ejercido como tutor de residentes. También ha participado como profesor de diversos másteres de las universidades UCAM de Murcia, Universitat de Barcelona y Universidad de Alcalá de Henares.

Actual Vocal de la Junta de la Sociedad de Medicina Interna de la Comunidad Valenciana (SMICV) y de la Liga de Investigación Traslacional en Enfermedades Raras de la Co-



Los doctores Vicente Giner y M^a del Pilar Zuazola

munidad Valenciana.

Comenzó su actividad asistencial en el Hospital Clínic de Barcelona y, tras su paso como internista en el Hospital Clínic de Valencia durante seis años, recaló en el Hospital Virgen de los Lirios de Alcoy. Allí trabajó como adjunto y después como responsable de diferentes unidades: la Unidad de Hipertensión y Riesgo Cardiometabólico, la Unidad de Enfermedades Minoritarias y la Consulta de Conexión con Atención Primaria y Paciente Polimedicado. Desde el año 2012 ha ocupado el cargo de jefe del Servicio de Medicina Interna en ese mismo centro hospitalario.

De su etapa en la jefatura de Alcoy, "con una marcada carga de cronicidad derivada del intenso envejecimiento poblacional", se deriva su apuesta por articular un servicio de Medi-

na Interna en Sant Joan "volcado en la resolución de la cronicidad y la problemática asociada a ella", ha subrayado.

Esto implica, entre otras acciones, reorganizar los recursos, actuar como interlocutor entre atención primaria y especializada, estar en contacto directo con las asociaciones de pacientes y promover actividades con los municipios de su área de influencia.

M^a del Pilar Zuazola

Por su parte, la nueva jefa de la Sección de Cardiología, M^a del Pilar Zuazola, se licenció en Medicina y Cirugía en la Universidad de Navarra y es doctora por la Universidad de Cantabria. Tiene en su haber diversos másteres universitarios en diferentes disciplinas, en cuidados cardíacos agudos, en diagnóstico por imagen en

Cardiología, en dirección de unidades clínicas, etc.

La doctora Zuazola ha publicado numerosos artículos en revistas científicas y ha participado en más de 120 congresos nacionales e internacionales. En cuanto a su actividad docente, ha sido tutora de residentes, directora de varios trabajos de fin de máster, organizadora y directora de cursos de especialización (entre ellos, el curso CARDIAL con la Universidad Miguel Hernández de Elche) y ha impartido más de 55 cursos para personal sanitario y universitario, incluyendo los recientes cursos de la EVES sobre el tratamiento del infarto agudo de miocardio en 2018 y 2019.

Por lo que respecta a la actividad asistencial, realizó la especialidad de Cardiología en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de San-

tander y y estancias de perfeccionamiento en los Hospitales Clínic y Sant Joan de Déu de Barcelona (en cardiopatías congénitas). Posteriormente, trabajó como cardióloga en el Hospital Virgen de la Concha de Zamora y después ejerció en el Hospital de Elda durante 20 años.

En el último lustro ha sido la jefa de Sección de Cardiología del Hospital Marina Baixa de Villajoyosa. Allí consiguió en 2018 la acreditación de Excelencia en la colaboración entre Cardiología y Atención Primaria (reconocimiento del programa de Calidad de la Sociedad Española de Cardiología); coordinó y presidió la Comisión de terapia antitrombótica, y puso en marcha el proyecto PESIC (programa de educación y seguimiento del paciente con insuficiencia cardíaca), el programa de cardio-oncología, de cardiopatías familiares, de ecocardiografía de estrés, etc.

La doctora Zuazola ha insistido en que su objetivo principal es "atender las necesidades sanitarias de la población del Departamento, ofreciendo una asistencia sanitaria integral en el campo de la cardiología y utilizando los recursos disponibles de una manera eficiente, manteniendo la diligencia, calidad y profesionalidad en nuestra labor".

Sus proyectos de futuro se proponen mantener la eficacia y la eficiencia en el trabajo buscando la excelencia en las tres unidades de la Sección de Cardiología de Sant Joan: Cardiología Clínica, Hemodinámica y Arritmias.

Según ha manifestado, "también es preciso abordar nuevos retos que en Cardiología Clínica se centran fundamentalmente en la continuidad asistencial y la atención integral del paciente cardiológico, la gestión por procesos en las patologías más prevalentes o el abordaje de ámbitos emergentes como la Cardio-Oncología y la Cardiología del Deporte".

En cuanto a la Unidad de Hemodinámica y la Unidad de Arritmias se pretende potenciar la implicación con los servicios de los que son referencia y abordar ampliaciones de sus respectivas cartaras de servicios.

Ribera Salud crea Futurs para liderar la innovación tecnológica en el sector sanitario

Dará respuesta a las necesidades de ciudadanos, administraciones públicas y provisos sanitarios con los máximos estándares de calidad y de tecnología

CARLOS HERNÁNDEZ

El grupo Ribera Salud ha puesto en marcha su nueva filial Futurs, nacida con el objetivo de dar respuesta a unos tiempos en los que se exige una atención personalizada al ciudadano con los máximos estándares de calidad y aplicando los últimos avances en tecnología. Futurs, cuya sede está radicada en el Parque Empresarial de Elche en Torrellano, cuenta con una plantilla de 90 personas con perfiles multidisciplinares como ingeniero informático, matemático, científico de dato, arquitecto de cloud o hacker ético.

“Nuestros ciudadanos y las nuevas tecnologías nos están obligando a la excelencia en la atención, a la eficiencia de los recursos, a la investigación continua, a la innovación disruptiva y a la transferencia del conocimiento. Con el objetivo de dar respuesta a estas necesidades nace Futurs, con el que buscamos potenciar la innovación y la tecnología en el sector sanitario y crecer como compañía, aportando soluciones concretas”, asegura Alberto de Rosa, consejero delegado de Ribera Salud.

La nueva filial nace con el objetivo de potenciar la seña de identidad del grupo Ribera Salud, la innovación, desarrollando las mejores soluciones tecnológicas que requieran tanto el mercado como la sociedad. Futurs cuenta

para su actividad con la fortaleza y trayectoria de Ribera Salud, grupo empresarial de gestión sanitaria líder en el sector de las concesiones administrativas sanitarias en España y con varios proyectos a nivel internacional.

Futurs ofrece las ventajas ágiles, creativas y disruptivas de una start-up con la solidez de un grupo líder con amplia experiencia e implantación. *“Contempla la gestión sanitaria desde el prisma de la innovación y la tecnología,*

pero sin olvidar la puesta en valor de todas las personas: tanto de los pacientes como de los profesionales”, afirma Manuel Bosch, director de Innovación y Calidad del grupo Ribera Salud.

► La nueva compañía, radicada en el Parque Empresarial de Elche en Torrellano, cuenta con un equipo de 90 profesionales multidisciplinares

Primeros proyectos

Futurs ya ha puesto en marcha sus primeros retos, como la puesta en marcha de una plataforma de interlocución entre los sanitarios y sus pacientes, que permitirá ofrecer un servicio

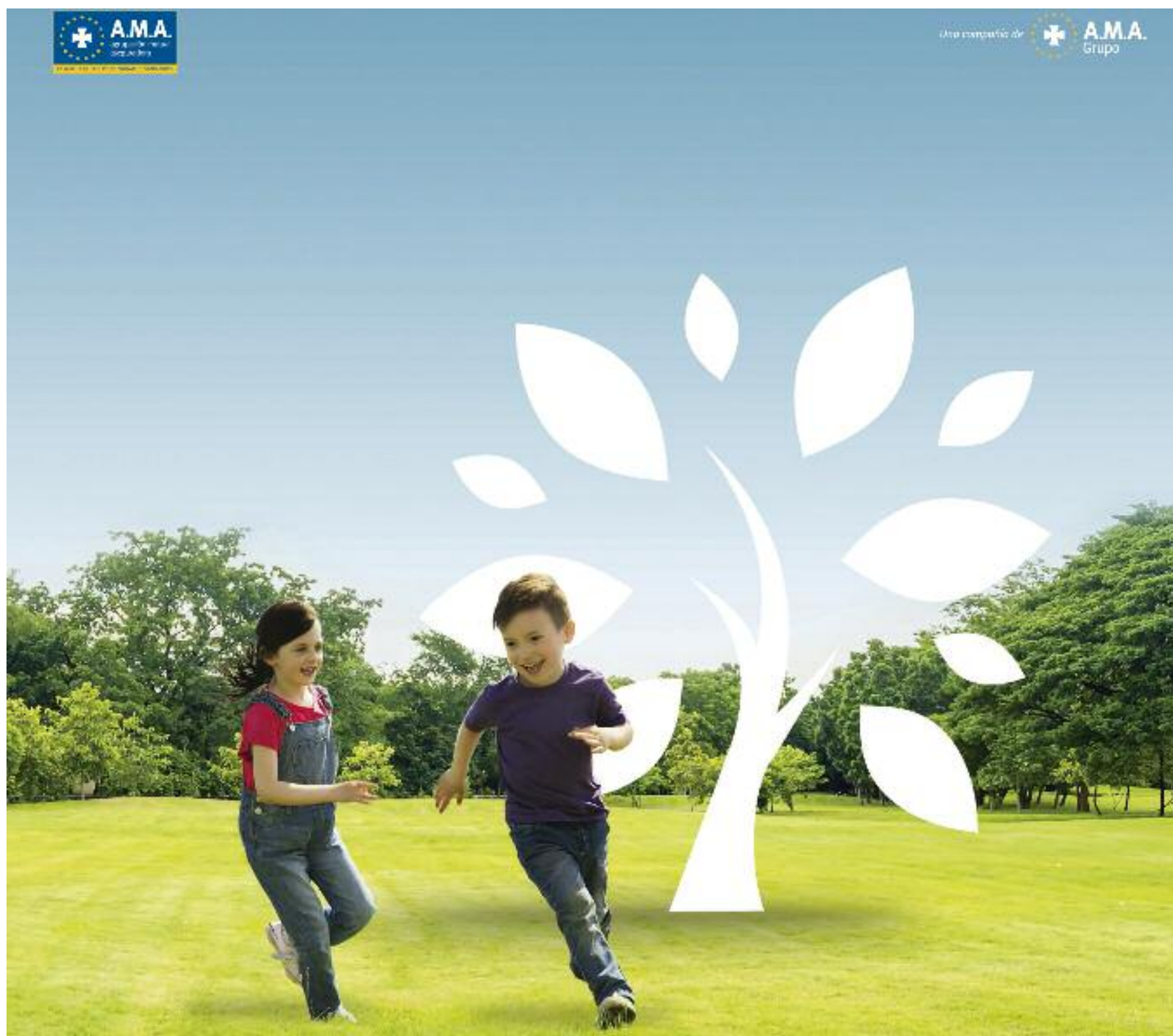
más eficaz y en tiempo real. Además, Futurs está adaptando para el software Trucare o Interpreta, ya disponible en Estados Unidos, y gracias al cual es posible dar una respuesta integral a las necesidades del paciente mediante modelos predictivos basados en algoritmos y tecnología bigdata. Por último y con el objetivo de agilizar lo máximo posible el tratamiento de los pacientes por los diferentes profesionales, Futurs está desarrollando una plataforma completa para servicios sanitarios integrados que combina la tradicional historia clínica con herramientas analíticas de última generación o un potente portal para que el ciudadano tenga un acceso completo a su carpeta de salud.

De este modo, Futurs aspira a convertirse en referente tanto de una gestión sanitaria responsable y dinámica, aportando mejoras tangibles para toda la sociedad en términos de resultados sanitarios y de satisfacción y en reducción de listas de esperas. Mejoras que serán posibles gracias a los avances tecnológicos y a una transferencia del conocimiento necesaria, fruto de una colaboración constante con el mundo académico. La eficiencia de los recursos es un compromiso más que desde hace años forma parte de la razón de ser del grupo Ribera Salud.



► Alberto de Rosa, consejero delegado de Ribera Salud: *“Futurs busca potenciar la innovación y la tecnología en el sector sanitario”*





Seguros para cubrir lo que más importa.

Presentamos Ama Vida, la nueva gama de seguros de vida creada por A.M.A., la mutua de los profesionales sanitarios, para asegurar la tranquilidad de las familias de nuestros sanitarios y garantizar una protección a medida acorde con las circunstancias de su profesión.

Un seguro de vida flexible y de amplia cobertura que garantiza la estabilidad económica y el patrimonio de su familia en el caso de que usted no pueda hacerlo.

Nuevos seguros de Vida

www.amavidaseguros.com
913 43 47 01 / 902 30 30 10

A.M.A. VALENCIA
Pza. América, 6; esquina
Avda. Navarro Reverter, 17
Tel. 963 94 08 22
valencia@amaseguros.com

A.M.A. CASTELLÓN
Mayor, 118
Tel. 964 23 35 13
castellon@amaseguros.com



Ama Vida

Seguros de vida para
profesionales sanitarios

A.M.A. ALICANTE
Castaños, 51
Tel. 965 20 43 00
alicante@amaseguros.com