

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XI • Octubre 2019 • Número 131 • www.saludedediciones.com

Síguenos  @saludedediciones



Los médicos de la CV se marchan por la precariedad laboral

Pág. 6

Doble varapalo de la Abogacía de la Generalitat a RR.HH. de La Ribera

Págs.4-5



No te cargues la salud a la espalda

Págs.23-25



'Beca Ana Lluch' para MIR que realicen el doctorado en el CIPF y el Incliva

Pág.16



Hospital Clínica Benidorm contra la obesidad: la pandemia del siglo XXI

Pág.27



El IVO ofrece la última tecnología en medicina nuclear a sus pacientes

Págs. 28-29

Editorial

Esta aceptar que los valencianos y valencianas tengamos que pagar de nuestro bolsillo, con nuestros impuestos la popularidad, el autobombo y el “yo soy el mejor” del president Ximo Puig. La máxima autoridad de la Comunitat, esto es la que en base al acuerdo del tripartito y al haber sido la lista más votada en el 28-A de adelante electoral, ha reconocido sin ningún rubor que aceptó el pago de 43.000 euros al rotativo inglés de prestigio The Guardian, por un “contenido patrocinado”, es decir de pago. No es que fuera una entrevista de actualidad o interés general, es que es una campaña pagada o no se publicaba. La izquierda se llena la boca siempre con la ejemplaridad para cuando gobierna la derecha y seguro que si ahora el PSPV estuviera en la oposición reclamaría la dimisión del president o de la persona que pensó en tal estrategia comercial de gasto absurdo y superfluo para las arcas públicas. 43.000 euros es un sueldazo en la actualidad que mucha gente no gana al año. Hagan cuentas: sería como si usted ganar unos 2.600 euros netos cada mes. No es moco de pavo, ¿verdad? Pues ni a Ximo Puig ni al resto de sus socios del Botànic les ha importado en absoluto que se haya destapado y conocido este grosero coste. No ha pasado absolutamente nada. Se publicó en el portal de Transparencia pero ha sido “El Economista” quien ha hecho público que ya no se puede acceder a esta entrevista pagada. Lamentable. Hay más presidentes autonómicos implicados. Por ejemplo la balear Francina Armengol. Para destinar espacio en dicha

43.000 euros de autobombo de Ximo Puig



entrevista al contenido del tipo de “vender y ensalzar” la figura del líder, a través de información turística donde atacar al PP por sus casos de corrupción, los valencianos tendremos que pagar de nuestros impuestos 43.000 euros. Ese coste debió ser asumido directamente por su partido, señor Puig, no por los

valencianos. Porque es electoralista, así de sencillo. En 2016 la Generalitat aseguraba que no era contenido de pago, ahora no ha tenido más remedio que asumirlo públicamente. Eso sí, sin rubor ni consecuencias. Como si estuviera bien hecho. Modélico no es, ni ético ni estético.

Menores adictos al juego

Usted vería normal que las drogas se promocionasen a través de internet o la televisión en horario infantil o que sus hijos tuviesen acceso a ellas con facilidad desde su casa sin control ni impunidad? Todos nos alarmaríamos. Hacer esto con sustancias es más impensable. Pero sí ocurre con otras adicciones como el juego, a la vista y el alcance demasiado fácil de los menores de edad en la era digital. Eso es lo que quiere regular Ciudadanos desde el Congreso de los Diputados. Nos respaldan las asociaciones expertas en la prevención de adicciones al juego online.

No es una cuestión nimia. El juego se ha convertido en la segunda causa de tratamiento por adicción y la de mayor crecimiento, según los expertos. Y a pesar de que la ley prohíbe jugar a juegos online hasta la mayoría de edad, un estudio de la Universidad de Valencia afirma que el 20% de los menores de 18 años parti-

cipan activamente en apuestas deportivas online. Necesitamos pues una legislación más intensa y capaz de prevenir el libre acceso.

¿Qué proponemos? Que la publicidad del juego virtual respete el horario infantil y se pro-

hibe a en los espacios destinados

únicamente a menores o en las competiciones deportivas o equipos de categorías infantiles o inferiores. Pedimos que tampoco los menores protagonicen la publicidad de estos juegos o que, entre otras medidas, las páginas de juego online y apuestas deportivas cuenten con un proceso de verificación de tarjeta de crédito para dificultar el acceso a menores.

Como ven, desde C's seguimos impulsando cambios y garantizando la estabilidad de este país, pero al mismo tiempo seguimos preocupándonos de los problemas cotidianos de nuestra sociedad. Esto es política útil. Es lo que sabemos hacer y lo que vamos a seguir haciendo



Sandra Julià
Diputada de Ciudadanos por Castellón en el Congreso de los Diputados



SIN ANESTESIA



Lo que se oye en los mentideros político-sanitarios

● En un importante **hospital privado de Valencia** se suceden los ceses y dimisiones de directivos competentes que se niegan a cometer las tropelías que les obligan a hacer “desde arriba”. Y es que no es lo mismo dirigir por ejemplo un hotel que un hospital porque está la salud de los pacientes en juego. No podemos contar más pero muy pronto se sabrá pues los sindicatos ya han tomado parte en el asunto. Seguiremos informando...y estaremos muy pendientes.

● Más historias para no dormir. Tal y como ha venido contando Levante-EMV un **cirujano maxilofacial castellonense** viene siendo protagonista en las páginas de sucesos e información morbosa. Hace tiempo fue conocida su historia de la sustracción de un móvil con contenido sexual en su clínica, de la que algunos cometieron la indecencia de hacer memes. Ahora habría sido detenido supuestamente según el rotativo local con medio kilo de cocaína. Menuda historia.

● El **Hospital de la Vega Baja de Orihuela** fue noticia hace semanas ante la gran tromba de agua o gota fría que vivió el sur de la Comunitat, Murcia y Andalucía.



Inundación.

Goteras incesantes, inundaciones y deterioro de las instalaciones que se hicieron viral con vídeos donde se podía comprobar la gravedad de la situación. Las almohadas fueron colocadas como barreras para frenar el agua en el suelo.

● **Ana Barceló** ha reconocido que “esta legislatura se revertirá **Marina Salud**”. La consellera de Sanitat defiende que “se han retomado las negociaciones con la adjudicataria DKV”, si bien no dice nuevamente cuánto nos costará a los valencianos y lo más importante, si se van a cometer los mismos errores y horrores que se llevaron a cabo en la Ribera, con los profesionales damnificados por la improvisación, las medias verdades y el caos. Estaremos muy pendientes.



Promete.

● Denuncia Levante-EMV que el **Hospital General de Valencia** derivará al año 18.000 resonancias pesadas a trabajar tardes y domingos. El hospital dobla ahora turnos y solo tiene instalada una máquina hasta que llegue la segunda comprada por **Amancio Ortega** en noviembre. Aún así, desde el centro aseguran que no están pidiendo ayuda externa, afirma el periódico valenciano. El hospital quiere

mantener a raya la lista de espera y no tiene previsto ni renunciar al contrato, ni reducir horarios.



Derivación.

El otro día Joan Ramon Villalbí, presidente de SESPAS, planteaba un conjunto de prioridades para nuestra salud pública y el sistema sanitario que creemos pueden ser de utilidad para los gobiernos de las diferentes CCAA.

Aparte de Catalunya, País Vasco, Galicia y Andalucía, que no han realizado ahora el periodo electoral, muchos son los consejeros y consejeras que repiten como en Baleares (Patricia Gómez) y Valencia (Anna Barceló), junto a Murcia, Madrid, Extremadura, Castilla y La Mancha y Aragón, mientras que Castilla y León, Canarias, Navarra, La Rioja (aún no nombrado en el momento que escribo este artículo), Asturias y Cantabria han renovado las consejeras y consejeros de salud.

El planteamiento parte de la idea de que ganamos o perdemos salud según la forma en que vivimos, trabajamos y nos relacionamos. Y además plantea que las políticas públicas en ámbitos como el urbanismo, transporte, mercado laboral, educación, o bienestar social tienen una fuerte influencia en la salud. Por eso, nos dice que los gobiernos que practican buenas políticas, aplican el principio de salud en todas las políticas, trabajando en reducir las desigualdades sociales en salud y buscar la equidad.

Reducir las desigualdades sociales (también de género), garantizar el respeto a todas las personas (aspecto fundamental en la mejora de las relaciones interpersonales) y lograr una mayor cohesión social y solidaridad efectiva contribuirán, según Joan Ramon Villalbí, a mejorar más la salud en todas sus dimensiones. Y plantea 18 medidas que resumimos en:

El respeto por los derechos humanos y la no discrimi-

Nuevos gobiernos en las CCAA para trabajar en buena salud (I)

minación contribuye a una sociedad saludable.

Buen gobierno y regulación efectiva para proteger la salud, que deben permear toda la acción política. También hay que abordar a tiempo nuevos retos y riesgos para la salud.

La transparencia, la responsabilidad sobre lo común y la conciencia de que nada es gratuito han de ser una exigencia pública con una rendición de cuentas a través de una evaluación pública del desempeño de las instituciones sanitarias con criterios objetivos, explícitos y publicitados, así como el acceso público a toda información empleada para la toma de decisiones.

La política y las decisiones en salud deberían buscar la mejora de la salud de la población y ser independientes de intereses ajenos al bien común. Por ello, las autoridades sanitarias deben: garantizar que la agenda y los contenidos de la formación de los profesionales sean independientes de las industrias relacionadas con la salud; regular los conflictos de intereses; asegurar la transparencia y la rendición de cuentas en cualquier relación con las industrias relacionadas con la salud y la enfermedad, en particular en materia de compra pública de medicamentos y tecnologías sanitarias.

Financiar con dinero público sólo las actuaciones basadas en suficientes datos científicos: eliminar lo inútil o perjudicial, y aumentar las intervenciones llevadas a

cabo por las personas. Cabe mejorar la calidad sanitaria y la eficiencia económica del sistema incorporando exclusivamente las intervenciones sanitarias que hayan demostrado mejorar la salud y ser eficientes.

Prevenir la violencia de género es una prioridad de Salud Pública, ya que ello compromete la salud y el bienestar de las mujeres afectadas y de las personas de su entorno de generación en generación. Su prevención es una inversión en beneficio de toda la población.

Reducir las desigualdades sociales en salud (también las de género). Son asuntos prioritarios la exclusión severa, la pobreza y en particular la infantil, la falta de empleo, la desatención a la dependencia, la salud mental en general y la derivada de los problemas sociales y económicos, incluyendo la necesidad primaria de vivienda digna y salubre.

Reducir el tráfico en las ciudades y activar a las personas. Los entornos urbanos saludables son básicos por su capacidad de aportar extraordinarias ganancias en salud a la población y a la salud del planeta. Por otra parte, la mayoría de los accidentes de circulación (69 por ciento) se producen en las ciudades. Es necesario tomarse en serio la limitación del uso de vehículos motorizados en las ciudades.



Joan Carles March
Codirector de la Escuela de Pacientes de Andalucía

Salut i Força

Edita:

EDITORIAL
FANGUERET

Director: Joan Calafat i Coll. e-mail: joancafalat@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.

Doble varapalo de la Abogacía de la Generalitat a Recursos Humanos de La Ribera

El órgano de control le avisa con dos informes que la plantilla carece de derechos laborales

REDACCIÓN

Llueve sobre mojado en La Ribera. Se cumple año y medio exacto desde la anunciada y obsesiva, a la par que improvisada y sectaria reversión del departamento de salud al cireño. 18 meses después, seguir comparando lo que eran los estándares de calidad de ese hospital con la actualidad es ya redundante.

Cualquier parecido con la realidad es mera coincidencia. Atrás queda la satisfacción de los pacientes y la de los profesionales sanitarios que durante dos décadas demostraron su valía y compromiso y ahora no cesan en sus quejas y reivindicaciones.

Ya se contó en este periódico en el número anterior de septiembre, la rueda de prensa de denuncia del comité de empresa de La Ribera del mes de julio. Pues bien, tal y como adelantó El Mundo Valencia, la directora general de Recursos Humanos de Sanitat, Carmen López, ha recibido dos respuestas muy duras por parte de la Abogacía de la Generalitat Valenciana a sus pretensiones para el personal del Hospital de La Ribera que fue incorporado a la plantilla pública del servicio valenciano de salud el 1 de abril de 2018, tras la reversión del centro de Alzira.

► **El órgano jurídico del Consell recuerda a la directora general de RRHH de Sanidad que la plantilla es personal laboral 'a extinguir' y deben pasar a una oposición. Los sindicatos se quejan de que su convenio lleva estancado un año**

Los sindicatos que negocian con la Conselleria, que no son otros que UGT, CCOO, CSIF, Cemsatse y Simap, ya disponen de dos informes en los que se aprecia claramente que la directora general buscó respuestas ante al órgano consultivo para poner en marcha el convenio colectivo que lleva atascado durante meses.

Y para nada parece que se

vaya a solventar, tal y como han denunciado en privado diversas fuentes sindicales a Salut i Força. La Abogacía rechaza rotundamente cualquier posibilidad de incorporar mejoras para los trabajadores de La Ribera con las que Carmen López quería activar el convenio. No olvidemos que afecta a casi dos mil trabajadores.

Los más perjudicados por este caos son los propios trabajadores, que empiezan a comprobar que Recursos Humanos no les va a dar ninguna solución. López, a sabiendas de que la mayoría de la plantilla se encuentra en un limbo legal al tener la consideración de personal 'a extinguir',

preguntó por: la aplicación de la jubilación parcial anticipada, el procedimiento de promoción interna y movilidad interna, ampliación de jornada completa de los contratos de carácter indefinido a tiempo parcial y por las cláusulas de estabilidad en el empleo.

Unas condiciones laborales que no se contemplan en la figura del empleado 'a extinguir' y que la directora general de Recursos Humanos conocía, tal y como ha publicado en exclusiva El Mundo y cuya información ha podido contrastar Salut i Força.

Pese a ser absolutamente conocedora de que estaba excluido de la negociación colectiva del convenio de los trabajadores de La Ribera, López insistió en dos ocasiones a la Abogacía y, por tanto, contribuyó a que el convenio de la plantilla, que proviene de una concesión administrativa, quedara enquistado sine die. Todo sigue paralizado y estancado.

Colapso en el primer informe

El primer informe de la Abogacía tiene fecha del pasado 21 de enero de 2019. En ese informe se tilda de «anclaje normativo utilizado por las Cortes Valencianas» el procedimiento

que se usó «para integrar en la Generalitat a los trabajadores de servicios públicos internalizados».

Se recuerda, de igual modo, en el texto legal, que el personal afectado procedente de Ribera Salud II UTE «seguirá en sus puestos en condición de personal 'a extinguir', desempeñando sus tareas y con idéntica condición de personal laboral hasta que cese por las causas legales de extinción de los contratos laborales previstas en el Estatuto de los Trabajadores».

Los trabajadores 'a extinguir' no pueden acogerse a la jubilación parcial anticipada, el procedimiento de promoción interna y movilidad interna, a la ampliación de jornada



Fotografía de la rueda de prensa del comité de empresa en julio.



Entrada al Hospital de La Ribera.



C. López Delgado, directora RRHH de La Ribera.

completa de los contratos de carácter indefinido a tiempo parcial y a las cláusulas de estabilidad en el empleo, según la abogacía, hasta que abandonen la figura de 'a extinguir'.

Segundo

La cabezonería de López le hizo reformular las mismas cuestiones y recibió otro informe del órgano jurídico de la Generalitat Valenciana 10 días más tarde. Otra negativa directa a sus argumentos.

«No es posible reconocer la jubilación parcial al personal a extinguir [...] al prever que continuará en su puesto de trabajo hasta que cese e impide novar su tiempo completo por otro a tiempo parcial de jubilación parcial», según se expone en el segundo dictamen de la Abogacía que también avisa de que el personal 'a extinguir' «no puede ascender de categoría porque el convenio limita la promoción interna a plazas de nueva creación o vacantes, las cuales deben ser cubiertas por personal estatutario». Los sindicatos han mostrado su enfado a Sanitat, han contactado con la consejera y no oculta su decepción.

Denuncian que las guardias se asignan a personal de otros departamentos

REDACCIÓN

Trabajadores de Enfermería de Atención Primaria del departamento de salud de La Ribera, que incluye tanto los centros de salud como el hospital, han denunciado que la dirección asigna horas de guardia a personal que trabaja en otros departamentos sanitarios de la Comunitat. En concreto, se recurre a personal del Arnau, La Fe, Peset, Xàtiva o Gandia para cubrir las guardias, según la información facilitada por los sanitarios y que ha publicado el periódico Las Provincias.

Según detalla el rotativo valenciano, aunque los gestores de la Conselleria de Sanitat solicitaron al personal laboral que se apuntara a unos listados para realizar las guardias de forma voluntaria en Primaria, generando un turno especial, la realidad es bien distinta. Así, los afectados señalan que en la práctica «asignan el mínimo de guardias a personal laboral y re-



Vista general de La Ribera.

curren a personas de otros departamentos. Desconocemos si para que no afecte a la jornada ordinaria de los centros».

En este sentido, el personal que realiza guardia debe obligatoriamente librar con posterioridad. «Muchos trabajado-

res del departamento hacen menos guardias y, por tanto, lo notan en las retribuciones que perciben», lamentan.

MÉTODO Y OBJETIVOS

El examen ecográfico debe ser prolongación del examen clínico a realizar en medio extrahospitalario (C. Salud), en la atención urgente (Ambulancia), o en ámbito intrahospitalario (box de urgencia-cama del paciente UCI).

Ante un paciente con un cuadro clínico de patología abdominal, la ecografía permite establecer un diagnóstico, optimizar el manejo de la situación y argumentar la derivación hacia el servicio de referencia conveniente.

Este Curso de Ecografía de Iniciación a la Ecografía Abdominal proporciona las competencias y habilidades necesarias para entender los conceptos básicos de la ecografía y profundizar en la anatomía ecográfica abdominal y poder responder a las siguientes preguntas:

¿Hay aneurisma abdominal?
¿Están dilatadas las vías urinarias?
¿Hay HBP?
¿Hay líquido intraperitoneal?

La ecografía en los C. Salud de AP, Urgencias y Pediatría se justifica en base a que el médico puede encontrar respuesta a cuestiones claves que le permitan orientar y derivar mejor a su paciente.

-En tiempos de crisis, invertir en técnicas baratas y resolutivas como la Ecografía, es mucho más rentable.

INSCRIPCIÓN

Médicos	
• Socio SEMERGEN-SEMES	235€
• No socios	260€
Residentes	
• Socio SEMERGEN-SEMES	210€
• No socios	235€

INFORMACIÓN

✉ Mail: info@ecografia.eu

☎ Sede: 988 601 271

☎ Logística: 686 177 177 / 606 174 572

WEB: www.ecografia.eu

📄 Campus: www.ecografia.eu/campusvirtual

📘 Facebook: www.facebook.com/GIEcografia

🐦 Twitter: @GIEcografia

CURSO DE INICIACIÓN ECOGRAFÍA ABDOMINAL



13 y 14 de noviembre de 2019
16:00h a 20:30h - 16:00h a 20:30h

SEDE: Colegio de médicos de Valencia
Ayda. de la Plata, 34, Valencia

Nº máximo de alumnos 25



Los médicos jóvenes se marchan de la Comunidad Valenciana por la precariedad laboral

Así lo denuncia el Sindicato Médico CESH-CV lamentando la falta de planificación de Sanitat

REDACCIÓN

La falta de incentivos profesionales y contratos basura están haciendo que los jóvenes médicos, que tanto ha costado de formar, se marchen en busca de mejores oportunidades laborales fuera de la Comunitat Valenciana y fuera de España.

Un médico español cuesta de formar entre 200.000 y 250.000 euros. Es una pena que nos gastemos el dinero en formar médicos que luego se van a marchar de España.

Así lo advierte en un comunicado el Sindicato Médico CESH-CV. Para el sindicato, a la falta de incentivos económicos, tal como se ve en la tabla comparativa de los honorarios percibidos por los médicos en otros países, se suma la falta de incentivos profesionales.

En España es muy difícil que un médico se realice de forma plena a nivel profesional, pues la docencia y la investigación

no están bien valorados y, en ocasiones, son imposibles.

Tanto la docencia como la investigación son dos de los tres pilares sobre los que se asienta el desarrollo profesional cualquier médico, junto con la actividad asistencial. En España es muy complicado hacer investigación de calidad y con repercusión en la práctica clínica.

Pero son, sobre todo, los sueldos es-

casos en comparación con el resto de Europa los que hacen que los médicos abandonen el ejercicio profesional en España. Incluso algunos de ellos, nunca llegan a tener ejercicio profesional en España. Una vez terminado el sistema de formación especializada (MIR), abandonan nuestro país.

Falta de planificación

La falta de planificación por parte de los responsables de la Conselleria de Sanitat y del gobierno central de Pedro Sánchez también son claves en la fuga de profesionales. Por una parte, hay unos 5.000 médicos que han terminado en las Facultades de Medicina españolas pero que no pueden acceder a una plaza de for-

mación especializada (MIR) porque faltan plazas. Por otra parte, la distribución de los recursos por parte de la Conselleria no es la ideal, denuncia CESH-CV en una nota enviada a los medios de comunicación.

Escasez de oposiciones

Aunque desde el Sindicato Médico se asegura que se ha logrado que empiece a haber oposiciones con el fin de que los médicos tengan “una cierta estabilidad laboral, todavía falta mucho recorrido. Echamos de menos que el proceso de oposición sea más rápido de lo que es ahora. A fecha de hoy, todavía no se han solucionado las oposiciones de 2017”, denuncian. “Las OPES que se han publicado conseguirán en unos años, demasiados, bajar la interinidad al 8%, pero la precariedad laboral, contratos de guardias en primaria y especializada, contratos de acúmulos de tareas, contratos laborales en «Fundaciones» totalmente milereuristas, en suma una precariedad que supera el 30% de los médicos y eso hace que estos emigren con más facilidad”, advierten.

Ingresos en otros países:

Ingreso medio práctica médica	Total	Médico de atención primaria	Especialistas
España	53.000 €	51.000 €	54.000 €
Francia	95.000 €	82.000 €	96.000 €
Alemania	125.000 €	132.500 €	126.100 €
Reino Unido	129.500 €	117.900 €	131.200 €
Estados Unidos	250.400 €	184.800 €	204.100 €

Ingreso medio otros ingresos	Total	Médico de atención primaria	Sin ingresos extra
España	6.200 €	1.800 €	36%
Francia	15.400 €	2.500 €	36%
Alemania	9.750 €	5.200 €	30%
Reino Unido	9.400 €	3.400 €	36%
Estados Unidos	Sin datos	Sin datos	Sin datos

Tasa de conversión: 1 € = 1,10 £ y 1,17 \$

ALFREDO MANRIQUE

Con motivo de la Semana Mundial de la Lactancia Materna, que se celebra en España la primera semana de octubre, el Departamento de Salud de Vinalopó y el de Torrevieja han preparado múltiples actividades dirigidas a profesionales y pacientes que pretenden mejorar el conocimiento y beneficios que la lactancia materna aporta a los recién nacidos. Así, una carpa informativa situada en el centro de congresos permitirá acercar la información a pacientes y mujeres embarazadas, ofreciendo consejos y recomendaciones para todos los usuarios interesados. Además, para dinamizar se ofrecerá un taller al aire libre de "Baila con tu bebé" para promover la actividad física después del parto.

Los talleres formativos e informativos promovidos por el Departamento de Salud del Vinalopó y del de Torrevieja posibilitan que los profesionales ofrezcan sus conocimientos de primera mano, articulado múltiples actividades orientadas a la promoción de la lactancia natural. Así, durante todo el mes de octubre se ofrecen talleres sobre el manejo del sacaleches, conservación de la leche materna y posturas recomendables para el bebé, taller de manualidades o de yoga con tu bebé. Además, se ofrecerán charlas sobre introducción de la alimentación complementaria y la lactancia materna y la incorporación al mundo laboral.

Todos estos talleres cuentan con la participación de profesionales de enfermería y matronas, quienes de una manera cercana y didáctica, mostrarán a los usuarios la importancia de la leche materna para los recién nacidos.

Elisabeth Ramírez, supervisora de Paritorio, considera que "gracias a estos talleres podemos favorecer el bienestar y la salud de nuestras madres y sus bebés. Todas las actividades programadas nos permiten crear un foro donde escuchar y poder resolver dudas sobre la lactancia materna".

La lactancia materna: el mejor alimento para el recién nacido

Según la Organización Mundial de la Salud y los profesionales del Departamento de Salud del Vinalopó, la lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que ne-

Salud "baila" con mamás para concienciar sobre los beneficios de la lactancia materna

Vinalopó y Torrevieja instalan una carpa informativa con un taller de "baila con tu bebé"



Profesionales del Hospital de Torrevieja.



Profesionales del Hospital del Vinalopó.

cesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud.

La OMS recomienda el colostro (la leche amarillenta y espesa que se produce al final del embarazo) como el alimento perfecto para el recién na-

cido, y su administración debe comenzar en la primera hora de vida. Se recomienda la lactancia exclusivamente materna durante los primeros 6 meses de vida. Después debe complementarse con otros alimentos hasta los dos años.

Excelente en humanización en maternidad

Cabe recordar que ambos

departamentos están en proceso de acreditación en Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN) por la Organización Mundial de la Salud y UNICEF. Para recibir esta acreditación, el centro ha demostrado que cumple los diez pasos para una feliz lactancia materna así como también el Código de Comercialización de Sucedáneos de leche materna y las resoluciones posteriores de la Asamblea Mundial de la Salud relacionadas con el mismo.

Además, ha demostrado un 75% de lactancia materna exclusiva desde el nacimiento hasta el alta ofreciendo infor-

mación y apoyo a las madres que deciden no amamantar, que también se respeta y se promueve el desarrollo del vínculo con su hijo y que se les enseñe cómo preparar y administrar los biberones de forma segura.

El Hospital del Vinalopó y el de Torrevieja ofrecen una asistencia al parto acorde con la Estrategia de Atención al Parto Normal del Sistema Nacional de Salud de manera que, cuando la situación clínica de madre e hijo lo permite, se respeta las necesidades de madre e hijo y la creación del vínculo materno-filial, apoyando el inicio precoz de la lactancia.

► Con motivo de la Semana Mundial de la Lactancia Materna, se prepararon múltiples actividades dirigidas a mamás y futuras mamás que pretenden mejorar el conocimiento y beneficios que la lactancia materna aporta a los recién nacidos

El Hospital La Fe recibe 6 primeros premios en los 'Best Spanish Hospitals Awards'

El certamen, en el que ha participado el hospital valenciano, ha reunido a 80 hospitales nacionales, 43 públicos y 37 privados, con el fin de poner en valor su eficiencia, adecuación y calidad asistencial

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital La Fe ha recibido 6 primeros premios BSH (Best Spanish Hospitals Awards), concretamente en las categorías clínicas de 'Global de resultados', 'Aparato Digestivo y Hepatopancreático', 'Aparato Músculo Esquelético', 'Aparato Respiratorio', 'Enfermedades Infecciosas' y 'Sistema Nervioso'. Además, de un diploma que sitúa a La Fe como uno de los tres mejores hospitales públicos españoles en Diagnóstico de la Mujer.

La organización ha hecho entrega de un total de 60 primeros premios y 120 diplomas. Los galardones se han estructurado en diez categorías y seis grupos de hospitales, teniendo en cuenta la diversidad de procesos clínicos prevalentes de actuación en cada grupo de hospitales. En concreto, el Hospital La Fe se encontraba dentro del grupo de Hospitales Públicos Grandes Alta Tecnología.

Al acto de entrega asistieron el doctor Manuel Ballester, director médico del Departament de Salut València La Fe y M^a José Lloria, directora de Enfermería de Atención Primaria Departament de



Al acto de entrega asistieron el doctor Manuel Ballester y M^a José Lloria.

Salut València La Fe, quienes agradecieron, a la vez que dedicaron estos premios a todo el personal de La Fe que con su esfuerzo han conseguido situarnos entre los mejores hospitales de España.

Historia

El Hospital La Fe es un centro con 50 años de historia, integrado en el Departament de Salut València La Fe y que cuenta con 20 centros de Atención Primaria, cuatro Puntos de Atención Continuada y un centro de Especialidades.

La Fe es el hospital público de referencia para los más de

5 millones de habitantes de la Comunitat Valenciana. Dispone de 1.000 camas de agudos y críticos y destaca por su actividad de referencia, la alta profesionalidad de sus cerca de 7.000 trabajadores y su equipamiento de alta tecnología. Además, atiende más de 3.000 pacientes diarios en

consultas externas, 1.000 pacientes hospitalizados y más de 700 en Urgencias. Dispone de 20 unidades de referencia acreditadas por el Sistema Nacional de Salud y 3 redes Europeas de Referencia.

Se trata de la celebración de la primera edición de los premios Best Spanish Hospitals Awards (BSH), organizados por Higia Benchmarking y ASHO, con la colaboración de la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA). El certamen ha reunido a un total de 80 hospitales españoles, 43 de ellos públicos y 37 privados de Andalucía, Canarias, Madrid, Murcia, Comunidad de Valencia, Navarra, País Vasco, Castilla y León, Galicia y Cataluña, con el fin de poner en valor su eficiencia, adecuación y calidad asistencial.

Estos tres aspectos han sido valorados y estudiados a través de 250 indicadores del servicio de analítica comparativa del sistema de Higia Benchmarking, y los correspondientes resultados obtenidos a partir de los datos de su plataforma de análisis 'Benchmarking Sanitario 3.0' para otorgar los premios.

Plan para la Atención a la Epilepsia en el Sistema Sanitario Público de la Comunitat

REDACCIÓN

Nuevo 'Plan para la Atención a la Epilepsia en el Sistema Sanitario Público de la Comunitat Valenciana 2019-2023'. Es una guía para ofrecer una atención sanitaria integral y adecuada a las personas afectadas, con el objetivo de mejorar su calidad de vida. En la Comunitat Valenciana se diagnostican unos 2.500 nuevos casos anuales de epilepsia y que el Sistema de Información Ambulatoria (SIA) tenía registradas en 2018 un total de 53.605 personas con diagnóstico de 'epilepsia y ataques recurrentes'.

En línea con lo que señala la OMS, esta alteración del cerebro



caracterizada por la predisposición a generar crisis epilépticas recurrentes es "un importante problema de salud pública, por su elevada prevalencia y repercusión en la vida de las personas y por sus consecuencias neurobiológicas, cognitivas, psicológicas y sociales".

La prevalencia de la enfermedad en la Comunitat ronda los 4,5 a 8 casos por cada 1.000 habitantes, similar a otros países europeos. Por edades, 44.542 de las personas diagnosticadas son mayores de 19 años y 9.063 no superan esa edad. Cabe destacar que un 6% de las alertas y urgencias escolares atendidas corresponden a crisis epilépticas.

El PP avisa a la Generalitat que “los recortes matan”

El portavoz popular señala que “el Botànic tiene dinero para lubricantes, pero para la atención sanitaria de calidad tienen recortes”

ALFREDO MANRIQUE

El portavoz de Sanidad del Grupo Parlamentario Popular (GPP), José Juan Zaplana, ha advertido a la consellera que “en Sanidad los recortes matan”. El portavoz popular ha indicado durante su intervención en el pleno que “la consellera Barceló no está preparada para dirigir Sanidad. Llevan tres meses hablando no de Sanidad sino de los enchufados. La situación de sanidad no puede esperar. Los datos de las listas de espera quirúrgica no pueden esperar. Las listas de espera en primaria, especializada, de pruebas diagnósticas y de intervenciones quirúrgicas, son el gran problema. Hoy hay 66.659 personas, 4.859 más desde que Barceló es consellera y 8.761 más, que cuando gobernaba el PP. Cada día hay trece personas más en listas de espera”.

“Hay vidas que se pierden por no actuar a tiempo, hay familias, hay niños, y también hay profesionales, que cada día tienen más presión por intentar salvar un siste-

ma que exclusivamente, se mantiene por el gran compromiso y profesionalidad de los trabajadores del sistema sanitario”, ha indicado.

El portavoz popular ha indicado que “toca acometer medidas estructurales” y ha citado numerosos ejemplos de la situación por la que atraviesa la sanidad valenciana. “En Vinarós no hay cargos directivos, ni personal sanitario. Nadie quiere trabajar allí, 16 meses en neumología. En Vila-real los enfermos de cáncer tienen que esperar para una prueba de control 14 meses. En la Ribera han recortado los derechos laborales. En Alicante o Sant Joan, más de lo mismo, camas cerradas, hoy todavía siguen centros de salud en Alicante cerrados por las tardes y 150 camas cerradas en los dos hospi-

► “La catástrofe que están generando en Sanidad no se soluciona con las propuestas de la señora Barceló”

tales de la ciudad, pese al incremento de las listas de espera”.

José Juan Zaplana ha indicado que “en otras áreas sus recortes son limitativos de derechos, pero en sanidad los recortes matan. Para lubricantes tienen dinero, pero para los derechos laborales y atención sanitaria de calidad tienen recortes”.

El portavoz popular ha señalado que “la realidad de este verano que todos hemos podido ver, vivir y padecer; centros de salud llenos de gente y sin profesionales para atenderlos, servicios de urgencias colapsados, camas cerradas, especialistas en precario, acumulación de personas con problemas, incremento de las esperas e intervenciones programadas suspendidas. Lo preocupante es que la consellera lo vea normal. O vive en matrix, en un mundo paralelo, o despida a todos y cada uno de los que le pasan esa información, porque le mienten”. Por último, José Juan Zaplana ha manifestado que “la catástrofe que han generado no se soluciona con las propuestas de la señora Barceló”.



José Juan Zaplana.

Giraldo critica que el tripartito rechace la iniciativa de Cs para reducir la lista de espera quirúrgica a un máximo de 60 días

La diputada de Cs afirma que “el aumento de las listas de espera se debe a la mala gestión del Botànic”

REDACCIÓN

La portavoz del área de Sanidad de Ciudadanos (Cs) en Les Corts valencianas, Yaneth Giraldo, ha criticado que el tripartito haya votado en contra de la propuesta de Ciudadanos para garantizar por ley la reducción de las listas de espera sanitarias, a un máximo de 60 días para operarse y a un máximo de 30 para ser atendido por un especialista.

Según ha explicado durante su discurso, “las listas de espera son el mayor estandarte del fracaso de la gestión del Botànic”, ya que “hay 7.800 personas más que las que dejó el PP”. Al respecto, Giraldo ha señalado que “aunque se aumente la inversión, las listas de espera siguen creciendo” debido a “la mala gestión”.

La iniciativa de Ciudadanos, además, exigía la elaboración de un catálogo centralizado de procedimientos quirúrgicos,



Giraldo, durante su intervención

la actualización de los protocolos y guías de los procesos oncológicos, la realización de

una auditoría integral e independiente en cada departamento de Salud para detectar

las carencias de recursos, el seguimiento y la evaluación de la gestión de la asistencia sani-

taria, la publicación de la lista de espera y el establecimiento de los criterios de derivación.



Isabel Bellloch y José Bañuls junto al microscopio.

El General de Alicante invierte 200.000 euros en un microscopio confocal para el diagnóstico precoz del melanoma

Es el primer centro público de Alicante que dispone de esta técnica, para mejorar la sensibilidad y especificidad en el diagnóstico

REDACCIÓN

El Servicio de Dermatología del Hospital General Universitario de Alicante, dirigido por Isabel Bellloch, es el primero de la red sanitaria pública de la provincia de Alicante que cuenta con un nuevo microscopio confocal láser in vivo, una herramienta de última generación para la detección precoz del melanoma maligno (MM).

El pronóstico del melano-

ma está condicionado por el diagnóstico precoz, dado que supone la curación del paciente tras la cirugía en los melanomas "in situ" (en estadio 0) y menor riesgo de metástasis en los melanomas delgados.

En la actualidad, la microscopía confocal in vivo es uno de los métodos de detección temprana del melanoma más reconocidos desde el punto de vista científico.

Este dispositivo, que ha supuesto una inversión de

197.714 euros, presenta importantes ventajas en comparación con la dermatoscopia convencional. "Mejora la sensibilidad y especificidad, por lo que se trata de una valiosa herramienta de diagnóstico para un grupo de lesiones más dudosas o inespecíficas, difíciles de detectar mediante otras técnicas, a las cuales no sustituye, sino que complementa", ha indicado el responsable de la Consulta de Lesiones Pigmentadas y Melanoma, José Bañuls.



La Plana y la AECC ofrecen apoyo integral a pacientes recién diagnosticados de cáncer. El Hospital Universitario de la Plana y la Asociación Española contra el Cáncer (AECC) en la provincia de Castellón han establecido una serie de procedimientos para avanzar en la implantación del programa Primer Impacto, dirigido a pacientes recién diagnosticados de cáncer.

De esta forma, el sistema informático del centro hospitalario permite, a través de una agenda interactiva, derivar a pacientes a quienes el personal sanitario considere oportuno hacia el programa Primer Impacto, atendido por psicooncólogos especialistas en atención integral de personas con cáncer.

Para ello, responsables del programa están llevando a cabo reuniones de trabajo con los diferentes servicios médicos del Hospital para presentarles el proyecto y establecer los mecanismos de derivación de pacientes. De momento, los servicios en los que se encuentra establecido son Cirugía y Ginecología, aunque está activo para el resto de especialidades clínicas.

UO presenta su nueva colección solidaria para luchar contra el cáncer de mama: "Contigo en cada paso"

REDACCIÓN

La firma UO, especializada en el desarrollo de objetos del día a día con efecto positivo, un año más se ha unido a la lucha contra el cáncer de mama lanzando una colección solidaria. En esta ocasión el claim será: "Contigo a cada paso".

A través de un convenio firmado con la Asociación Española contra el Cáncer, el 100% de los beneficios de estos productos serán destinados a esta

entidad para contribuir en las investigaciones y acciones que desarrolla para acabar con esta enfermedad.

UO se suma al rosa con una colección que, bajo el lema de "Contigo a cada paso", cuenta con los conocidos calcetines de la firma, pulsera de tela y camiseta.

"Con esta nueva colección solidaria, un año más queremos contribuir aportando nuestro granito de arena en la lucha contra el cáncer de mama. Comen-

zamos haciendo sólo calcetines porque es la prenda personal que más se usa en los hospitales y así intentar transmitir dosis de energía en momentos que pueden ser especialmente delicados, y gracias al éxito de acogida que tiene entre nuestros clientes hemos ampliado a camiseta y pulsera. El año pasado donamos más de 9.000 euros a esta causa y esperamos que este año sea mucho más", ha afirmado Marta Córcoles, CEO y cofundadora de UO.



Imagen de una prenda de la nueva colección.

Sanidad diagnostica 4.000 nuevos casos de Alzheimer en la Comunitat en lo que va de año

La enfermedad afecta en la Comunitat a 37.377 personas, el 69% mujeres y el 31% hombres

CARLOS HERNÁNDEZ

La Comunitat ha registrado hasta el pasado 31 de agosto 3.981 nuevos casos de Alzheimer, de los cuales 1.410 son hombres y 2.571 mujeres, con una edad media de 81 años. Los datos se dieron a conocer con motivo de la conmemoración del Día Mundial del Alzheimer. Se trata de una enfermedad degenerativa que afecta a la memoria y la conducta y que en estos momentos padecen en la Comunitat un total de 37.377 personas, de las que 25.699 son mujeres (el 69%) y 11.678 hombres (el 31%), en una proporción de 7 a 3. Esta afección cerebral, que puede afectar a la toma de decisiones de quien la sufre, supone además un fuerte impacto emocional en el entorno fa-



miliar del afectado.

Los datos de actividad hospitalaria de pacientes con Alz-

heimer de que dispone la Dirección General de Asistencia Sanitaria revelan que, duran-

te el ejercicio 2018 se registraron un total de 8.061 altas hospitalarias relacionadas con esta enfermedad, 7.812 en los hospitales de los diferentes departamentos de salud, a los que se unen los 249 ingresos registrados en los hospitales de personas enfermas crónicas y de larga estancia (Hacles).

Edad media

La edad media de pacientes con Alzheimer hospitalizados es de 83,3 años, si bien la estancia media varía desde los 6,5 días en los hospitales de agudos de las tres provincias, a los 33,9 días de media de los Hacles. Este último trimestre del año, se difundirá la formación y actualización sobre la enfermedad entre profesionales sanitarios y de Me-

dicina de familia de todos los departamentos de salud, por medio de la segunda edición de un curso on line de la Escuela Valenciana d'Estudis de la Salut (EVES), que lleva por título 'Atención a la enfermedad de Alzheimer y otras demencias en Atención Primaria'. En la primera edición de 2018 completaron el curso 72 profesionales.

Cabe recordar que, para facilitar el acceso a la atención sanitaria de este perfil de paciente y sus cuidadores existe la 'Tarjeta preferente para pacientes de alzheimer y otras demencias', que se facilita en los centros de Atención Primaria con el informe del médico o médica y que les proporciona un distintivo especial grabado en la tarjeta SIP.

Farmacia del Peset reduce un 51% los tiempos de demora en la dispensación de tratamientos oncológicos

Se aplican herramientas estadísticas para reducir la variabilidad y optimizar los procesos

CARLOS HERNÁNDEZ

El Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Doctor Peset ha disminuido en los últimos años en un 51% los tiempos de demora en la dispensación del tratamiento oncológico gracias a la aplicación de una metodología que utiliza herramientas estadísticas para reducir la variabilidad y optimizar los procesos de trabajo.

Esta metodología, conocida como 'Lean Seis Sigma', permite reducir rápidamente el coste, los tiempos y las actividades que no aportan valor a los procesos, y proporciona mecanismos para disminuir la variabilidad y aumentar la calidad de los flujos de trabajo.

"La aplicación innovadora de la metodología 'Lean Seis Sigma' en el entorno sanitario ha posibilitado una mejora de la calidad y de la seguridad en el uso de los fármacos oncológicos y nos ha permitido reducir a la mitad el tiempo de espera de nuestros pacientes para recibir su quimioterapia", ha señalado la farmacéutica del Hospital Univer-



Profesionales del Servicio de Farmacia.

sitario Doctor Peset, Ana Moya.

Para ello, se han aplicado un total de 33 acciones de mejora del proceso asistencial que, además de reducir los tiem-

pos de forma considerable, han logrado también disminuir en un 21% los defectos del proceso farmacoterapéutico.

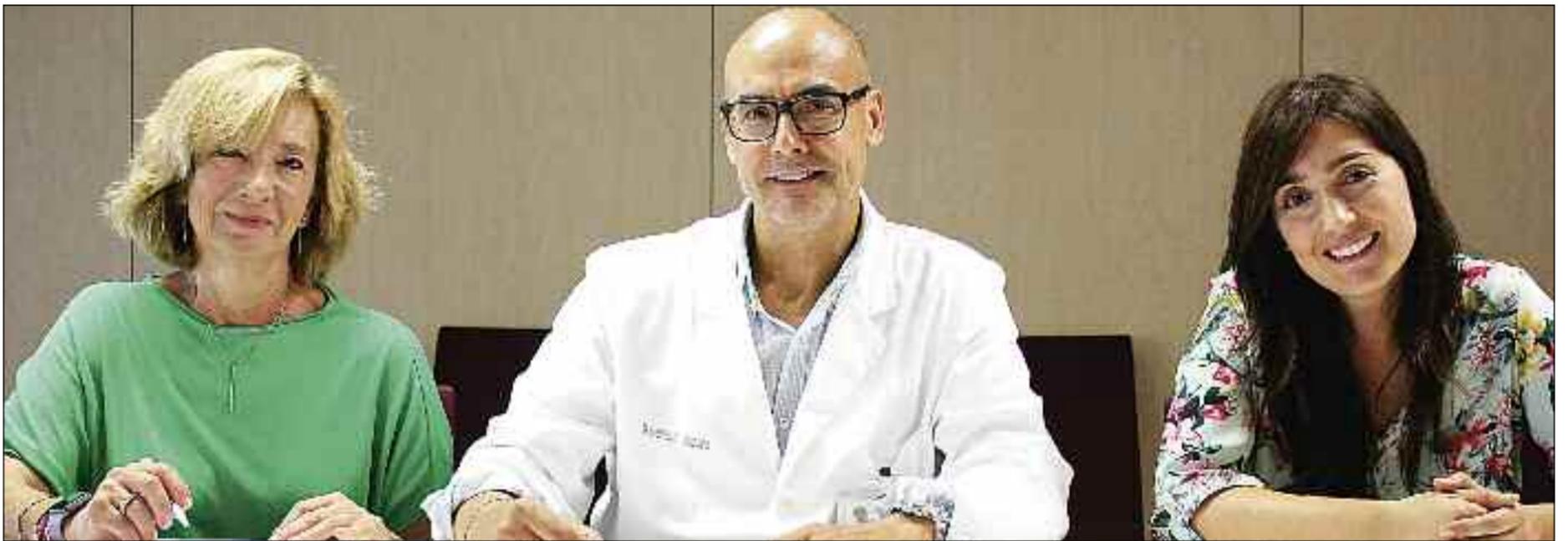
"Hemos ganado en calidad, en seguridad y en rapidez en la ges-

tión farmacoterapéutica gracias, sobre todo, al excelente equipo humano implicado en la prescripción, validación, preparación y administración de los tratamien-

tos oncológicos, pero también a todos los profesionales de diferentes servicios y unidades que de alguna forma participan en este proceso", ha apuntado Ana Moya.

Sin riesgos. La Conselleria de Sanitat indica que en la actualidad no existe un riesgo elevado de sarampión en la Comunitat Valenciana. Desde el calendario de vacunación infantil de la Comunitat Valenciana de mayo de 1995 se recomienda la administración de la vacuna triple vírica (incluye las vacunas frente al sarampión, la rubeola y la parotiditis) con dos dosis de vacuna. Se recomienda la vacunación del sarampión a la población adulta que no tiene historia previa de haber padecido la enfermedad o que no tiene constancia de haber recibido dos dosis de vacunas, como parte del Plan de erradicación del Sarampión (OMS). Además, desde 2018 se incluye de nuevo esta recomendación a personas sin historia documentada de vacunación nacidas en España a partir de 1970. También se recomienda que se vacune la población adulta que se encuentra en determinadas situaciones de riesgo, como VIH, asplenia, enfermedades renales, cardiovasculares o hepáticas, entre otras, siempre que se cumplan con los requisitos que se indican en la vacunación para adultos.





Un momento de la reunión.

Vinalopó renueva su colaboración con AMACMEC para prestar soporte a pacientes con cáncer de mama

Gracias a este convenio, la asociación cuenta con una psicóloga especializada en cáncer de mama para dar soporte y ayuda a mujeres que diagnosticadas

REDACCIÓN

La dirección del Hospital Universitario del Vinalopó se reunió con representantes de la Asociación de Mujeres Afectadas por Cáncer de Mama de Elche y Comarca (AMACMEC) con el fin de renovar el convenio colectivo existente que permite ofrecer la ayuda psicológica que este colectivo viene prestando a las mujeres con cáncer de mama.

El presente convenio contempla la creación de grupos

de apoyo psicológico a la enferma de cáncer de mama y a sus familiares, así como la creación de grupos de voluntariado. Además permite que otras voluntarias de la asociación puedan visitar y dar apoyo emocional a las enfermas y a sus familias, visitándolas en los momentos más difíciles bajo petición de las propias afectadas.

Desde la puesta en marcha del Hospital del Vinalopó, la asociación aporta una psicóloga especializada en psico-

logía de la salud para trabajar de manera estrecha con los profesionales de la Unidad de Mama del centro ilicitano. El convenio de colaboración permite afianzar los lazos de unión con este colectivo favoreciendo que la psicóloga pueda realizar una intervención clínica individualizada.

Desde esta asociación se proporcionan sesiones a fin de que las mujeres realicen una adaptación psicosocial lo más sana posible para su nueva situación. El trabajo se re-

aliza a partir de objetivos como dotar de estrategias de afrontamiento, reducir la ansiedad y la depresión o mejorar el ajuste mental al cáncer.

Sobre el cáncer de mama

Con una incidencia de 1 de cada 10 mujeres, la supervivencia de este cáncer es muy alta, más de un 90% de las mujeres lo superan al año y el 85% a los cinco años, gracias a los programas de detección precoz y a la implantación pro-

gresiva de nuevas terapias y técnica de diagnóstico.

Las posibilidades de curación de los cánceres de mama que se detectan en su etapa inicial (in situ) son prácticamente del 100%. Se ha podido demostrar que, gracias a la realización de campañas de diagnóstico precoz de cáncer de mama, la mortalidad por esta enfermedad ha disminuido de una forma significativa, al menos cuando se realiza en la edad de mayor incidencia (por encima de los 50 años).

Sanitat invierte 350.000 euros en la ampliación del Centro de Salud de Picassent

El objetivo es mejorar la atención que se presta en el Punto de Atención Continuada

NACHO VALLÉS

La consellera de Sanitat, Ana Barceló, visitó el Centro de Salud de Picassent, con motivo de la ampliación llevada a cabo para mejorar el Punto de Atención Continuada, en la que se han invertido cerca de 350.000 euros. Acompañada de la alcaldesa de Picassent, Conxa García, la concejal de Sanidad, Raquel Hervás, y el equipo directivo del departamento de salud València-Hospital General, con Enrique Ortega y Francisco Quiles a la cabeza, la consellera ha recorrido las instalaciones del centro sanitario, cuya superficie construida asciende



Un momento de la visita de la consellera.

a 466,20 metros cuadrados.

Las obras de ampliación han supuesto una inversión de 324.552 euros, y el importe destinado a equipamiento supera los 22.679 euros. Barceló destacó que esta actuación, que se enmarca en las medidas incluidas dentro del Plan de Dignificación de Infraestructuras Sanitarias para los centros de Atención Primaria, "había sido muy demandada porque las instalaciones se habían quedado obsoletas y eran necesarias para mejorar la calidad de la atención que se presta a los pacientes que acuden a urgencias, así como las condiciones de trabajo del personal que los atienden".

GRUPO **PSN**

SEGURO MULTIRRIESGO

La protección que su negocio necesita



CLINICAS MEDICAS



FARMACIAS



CLINICAS VETERINARIAS



CLINICAS DE OPTICA



OPTICAS

- **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 CECOVA reclama que las enfermeras con la especialidad Geriátrica las que atiendan a los enfermos de Alzheimer

CARLOS HERNÁNDEZ

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), ante la celebración del Día Mundial del Alzheimer llamó la atención sobre la necesidad de contar con más profesionales de Enfermería preparados para atender el incremento de enfermos de esta patología que se produce año a año en la Comunitat. Desde el CECOVA se quiere destacar la necesidad de que quienes atiendan a estos enfermos sean enfermeras con la especialidad de Enfermería Geriátrica, por lo cual es imprescindible que se incluyan plazas de esta especialidad en las ofertas públicas de empleo de la Comunitat Valenciana.

Sin ir más lejos, y según datos facilitados por la Conselleria de Sanitat, en lo que va de año se contabilizó un total de 3.981 nuevos casos de Alzheimer en la Comunitat, lo que hace que el número de afectados en nuestra región sea de 37.377, dando cuenta



de la magnitud de una enfermedad en constante aumen-

to debido a la mayor longevidad de la población.

Para el CECOVA, los profesionales de Enfermería tie-

nen un papel fundamental a la hora de detectar los primeros síntomas de la enfermedad gracias a su cercanía con los pacientes. Unos síntomas que frecuentemente pasan desapercibidos por sus familias en la fase incipiente de la enfermedad pero que las enfermeras, gracias a su formación y conocimientos, pueden detectar.

Valoración de la dependencia

Asimismo pedimos que se agilicen los procesos de acceso de las enfermeras a los cursos que dan acceso a la acreditación para poder realizar valoraciones de la dependencia, que hasta la fecha estaban dirigidos únicamente a trabajadores sociales. Afortunadamente la reivindicación del CECOVA de que se incluya a las enfermeras en los equipos de valoración de la dependencia se ha llevado a cabo y ahora para hacerlo efectivo solo falta cumplir este proceso.

El Hospital General de Alicante recibe la acreditación para formar a especialistas en Enfermería Pediátrica

Es uno de los centros de la provincia que va a estar dotado de un mayor número de especialidades y plazas de Enfermeras Internas Residentes (EIR)

ALFREDO MANRIQUE

El Hospital General Universitario de Alicante ha obtenido recientemente la acreditación del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social para formar a enfermeras internas residentes (EIR) de Pediatría, con dos plazas que comenzarán a ofertarse a partir de la convocatoria del próximo año.

Con esta ya son cuatro las especialidades de enfermería con que cuenta el Departamento de Salud Alicante-Hospital General: Enfermería Familiar y Comunitaria, con cuatro plazas; Enfermería Obstétrico-Ginecológica (matronas), con otras cuatro; Enfermería del Trabajo, con una, y la recientemente acreditada de Enfermería Pediátrica, que dispone de dos plazas formativas.

“Cada día la enfermería está más especializada, lo que repercute en la calidad de los cuida-



Juan Félix Coello.

dos y la seguridad del paciente; por ello, en este Departamento pretendemos continuar en esta línea y ampliar progresivamente

las especialidades de Enfermería que ofertamos”, ha apuntado el director de Enfermería, Juan Félix Coello.

De este modo, en la actualidad es uno de los centros de la provincia de Alicante que va a estar dotado de un ma-

yor número de especialidades y plazas de EIR.

Precisamente, este año el Hospital General ha recibido también la acreditación para contar con una Unidad Docente Multiprofesional de Pediatría, que estará integrada por dos especialidades, MIR y EIR, lo que “avala la capacidad formativa del centro”, ha señalado Coello.

Se trata de la segunda Unidad Docente en número de plazas de la Comunitat (tras La Fe de Valencia), con nueve plazas acreditadas, siete de MIR de Pediatría y las dos de EIR de Pediatría.

“Esto viene justificado por el hecho de que el Servicio de Pediatría aglutina diferentes unidades de referencia provincial, como son la UCI Pediátrica y la Unidad de Oncología Infantil, por lo que es un centro idóneo para ofrecer una formación completa a los futuros especialistas médicos y de enfermería”, han subrayado las mismas fuentes.

Educació paraliza la actividad que una enfermera escolar realiza en el CP Cavite-Isla de Hierro de Valencia desde 2010

En 2011 la vicepresidenta del Consell, y miembro de Compromís, Mónica Oltra, participó en las movilizaciones de apoyo a esta enfermera, denuncia el Consejo de Enfermería de la Comunitat

REDACCIÓN

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) denunció que la Conselleria de Educació de la Generalitat Valenciana, dirigida por Vicent Marzà (Compromís), ha dado instrucciones a la Dirección del Colegio Público Cavite-Isla de Hierro de Valencia para que cese la labor de la enfermera escolar que venía prestando servicio en dicho centro desde 2010. Una enfermera cuyos honorarios son costeados por el centro al 50% y por el Colegio de Enfermería de Valencia y el CECOVA el otro 50% a partes iguales. Unas instrucciones que incumplen el convenio existente entre el CECOVA, la dirección del centro y la AMPA, que aún sigue vigente.

Manifestación

Se da la curiosa circunstancia de que en el año 2011, y con el PP y Alejandro Font de Mora al frente de dicha Conselleria, hubo un intento de paralizar la labor de la enfermera escolar en este centro aduciendo que era ilegal que un centro público tuviese en marcha un proyecto de este tipo, recuerdan desde el Consejo. En aquel momento, la actual vicepresidenta del Consell y miembro de Compromís, Mónica Oltra, estuvo al frente de las movilizaciones convocadas en protesta por la decisión de Conselleria, tal y



Imagen de archivo de una enfermera escolar.

ner la presencia de la enfermera escolar en este centro estableciendo que su labor asistencial se llevase a cabo en horas de comedor y que la labor de educación para la salud se realizase como actividad complementaria en horario lectivo. Sin embargo, y ya con Compromís al frente de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, la Dirección del centro ha recibido instrucciones para que cese el trabajo de la enfermera escolar. Una enfermera escolar de cuyo trabajo y labor se tenía perfecto conocimiento, dado que anualmente hacía llegar a la Administración educativa la memoria de su actividad.

Cabe destacar que el pasado mes de junio desde la AMPA del centro se entregaron al inspector responsable del centro más de mil firmas en apoyo a la labor de la enfermera escolar, comprometiéndose en aquel momento a facilitar por escrito en el mes de julio los motivos que habían llevado a tomar esta decisión. Un escrito que a día de hoy todavía no se ha recibido.

Se da la paradójica circunstancia también de que el trabajo de esta enfermera escolar ha recibido el Distintivo de calidad de centros docentes "Sello Vida Saludable" otorgado por el Ministerio de Educación.

Reunión

El Colegio Público Cavite-Isla de Hierro de Valencia era el único de la Comunidad Valenciana que contaba con este servicio y tras la paralización de la actividad de la enfermera escolar en sus instalaciones se ha dado la orden a otros centros para que no pongan en marcha este proyecto, cuando algunos de ellos ya lo habían estudiado y valorado positivamente.

Desde el CECOVA se ha solicitado una reunión a la Conselleria de Educación para tratar el tema sin que a fecha de hoy se haya recibido respuesta. De persistir esta situación se dará comienzo a diferentes movilizaciones con el fin de tratar de revertir esta situación.

Un balance extraordinario

La enfermera escolar del CP Cavite-Isla de Hierro de Valencia a la que la Conselleria de Educació de la Generalitat Valenciana quiere cesar realizó más de 7.700 asistencias sanitarias durante el curso pasado, evitando que el 97% de ellas hubieran tenido que acudir al centro de Primaria correspondiente. Una cifra que en el global de los diez años que lleva prestando servicio en el citado centro se eleva a 50.000. Junto a ello, administró durante el horario escolar del pasado curso 1.543 tratamientos pautados por el pediatra a alumnos con patologías crónicas que precisan de medicación diaria, así como también administró 847 medicaciones a alumnos con patologías agudas o ur-

gentes que aparecieron durante el horario escolar. Cifras que en su conjunto en los últimos diez años ascendieron a más de 15.000 tratamientos.

Asimismo, el curso pasado impartió más de 70 talleres de educación para la salud sobre temas tales como hábitos saludables, alimentación saludable, primeros auxilios, prevención de enfermedades, higiene corporal, higiene bucodental, etc, y ha impartido también de manera anual a los profesores y personal de comedor talleres de actuación ante crisis epilépticas, convulsiones febriles, anafilaxia, primeros auxilios, maniobra de Heimlich etc. En total en estos diez años ha impartido más de 700 de estos talleres.

como puede comprobarse en la noticia difundida por Compromís en aquel momento en su web. La propia Mónica Oltra reivindicaba por entonces la presencia de una enfermera escolar en todos los centros públicos "por el trabajo tan importante que realizan de prevención, de primeros auxilios y porque un sitio donde hay tantos niños es importante que tenga esa enfermera". Asimismo, llegó a presentar en las Cortes Valencianas una proposición no de ley para que la figura de la enfermera escolar pudiera estar en los colegios públicos de la Comunitat Valenciana.

En aquel momento se buscó una solución para mante-

Nace la 'Beca Ana Lluch' para MIR que realicen el doctorado en el CIPF y el Incliva

El objetivo de esta ayuda económica pública es acercar la investigación oncológica a la Medicina, tal y como se expuso en la 'Jornada sobre Investigación en Cáncer'

REDACCIÓN

La consellera de Sanitat, Ana Barceló, ensalzó la trayectoria de la oncóloga valenciana Ana Lluch, por "sus descubrimientos sobre los orígenes, los factores condicionantes y los mejores tratamientos contra el cáncer, su esfuerzo por reforzar la ciencia como fuente básica del conocimiento, su incansable defensa de la sanidad pública como piedra angular del Estado de Bienestar y su papel en la mejora de la investigación valenciana". Lo hizo en la clausura de la jornada celebrada en el Centro de Investigación Príncipe Felipe (CIPF) en la que se rindió homenaje a la doctora Lluch todo un referente en investigación oncológica, con motivo de la celebración, el 24 de septiembre, del Día Mundial de la Investigación contra el Cáncer.

En su intervención, la consellera anunció la creación de la 'Beca Ana Lluch', una ini-



La presidenta del ICOMV, Mercedes Hurtado, junto a Ana Lluch.

ciativa mediante la cual un médico MIR podrá realizar su doctorado en el CIPF y acercar así más la investigación oncológica a la Medicina.

La beca se crea en colaboración con el Instituto de Inves-

tigación Sanitaria Incliva y en los próximos años, ambos centros esperan conseguir más fondos y donaciones para poder aumentar el número de becas.

Esta nueva beca, financiada entre el Centro de Investigación

Príncipe Felipe y el Incliva, dirigida a médicos residentes que hayan realizado el MIR en València, para que puedan continuar aquí su carrera como investigadores. El Día Mundial de la Investigación contra el

Cáncer es una iniciativa de numerosos investigadores e investigadoras, entre ellos Ana Lluch, que pretende afrontar los retos pendientes, promover e impulsar la investigación oncológica, aunar esfuerzos para seguir generando avances científicos que contribuyan a vencer el cáncer, que faciliten la detección precoz del cáncer y conseguir que se pueda curar o se pueda transformar en una enfermedad crónica con un elevado índice de supervivencia.

En el homenaje a Lluch estuvieron la rectora de la Universitat de València, Mavi Mestre; el director de Incliva, Andrés Cervantes, la directora del CIPF, Deborah Burks; el presidente del consejo provincial de AECC, Tomás Trenor; la presidenta del COMV, Mercedes Hurtado; y los jefes del servicio de oncología de los hospitales La Fe, Arnau y Hospital General de València, entre otros.

X Jornada de Actualización en Nutrición Infantil
Valencia
 Dirigido a Pediatras de Atención Primaria

M.I. Colegio Oficial de Médicos
 Sala Lopez Piñero
 Avda. de La Plata, 34. Valencia

22 noviembre 2019



Dirección de la Jornada
 Isidro Vitoria Miñana



Ingreso. La doctora Elena Lonjedo, jefa de la Unidad de Radiología del Hospital Dr. Peset de Valencia acaba de ingresar como académica correspondiente de la Real Academia de Medicina de la Comunitat Valenciana. Una experta reivindica la radiología para una medicina menos invasora, que minimiza riesgo y mejora la curación. Elena Lonjedo reivindica el uso de esta técnica ya que permite realizar procedimientos mínimamente invasivos guiados por imagen, lo que supone minimizar riesgos para el paciente mejorando la pronta curación. Lonjedo, en su discurso de incorporación a la Real Academia de Medicina de València, defendió el uso de la radiología intervencionista y el trabajo "pionero" que se realiza desde el inicio de esta especialidad. Una experta reivindica la radiología para una medicina menos invasora, que minimiza riesgo y mejora la curación. En su ponencia, bajo el título 'La radiología Intervencionista: hasta donde la imagen te lleve.', tras hacer un repaso histórico de esta especialidad subrayó que los médicos de esta especialidad fueron pioneros en la medicina moderna con el cateterismo, la angioplastia y la liberación de stents.

El COOCV promociona del óptico-optometrista en radio, autobuses y carteles publicitarios de la Comunitat

La campaña tiene el lema: "Ve a tu óptico-optometrista y Verás lo que puede hacer por ti"

REDACCIÓN

El COOCV ha lanzado por primera vez en la Comunidad Valenciana una campaña de promoción de la figura del óptico-optometrista como profesional sanitario. El presidente del COOCV, Andrés Gené, ha destacado que "el objetivo es dar a conocer a la sociedad valenciana la labor fundamental que desarrollamos los ópticos-optometristas en el cuidado de la salud visual de la población". La campaña invita a los ciudadanos a entrar en los establecimientos sanitarios de óptica para conocer "todo lo que el óptico-optometrista puede hacer por ti".

Esta iniciativa, que se realiza durante todo el mes de octubre, ha sido diseñada para que el mensaje llegue al mayor número de ciudadanos de la Comunidad Valenciana, por lo que se han elegido diferentes plataformas como la radio y los autobuses municipales, además de carteles publicitarios urbanos.

En radio, la emisora elegi-



da ha sido la Cadena Ser, debido a su liderazgo de audiencia y al mayor alcance en toda la Comunidad Valenciana. En horario de máxima audiencia,

se emiten cada día tres cuñas radiofónicas, explicando qué es el óptico-optometrista, la labor que desarrolla y animando a la población a entrar en

los establecimientos sanitarios de óptica para descubrir "todo lo que el óptico-optometrista puede hacer por ti".

La otra plataforma clave para

el éxito de esta iniciativa, son los autobuses urbanos de las ciudades de Alicante, Castellón y Valencia. Durante todo el mes, en las tres capitales de provincia de la Comunidad Valenciana, los autobuses municipales van a circular con los carteles diseñados por el COOCV para esta acción. En Alicante serán 5 autobuses, 3 en Castellón y 10 en Valencia. La elección de las líneas se ha realizado para que la campaña llegue a todos los barrios de las 3 ciudades.

La campaña se completa con carteles publicitarios en puntos clave de las ciudades, que garantizan que una parte importante de la población va ver en más de una ocasión los carteles diseñados para estas plataformas.

Por otro lado, a través de la página web del COOCV y desde sus redes sociales se está viralizando la campaña además de contar con la colaboración de los ópticos-optometristas de la Comunidad Valenciana, que están siendo una parte fundamental en la difusión de esta iniciativa.



REDACCIÓN

Con el mismo objetivo de dar a conocer la figura del óptico-optometrista, pero en esta ocasión a los niños. El COOCV es un año más el patrocinador principal del Festival Internacional de Cine Infantil de Valencia (FICIV).

Entre los días 2 y 8 de octubre, la capital del Turia acoge la 5ª edición de este festival que reúne las mejores producciones cinematográficas de animación realizadas en todo

El COOCV, patrocinador oficial del Festival Internacional de Cine de Animación de Valencia

Elabora un vídeo de animación para dar a conocer a los niños la importancia de la visión binocular en el desarrollo académico y la práctica deportiva

el mundo. Durante una semana, 10 mil niños de entre 3 y 12 años, pasaron por las salas

de los Cines Lys de Valencia, para disfrutar del cine. Antes de cada una de las sesiones,

se ha proyectado un vídeo de animación creado por el COOCV, que este año ha estado

dedicado a la Visión Binocular. El vídeo utiliza unas imágenes y un lenguaje adaptado a los más pequeños. Con una duración de 1 minuto y 10 segundos, explica de forma sencilla como la Visión Binocular afecta al desarrollo no solo académico, también a la práctica de deportes como el fútbol. Además, se presenta al óptico-optometrista como profesional de la visión que puede ayudar a los niños a mejorar su visión y conseguir sus objetivos.

El ICOPCV cumple su 20^o aniversario con más de 1.000 colegiados

El Colegio de Podólogos de la CV celebra la evolución de esta institución que nació en 1999 con únicamente 52 podólogos colegiados y que ha crecido considerablemente en los últimos años

CARLOS HERNÁNDEZ

El Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) ha cumplido su 20^o aniversario destacando el gran crecimiento que ha vivido la profesión en las tres provincias. Esta institución, que nació en 1999 con 52 podólogos colegiados, cuenta actualmente con 1.034 profesionales adscritos. De éstos, 430 son hombres y 604 son mujeres.

“Nuestra profesión es una de las del ámbito sanitario que mayor ratio de crecimiento ha vivido en los últimos años. Tener un colegio propio nos ha permitido poner en valor esta rama sanitaria, defender los derechos de los colegiados y dignificar la profesión. Hace años se pensaba que un podólogo era simplemente un callista, pero afortunadamente esta visión errónea se ha ido corrigiendo y la población en general va teniendo un mayor conocimiento de la Podología”, ha afirmado Maite García, presidenta del ICOPCV.

En este sentido, entre los principales hitos de la profesión destaca el haber conseguido que los podólogos puedan prescribir fármacos y realizar cirugías del pie, como profesionales sanitarios especializados en las extremidades inferiores.

Además, se ha luchado y se continúa luchando contra el intrusismo en la profesión para que ésta se realice según lo que establece su código deontológico y la normativa sanitaria para realizarla ofreciendo las garantías a las que profesionales y pacientes tienen derecho.

“Durante este tiempo nos hemos encontrado desde personas que trabajan sin título o sin cumplir los requisitos que exige la ley, hasta centros de estética que ofrecían servicios que únicamente pueden realizar podólogos o tiendas deportivas que se aventuraban a hacer un estudio de la pisada. Todo esto es una barbaridad y ya podemos decir que se ha avanzado mucho en este camino, aunque somos conscientes de que

Ilustre Colegio Oficial
de Podólogos de la
Comunidad Valenciana

► “Poder prescribir fármacos o realizar cirugías son algunos de los grandes hitos de la profesión en estas dos décadas”

Maite García, presidenta del Colegio de Podólogos de la Comunidad Valenciana.

aún queda trecho por recorrer”, ha enfatizado Maite García, quien es la primera mujer que ha presidido el ICOPCV desde su puesta en marcha.

Por otro lado, desde el Colegio de Podólogos también se ha destacado que otro de los hitos de la profesión ha sido forma parte de Unión Profesional, Unión Sanitaria Valenciana o UPSANA, porque ha permitido trabajar conjuntamente con otros colegios para avanzar en las diferentes áreas en común.

Próximos retos: inclusión de la Podología en el sistema sanitario público.

Desde el ICOPCV se ha destacado que entre sus próximos retos continúa estando que la Podología forme parte del sistema sanitario público. En re-

lación a este asunto, en el decreto 7/2013 se ordenaron varias categorías de personal estatutario de la Agencia Valenciana de Salud y se incorporó la categoría estatutaria de podólogo como grupo profesional A2, estableciendo entre sus funciones las actividades dirigidas al diagnóstico y tratamiento de las afecciones y deformidades de los pies, mediante las técnicas terapéuticas propias de su disciplina. Junto a esto, en 2015 se estableció la creación de bolsa de em-

pleo y en los presupuestos de 2018 se aprobó una enmienda para dotar de recursos económicos a esta rama sanitaria y, de esta forma, a través de la enmienda nº 1.391 Les Corts aprobaron la inclusión del podólogo en el sistema sanitario público. Sin embargo, a fecha de hoy no se ha dado ningún paso para avanzar en esto.

“Desde hace dos años presido este Colegio y desde esa fecha no hemos dejado de trabajar cada mes en este asunto. Lamentamos no

obtener respuestas claras desde las entidades públicas y que todavía no se hayan tomado cartas en el asunto desde la Conselleria de Sanitat para que se haga efectiva la enmienda aprobada por Les Corts. Por este motivo, éste va a continuar siendo nuestro principal reto”, ha declarado Maite García, presidenta del ICOPCV.

Además, se ha destacado que más allá de luchar por los intereses de los colegiados y por su formación, desde el ICOPCV se ha hecho una gran labor, que irá creciendo en los próximos años, para integrar las nuevas tecnologías en esta entidad y así ofrecer un mejor servicio a través del portal del colegiado, material informativo descargable, jornadas podológicas interactivas o acciones en redes sociales, entre otras.

► “Entre los principales objetivos del Colegio continúa la urgencia a la Conselleria de Sanitat para que se haga efectiva la propuesta de Les Corts de 2018 para incluir la Podología en el sistema sanitario público, la lucha contra el intrusismo y acabar con la idea de que el podólogo es una “callista”



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-564. Tiene concertado seguro de responsabilidad civil profesional, previsto en el artículo 27,1 el de la Ley 20/2006 de 17 de Julio de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados. Registro Mercantil de Madrid. Libro de Sociedades Hoja n° 14.886-2, tomo 142, tomo 10.111, Sección 4ª. CIF B-79325395. Le informamos que sus datos de carácter personal son tratados, exclusivamente, conforme a las finalidades que Ud. previamente nos ha autorizado de forma expresa. Más información sobre sus derechos: <https://www.unitecoprofesional.es/rgpd/>.

El Clínico de València inicia el desmontaje y sustitución de uno de los aceleradores lineales

Cuando acabe el proceso el centro contará con tres equipos de última generación que realizarán los tratamientos más punteros en la lucha contra el cáncer

AMPARO SILLA

El Hospital Clínico Universitario de València ha iniciado el desmontaje y sustitución de uno de los dos aceleradores lineales con los que cuenta el Servicio de Oncología Radioterápica.

Paralelamente, se están llevando a cabo las obras de construcción del nuevo búnker que acogerá el tercer acelerador con el que contará el centro hospitalario cuando acabe el proceso de renovación y modernización de la tecnología del Servicio de Radioterapia.

Tal y como ha explicado el jefe de Servicio de Oncología Radioterápica, el doctor Eduardo Ferrer, "con la incorporación de estos dos nuevos equipos se mejorará notablemente la asistencia. Se trata de equipos de última generación que permiti-



Imagen del acelerador.

rán incorporar técnicas punteras cada vez más seguras y eficaces contra los tumores", ha añadido.

Para los meses que dure la instalación del nuevo equipo

se ha elaborado un programa de derivación de los pacientes equitativamente a dos centros privados de València, de modo que no tendrá repercusión en la asistencia.

Mientras tanto, el acelerador disponible seguirá funcionando con normalidad. Se trata de un equipo moderno que se renovó en el año 2015 y que ha incorporado novedosas técnicas como la (Radioterapia Estereotáxica Extracraneal) (SBRT) o la técnica de Arcoterapia Volumétrica de Intensidad Modulada, conocida por su siglas VMAT.

Cerca de 1.400 tratamientos de radioterapia al año

El Servicio de Radioterapia del Hospital Clínico Universitario de Valencia trata al año alrededor de 1.200 pacientes con radioterapia y administra alrededor de 1.400 tratamientos. Es además centro de referencia para los pacientes del Departamento de Gandia y de Sagunto, con una pobla-

ción total de alrededor de 700.000 ciudadanos.

La radioterapia es considerada como uno de los tratamientos terapéuticos contra el cáncer. A lo largo de la historia ha tenido unos buenos resultados como forma primaria de tratamiento de numerosos tumores malignos en estadios precoces. La Oncología Radioterápica es una rama de la medicina clínica que utiliza la radiación ionizante, sola, o en combinación con otras modalidades terapéuticas, para el tratamiento del cáncer y otras enfermedades no neoplásicas. Los tratamientos con radioterapia han ido reemplazando a la cirugía mutilante en el control a largo plazo de muchos tumores, como los de mama, cabeza y cuello y próstata entre los más frecuentes, así como en tumores de canal anal, etc.

El General de València se acredita como centro de formación para electrofisiología cardiaca intervencionista

Esta certificación de la SEC acredita el cumplimiento de unos altos estándares de formación y calidad de la Unidad de Arritmias dotando de más prestigio al buen hacer de los profesionales

A.S.

La unidad de Arritmias del Hospital General de Valencia ha sido acreditada por la Sociedad Española de Cardiología como centro de Formación Específica y Excelencia para la Práctica de Electrofisiología Cardiaca Intervencionista.

Esta certificación acredita el cumplimiento de unos altos estándares de formación, calificación y calidad para la práctica de la electrofisiología cardiaca intervencionista y, al mismo tiempo, permite iniciar un programa de formación para formar a cardiólogos que han terminado su residencia en electrofisiólogos.

Tal y como ha explicado el responsable de la Unidad de Arritmias, Aurelio Quesada, para obtener esta acreditación es necesario que la unidad de Arritmias esté a cargo de un mínimo de dos electrofisiólogos acreditados y pertenecer a un servicio de Cardiología con docencia MIR.



Profesionales del Servicio recientemente acreditado.

"Otros requisitos que exige esta acreditación es que el volumen de trabajo debe superar unos valores mínimos que garanticen un alto grado de experiencia, que son 150 ablaciones de taquicardia al año. Además, deben de poder tratarse todos los tipos de arritmias, incluyendo la ablación de la arritmia más prevalente y compleja

de todas: la fibrilación auricular", ha añadido Quesada.

Además, impartir esta formación permitirá dotar a un cardiólogo, de una forma progresiva y tutelada, de todos los conocimientos y habilidades que se requieren para abordar el estudio y tratamiento de las arritmias.

Así pues, con esta formación de dos años el profesional será capaz de forma autónoma de realizar estudios electrofisiológicos, implantar marcapasos y desfibriladores y dominar las técnicas de ablación, tanto de crioablación como radiofrecuencia.

"Nuestra idea es iniciar el pro-

grama ofertando una plaza de formación al año para que un cardiólogo pueda obtener una formación completa y con amplia experiencia. Cuando dispongamos de un segundo laboratorio podremos aumentar a dos o tres el número de plazas", ha explicado Quesada.

Este programa permitirá aumentar y consolidar la actividad asistencial y científica de la Unidad de Arritmias y posicionar al Hospital General de Valencia en un grupo muy seleccionado de centros nacionales y europeos.

Dentro de este grupo también se encuentran las unidades de Arritmias del Hospital Universitario y Politécnico La Fe, del Hospital Clínico Universitario de València, del Hospital General Universitario de Alicante, del Hospital Universitario Sant Joan d'Alacant y del Hospital General Universitario de Castellón, que también han sido acreditados por la Sociedad Española de Cardiología.

A.M.A: vuelta al cole con un servicio de protección a los menores frente a las amenazas en internet

El seguro de hogar de A.M.A., la mutualidad líder de los profesionales sanitarios incluye una prestación de asistencia informática para disfrutar de internet de forma segura en distintos dispositivos

REDACCIÓN

La Mutua de los Profesionales Sanitarios contribuye a la vuelta al colegio de los menores con la dotación en las pólizas Multirriesgo de hogar de un servicio de asistencia informática que protege y ayuda a los menores a disfrutar de internet de forma segura, además de localizar sus dispositivos en caso de pérdida o robo. La prestación consiste en la solución Bitdefender para multidispositivo, una potente herramienta de seguridad de alta tecnología dotada con más de diez módulos con distintas medidas de seguridad, que incluye control parental que pro-



tege a los menores frente a las posibles amenazas que puedan surgir en sus diferentes dispositivos, ya sean ordena-

dores, móviles o tabletas (hasta 10 dispositivos).

Este producto permite bloquear sitios web, impedir el

acceso a ciertas aplicaciones, bloquear teléfonos o controlar la cantidad de tiempo de uso que el menor pueda tener acceso a juegos o navegadores. La solución contempla además la instalación del necesario antivirus para proteger los equipos frente a amenazas de seguridad.

24 horas del día, los 365 años al año

La asistencia informática ofrecida por la póliza Multirriesgo de Hogar de A.M.A. se completa con la prestación de ayuda tecnológica integral, la posibilidad de realizar una copia de seguridad, la recuperación

de datos, la asistencia del Manitas Tecnológico, la revisión y puesta a punto y la protección de la vida digital, un servicio muy valorado por las familias de los profesionales sanitarios, que está muy expuesto a sufrir comentarios, generalmente ofensivos, en las redes sociales. Otra forma de ayudar a los padres en la vuelta al colegio es prestándoles asistencia en la instalación en el automóvil de las sillas de seguridad para niños, una prestación que A.M.A. incluyó a principios de año en los seguros de autos en su apuesta por mantener la excelencia y la inclusión de elementos diferenciadores en toda su gama de productos.

VI Edición de los Premios Mutualista Solidario, convocados por la Fundación A.M.A.

90 proyectos solidarios propuestos por los mutualistas se repartirán 60.000 euros para ideas sobre el cuidado de la salud, prevención y buenos hábitos

CARLOS HERNÁNDEZ

La Fundación A.M.A. ya está evaluando los más de 90 proyectos presentados a la VI Edición de los Premios Mutualistas Solidarios que tienen como objetivo apoyar las iniciativas presentadas por los propios mutualistas y mejorar la calidad de vida de colectivos en riesgo de exclusión social.

Los proyectos están relacionados con el cuidado de la salud, la atención sanitaria, la atención a enfermos y sus familiares, la prevención de enfermedades y/o la promoción de hábitos de vida saludables.

El Jurado presidido por el doctor D. Diego Murillo valorará especialmente aquellas candidaturas que beneficien a un número amplio de personas, que tengan garantizada la viabilidad técnica, económica y de gestión, que cuenten con un presupuesto suficientemente detallado y que establezcan mecanismos

de seguimiento y evaluación de las actividades.

Iniciativa

El Premio Nacional Mutualista Solidario es una iniciativa convocada por la Fundación A.M.A. desde el año 2014 para sufragar los gastos de proyectos a favor de colectivos en riesgo de exclusión social, con la particularidad de que son presentados por los mutualistas de A.M.A., aunque podrán ser ejecutados por entidades sociales, por los propios mutualistas o por los mutualistas en colaboración con otras entidades sociales o instituciones (hospitales, universidades, etc).

Este Premio, que repartirá hasta 60.000 euros entre las candidaturas seleccionadas, ya se ha consolidado en nuestro país como un referente en los proyectos socio-sanitarios. El elevado índice de propuestas recibidas demuestra el alto grado de compromiso de los

profesionales sanitarios mutualistas de A.M.A. a favor de colectivos desfavorecidos y en riesgo de exclusión social.



Relevo en la dirección general de A.M.A. El Consejo de Administración de A.M.A., la Mutua de los profesionales sanitarios, ha decidido el relevo en la dirección general de la compañía y ha nombrado a D. José Luis Bahillo Corral como nuevo director general. José Luis Bahillo Corral cuenta con una brillante trayectoria en el ámbito de las empresas de seguros, a las que ha dedicado toda su carrera profesional. También tiene gran conocimiento de la Mutua, en la que ha trabajado los últimos 7 años como Delegado de la Oficina de Madrid de la calle Hilarión Eslava. Su nombramiento supone un impulso al proyecto de consolidación de A.M.A. como líder del sector sanitario, con un crecimiento en los últimos años constante y sostenible, lo que permite encarar con seguridad y garantía el futuro. Este fuerte crecimiento es fruto, sin duda, de la apuesta por la calidad, la digitalización y la cercanía con los mutualistas.



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

info@saludedediciones.com



Premio. La doctora María Jesús Vicent, del Laboratorio de Polímeros Terapéuticos del Centro de Investigación Príncipe Felipe (CIPF) lidera una de las 25 iniciativas de investigación en biomedicina y salud de excelencia científica seleccionadas por la Fundación "la Caixa". Gracias a la ayuda concedida por "la Caixa", Vicent llevará a cabo el proyecto NanoPanTher, con el que diseñará nanofármacos capaces de acabar con las células tumorales del páncreas sin dañar el resto de células y órganos sanos. También quiere desarrollar una nanovacuna para prevenir la recurrencia del tumor años más tarde y aumentar así la esperanza de vida de estos pacientes desde la prevención hasta la regresión del tumor.

Financiación. El Hospital General de Valencia obtiene financiación para investigar sobre cáncer oral. La Fundación de Investigación del Hospital General Universitario de Valencia ha obtenido una ayuda competitiva del Instituto de Salud Carlos III para poder desarrollar durante tres años una investigación sobre cáncer oral. La investigación lleva por título: 'Caracterización de marcadores clínicos-patológicos, patrones de RNA, epigenéticos y microbiota, relacionados con la transformación maligna de la leucoplasia oral en cáncer oral'. La leucoplasia oral es la lesión precancerosa en la boca más conocida. Se ha constatado su tendencia a transformarse en cáncer. Sin embargo, en la actualidad todavía existe un gran desconocimiento de los factores que influyen directamente en dicha degeneración maligna.



Pionero. El programa Cribado, cuyas siglas hacen referencia a Cribado, València, Virus, Focus, el departamento de Salud València-Hospital General ha realizado el cribado a más de 7.000 personas desde su puesta en marcha el pasado mes de febrero. El programa posibilita la sistematización de la detección, básicamente en los centros de salud de atención primaria, al integrar en el circuito clínico rutinario las pruebas de cribado del VIH, la Hepatitis C y B con otras pruebas, utilizando los medios ya existentes. "Con estas acciones pretendemos poder cumplir con los objetivos de la OMS y ONUSIDA sobre la eliminación del VIH y hepatitis en 2030", ha explicado el director gerente del Hospital General Universitario de València, Enrique Ortega.



Acreditación. La Unidad Especializada de Asma del Hospital Arnau de Vilanova ha recibido la acreditación de calidad de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) como reconocimiento de la calidad asistencial, de formación y organizativa tras la evaluación por parte de un comité de personas expertas de la sociedad científica. La unidad multidisciplinar está formada por especialistas en neumología y alergología, además de una enfermera experta. Está coordinada por el jefe de sección de neumología, Fernando Sánchez-Toril.



Galardones. El departamento de salud de Castelló ha hecho entrega de los galardones de su II Edición del Premio 'Excelencia EIR' Fin de Residencia 2019, un premio que recompensa la trayectoria del mejor especialista en enfermería a lo largo de su formación. El primer premio ha sido otorgado a Rocío Sánchez y el segundo ha sido para Soledad Viedma, ambas especialistas en enfermería familiar y comunitaria. El reconocimiento ha sido entregado por la tutora EIR de enfermería del trabajo, Francisca Barrachina, por la presidenta de la comisión de evaluación del Premio Excelencia EIR, María Ana González, y por la presidenta de la subcomisión de docencia de enfermería, M^a Teresa Jiménez Espín.



No te cargues la salud a la espalda

JUAN RIERA ROCA

El nuevo curso escolar ha comenzado ya y seguro que a pesar de la emoción (negativa o positiva) de los primeros días muchos niños habrán puesto mala cara al tener que enfrentarse con las trollers que se ven obligados a arrastrar con un peso excesivo y poco adaptado a sus cuerpos aún en desarrollo.

No son esas maletas los únicos peligros para la salud y el confort de la espalda de los escolares. En España, las dolencias de la espalda son excepcionales antes de los 6 años, pero su frecuencia comienza a aumentar a partir de los 10, señalan los expertos, como el prestigioso Dr Francisco Manuel Kovacs.

Se estima que entre los 13 y 15 años de edad los escolares ya han padecido problemas de espalda en una proporción del 51% de los chicos y del 69% de las chicas, y a partir de esa edad su frecuencia es similar a la de los adultos. Es entre los 6 y los 10 años cuando los niños deben adquirir los hábitos preventivos.

Para el Dr. Kovacs, de la Unidad de la Espalda Kovacs del Hospital Universitario HLA-Moncloa y director de la Red Española de Investigadores en Dolencias de la Espalda (REIDE), «la práctica habitual de ejercicio físico es la medida más eficaz para prevenir las dolencias de la espalda».

El reputado experto señala que esta práctica «es mucho más fácil integrarla como una parte más de la vida cotidiana y mantenerla durante toda la vida cuando la familia la inculca desde la infancia». De modo que la misma atención que a los virus en el medio escolar hay que prestarse a la espalda.

DESDE NIÑOS

La espalda de los niños debe ser protegida desde el principio. En la escuela hay que controlar tanto la postura en el aula como el las maletas o mochilas.

Estudios científicos reflejan que padecer dolencias de la espalda durante la adolescencia aumenta el riesgo de sufrirlas crónicas en la edad adulta.

Así, aunque es posible que para los adolescentes su espalda no sea su principal prioridad, pero la única manera de que sepan qué hacer y cómo evitar el dolor es proporcionales la información precisa, tal y como se pretende con programas como el que cada año presenta el equipo del doctor Kovacs.

En la actualidad, se estima que aproximadamente un tercio de los escolares transportan una carga superior al 10% de su peso, que es el límite que los expertos recomiendan para los adultos. Se apunta la necesidad de insistir en la reducción de la carga excesiva durante el trayecto entre casa y el colegio.

Para ello, habría que adoptar las medidas necesarias para impedir el sobreesfuerzo al que están muchas veces sometidos. Los padres son los principales agentes que deben promover hábitos saludables para sus hijos animándolos a que hagan ejercicio habitualmente con programas adecuados y una vida saludable.

Dentro de estos hábitos, es preciso incluir el abandono del tabaco (tanto o más si se inicia a temprana edad, como en el periodo posterior a la adolescencia o primera juventud). Estudios científicos sugieren que el dolor de espalda es más frecuente entre los fumadores, posiblemente debido a los efectos de la tos.

TOS PELIGROSA

Toser demasiado aumenta la vibración y la presión intradiscal, y eso es un problema que el tabaquista va a sufrir tarde o temprano (afectando especialmente del disco, pero también de la musculatura), así como el peor estado físico general entre los fumadores, que normalmente son poco deportistas.

Los especialistas aconsejan que los niños y adolescentes

acudan a sus padres cuando sientan molestias en la espalda y, viceversa. También es importante subrayar que los padres deben conocer cómo reaccionar si aparece dolor de espalda que afecta a sus hijos.

Por ejemplo, y en contra de lo que se ha recomendado durante años, el reposo en cama es inútil y perjudicial, e incluso durante el episodio doloroso es mejor mantener el mayor grado de actividad que permita el dolor, según aconseja desde hacer tiempo un especialista de la talla del reputado investigador y médico mallorquín Dr Kovacs.

Por último, cabe señalar la importancia de un adecuado mobiliario escolar. Las sillas y pupitres deben ser de altura regulable de modo que se ajusten a la talla de los escolares para que les permita cumplir las normas de higiene postural, sentarse lo más atrás posible en la silla con espalda recta y codos apoyados.

La Fundación Kovacs, desde la que este especialista trabajó durante muchos años, desarrolló una serie de consejos para reducir en los niños el riesgo de tener problemas de espalda. Comienzan estos consejos por las mejores posturas que debe adoptar el infante al estar acostado, el colchón y la almohada.

CÓMO DORMIR

Dormir boca abajo no es recomendable, pues al hacerlo se suele modificar la curvatura de la columna lumbar y, para poder respirar, debe mantener el cuello girado durante varias horas, señalan los expertos. Si no puede dormir en otra postura, debería intentarlo ligeramente de costado.

Si, por ejemplo, se girase hacia el lado izquierdo, deberá flexionar la cadera y la rodilla derecha, aún manteniendo estirada la izquierda, y procurar girar los hombros y adaptar la forma de la almohada a su cabeza de modo que la postura relativa del cuello



en relación a la columna dorsal se parecida a estar de pie.

Es falsa la creencia de que en los casos de dolencias de espalda el colchón deba ser muy duro. En comparación con un colchón muy duro uno de firmeza media mejora la intensidad del dolor y el grado de incapacidad física en mayor número de pacientes. El colchón adecuado es determinante de la salud.

El colchón debe ser firme y recto, en cuanto a que no debe tener la forma de una hamaca, pero debe ser suficientemente mullido para adaptarse a las curvas de su columna. Un colchón muy duro,

como el suelo o una tabla, es tan perjudicial como un colchón muy blando, en el que su columna "flota".

UN BUEN COLCHÓN

En todo caso, un buen colchón debe prestar apoyo a toda la columna. Como muestra de ello, al estar acostado, boca arriba ("decúbito supino") con las piernas estiradas, se debe notar que la columna lumbar está apoyada en el colchón, y no forma un arco por encima de él, explican los especialistas.

Si duerme boca arriba la almohada relativamente fina debe asegurar que la columna

cervical forme con la columna dorsal el mismo ángulo que al estar de pie. Si duerme sobre un hombro la almohada gruesa o enrollada debe mantener el cuello en el eje de la columna dorsal, que no caiga ni rote.

Al estar sentados se debe tener en cuenta la altura de la silla, el respaldo de la silla, la colocación del ordenador, los movimientos al estar sentado y la postura al conducir el coche. Debe apoyar completamente los pies en el suelo y mantener las rodillas al mismo nivel o por encima de las caderas.

UNA BUENA SILLA

La silla debe sujetar la espalda en la misma postura en la que la columna esta al estar de pie, es decir, respetando las curvaturas normales. El respaldo de la silla debe sujetar, especialmente el arco lumbar. Un respaldo de altura variable facilita que una misma silla se ajuste a distintas espaldas.

Lo correcto es girar todo el cuerpo a la vez. Es conveniente levantarse y andar cada 45 minutos. A al trabajar con el ordenador, la pantalla tiene que poderse orientar e inclinar. Debe situarla a unos 45 cms. de distancia, frente a los ojos (no a izquierda ni derecha) y a su altura, o ligeramente por debajo.

El teclado debe estar bajo, para no levantar los hombros, o se debe poder apoyar los antebrazos en la mesa. La elevación del teclado sobre la mesa no debe superar los 25°. La mejor iluminación es la natural. Hay que evitar los reflejos en la pantalla. Muñecas y antebrazos, rectos y alineados con el teclado.

Se aconseja mantener el codo flexionado a 90°. Puede utilizar también un reposa manos de al menos 10 cm. de profundidad para reducir la tensión estática. Si usa prolongadamente el ratón, alterne cada cierto tiempo la mano con la que lo maneja, una práctica ésta poco desarrollada por los profesionales.

OBJETOS CERCA

Se aconseja que en el trabajo de mesa se coloquen en un radio de 75 cms. los objetos que utilice frecuentemente, como el teléfono y el teclado, y a más distancia los que utilice menos a menudo, como las unidades de almacenamiento o la impresora. Así cambiará de posición cada cierto tiempo.

Al estar sentado debe evitar giros parciales. Lo correc-

to es girar todo el cuerpo a la vez. También es conveniente levantarse y andar cada 45 minutos. Al cargar peso hay que tener en cuenta la necesidad de mantener la espalda recta, el peso que se levanta próximo al cuerpo y realizar una carga diagonal.

Hay que agacharse doblando las rodillas, con la espalda recta y la cabeza levantada, apoyando los dos pies en el suelo, uno ligeramente más adelantado que el otro, con la punta del pie más atrasado tocando el borde del peso que se deba cargar, de modo que el tronco prácticamente estará encima del peso.

Asa entonces el peso con los brazos, manteniendo tan próximo al cuerpo como pueda, y levántese estirando las piernas y manteniendo la espalda recta o ligeramente arqueada hacia atrás, nunca hacia delante. Si el peso es considerable mantenga las piernas ligeramente flexionadas mientras lo cargue.

DEPORTE FAMILIAR

Sin embargo, la última gran aportación de los investigadores coordinados por el Dr Kovacs es —como se mencionaba al principio— la idoneidad de desarrollar una práctica deportiva adecuada y en familia y todo ello en pro de cuidar la salud de la espalda promoviendo su correcta formación.

Practicar deporte en familia, para crear hábitos saludables desde la infancia: es el consejo central de la nueva edición de la Campaña de Prevención de las Dolencias de la Espalda entre los

colares españoles, promovida por la Organización Médica Colegial (OMC), el Consejo Superior de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM) y la Red Española de Investigadores en Dolencias de Espalda (REIDE).

Durante la infancia, la familia puede facilitar que los niños adquieran hábitos saludables que han demostrado científicamente ser efectivos para prevenir las dolencias de la espalda durante toda la vida. Y, en caso de que aparezcan episodios de dolor, esos hábitos reducen su duración y su impacto en la vida diaria, según explican los investigadores en este ámbito, entre los cuales destaca el mallorquín Francisco Manuel Kovacs.

Por ello, con motivo del inicio del nuevo curso escolar, el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM) y la Red Española de Investigadores en Dolencias de la Espalda (REIDE) han puesto en marcha una nueva edición de la campaña de Prevención de las Dolencias de la Espalda entre los escolares, con el objetivo de que las fa-

milias sepan cómo contribuir a mantener la salud de la columna vertebral de sus hijos.

DEPORTE COTIDIANO

Para el Dr. Francisco Kovacs, «la práctica habitual de ejercicio físico es la medida más eficaz para prevenir las dolencias de la espalda, y es mucho más fácil integrarla como una parte más de la vida cotidiana y mantenerla durante toda la vida cuando la familia la inculca desde la infancia».

Incorporar ese hábito a la vida cotidiana, en edades tempranas, y no considerarlo una obligación más escolar, sino algo propio del ocio familiar, facilita mantenerlo durante toda la vida. Y, además, fomenta formas saludables de ocio entre los hijos y la práctica de actividad física también entre los padres. Los estudios realizados demuestran consistentemente que es más importante hacer deporte de manera habitual y mantenida en el tiempo, que cuál sea el tipo concreto que se realice.

Y cuanto más divertido y motivador resulte el tipo concreto de deporte para quien lo practique, más probable es que lo mantenga en el tiempo. Da igual que sea natación, atletismo, fútbol, yudo, baloncesto o cualquier otro; en la práctica hay pocas diferencias entre uno y otro, y cualquiera es mejor que ninguno. Lo importante es ser constante, señalan los especialistas implicados en este programa y en la difusión de hábitos saludables para la espalda.

«Paradójicamente, la práctica de deporte a nivel competitivo muy intenso, cuasi profesional, se asocia a un mayor riesgo de padecer dolor de espalda, probablemente porque conlleva un mayor riesgo de sufrir lesiones y de desarrollar los desequilibrios musculares que son típicos de cada deporte, al fomentar más el trabajo de unos grupos musculares

que el de otros. Para evitarlo, es necesario practicar el deporte correctamente», advierten.

CONSEJO PROFESIONAL

Aconsejan para ello aplicar el estilo apropiado y no basándose sólo en la fuerza, y, sobre todo, seguir estrictamente los consejos de los entrenadores y médicos deportivos, a fin de reducir el riesgo de lesiones y hacer los ejercicios necesarios para compensar los eventuales desequilibrios musculares. El efecto beneficioso de hacer ejercicio sobre la salud general y la salud específica de la espalda se mantiene a lo largo de toda la vida, desde la infancia hasta la vejez.

Este efecto —siempre según los expertos de la Red Española de Investigadores en Dolencias de Espalda que dirige el doctor Francisco Manuel Kovacs— se debe tanto a mecanismos específicos (como el desarrollo de la potencia, resistencia y coordinación de la musculatura, que protege las estructuras de la columna vertebral) como inespecíficos (mejora del riego sanguíneo, aumento de la confianza en la capacidad física, etc.).

Las familias también juegan un papel muy importante a la hora de aplicar otras medidas eficaces. La primera es acostumbrarse a que, incluso durante un eventual episodio de dolor de espalda, es mejor evitar el reposo en cama o acortarlo tanto como sea posible; especialmente cuando dura más de 48 horas, reduce el tono muscular, lo que prolonga la duración del episodio doloroso y aumenta el riesgo de que repita.

Por el contrario, mantener el mayor grado de actividad física que el dolor permita (interrumpiendo sólo aquellas actividades concretas que desencadenen el dolor o exacerben su intensidad), acorta la duración del dolor y reduce el riesgo de que repita en el futuro. Además, las familias

también pueden incitar a que en el ámbito escolar se apliquen otras medidas razonables. Una es la necesidad de adaptar los libros.

MANEJAR EL PESO

Esta adaptación puede hacerse ya sea editando los libros digitalmente o escindiéndolos por trimestres, lo que reduciría significativamente el peso que el niño debe transportar a diario. De hecho, el consenso de los expertos establece que el peso de la mo-



chila no debe superar el 10% del peso corporal del niño, mientras que los datos disponibles reflejan que, como mínimo, un tercio de los escolares supera ese límite.

Otra solución sencilla sería la instalación de taquillas en los colegios; en este sentido, estudios internacionales han reflejado que el dolor de espalda es menos frecuente entre los escolares cuyos centros disponen de taquillas. Si es imposible evitar el transporte de un peso excesivo, la mochila idónea es la que posee ruedas y evita llevar el peso sobre los hombros y espalda. Si esta opción tampoco es posible, la mochila debe situarse tan cerca del cuerpo como pueda.

Se aconseja en estos casos que la mochila vaya sujeta con un cinturón, de manera que no se balancee. En los niños, el centro de gravedad está situado más abajo que entre los adultos, de manera que entre aquéllos conviene situar la mochila a la altura de la zona lumbar. Otro factor asociado a las dolencias de espalda en los alumnos es la no adecuación del mobiliario escolar a la altura real de cada niño.

En los momentos de mayor crecimiento, alrededor de la pubertad, se observan grandes diferencias de estatura entre los alumnos de una misma clase, por lo que al tener los mismos

muebles y ser estos inadaptables, algunos se ven obligados a mantener posturas forzadas durante horas. Una medida sencilla sería que, como mínimo en esas edades, la altura de la silla fuese regulable.

CAMPAÑA ESCOLAR

La Campaña pone gratuitamente a disposición de los estudiantes, la comunidad escolar y la familia, un Tebeo que enseña de manera sencilla a aplicar medidas que han demostrado ser efectivas para cuidar la espalda. En él, el Doctor Espalda muestra a los alumnos los hábitos más efectivos para cuidar la columna vertebral y evitar la aparición de dolores de espalda, así como qué hacer, si aparece el dolor, para reducir su impacto y duración.

La efectividad de la distribución de este Tebeo entre los menores de 12 años ha sido demostrada científicamente. En esta campaña, la decimoséptima desde su puesta en marcha, el Tebeo está centrado en la práctica deportiva en el ámbito familiar y la importancia de adquirir esos hábitos saludables no sólo en el ámbito escolar, sino también en la familia. Al final del Tebeo se incorpora una prueba de autoevaluación que ayuda a fijar los conocimientos adquiridos por el niño.

A más peso, menos salud

La obesidad se está extendiendo en todas las poblaciones desarrolladas. Aumenta en todos los rangos de edad, género o situación social. Sin embargo, su aumento es especialmente preocupante en la infancia. Hasta 1 de cada 3 niños sufre sobrepeso. 2 de cada 3, realizan menos de 60 minutos de ejercicio a la semana tal como recomienda la OMS.

No es que la obesidad acorte la vida, que la acorta. No es que conlleve vivir menos años, que también, sino que junto al sedentarismo provoca importantes problemas de movilidad desde edades tempranas y genera importante y progresiva discapacidad.

Incluso, está relacionada con un riesgo 6 veces superior a la población general de desarrollar diabetes tipo 2. En este aspecto, su influencia es superior a la propia carga genética y al estilo de vida.

No es menos importante tener en cuenta que numerosos estudios científicos relacionan la obesidad con el aumento de determinados cánceres, entre los que destaca el de colon y con mayor prevalencia en las mujeres.

Urge elaborar un Plan Nacional contra la Obesidad Infantil que contribuya, desde la escuela y desde los ámbitos sanitarios a frenar una epidemia universal y progresiva que nos hace más débiles y más frágiles. Pau Gasol, como Defensor Mundial para la nutrición y el Fin de la Obesidad infantil de UNICEF, ha dado un gran paso de sensibilización y de concienciación ciudadana para lograrlo.



Jaume Orfila
Asesor Científico
de Salut i Força

CÓMO MANTENER UNA ESPALDA SANA

MANTENTE FÍSICAMENTE ACTIVO

- Evita pasar todo el día sentado. Si no, tu musculatura perderá fuerza y aumentará el riesgo de que te duela la espalda

HAZ EJERCICIO CON FRECUENCIA

- Nadar, correr o ir en bici te mantendrán en buena forma. Con los ejercicios de gimnasia además puedes lograr que la musculatura de tu espalda sea potente, resistente y flexible

CALIENTA TUS MÚSCULOS

- Calienta tus músculos antes de hacer ejercicio y estíralos al terminar. Si compites en algún deporte, sigue los consejos de tu entrenador para evitar problemas de espalda. Si aun siguiendo esos consejos, te duele la espalda, díselo a tus padres

PARA LLEVAR EL MATERIAL ESCOLAR

- Evita cargar más del 10% de tu propio peso
- Intenta transportar el menor peso posible y deja en casa o en la taquilla todo aquello que no vayas a usar
- Si puedes utiliza una mochila con ruedas y cuyo tirador tenga altura regulable
- Si no, usa una mochila de tirantes anchos y pásalas por ambos hombros. Llévate la mochila tan pegada al cuerpo como te sea posible y relativamente baja (justo por encima de las naigas). Evita llevarla en la mano en plan cartera

CUANTO TENGAS QUE ESTAR SENTADO

MAL **BIEN**

Hazlo lo más atrás posible en la silla y mantén el respaldo recto

Mantén la espalda relativamente recta y los brazos o codos apoyados

- Cambia de postura con frecuencia e intenta levantarte cada 45-60 minutos
- Cuando estudies, siéntate de la manera descrita y si vas a estar sentado mucho tiempo, usa un atril
- Si el mobiliario escolar no te deja sentarte correctamente, díselo a tu profesor y a tus padres

CUANTO USES EL ORDENADOR

MAL **BIEN**

Coloca la pantalla frente a tus ojos y a la altura de tu cabeza

Debes acercar la silla al teclado lo máximo posible, de forma que no tengas necesidad de inclinarte hacia adelante

AL ACOSTARTE

MAL **BIEN**

- Evita dormir boca abajo. Si no puedes dormir de otra forma, procura hacerlo de costado. Si la espalda se molesta en la cama, díselo a tus padres y usa un colchón de firmeza intermedia

SI TE DUELE LA ESPALDA

- Díselo a tus padres y consulta al médico enseguida. Cuanto antes se tomen las medidas necesarias, mejor
- No te agobies. Probablemente no sea nada grave. Evita el reposo, lleva una vida lo más normal posible, sigue estos consejos y las indicaciones de tu médico y mantente tan activo como puedes

JAVC / Salut i Força

La Fe presenta el primer equipamiento público destinado a investigación que integra la RM y el PET en una única prueba

Abre grandes posibilidades en investigación sobre enfermedades oncológicas, neurológicas o de pediatría

CARLOS HERNÁNDEZ

El Instituto de Investigación Sanitaria La Fe (IIS La Fe), a través de la Plataforma de Radiología Experimental y Biomarcadores de Imagen (PRE-BI), ha adquirido un equipo de PET/RM que integra en una única prueba la tecnología de la Resonancia Magnética (RM) con la de Tomografía por Emisión de Positrones (PET) en estudios humanos.

El equipo de PET/RM se dedicará en exclusiva a la investigación de excelencia en innovación clínica con imagen médica con el fin de evaluar su aplicación a la práctica clínica. Esta instalación sitúa a la Comunitat como la primera autonomía en España en contar con un equipo PET/RM público para realizar ensayos clínicos y proyectos de investigación colaborativos, competitivos e internacionales.

Este equipamiento se ha dado a conocer este martes durante la jornada 'Acceso en abierto al PET/RM' que se ha celebrado en el Hospital La Fe de Valencia con el fin de difundirlo entre la comunidad científica y atraer la puesta en marcha de proyectos de investigación nacionales y europeos que permitan evaluar su aplicación en la práctica clínica.

Se ha adquirido gracias a los fondos europeos FEDER para investigación aprobados por la Conselleria de Sanitat y ha contado con una inversión de 4 millones de euros. El equipo ha empezado a trabajar en un proyecto de investigación de la Sociedad Española de Neurorradiología sobre ictus e isquemia cerebral.

La adquisición simultánea de datos de PET y RM crea nuevas oportunidades para los profesionales sanitarios dada la capacidad de observar simultáneamente fenómenos moleculares y funcionales con una localización muy precisa de las alteraciones estructurales y biológicas que ocurren en los distintos órganos y sistemas.

Esta tecnología está accesible a todos los grupos de investigación e instituciones que lo soliciten, a través de presentación de proyectos y previa aprobación de los Comités Éticos correspondientes.



Un momento de la presentación.



Imagen del equipo.

Además, el equipo se pone a disposición de ensayos clínicos para valorar nuevas propuestas de fármacos antes de su comercialización.

Tecnología de vanguardia

La RM es excelente para obtener imágenes con una alta resolución espacial y de contraste, incluyendo detalles morfológicos y funcionales. La PET visualiza los procesos relacionados con la actividad celular y su metabolismo tisular. La combinación de la información simultánea que proporciona el equipamiento PET/RM abre grandes posibilidades en la investigación sobre las enfermedades oncológicas, así como en las áreas de conocimiento

de la neurología/ neurociencias y la pediatría.

Este equipamiento PET/RM también es especialmente relevante en pacientes pediátricos y oncológicos a través de proyectos de investigación y ensayos clínicos.

Al unir ambas modalidades de imagen se optimizan recursos y se obtiene una mayor resolución y calidad en la imagen adquirida, lo que facilita su análisis para la extracción mediante biomarcadores de imagen de sus características fisiológicas.

Con esta adquisición se mejoran significativamente las infraestructuras de investigación en la Comunitat Valenciana. Este equipo, junto a la capacidad de computación ra-

diómica y su validación como biomarcadores de imagen, supone un aumento muy importante de la excelencia y competitividad en investigación internacional.

El crecimiento de la plataforma tecnológica basada en la imagen médica computacional de altas prestaciones de La Fe será el nodo valenciano de excelencia e innovación en esta área de conocimiento a nivel regional, nacional y europeo.

Imaging La Fe

El objetivo de este nodo, llamado "Imaging La Fe", es ofrecer su equipo tecnológico para la adquisición y procesamiento de imágenes médicas,

datos radiológicos y experiencia de investigación basada en imágenes tanto a los grupos de investigación que trabajan

► Este equipo adquirido por el IIS La Fe permite realizar de una sola vez una Resonancia Magnética (RM) y una Tomografía por Emisión de Positrones (PET), que habitualmente deben hacerse por separado"

en el campo de la biomedicina, la física médica y la ingeniería biomédica, como a los especialistas clínicos que desarrollan proyectos de investigación, ensayos clínicos y cursos de capacitación.

Para ello, "Imaging La Fe" cuenta con el equipamiento PET/RM presentado en la jornada celebrada este martes, así como una RM de 3 Teslas, un micro-PET/TC y su laboratorio de procesamiento digital de imágenes. En su condición de ICTS, "Imaging La Fe" ofrece sus imágenes de alta resolución, tanto espaciales como temporales y de contraste, proporcionando imágenes submilimétricas y ultrarrápidas, al más alto nivel de resolución.

El objetivo de este nodo es fomentar una mayor especificidad en la caracterización de cambios de enfermedades relacionadas con alteraciones de pequeñas estructuras anatómicas (como el hipocampo en la enfermedad de Alzheimer) o fenómenos muy rápidos (como la pérdida en microsegundos de la señal de RM para la evaluación de huesos, cartílagos y fibrosis).

Hospital Clínica Benidorm contra la obesidad: la pandemia del siglo XXI

REDACCIÓN

Hospital Clínica Benidorm se ha propuesto concienciar a todos sus usuarios acerca de los efectos negativos que la obesidad tiene en la salud. Con este propósito, en HCB se ha actualizado la Unidad de Obesidad con la reciente incorporación al equipo médico del Dr. Antonio Alberola, cirujano especializado en aparato digestivo y tumores y considerado una eminencia en esta especialidad médica.

Qué es la obesidad: Causas

La obesidad es una enfermedad crónica tratable que aparece cuando existe un exceso de tejido adiposo, también llamado grasa, en el cuerpo. Se dice que es crónica porque los mecanismos corporales que se estropean al acumular un exceso de grasa no se llegan a curar y hay que estar en constante vigilancia.

Esta enfermedad se asocia con un aumento del riesgo de padecer enfermedades como la hipertensión arterial, diabetes tipo 2 y artrosis de cadera, rodilla y de otras articulaciones; así como de desarrollar algunos tipos de cáncer tales como el de mama, colon, páncreas y ovarios, entre otros.

El experto de la Unidad de obesidad de HCB, el Dr. Antonio Alberola, cree que es fundamental el reconocimiento formal de la obesidad como enfermedad crónica para conseguir así facilitar el acceso a su tratamiento.

En la actualidad alrededor del 22 por ciento de la población adulta y aproximadamente el 17 por ciento de los niños españoles tienen obesidad.

Para determinar si existe sobrepeso (entre 25 o 30) u obesidad (más de 30), los profesionales de la salud suelen utilizar el Índice de Masa Corporal (IMC). Sin embargo, hoy en día hay cierta controversia sobre si este índice es adecuado y muchos de ellos consideran que está obsoleto.

Las causas de la obesidad generalmente tienen su base en la falta de un estilo de vida saludable: mala alimentación o falta de ejercicio físico, ade-

más de otros factores como los genéticos o aquellos provocados por tratamientos farmacológicos, dejar de fumar o etapas como la menopausia, que si no se tratan, pueden llegar a provocar esta enfermedad.

La obesidad se ha convertido en la mayor pandemia del siglo XXI. Cada año, casi tres millones de personas fallecen como resultado del sobrepeso y la obesidad y ya es una de las primeras causa de muerte en todo el mundo, principalmente por el aumento del riesgo cardiovascular. Datos que la OMS considera alarmantes.

Cifras

Como dato importante, cabe destacar que en España, 22 de cada 100 personas tienen obesidad ($IMC > 30 \text{ kg/m}^2$) y 1 de cada 100 obesidad mórbida ($IMC > 40 \text{ kg/m}^2$). Es preocupante comprobar que estos datos no dejan de aumentar desde que existen registros y

se calcula que, en 2030, más de la mitad de la población europea tendrá obesidad. Y lo que es más preocupante, ya somos uno de los países de Europa con mayor tasa de obesidad infantil, con un 40 por ciento de niños españoles con sobrepeso y un 19 por ciento de obesidad.

La unidad de Obesidad de HOSPITAL CLÍNICA BENIDORM cuenta con un completo equipo de especialistas en torno al tratamiento quirúrgico de la obesidad, que permite a los pacientes con obesidad alcanzar sus objetivos de PERDER PESO Y GANAR SALUD Y CALIDAD DE VIDA.

Cirugía

Este tipo de cirugía es la denominada "Cirugía Bariátrica", que ha demostrado ser el tratamiento más efectivo para lograr una pérdida de peso significativa y sostenida en pacientes con obesidad



Dr. Antonio Alberola, Cirujano del Aparato digestivo y Oncológico y Responsable de la Unidad de Obesidad HCB.

¿Sabías que la obesidad se ha convertido en una de las principales causas de mortalidad?

CIRUGÍA PARA LA PÉRDIDA DE PESO

UNIDAD DE LA Obesidad
HOSPITAL CLÍNICA BENIDORM

PRIMERA CONSULTA GRATUITA

BANDA GÁSTRICA	BYPASS GÁSTRICO
REDUCCIÓN DE ESTÓMAGO	BAGUA
TUBULAR/ MANGA GÁSTRICA	DERIVACIÓN BILIOPANCRÉATICA

Más información en:
estetica@clinicabenidorm.com
900 202 440

www.clinicabenidorm.com/unidades-referencia/unidad-obesidad/

mórbida. Además se ha convertido en la mejor alternativa coste-efectiva en el tratamiento de la obesidad mórbida a corto plazo, representando una estrategia más efectiva y con menor coste económico a medio largo plazo.

El Dr. Alberola, responsable de las Técnicas de Cirugía Laparoscópica, explica que "con este tipo de intervenciones, se consigue una recuperación más rápida del paciente y con menos complicaciones, lo que evita largos y molestos procesos de recuperación"

En La unidad de Obesidad de HCB te pueden asesorar sobre cuál es la técnica que más se adapta a ti y te ofrecen un completo plan de financiación para que puedas preocuparte de lo que de verdad es importante: Tu salud.

Hospital Clínica Benidorm recomienda un estilo de vida de saludable mediante una buena alimentación y la práctica regular de ejercicio físico. **Puede solicitar más información en: estetica@clinicabenidorm.com o llamando al teléfono gratuito 900 202 440**

El IVO pone al servicio de los pacientes oncológicos la última tecnología en medicina nuclear

La unidad de medicina nuclear ha incorporado uno de los primeros PET-TC digital de la CV y una Gammacámara con SPECT-TC demostrando su apuesta por la vanguardia en los equipos

CARLOS HERNÁNDEZ

El Instituto Valenciano de Oncología dispone de un nuevo servicio de medicina nuclear que, además de la renovación y ampliación de sus instalaciones, ha incorporado la última vanguardia tecnológica con la adquisición de dos equipos de última generación para el diagnóstico oncológico. El nuevo servicio cuenta además con dos habitaciones de terapia metabólica, que permitirá a la Fundación ser centro de referencia en la aplicación de terapias en el campo de diversas patologías oncológicas.

La Unidad de Medicina Nuclear del IVO cuenta con uno de los primeros PET-TC digitales de la Comunidad Valenciana y una Gammacámara con SPECT-TC que, siendo el único modelo de España en su gama, supone contar con el sistema de imagen de medicina nuclear con mejores prestaciones existente. Por su parte, el PET digital permite una mayor sensibilidad en la detección de pequeñas lesiones, respecto a la mayoría de equipos PET existentes en la actualidad, de forma más rápida y con menos dosis de radiofármaco. Del mismo modo se ha incorporado a la práctica clínica diaria del servicio, la utilización de radiofármacos PET novedosos en diversos campos del diagnóstico de la oncología (18F-FDG, utilizado clásicamente, junto a otros como 18F-DOPA, o 18F-Colina).



Foto de equipo del Servicio, con Rafael Díaz, Verónica López Prior y Francisco Manchón.

El Servicio de Medicina Nuclear dispone igualmente de un dispensador automático de última generación de radiofármacos PET con posibilidad de administración multi-dosis.

Importancia

La medicina nuclear es un área fundamental en oncología que interviene entre el 80 y el 90 % de los diagnósticos que se realizan, aunque también tiene una finalidad terapéutica y en investigación médica. El carácter no invasivo

de sus técnicas, así como su carencia de efectos secundarios, hace de ellas una importante herramienta en el campo diagnóstico de la oncología. El doctor Rafael Díaz Expósito, jefe de servicio de Medicina Nuclear del IVO, ha afirmado que "la medicina nuclear es actualmente una de las áreas que más importancia y proyección tiene en oncología, tanto en el diagnóstico como en el desarrollo de nuevos tratamientos oncológicos".

El Servicio de Medicina Nuclear del IVO cuenta con un equipo profesional de reco-

nocido prestigio y experiencia. Está compuesto por el doctor Rafael Díaz Expósito, jefe del servicio, y por los médicos adjuntos Francisco Manchón Adsuar y Verónica López Prior. El equipo participa de forma activa de los distintos Comités de Tumores del hospital (mama, digestivo, pulmón, cabeza y cuello, linfomas, melanoma, etc.) en los que un equipo multidisciplinar de profesionales define la estrategia terapéutica para cada paciente y realiza el seguimiento del tratamiento.

Según el doctor Díaz "vivimos una época de grandes avances y, pese a la incidencia de la enfermedad oncológica, podemos hablar de esperanza en cuanto a posibilidades de diagnóstico y curación cada vez mayores. En este sentido, la medicina nuclear tiene un papel fundamental en el diagnóstico de las diversas patologías oncológicas, así como en el tratamiento personalizado del cáncer con las denominadas terapias dirigidas, en la que se centra actualmente la mayor creación de nuevos fármacos contra el cáncer".



Imagen de Gammacámara con SPECT-TC.



Imagen de PET-TC.



Juan Pedro Ibor y Elena Oliete, inaugurando las jornadas.



El IVO apuesta por la mejora en la asistencia que se presta al paciente con cáncer

CARLOS HERNÁNDEZ

La Fundación IVO ha organizado las II Jornadas de Actualización en Oncología para profesionales de Atención Primaria, que tuvieron lugar el día 19 de septiembre en el Colegio Oficial de Médicos de Valencia. Las jornadas contaron con la colaboración de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Sermergen CV), la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (Semg CV), la Sociedad Valenciana de Medicina Paliativa y el ilustre Colegio de Médicos de Valencia.

El propósito de estas jornadas se centró en realizar una revisión y actualización de al-

gunos de los problemas clínicos que presentan los pacientes oncológicos, más prevalentes en la actividad diaria de las consultas de los médicos de atención primaria, así como facilitar el acceso a información actualizada y de rigor sobre la patología asociada a los pacientes con cáncer (derivada de la enfermedad y de sus tratamientos) y que los médicos de atención primaria atienden desde los centros de salud.

La jornada, que tuvo una duración de un día completo el 19 de septiembre, contó con tres mesas redondas y dos talleres simultáneos. La primera de ellas se abordó el tratamiento del paciente oncológico avanzado y a continuación,

en la segunda, se hizo hincapié en el papel de otras disciplinas en el enfoque transversal del paciente oncológico. Para finalizar las jornadas, se profundizó en la ley de derechos y garantías al final de la vida, que aporta o modifica en la práctica habitual.

Comunicación entre los profesionales que asisten al paciente

En este encuentro se trató el conocimiento de los aspectos del manejo del paciente oncológico, así como promover la comunicación fluida y bidireccional entre los profesionales de distintos ámbitos, con el fin de mejorar la asistencia

que se presta al paciente con cáncer en todos los escenarios de la asistencia.

La doctora Elena Oliete, de la Unidad de Hospitalización Domiciliaria del Ivo afirmó que "la comunicación es buena, estoy convencida que desde todos los ámbitos nos esforzamos mucho en que sea así, motivados por conseguir la mejor atención para el paciente" y añadió, "pero desde luego esa comunicación es mejorable, deberíamos crear y reforzar canales reglados y reconocibles para una comunicación fluida y eficaz, más allá de iniciativas personales, y deberíamos fomentar foros como el que nos ocupa en el que confluyen distintos profesionales que atendemos al mismo paciente en diferentes momentos; escuchar-

nos, compartir nuestras realidades, fortalezas y limitaciones, modos de trabajo... conocernos conseguirá sin duda que nos comuniquemos mucho mejor, y eso será enriquecedor para todos, sin duda también para el paciente".

Fundación IVO

La Fundación Instituto Valenciano de Oncología, IVO, es un centro monográfico especializado en la asistencia al paciente con cáncer. El IVO es una entidad privada sin ánimo de lucro, cuyos patrimonio y recursos se destinan íntegramente a la lucha contra el cáncer en todas sus vertientes: prevención, diagnóstico, tratamiento, investigación y docencia.

Urólogos del Hospital de Dénia presentan en Suecia una novedosa técnica contra el prolapso de órganos pélvicos

La técnica ya recibió un premio en el 53º Congreso de la Asociación de Urología de la Comunitat

CARLOS HERNÁNDEZ

El equipo de Urología del Hospital de Dénia presentó a principios de septiembre, en la ciudad sueca de Gotemburgo, una novedosa técnica quirúrgica que corrige de manera mínimamente invasiva el prolapso de órganos pélvicos provocado por la debilidad del suelo pélvico. La delegación dianense, formada por los urólogos José Vicente Baldissera, Rebeca Polo, Francisco Merenciano, Manuel Amat y Roberto Ferrero; además del especialista en Intervencionismo Radiológico, Abel Gregorio y la enfermera de Quirófano, Cristina Costell presentarán en el Congreso anual de la International Continence Society -ICS-, la comunicación oral "Colposuspensión latero-abdominal: descripción de la técnica, ventajas y resultados preliminares".

Técnica

La técnica, que ya recibió un premio en el 53º Congreso de la Asociación de Urología de la Comunidad Valenciana, ce-



La delegación dianense, formada por los urólogos José Vicente Baldissera, Rebeca Polo, Francisco Merenciano, Manuel Amat y Roberto Ferrero; además del especialista en Intervencionismo Radiológico, Abel Gregorio y la enfermera de Quirófano, Cristina Costell.

lebrado el pasado mes de marzo en Valencia, es pionera en la Comunidad Valenciana y muy novedosa, tanto a nivel nacional como internacional. Según el jefe de servicio de Urología, el Dr. Ferrero: "el objetivo de la misma es la corrección del prolapso de los órganos pélvicos femeninos mediante laparoscopia. Para ello se utilizan mallas, que se colocan a través del abdomen, al que se accede mediante una serie de incisiones mínimas".

Según los doctores Polo y Baldissera "la nueva técnica evita el abordaje de la zona posterior de la pelvis femenina, lo que minimiza el riesgo de complicaciones. Los resultados preliminares están siendo satisfactorios para las pacientes y óptimos desde el punto de vista quirúrgico".

El Servicio de Urología del Hospital de Dénia tiene amplia experiencia en este tipo de cirugía pero, con la aplicación de la nueva técnica, se consiguen mejores resultados: un tiempo quirúrgico más corto, menor riesgo de complicaciones y una rápida restitución de la vida cotidiana.

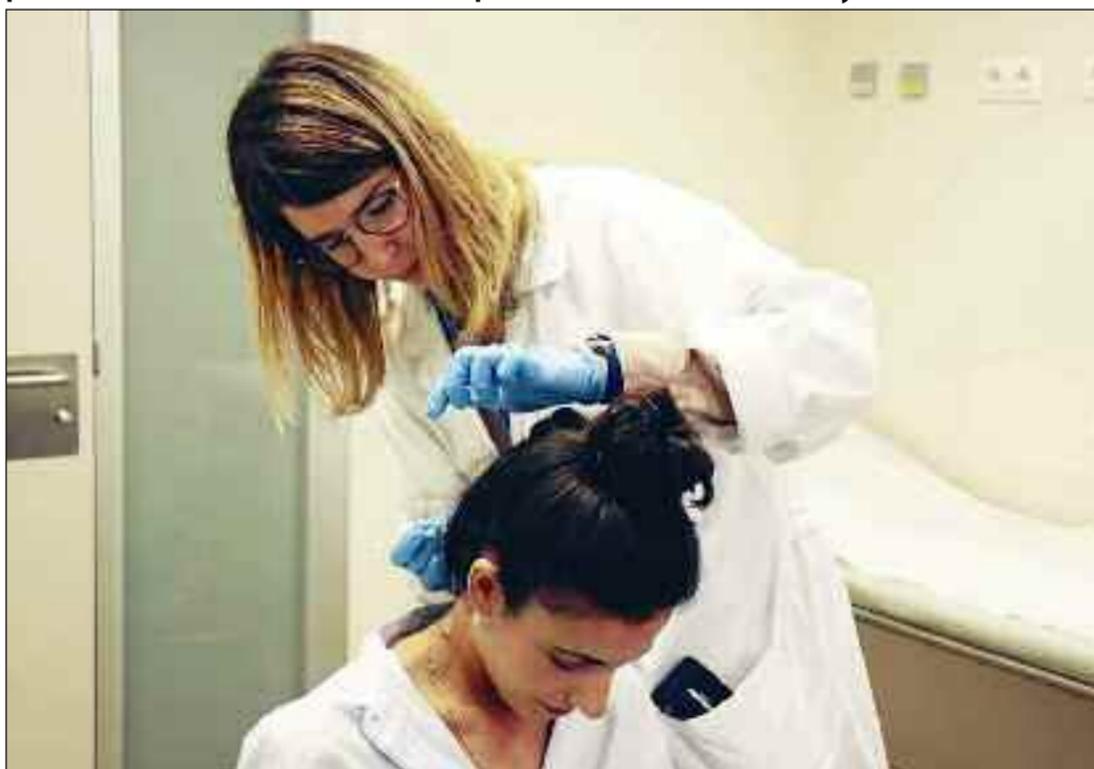
La Unidad de Cefaleas de La Fe realiza más de 1.100 tratamientos contra la migraña al año

La migraña crónica es una enfermedad muy incapacitante y de larga duración que afecta a un hombre por cada ocho mujeres

REDACCIÓN

El Hospital La Fe de València conmemoró el Día Mundial de Acción contra la Migraña con una jornada informativa dirigida tanto a profesionales como a pacientes y organizada por la Unidad de Cefaleas del servicio de Neurología. Será esta tarde en el Salón de Actos de La Fe.

Durante la jornada, el doctor Samuel Díaz Insa, coordinador de la Unidad de Cefaleas, va a exponer las últimas novedades en opciones de diagnóstico y tratamiento para esta patología tan incapacitante. Además, las doctoras Julia Pérez García y Candela Nieves Castellanos van a ofrecer consejos para tener menos dolores de cabeza y a avanzar los tratamientos óptimos contra el dolor. Como



Un paciente recibe un tratamiento en la Unidad.

último punto, pacientes de la unidad van a compartir sus testimonios y vivencias con la patología.

Enfermedad grave

Tal y como ha destacado el doctor Samuel Díaz Insa, "se trata de una enfermedad grave, que se prolonga en el tiempo y que está aún muy estigmatizada, por lo que se vive en soledad. De hecho, muchas personas la ocultan en su lugar de trabajo o con familiares, para que no trascienda a sus rutinas y no tenga una repercusión tanto laboral, como personal, social o familiar".

Según la OMS la migraña afecta a un 6% de hombres y a un 18% de mujeres y es la sexta enfermedad más incapacitante en el mundo, teniendo en cuenta la calidad de vida perdida durante los episodios, que pueden llegar a suponer en los casos más graves un dolor constante durante más de 15 días al mes. Estos extremos afectan a un hombre por cada ocho mujeres. Este hecho es una de las razones por las que se ha estigmatizado la enfermedad durante tanto tiempo.

“La incorporación de la inteligencia artificial aumenta la seguridad en el diagnóstico y agiliza la capacidad de respuesta de los profesionales”

Dra. Ángeles Franco, jefa del servicio de Diagnóstico por Imagen de Torrevieja y Vinalopó

CARLOS HERNÁNDEZ

No es ciencia ficción. Es la última tecnología aplicada al diagnóstico por imagen, para afinar al máximo en la información sobre el problema del paciente, agilizar los tiempos de respuesta y mejorar y optimizar los tratamientos necesarios, y es una realidad en el servicio de Diagnóstico por Imagen de los Hospitales Universitarios de Torrevieja y Vinalopó, diseñado y dotado de los recursos humanos y materiales necesarios para prestar una asistencia de la máxima calidad a los pacientes.

Su misión no es otra que la de asegurar el proceso diagnóstico, garantizar la seguridad del paciente y la calidad de los procesos asistenciales, bajo la premisa de la humanización de la práctica, la evidencia científica y la innovación tecnológica. La doctora Ángeles Franco, jefa del servicio, asegura que *“nuestro lema es realizar la prueba adecuada, al paciente adecuado, en el momento adecuado y con la máxima calidad posible”*.

El servicio está inmerso en un proyecto de renovación tecnológica de última generación, con el objetivo de ir incorporando todas las herramientas de inteligencia artificial posibles, para ofrecer una mayor seguridad en el diagnóstico, así como para poder ser más ágiles en la respuesta. Además, esta tecnología da la posibilidad a los profesionales que trabajan en esta área de asumir más volumen de trabajo, agilizando la atención de los pacientes, por lo que apenas hay esperas. *“Las herramientas de inteligencia artificial se han desarrollado de tal manera que son una gran ayuda para realizar diagnósticos mucho más precisos en un menor tiempo”*.

Los servicios de Radiología disponen de 1.000 metros cuadrados en cada hospital, donde trabaja un servicio altamente tecnológico, totalmente digitalizado, que pone a disposición de los pacientes todos los modelos de pruebas disponibles. Pero, asegura, es importante realizar la prueba adecuada. La jefa de este ser-



La Dra. Ángeles Franco.

vicio asegura que *“debemos concienciar a la población de que se deben hacer las pruebas convenientes cuando se deba, ya que toda exploración radiológica conlleva una radiación. Como pacientes, a veces, exigimos pruebas radiológicas innecesarias y es importante remarcar que una buena exploración física, a veces es mejor que pedir una prueba.*

Si los radiólogos no sabemos qué buscamos, podemos interpretar mal lo que encontramos”.

Además de la más avanzada tecnología, el servicio de Diagnóstico por Imagen cuenta con un equipo humano de primera, compuesto por radiólogos, técnicos especialistas en imagen, personal de enfermería y personal no sanitario, to-

dos ellos con un alto grado de especialización en el proceso radiológico. Para ello, el servicio organiza su actividad asistencial, investigadora y docente a través de unidades funcionales conocidas como *“órganos y sistemas”*. Esta organización en unidades funcionales como son Mama, Cuerpo, Neuro y Músculo-esquelético preten-

de centrar en diferentes áreas la responsabilidad en los procesos asistenciales, la investigación, el desarrollo y la innovación con un desarrollo específico de sus profesionales para los pacientes y así poder resolver problemas y aportar soluciones. *“De esta manera, los profesionales relacionados con ese órgano o sistema pueden participar en la toma de decisiones clínicas, tanto en los procesos agudos y críticos como en comités multidisciplinares de procesos patológicos complejos”*.

Recientemente se ha incorporado al equipo de Torrevieja y Vinalopó la radióloga Julia Camps, como Jefa Corporativa del Área de la Mama del grupo Ribera Salud. La doctora Camps es una autoridad en Mama y actualmente es la presidenta de la Sociedad Europea de Imagen Mamaria (EUSOBI) y Vice-presidenta de la Sociedad Española de Imagen Mamaria (SEDIM). En estrecha colaboración con el Servicio de Diagnóstico por Imagen, su objetivo es convertir a la Unidad de Mama de estos hospitales en un referente internacional en el tratamiento integral de patologías como el cáncer de mama.

Cartera de servicios

El Servicio de Diagnóstico por Imagen presenta una amplia cartera de servicios en un marco digitalizado con soporte de imágenes DICOM (PACS-Carestream), y RIS integrado en historia clínica electrónica, que comprende una cartera de servicios con la práctica totalidad de las pruebas radiológicas existentes distribuidas en las modalidades de radiología convencional, con contraste, ortopantomografía, densitometrías, estudios mamarios, ecografía, tomografía computarizada multidetector, resonancia magnética, radiología vascular intervencionista, radiología convencional y mama. También cuenta con radiología convencional con contraste, TAC multidetector, resonancia magnética y radiología vascular e intervencionista.

Marxa. El equipo asistencial del consultorio de Les Alqueries ha organizado hoy la XIII edición de la Marxa per la Diabetes en la que han participado un centenar de vecinos y vecinas del municipio. El objetivo es mostrar a la población que el ejercicio físico repercute de forma positiva en la salud de las personas con diabetes, por lo que antes y después de la caminata, el personal de enfermería ha realizado controles de glucemia capilar a los participantes para que pudieran comparar los valores.



Más de 200 personas practican deporte al aire libre a través del programa 'Ejercicio físico para todos' del Departamento de Alicante. El Departamento de Salud Alicante- Hospital General moviliza cada semana a alrededor de 200 personas de la ciudad de Alicante, que salen a practicar deporte a través del programa 'Ejercicio físico para todos'. Esta iniciativa nació en el año 2012 en el centro de salud Florida-Babel y desde 2016 se ha ido extendiendo a los distintos centros del Departamento, de manos del director de Enfermería de Atención Primaria, Fernando Riera, y la adjunta Adela Alonso.

El Peset acoge a 73 estudiantes del último curso de Medicina para realizar las prácticas tuteladas. El Hospital Universitario Doctor Peset celebró la "Jornada de bienvenida" a los estudiantes del último curso del Grado de Medicina de la Universitat de València, que realizarán en este hospital público valenciano sus prácticas tuteladas de sexto curso. En total son 73 alumnos y alumnas que hasta junio de 2020 podrán realizar las prácticas de las 25 especialidades médico-quirúrgicas ofertadas para completar así los 8 períodos de rotación por los distintos servicios hospitalarios y centros de Atención Primaria del departamento de salud y completar su formación antes de finalizar la carrera.



El Hospital La Fe recibe un lote de 162 sets de Lego gracias a la donación de Valbrick. La Biblioteca d'Usuaris 'Pepa Salvart' del Hospital La Fe de Valencia ha recibido un lote de 162 sets de Lego® gracias a la donación de la Asociación Valenciana de Aficionados a los Bricks (Valbrick). Es una asociación reconocida como Recognized LEGO® User Group, que ha gestionado la entrega en colaboración con Fairy Bricks, una organización benéfica que tiene como objetivo el reparto de dichos sets a los pacientes pediátricos hospitalizados de toda Europa. Esta donación de sets, aptos para todas las edades, pasa a formar parte del Banco de Juguetes del Hospital La Fe, gracias al cual pacientes menores de edad y sus familias viven unas estancias más amables.

Torre Vieja Salud se reúne con ayuntamientos afectados por las inundaciones para coordinar acciones conjuntas

Uno de los acuerdos tomados es que los profesionales del hospital vigilarán la salud de los voluntarios que prestan ayuda en las zonas afectadas demostrando su compromiso social

NACHO VALLÉS

Las lluvias caídas hace unas semanas continúan anegando hectáreas, localidades y playas que necesitan ayuda para volver a la normalidad. Por este motivo, el equipo directivo del Hospital Universitario de Torre Vieja se ha reunido esta mañana con representantes de la mayoría de ayuntamientos de la Vega Baja con el objetivo de coordinar los recursos disponibles y organizar la ayuda institucional a los diferentes municipios afectados por los daños de la gota fría.

La Dirección del departamento ha puesto a disposición de todos los ayuntamientos la bolsa de voluntarios creada a través de una plataforma web habilitada por la empresa para la inscripción de todos los profesionales que desean participar en las labores de ayuda en distintos municipios afectados.

Los alcaldes y concejales de



Participantes en la reunión.

sanidad de los ayuntamientos de Orihuela, San Miguel de Salinas, Guardamar del Segura, Pilar de la Horadada, Rojales, Benijófar, Formentera del Segura, Los Montesinos, San Fulgencio y Torre Vieja han trasladado los principales problemas en relación a aguas estancadas, proliferación de mosquitos, labores de limpieza, necesidades sanitarias y otras cuestiones.

Ribera Salud

Ribera Salud va a establecer un plan de acción que recoja todas estas necesidades y pondrá todos sus recursos disponibles para colaborar en paliar esta situación.

Cabe recordar que Ribera Salud y la gerencia del Departamento de Salud han estado en contacto permanente des-

de el primer día con la Conselleria de Sanitat, ayuntamientos y otros centros sanitarios de la Vega Baja, poniendo a su disposición todos sus recursos humanos y materiales. Así, se han recibido pacientes derivados del hospital de Orihuela y se han cedido camas para personas evacuadas de sus municipios, entre otras acciones. El grupo sanitario ha ofrecido su co-

laboración también a Presidencia de la Generalitat Valenciana y a la Confederación Empresarial Valenciana (CEV) que ha nombrado una coordinadora como enlace entre las empresas y los Servicios de Coordinación de Emergencias.

“Desde el Hospital de Torre Vieja y Ribera Salud queremos reunirnos con representantes de todos los municipios afectados para poder trabajar de manera coordinada. Entre otras medidas hemos acordado crear un decálogo de actuación antes situaciones como la vivida recientemente centrado principalmente en la seguridad de los ciudadanos”, afirma la doctora Baró, gerente del departamento.

El Hospital Universitario de Torre Vieja, de acuerdo con su accionista Ribera Salud grupo, ha reservado de momento una aportación inicial de 6.000 euros en nombre de todos los empleados del departamento a la espera de conocer cuáles son los daños reales en la comarca.

40 niñ@s con cáncer del Hospital General de Alicante se convierten en modelos por un día en el primer Desfile Benéfico

La recaudación se destinará a PayaSOspital y Aspanion, asociaciones que trabajan para aportar a estos pequeños una mejor calidad de vida y que pasen un rato agradable

REDACCIÓN

Alrededor de 40 niños y niñas de la Unidad de Oncología Infantil del Hospital General Universitario de Alicante desfilaron en un evento único. Se trata del primer Desfile Benéfico hecho para pacientes pediátricos con cáncer, organizado por la Unidad Pedagógica Hospitalaria (UPH) del centro, en colaboración con una veintena de entidades y firmas. Los fondos recaudados serán destinados a la UPH y a las asociaciones PayaSOspital y Aspanion, que trabajan cada día para aportar a estos niños una mejor calidad de vida.

“Los pequeños, algunos de ellos en tratamiento en la actualidad y otros en seguimiento, se van a convertir en modelos por un día y cruzarán la pasarela, atravesando



Presentación del desfile benéfico.

también el miedo, y sintiendo que, a pesar de la enfermedad, pueden hacer todo lo que se propongan y

demostrárselo a la sociedad”, ha subrayado la coordinadora de la UPH, Marisa Ibáñez.

La normalización de las vidas de los pequeños estudiantes es un objetivo que está en-

raizado en la propia filosofía del aula hospitalaria, un particular “cole” que les recuerda que, “a pesar de que el ingreso puede generar ansiedad y angustia, su vida sigue y su formación educativa y su ilusión por aprender, también”, ha explicado Ibáñez.

El programa educativo de la UPH desarrolla la creatividad y potencia la participación de los alumnos, de tal manera que el Desfile Benéfico es una iniciativa que surgió como respuesta a las necesidades de los propios niños. “Este año hemos tenido algunos alumnos a los que les fascinaba la moda, lo que nos llevó a hacer un taller de imagen personal, en colaboración con El Corte Inglés, y de ahí nació la idea de organizar un desfile de moda para que ellos fueran los protagonistas”, aclara la coordinadora de la UPH.



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.

Bienvenidas 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



ribera salud grupo



El Peset destaca la importancia de la educación en la consecución de una sexualidad responsable e igualitaria

Las personas jóvenes reciben información confusa y contradictoria sobre las relaciones sexuales

NACHO VALLÉS

El Departamento de Salud de València – Doctor Peset celebró el Día Mundial de la Anticoncepción con una mesa redonda sobre salud sexual en la que se han abordado temas como los derechos sexuales, la anticoncepción, la importancia de la educación sexual

en adolescentes y durante el embarazo.

Con esta iniciativa, los profesionales se sumaron también a la reciente conmemoración del Día Mundial de la Salud Sexual y destacar la importancia de una educación integral de la sexualidad apropiada a cada edad, científicamente correcta, culturalmente competente y ba-

sada en los derechos humanos y la igualdad de género, como defienden organizaciones como la Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS).

En esta mesa redonda participaron el doctor Felipe Hurtado, psicólogo-sexólogo del Centro de Salud Sexual y Reproductiva Fuente San Luis, la doctora M^a Antonia Obiol,

ginecóloga de este mismo centro, las enfermeras Ester Jiménez y Cintia Borja, del Centro de Salud Sexual y Reproductiva Fuente San Luis y enfermera pediátrica, respectivamente, y la doctora María Tarráz, ginecóloga del Hospital Universitario Doctor Peset.

Tal y como explicó la organización del acto, “desde la aten-

ción sanitaria se observa a demasiadas personas jóvenes que reciben información confusa y contradictoria sobre las relaciones sexuales, con una tendencia a utilizar la pornografía como única forma de obtener información sexual y, por tanto, expuestos a una hipersexualización, a tener una visión estereotipada, a confusión de roles y a potenciar conductas de riesgo”.



El Hospital de Alicante informa sobre el Plan de Prevención de Agresiones

Este encuentro fue coordinado por el Servicio y la Unidad Territorial de Seguridad Privada de la Policía Nacional de Alicante

AMPARO SILLA

El Hospital General Universitario de Alicante celebró la ‘Jornada de prevención de agresiones en el entorno sanitario’, que se enmarca en el Plan

Integral de Prevención de las Agresiones en el Entorno Sanitario 2018-2021 de la Consejería de Sanidad Universal y Salud Pública. Un plan que nace desde el compromiso institucional de generar entornos

de trabajo libres de violencia y tolerancia cero frente a las agresiones en el entorno sanitario.

Este encuentro fue coordinado por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del centro hospitalario y la

Unidad Territorial de Seguridad Privada de la Policía Nacional de Alicante, con el fin de ofrecer información a los trabajadores del Departamento de Salud Alicante-Hospital General en torno a las líneas

fundamentales del citado plan.

Así, informó sobre los mecanismos de coordinación entre el ámbito sanitario y los interlocutores policiales territoriales sanitarios, además de promover la información y comunicación entre el personal sanitario para hablar de estas situaciones y sus posibles soluciones. Ambas ideas están recogidas en las líneas 1 y 2 del Plan, sobre “Entornos de trabajo libres de violencia laboral” y “Sensibilización, capacitación y desarrollo de habilidades”.

Ribera Salud y el Hospital Universitario de Torrevieja se solidarizan con la Vega Baja

El Departamento de Salud ha creado una plataforma web de inscripción de profesionales voluntarios para participar en labores de ayuda en los municipios afectados

AMPARO SILLA

Septiembre de 2019 será recordado por los efectos de la gota fría en distintas regiones de España, concretamente por los daños causados en nuestra comarca de la Vega Baja. Pueblos anegados, centenares de evacuados, desbordamientos y enormes daños a miles de familias que a día de hoy siguen trabajando por recuperar la normalidad.

Ante esta situación, y ante los innumerables mensajes, gestos y solicitudes de colaboración, Ribera Salud y el Hospital Universitario de Torrevieja han lanzado una plataforma de inscripción de voluntarios para todos los profesionales del Departamento que deseen participar en las labores de ayuda en distintos municipios afectados. Esta base de datos se pondrá a disposición de las entidades y organismos oficiales que coordinen las tareas de voluntariado.

Colaboración

Además, esta página web recoge información sobre cómo colaborar económicamente con la causa a través de las cuentas solidarias oficiales en diferentes entidades bancarias que ha hecho pública la Diputación de Alicante. El Hospital Universitario de Torrevieja, ha reservado de momento una aportación inicial de 6.000 euros en nombre de todos los empleados del departamento a la espera de conocer cuáles son los daños reales en la comarca.

Además, esta plataforma ofrece a los trabajadores afectados un espacio donde compartir con la organización su situación particular. En este sentido, cabe destacar que la Dirección de Personas del grupo Ribera Salud ha desarrollado un plan de acción para todos los profesionales del departamento que se han visto afectados por las consecuencias del temporal. Se ofrecen permisos retribuidos y/o anticipos de nómina a los profesionales damnificados, entre otras medidas. "Ya son varios los empleados que se han



Imagen de la fachada del Hospital.

► La Dirección de Personas ha impulsado también un plan de acción para los profesionales damnificados, y ofrece permisos retribuidos y adelantos de nómina entre otras medidas

beneficiado del plan de actuaciones puesto en marcha; en concreto se trata de profesionales que han sufrido daños graves en su vivienda o bienes que les impide acudir a trabajar durante los próximos

días o que precisan algún período de tiempo para ocuparse de su familia o de los desperfectos sufridos", asegura la doctora Eva Baró, Directora Gerente del centro. Además, la organización ha tenido en cuenta el esfuerzo extra realizado por los profesionales durante este temporal que sirvió para garantizar el buen funcionamiento del hospital y que permitió ofrecer una atención de la máxima calidad a los pacientes. "Los profesionales que no pudieron acudir a trabajar, no tendrán que devolver las horas ni notarán cambio en sus nóminas. Y los compañeros que

hicieron turnos extraordinarios cobrarán un 20% más la hora o podrán solicitar la compensación en tiempo de descanso" ha explicado la doctora Baró.

En contacto

Ribera Salud y la gerencia del Departamento de Salud han estado en contacto permanente con la Conselleria de Sanitat, ayuntamientos y otros centros sanitarios de la Vega Baja, poniendo a su disposición todos sus recursos huma-

nos y materiales. Así, se han recibido pacientes derivados del hospital de Orihuela y se han cedido camas para personas evacuadas de sus municipios, entre otras acciones. El grupo sanitario ha ofrecido su colaboración también a Presidencia de la Generalitat Valenciana y a la Confederación Empresarial Valenciana (CEV) que ha nombrado una coordinadora como enlace entre las empresas y los Servicios de Coordinación de Emergencias.

"Queremos dar las gracias a todos los profesionales por su actitud solidaria. "Somos una empresa socialmente responsable y lo somos gracias a las personas que formamos esta gran familia. Trabajaremos en equipo y coordinados con todas las partes para aportar nuestro granito de arena y ayudar a reconstruir esta comarca y que vuelva a la normalidad lo antes posible", afirma la doctora Baró.

**FUERZA
VEGA BAJA**

► El grupo sanitario ha ofrecido su colaboración a Presidencia de la Generalitat Valenciana y a la Confederación Empresarial Valenciana (CEV) que ha nombrado una coordinadora como enlace entre las empresas y los Servicios de Coordinación de Emergencias

► Ribera Salud ha reservado una aportación económica inicial de 6.000 euros a la espera de conocer los daños reales en la comarca



Profesionales del Servicio de Cardiología.

El Hospital de Torrevieja celebra el Día Mundial del Corazón abriendo su Servicio de Cardiología

Una consulta para ecocardiogramas, electrocardiogramas y analíticas a pacientes interesados por el estado de su corazón y poder llevar a cabo un control de su salud cardiaca

REDACCIÓN

El corazón es nuestro motor, nuestro bien más preciado, el que nos va a permitir seguir adelante, y por esta razón, debemos cuidarlo y mimarlo. Por ello, con motivo del Día Mundial del Corazón, que se celebra el próximo domingo 29 de septiembre, el servicio de cardiología del Hospital Universitario de Torrevieja abre sus puertas para pacientes que tengan interés en comprobar el estado de su corazón.

Los pasados 26 y 27 de septiembre, profesionales sanitarios del servicio de cardiología realizaron pruebas como una toma de tensión o control del colesterol "malo" además de ofrecer información con consejos cardiosaludables. El objetivo de esta conmemoración es que los pacientes tomen conciencia de su salud cardiovascular para mejorar su calidad de vida.

Es importante recordar en que existen una serie de factores de riesgo que favorecen el desarrollo de enfermeda-



Una paciente se somete a diferentes pruebas.

des relacionadas con el aparato circulatorio. Algunos de estos factores como la edad, el sexo o los antecedentes familiares no son modificables. Sin embargo, la inmensa mayoría como la obesidad, el se-

dentarismo, la hipertensión arterial, la diabetes o los malos hábitos alimenticios se pueden controlar ayudando a evitar la aparición de enfermedades cardiovasculares.

Según la Organización Mun-



Un hombre es atendido por una profesional del Servicio de Cardiología.

dial de la Salud, el 80% de los infartos de miocardio son prevenibles. Es por ello que la dieta sana, la actividad física regular y el abandono del consumo del tabaco son fundamentales. Verificar y controlar los facto-

res de riesgo de enfermedades cardiovasculares e infartos de miocardio, como la hipertensión, niveles elevados de colesterol y niveles elevados de azúcar o diabetes, también es muy importante.



El Hospital de Dénia acoge la exposición "Gula" de Rosalía Banet

REDACCIÓN

La Sala cuidArt del Hospital de Dénia acoge, hasta finales de noviembre, la exposición "Gula" de la artista madrileña, afincada en la Marina Alta, Rosalía Banet. La muestra pone de relieve la importancia de la alimentación y sus consecuencias a nivel personal, social y medioambiental.

"Gula" es un análisis del mercado alimentario actual en los países "desarrollados". A través de la muestra, la artista invita a reflexionar sobre la comida y todo lo que sucede en su entorno. Banet plantea el proyecto como un acercamiento a los principales temas relacionados con la alimentación en la sociedad actual. De esta forma crea una escenografía específica para el desarrollo de un discurso crítico y constructivo en tor-



no a la nutrición, la salud y el ecologismo.

Retos

La alimentación, como uno de los grandes retos de las próximas décadas, es un tema recurrente y que ha abordado de manera profusa Rosalía Banet

a lo largo de su trayectoria artística. Cuestiones como el desequilibrio alimentario, que oscila entre el hambre y el exceso; los diferentes tóxicos que abundan en nuestra comida; o la insostenible cantidad de residuos que genera nuestra sociedad, sitúan a la alimentación en el centro de un debate cargado de aspectos sociales, culturales políticos y medioambientales-

El trabajo de Rosalía Banet fue premiado con la Beca de residencia artística DKV Casa de Velázquez en el año 2018. Durante el periodo de su residencia desarrolló este proyecto, en el que ha seguido trabajando posteriormente, enlazando estas obras con otras anteriores, también relacionados con la alimentación y el tratamiento de la comida en los medios de comunicación y la sociedad actual.



REDACCIÓN

El Hospital de Dénia acogió el pasado mes de septiembre a más de sesenta músicos de la Orquesta Sinfónica de Alicante. El grupo se fraccionó en dúos, tríos, cuartetos y quintetos de cuerda, viento y percusión para recorrer los distintos servicios del centro sanitario dianoense.

Previo a los microconciertos, la banda fue recibida en

¡Músicos con calzas y gorros!

La Orquesta Sinfónica de Alicante en el Hospital de Dénia

el Salón de Actos por el director gerente del Departamento de Salud de Dénia, Luis Carretero; el director de Cuidados, Alfredo Moreno; la directora de Recursos Humanos y Comunicación, Corpus Gómez y los mandos interme-

dios de enfermería. Carretero les dio la bienvenida, junto a Moreno y las supervisoras del Hospital de Día y Ginecología y Obstetricia, María José Más y Silvia Crespo, respectivamente. Desde allí comenzaron a distribuirse por las

distintas zonas del hospital.

A lo largo de dos horas profesionales y pacientes de las plantas de hospitalización, consultas externas, Oncología, Rehabilitación, Hemodiálisis, Urgencias, Obstetricia, incluso la Unidad de Cuida-

dos Intensivos pudieron deleitarse con las distintas piezas interpretadas por la sinfónica alicantina.

Durante ese tiempo se pudo escuchar, casi en cada rincón del hospital, alguna partitura. La iniciativa ha sido acogida con mucho entusiasmo e interés, tanto por parte de los profesionales como de los pacientes, sus familiares y acompañantes.





Seguro de Automóvil



Juan necesitó ayuda de *confianza* para montar la silla

Y uno de nuestros profesionales lo hizo, gracias al nuevo "Servicio Manitas Auto".

Así de fácil...

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

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

A.M.A. VALENCIA
Pza. América, 6/esquina
Avda. Navarra Reverte, 17
Tel: 962 94 08 22
valencia@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

www.amaseguros.com 913 43 47 00 / 902 30 30 10

