

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XII • Enero 2020 • Número 134 • www.saludediciones.com

Síguenos  @saludediciones



La sanidad valenciana demuestra su excelencia en los premios TOP 20

Págs.4-5



El IVO celebra las VI Jornadas de Educación en Cáncer de Mama

Pág.29



OJO con el colesterol

Págs.23-25



Sanitat indemnizará con 5.500 euros a una trabajadora de La Ribera

Pág.9



El Peset, primero en España en aplicar una cirugía radioguiada para cáncer

Pág.26



La sanidad de la Comunitat celebró la Navidad

Págs.32-34

Editorial

Arranca 2020 con muchos retos por delante para Sanitat. El primero y más inmediato es resolver el desastre de las **listas de espera**. Tanto la cantidad de valencianos y valencianas como el tiempo de demora para operarse o consulta sigue siendo escandaloso. La Generalitat tiene que poner remedio urgente, porque las cifras no engañan y con el tripartito son peores los datos que con el PP y los perjudicados, los ciudadanos. No hay debate. Hay que poner solución ya. Para **Ana Barceló** será un año capital. Se acabó su interinidad de 2018-19 y por primera vez, renovada la confianza de **Ximo Puig** toca asumir un año entero, sin elecciones ni dudas de si repetiría o no en el cargo. Se ha acabado el tiempo de adaptación. Es momento de pasar de las buenas palabras con todo aquel que se reúne con ella a asumir responsabilidad y tomar decisiones. No hay vuelta atrás. La sanidad valenciana necesita de un impulso fuerte, valiente y decidido por retornar a la excelencia. **Barceló** debe dejarse de debates estériles sobre el futuro de **Marina Salud** y aprender de los errores y horrores cometidos en la reversión de **La Ribera**. Cualquiera político, como en el fútbol y en la vida, debería saber que es de manual no tocar lo que funciona. Porque si no, se convierte en caos, que es lo que sucede en Alzira, una patata caliente que sonroja y mucho a la **Generalitat**.

Permítannos que hoy hablemos un poco de nosotros en el editorial. Solo hoy. Enero de 2020, nos permitirán los lectores, es una fecha importante para este medio. **Salut i Força Comunitat Valenciana** arrancó en enero de 2008, esto es cumplimos 12 años como medio de referencia de la salud en Valencia, Alicante y Castellón. No ha sido fácil. Cualquiera que haya seguido la transformación de medios de comunicación en España en los últimos 20 años sabrá que los periódicos gratuitos prácticamente se han extinguido. Solo con mucha dedicación, credibilidad y esfuerzo se logra superar la década como medio de comunicación sanitario y científico que no tiene ningún coste para el lector y lectora cuando lo ojea en

su centro de salud u hospital. Distribuimos en cada número mensual 30.000 ejemplares. Un dato a tener muy en cuenta en los tiempos que corren. Les aseguramos que se agotan. Debemos reponer en muchos puntos de entrega.

Aprovechamos desde aquí para agradecer el numeroso apoyo que hemos tenido a lo largo de los 12 años. En primer lugar, la confianza de los profesionales sanitarios. Que han contado con este medio para explicar sus logros, reivindicaciones y quejas. Aquí seguimos estando.

En segundo lugar, al lector y lectora. Porque ya se sabe que la salud nos importa a todos. Da igual la edad, la salud es algo prioritario en nuestra vida y siempre, desgraciadamente, tendremos algún percance, patología o necesidad, de la cual debemos estar lo más y mejor informado al respecto. Y ahí, estará **Salut i Força Comunitat Valenciana**.

En tercer lugar, agradecemos enormemente a los colegios profesionales que siempre creyeron en estas

El 2020 que viene



páginas porque que una institución profesional crea en este periódico es sinónimo de credibilidad y rigor. Gracias al **CECOVA**, al **Colegio de Enfermería de Valencia**, al **Colegio de Enfermería de Castellón**, al **Colegio de Enfermería de Alicante**, al **Colegio de Médicos de Valencia**, al **Colegio de Podólogos de la Comunidad Valenciana**, al **Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunidad Valenciana**, al **Colegio de Odontólogos de Valencia**, a la **Real Academia de Medicina de la Comunitat Valenciana**, etc.

Además, es un placer ir de la mano de todos los colaboradores que han querido ir de la mano de **Salut i Força** y que nos demuestran su apuesta por este proyecto. Eso nos anima y autoexige a seguir comunicando de la mejor manera posible.

Oviedo, 19 de noviembre, jornadas organizadas por la Consejería de Salud de Asturias, el Consejo Estatal del Pueblo Gitano, el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social y el Ayuntamiento de Oviedo: Declaración de Oviedo, un documento de consenso orientado a promover actuaciones de salud y bienestar en el pueblo gitano desde la perspectiva de los determinantes sociales, la participación comunitarias y una mirada apreciativa y valorando los activos para la salud.

La Declaración propone un impulso a lo que muchas personas, asociaciones, fundaciones e instituciones y personas con nombres y apellidos llevan mucho tiempo poniendo en práctica. Y es, como el propio nombre indica, una forma de declarar en voz alta las intenciones de por donde -en estos tiempos donde algunas voces se alzan reclamando diferentes tipos de fobias- se quiere seguir trabajando en los próximos años en este país: con

Salud y población gitana: los determinantes sociales en el diagnóstico y la participación comunitaria en la solución



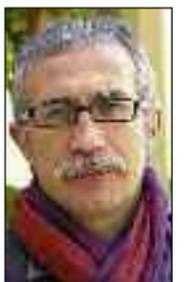
equidad, evitando las desigualdades, con participación y poniendo en valor las riquezas y diversidades, como la es la del pueblo gitano.

La declaración tiene un preámbulo, que habla de la brecha de desigualdad injusta y evitable que históricamente afecta a la población gitana en ámbitos

como la Salud, la Vivienda, la Educación, el Empleo y otros aspectos que afectan directamente a las posibilidades de desarrollo social, que necesita de un conjunto de actuaciones interconectadas que modifiquen las desigualdades antes mencionadas y favorezcan entornos de convivencia,

Subrayando la necesidad de incorporar una perspectiva de género y de igualdad y no discriminación en todas las actividades destinadas a promover el bienestar de toda la comunidad y asimismo promover acciones para combatir el antigitanismo, asume que el modelo de activos para la salud puede suponer una revitalización de las intervenciones de promoción de la salud y de salud comunitaria en términos de intersectorialidad, salud positiva, participación, equidad y orientación a los determinantes de la salud,

Por ello, la declaración compromete a implementar y colaborar con políticas, estrategias y programas de promoción de la salud y bienestar social en población gitana.



Joan Carles March
Codirector de la Escuela de Pacientes de Andalucía

SIN ANESTESIA



Lo que se oye en los mentideros político-sanitarios



Decadente.

● Alzira, hospital en decadencia también en su cena de Navidad. 225 personas. Ese es el número de trabajadores de los casi 3.000 que actualmente trabajan en La Ribera (1.200 más que en la época de la concesionaria) que se dieron cita en la tradicional **cena de Navidad**. Atrás quedan los tiempos en los que **Ribera Salud** con 1.800 trabajadores, más actividad, menos listas de espera y más calidad asistencial- todo ello auditado y avalado por el informe de la **Sindicatura de Cuentas de la Generalitat Valenciana**- convocaba a 800 personas en la sala Rex de Alzira, que se quedaba pequeña para tal acontecimiento, ejemplo de la armonía y buen rollo que había en la organización. La realidad hoy en día es bien distinta. Las listas de espera no dejan de aumentar al mismo tiempo que se incrementan los conciertos con las clínicas privadas de Alzira que están haciendo su particular agosto gracias a la mala gestión del hasta hace bien poco, uno de los mejores hospitales de España.



Pasado glorioso.

● Alzira era uno de los mejores hospitales de España con numerosos premios y reconocimientos entre ellos los prestigiosos **Top 20**. Unos premios que continuaban entregándose cada año, reconociendo la labor de hospitales públicos y privados de España, sin la presencia del centro alzireño que desde que es gestionado por la Conselleria de Sanitat, ha desaparecido del mapa de los premios nacionales e internacionales que hasta hace poco llenaban sus vitrinas. El hospital premiado ha quedado para el recuerdo, para los nostálgicos porque ya se sabe que cualquier tiempo pasado fue mejor.



Nuevos despachos.

● Desaparecen los premios y reconocimientos, pero se **amplían los despachos**. De los creadores de 'reservamos plazas específicas para los directivos (las mejores del parking), llega ahora 'nuevos despachos en La Ribera'. Al parecer, se han construido despachos en la azotea del edificio porque parece que meter a más de 1.000 nuevos profesionales que antes de la reversión no debe ser fácil. Pero sí parece fácil casi triplicar la lista de espera y las demoras para las consultas. Seguro que desde esos flamantes despachos todo se ve desde la distancia.



Cambiachaquetas.

● Transfuguismo en Sanitat. O cambio de chaqueta, como se le quiera llamar. El caso es que la consellera de Sanitat, la socialista **Ana Barceló**, ha nombrado como personal eventual al exdiputado de Ciudadanos (Cs) **David de Miguel**, quien tendrá funciones de asesor de asuntos generales. Han leído bien. Según la resolución que publica este jueves el Diari Oficial de la Generalitat, **De Miguel** tendrá unas retribuciones correspondientes a la categoría C2. **David de Miguel** formó parte la pasada legislatura del grupo de Ciudadanos en Les Corts, aunque lo abandonó en 2017, junto al entonces síndic, **Alexis Marí**, y otros dos parlamentarios por el viraje ideológico de la formación y de su entonces presidente, **Albert Rivera**. Increíble pero cierto. *Per bufar cullera calenta*, qué más da cambiarse de partido.

● El Partido Popular ha solicitado la comparecencia «urgente» del president de la Generalitat, **Ximo Puig**, en la Diputació Permanente de Les Corts para «explicar las circunstancias y pagos de su falsa entrevista publicada en **The Guardian**». En un comunicado, la secretaria general del Partido Popular de la Comunitat Valenciana (PPCV), **Eva Ortiz**, ha señalado que es urgente que **Puig** «dé explicaciones sobre la falsa entrevista de **The Guardian** una vez que el propio medio ha desmentido al president». En el texto registrado en Les Corts figura un único punto en el orden del día: la «comparecencia urgente del Molt Honorable President de la Generalitat para explicar las **circunstancias y pagos** relacionados con la entrevista publicada en el diario **The Guardian** en noviembre de 2016, tras las informaciones recogidas recientemente por distintos medios de comunicación».



Explíquese, president.

● El polémico **director de Gestión Sanitaria, Germán Temprano**, sin experiencia alguna en gestión ni en Sanidad pero que **Carmen Montón** nombró a dedo a pesar que diversos medios lograran que se escuchara que se hiciera público y transparente su informe de contratación (nunca se llegó a conocer públicamente), parece que busca empleo en el **PSOE**. Sus nullos meses hasta que cesara en 2018 en Sanitat le sirvieron a Montón para tener un **comisario político que se encargara de 'venderla bien en los medios de Madrid'** y de hacer de mamorrero en redes, siendo bastante cínico mientras todos los valencianos pagábamos su nómina. Porque cuando uno ocupa un cargo, debe tener decoro y no menospreciar como hizo a **Ribera Salud**, por poner un ejemplo. Ahora, alejado de los focos de lo público, está en todo su derecho de emplear twitter para ser el azote del centro-derecha. Está bien para opositar un carguito, pero quizá sobre inquina en sus 'posts'. O quizá nos estemos equivocando y más que aspirar a seguir medrando, solo sea un parón en su exitosa trayectoria como escritor.



Azotando.

Salut i Força

Edita:

EDITORIAL
FANGUERET

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



Profesionales de los hospitales Ribera Salud, posan en una foto de familia.

La sanidad valenciana vuelve a demostrar su excelencia en los premios TOP 20

Los hospitales de Ribera Salud reciben 13 galardones a la mejor gestión global y especialidades médicas

CARLOS HERNÁNDEZ

La sanidad valenciana ha vuelto a demostrar un año más su excelencia. La Comunitat vuelve a sacar pecho en los prestigiosos premios TOP 20. Por ejemplo, los Hospitales Universitarios de Torrevieja, Vinalopó, además del de Torrejón, centros públicos gestionados por el grupo Ribera Salud, han vuelto a situarse en este importante ranking de

la lista TOP 20, que mide cada año la calidad de los centros hospitalarios públicos y privados en toda España. Los tres hospitales han obtenido un total de 12 premios, en distintas categorías. También el Hospital de Dénia, participado en un 35% por el grupo sanitario, ha obtenido un galardón.

Cabe destacar el reconocimiento a la Gestión Hospitalaria Global que ha premiado la labor de Torrevieja, Vinalo-

pó y Dénia, las tres concesiones sanitarias de la provincia de Alicante, en la categoría de "Grandes hospitales generales", es decir, aquellos que cuentan con más de 250 camas. El Hospital Universitario de Torrevieja se ha situado, además, entre los mejores de España en las áreas de digestivo, musculoesquelético y mujer. Por su parte, el Hospital Universitario del Vinalopó se ha alzado entre los mejores del

país en las áreas del corazón, respiratorio y digestivo. El Hospital Universitario de Torrejón ha visto reconocidas en esta última edición el área de respiratorio, corazón, riñón y vías urinarias y mujer.

Reconocimiento

El equipo directivo de los centros manifestó su satisfacción y valoraron el compromiso de sus profesionales por

ofrecer una atención de la máxima calidad. Consideran que estos premios son un reconocimiento al modelo sanitario de Ribera Salud, que un año más ha vuelto a incluir los hospitales que gestiona en esta prestigiosa lista. Cabe recordar que el hospital de La Ribera de Alzira con el modelo de concesión sanitaria, fue premiado en varias ocasiones y reconocido como uno de los centros con más Top 20 en la



Directivos de los hospitales de Torrevieja, Dénia y Vinalopó, en la gala.





Profesionales de Dénia, recogiendo el galardón.

historia de estos premios; una situación que ha cambiado desde la reversión a la gestión pública directa en abril de 2018.

Los buenos resultados de los centros públicos de gestión privada han sido avalados y auditados por diferentes organismos, entre ellos la Sindicatura de Cuentas de la Generalitat Valenciana que concluyó que este modelo es más eficiente y ofrece más calidad al ciudadano con menos listas de espera, menos demoras, más inversión por habitante y más satisfacción.

Premios Top 20 Iasist

Hospitales TOP 20 es un programa de evaluación de hospitales basado en indicadores objetivos, obtenidos a partir de datos que se registran de forma rutinaria a través del Conjunto Mínimo Básico de Datos.

Ofrece al sector sanitario una herramienta útil para la mejora de resultados, basado en indicadores de calidad, funcionamiento y eficiencia, además de reconocer las buenas prácticas del sector.

El Programa Hospitales TOP 20 realiza una investigación anual por Iasist que se evalúa por una Comisión Científica formada por diversas autoridades académicas, clínicas, etc. y una Comisión Asesora formada por representantes de

los distintos servicios de salud. La Comisión Científica actúa como ente consultivo de los aspectos técnicos, metodológicos y científicos del proyecto para introducir paulatinamente mejoras en este ámbito.

El objetivo del Programa TOP 20 es identificar los patrones de buena práctica y reconocer la labor de aquellos centros que han obtenido mejores resultados en el proceso de evaluación. En esta edición han participado 145 hospitales,

70% del Sistema Nacional de Salud y 30% privados, que proceden de 14 CC AA y, en 11

de ellas, hay centros nominados: Andalucía, Asturias, Baleares, Canarias, Castilla y León, Cataluña, La Rioja, Valencia, Madrid, Murcia y País Vasco.

El Departamento de Salud de Manises recibe tres galardones

El Departamento de Salud de Manises fue reconocido con el premio TOP 20 en la Gestión Hospitalaria Global y en las Áreas de la Mujer y Musculo-esquelético, uno galardones que ponen en valor la labor asistencial y el trabajo realizado por los profesionales del centro en la atención a pacientes. Los Premios TOP 20 reconocen las especialidades clínicas más relevantes basados en unos indicadores objetivos. En concreto, el Área Musculo-esquelético lo forma Traumatología, Rehabilitación



El Dr. Fernando Corbí, de Traumatología y el Dr. Fernando Gil Raga, de Obstetricia del Hospital de Manises, fueron los encargados de recoger las distinciones.

Hospitales GALARDONADOS TOP 2019

Premio Gestión Hospitalaria Global. Hospitales TOP

Departamento de Salud de Manises
Hospital del Vinalopó
Hospital General Universitario de Alicante
Hospital Hla San Carlos
Hospital Marina Salud de Denia
Hospital Quironsalud Valencia
Hospital Universitario de Torreveija

Área de Respiratorio. Hospitales TOP

Hospital del Vinalopó
Hospital Universitario de Torrejón (*gestionado por Ribera Salud*)

Área de Corazón. Hospitales TOP

Hospital del Vinalopó
Hospital Universitario de Torrejón (*gestionado por Ribera Salud*)

Área de Digestivo. Hospitales TOP

Hospital del Vinalopó
Hospital Universitario de Torreveija

Área de Musculo-esquelético. Hospitales TOP

Departamento de Salud de Manises
Hospital Quironsalud Valencia
Hospital Universitario de Torreveija

Área de Riñón y Vías Urinarias. Hospitales TOP

Hospital Universitario de Torrejón (*gestionado por Ribera Salud*)

Área de la Mujer. Hospitales TOP

Departamento de Salud de Manises
Hospital Universitari i Politècnic La Fe
Hospital Universitario de Torrejón (*Gestionado por Ribera Salud*)
Hospital Universitario de Torreveija

Área de Atención al Paciente Crítico. Hospitales TOP

Hospital Universitario Dr. Peset

y Fisioterapia, y el Área de la Mujer contempla las especialidades de Ginecología, Pediatría y Unidad de Mama (cirugía general y rayos). Además, ha sido finalista en el Área de

Atención al Paciente Crítico.

La doctora María José Fas, directora Asistencial del Hospital de Manises, señaló que "estos galardones nos refuerzan en nuestra labor de ofrecer una atención de calidad y cercanía a los pacientes del Hospital, y es un reconocimiento a la actividad y el compromiso de los profesionales del Departamento de Salud".

Hospitales TOP 20 es un programa de evaluación de hospitales basado en indicadores objetivos

Este reconocimiento se suma al Premio Expansión a la Innovación en Recursos Humanos, las nominaciones a los premios Best In Class 2019 o el informe de reputación sanitaria MERCO que ha situado al Hospital de Manises entre los 25 principales centros hospitalarios españoles. La Fe, el General de Alicante, Quironsalud Valencia o el Dr. Peset han sido otros centros premiados.

Cs reclama un protocolo de diagnóstico de la tartamudez y más plazas para logopedas y psicólogos

Yaneth Giraldo y Merche Ventura consideran fundamental tratar la patología antes de los tres años y realizar campañas de sensibilización en los colegios para su prevención

REDACCIÓN

Las portavoces de Ciudadanos (Cs) en Sanidad y Educación en Les Corts valencianas, Yaneth Giraldo y Merche Ventura, respectivamente, han presentado una Proposición No de Ley (PNL) que insta al Consell a realizar un protocolo socio-sanitario de diagnóstico de la tartamudez para su detección temprana y a ampliar las plazas de logopedas y psicólogos en los centros de salud y en los centros escolares.

La iniciativa de la formación naranja también reclama más formación para el personal sanitario y docente, la elaboración de un censo oficial que determine el número de personas que sufren tartamudez en la Comunitat Valenciana y llevar a cabo campañas de sensibilización para visibilizar, concienciar y, sobre todo, ahondar en la problemática y perjuicio que pueden sufrir



Yaneth Giraldo.

los menores, principalmente, en el ámbito educativo.

Según ha explicado Giraldo, "la disfemia, más conocida como tartamudez, es una patología del habla que afecta a un 5 por ciento de los niños y niñas en España y que puede conllevar situaciones realmente duras porque si no se trata, el menor tiende a desarrollar miedos, ansiedad, evitación, e incluso, llegar a sufrir acoso en su entorno más cercano". En este sentido, la diputada de Cs ha lamentado que "el 81 por ciento de los niños en edad escolar que sufre tartamudez es objeto de burlas por parte de sus compañeros del centro escolar".

"Para evitar estos episodios, es absolutamente imprescindible abordar la patología y tratarla lo antes posible, preferiblemente antes de los 3 años de edad", ha subrayado Giraldo, al tiempo que ha reclamado más coordinación entre los departamentos de Sanidad y Educación.

Cs critica que los recortes del tripartito ponen en peligro la dependencia

Gabarda ve un "error" el traslado de competencias desde la Conselleria a los ayuntamientos, "por falta de recursos y burocracia"

NACHO VALLÉS

Ciudadanos (Cs) en Les Corts Valencianes criticó que los recortes del tripartito estén poniendo en peligro la prestación de servicios a la dependencia, "con más de 27.000 valencianos necesitados de este servicio que siguen esperando todavía, a día de hoy, ser atendidos", en palabras de la diputada Cristina Gabarda. "Desde Cs hemos denunciado en reiteradas ocasiones las múltiples deficiencias en esta área debido a la nefasta gestión por parte de la Vicepresidenta Mónica Oltra", ha añadido la parlamentaria, para quien "el traslado de competencias y de recursos desde la propia Conselleria a los ayuntamientos es un error que perjudica a la eficiencia del servicio".

Gabarda explicó que "la excesiva burocracia y la escasez de recursos humanos en el Consell, entre otras cuestiones, dificultan que las empresas in-

teresadas puedan acreditarse para prestar servicios de dependencia".

Servicio

Destacó que, actualmente, "hay 16 centros acreditados en la provincia de Valencia, 6 en la de Alicante, y uno solo para toda la provincia de Castellón", unas cifras que, ha denunciado Gabarda, "son insuficientes para atender a los valencianos dependientes en prevención y promo-

ción de la autonomía personal". "Con esta situación, es incomprensible que el tripartito haya decidido, encima, recortar a la mitad la partida destinada, por ejemplo, a proyectos como viviendas tuteladas", concluyó tras recordar que "en las enmiendas a los presupuestos autonómicos, Cs ha pedido incrementar la partida inicial a un millón de euros y 1,3 millones para el fomento de la autonomía personal, pero todas han sido rechazadas por el tripartito".



Cristina Gabarda.

Cs pide un pleno extraordinario para aclarar el caso de las acciones de Puig y de las ayudas públicas a su hermano. Toni Cantó califica de "vergüenza que el presidente se niegue a dar la cara" y exige más transparencia a todos los grupos del Botánico. Ciudadanos (Cs) ha pedido la comparecencia del presidente de la Generalitat, Ximo Puig, en pleno extraordinario para que dé explicaciones sobre el posible conflicto de intereses por sus acciones en un medio de comunicación y por el caso de las ayudas públicas a las empresas de su hermano. Así lo ha avanzado el Síndic de Ciudadanos (Cs) en Les Corts valencianes, Toni Cantó, después de que ABC haya publicado que el jefe del Consell ha incumplido cinco leyes para condonar la deuda de la empresa de la que es accionista.



Bonig: “Para solucionar el desastre en Sanidad hace falta más dinero y mejor gestión”

La portavoz del Partido Popular de la Comunitat Valenciana inicia una ronda de contactos sanitarios reuniéndose con los Colegios de Enfermería y de Médicos

CARLOS HERNÁNDEZ

La síndica del PP en les Corts, Isabel Bonig, ha señalado que “para solucionar el desastre en Sanidad hace falta más dinero y mejor gestión”. Isabel Bonig ha iniciado una ronda de contactos con el sector sanitario reuniéndose con el Colegio de Enfermería y el Colegio de Médicos y ha activado la comisión de sanidad del PP para poner en marcha diversas iniciativas ante la actual emergencia sanitaria como destinar más dinero para el plan de choque para las listas de espera, crear una comisión de estudio en Les Corts sobre la situación sanitaria en la Comunitat Valenciana y, en tercer lugar, aprobar una ley autonómica de tiempos máximos en las listas de espera. Bonig ha indicado que “la sanidad pública valenciana está en situación preocupante con un gobierno totalmente desaparecido y sin gestión”.

Falta de proyecto

La representante popular considera que “estamos ante una legislatura acabada y agotada. Con los problemas que tiene España y la Comunitat Valenciana aquí está todo el mundo escondido, nadie comparece, nadie da la cara ni gestiona. Una de las áreas donde más se nota la falta de proyecto es en sanidad, que es un auténtico desastre pese a los grandes profesionales con que cuenta, con la consellera Barceló intentando achicar agua como puede. Hay un cabreo generalizado en esta área y, si hoy no hay más respuesta, es porque los principales sindicatos de clase, salvo algunas excepciones que salen por falta de personal y gestión, están al servicio del Botànic”.

Para Isabel Bonig, “los datos son preocupantes. La sanidad pública valenciana está diez puntos por debajo de la media nacional en valoración, la principal preocupación para nueve de cada diez valencianos es la situación de la sanidad. Las listas de espera, en sólo un año, se han incrementado en un 10%, hay 5.000 valencianos más que hace un año para una intervención quirúrgica que tardan como media 133 días. Ha crecido en 4.300 los va-



Isabel Bonig, José Juan Zaplana, Juan José Tirado, del Colegio de Enfermería de Valencia y un representante del Colegio de Médicos de Valencia.

lencianos que tardan más de 180 días en ser operados. Un hospital de referencia como el de Castellón hoy es líder en las listas de espera. Hay descontrol con hacimiento, falta de personal, sin resolver el transporte sanitario de atención y urgencias, falta de especialistas, de inversión, de equipamiento y ahora anuncian que van a crear un plan de choque de 14 millones contra las listas de espera. Esto es una risa porque, mientras, engordan asesores y enchufados, pasando de cuatro a doce asesores para la consellera de Sanidad que suponen un gasto de 325.621 euros más.

Hemos presentado enmiendas para que ese dinero de los ocho asesores más vaya destinado a la contratación de una administrativa y nueve pediatras, que es una de las especialidades en primaria donde más falta hace”.

Propuestas

El PP propone, en primer lugar, aumentar el dinero para el plan de choque en las listas de espera de 14 a 30 millones de euros. En segundo lugar, el PP propone la creación de una comisión de estudio en Les Corts sobre la situación

sanitaria en la Comunitat Valenciana y sus posibles soluciones. Bonig ha manifestado que “en tercer lugar, proponemos una ley autonómica de tiempos máximos para la espera tanto quirúrgica como en especialidades y primaria. Transcurridos esos plazos, los ciudadanos podrán elegir libremente entre ser atendidos en un hospital público o en cualquiera de los concertados previamente. Esto bien gestionado es la solución y es lo que hacen los países modernos. Es lo que se hacía con Ribera salud y que, por sectarismo, han revertido y hoy

estamos triplicando las listas de espera en la comarca. Se ha merchado el servicio y se ha empeorado la calidad que se presta”.

“849 millones de euros de facturas en el cajón”

La síndica del PP en les Corts, Isabel Bonig, ha pedido explicaciones a Puig porque “Sanitat tiene 849 millones de euros de facturas en los cajones”. “Puig huye al extranjero y habla de federalismo y de blanquear a los que quieren romper España, pero no habla de la gestión de su gobierno”.

Eva Ortiz: “Puig lleva seis meses sin dar explicaciones sobre sus asuntos particulares y los de su familia”

REDACCIÓN

La secretaria general del Partido Popular de la Comunitat Valenciana (PPCV), Eva Ortiz, ha criticado que el presidente de la Generalitat, Ximo Puig, “lleve seis meses sin dar explicaciones en Les Corts sobre sus asuntos particulares y los de su familia”, y ha añadido que cada día que pasa callado “es una burla a todos los valencianos indigna de un presidente”. Eva Ortiz ha señalado que es urgente que Puig “dé explicaciones sobre la falsa entrevista de ‘The Guardian’”. El propio medio ha desmentido al presidente. Este tema es escandaloso y un escalón más en las relaciones mediáticas que va-



Eva Ortiz.

mos conociendo del President y de las que siempre sale beneficiado él o su entorno familiar. Debe explicar qué mintió en les Corts sobre esta falsa entrevista, cuánto dinero público más destina al autobombo, porque el affaire con ‘The Guardian’ solo parece ser la punta del iceberg. ¿Qué más ocultan en el trato con medios de comunicación?”. “La relación de Puig con los medios de comunicación ya es clamorosa: primero por la quita de 1,3 millones por parte del IVF a la empresa mediática de la que es accionista para su venta, luego las subvenciones millonarias percibidas por las empresas de sus hermanos y amigos y ahora por los pagos de falsas entrevistas en medios internacionales”.

TU SEGURO DE SALUD

AL MEJOR PRECIO

desde
38,5
*euros al mes

SIN COPAGO
Y CON LAS MEJORES
COMPAÑÍAS

**EL CUADRO
MÉDICO MÁS
COMPLETO**
PARA TI Y TU FAMILIA

*Hasta los 54 años. Entre 55 y 59 años, 39,8 € al mes. Sólo nuevas contrataciones. Vigidez desde 1 de enero hasta 31 de diciembre de 2020. Periodo de carencia de 10 meses para niños.

Contacta con nosotros y un asesor experto te atenderá:

672 325 697 comercial.valencia@uniteco.es

 **UNITECO**
CORREDURÍA DE SEGUROS

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

5 años

UNITECO CORREDURÍA DE SEGUROS es una marca de UNITECO PROFESIONAL CORREDURÍA DE SEGUROS S.L. con CIF B-79320396, entidad inscrita en el registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones del Ministerio de Economía y Empresa del Reino de España, con el número J-894. Tiene concertado el seguro de responsabilidad civil profesional, previsto en el artículo 27.1 a) de la Ley vigente 28/2006 de 17 de Julio de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados. Se encuentra inscrita, en cuanto ante societario, en el Registro Mercantil de Madrid, Libro de Sociedades Hoja nº 14.586 2, tomo 142, tomo 10.111, Sección 4ª. Le informamos que los datos que pudiera proporcionarse serán incorporados al registro de actividades de tratamiento de datos de carácter personal de nuestra filialidad, cumpliendo con las normas establecidas en la política de privacidad que puede consultar en el siguiente enlace web: <https://www.unitecoprofesional.es/rgpd/>

Suma y siguen en La Ribera: Sanitat indemnizará con 5.500 euros a una trabajadora por quitarle incentivos

Nuevo despropósito en el caos de la gestión pública tras la reversión. Una sentencia judicial establece el complemento salarial de una profesional en 12.820 euros al año

ALFREDO MANRIQUE

Explicar que, a poco más de tres meses para el segundo aniversario de la reversión, el caos es más que absoluto es redundante. Salut i Força, prácticamente en cada número de su periódico está obligado a contar la verdad. Lo que pocos medios abordan con rotundidad. Desde el pasado 1 de abril de 2018, todo en La Ribera va de mal en peor. Se ha pasado de la excelencia al despropósito crónico: el caos del parking, los despachos ampliados del equipo directivo, el descontento de los pacientes, el comité de empresa que se siente estafado, no escuchado y que ha perdido derechos, la investigación por fraccionamiento, el cambio de gerencia, los despidos por sectarismo que han tenido que ser readmitidos por la justicia, etc... Ahora llega un nuevo caso: porque los conflictos en los tribunales no cesan y por lo que parece siempre o casi siempre dan la razón a los trabajadores. El personal está hartado de los incumplimientos de Sanitat. De sentirse ninguneado, de ser 'personal a extinguir', de perder derechos. Y así lo expresan en cada comité de empresa o reunión de personal.

Ahora otro juzgado ha vuelto dejar en evidencia a Sanitat, que no a die con bola desde la reversión, perjudi-



Vista general del Hospital.

cando como demuestra la justicia, a los trabajadores desde que el Hospital de la Ribera pasara a la gestión directa de la Conselleria de Sanitat. Tal y como destapó el periodista Vicente Useros en El Mundo Valencia y que este medio ha podido contrastar, una trabajadora que sí que mantuvo su puesto de trabajo después que el centro se incorporara a la Generalitat Valenciana y que según parece, sin justificación de ningún tipo, sin aviso previo y saltándose sus derechos,

decidieron quitarle gran parte de los incentivos que hasta ese momento cobraba, según los argumentos legales que esgrime el auto legal.

Sentencia

Se trata de una sentencia del Juzgado de lo Social número 17 de Valencia que ha declarado «injustificada» lo que considera «la modificación sustancial de las condiciones de trabajo llevada a cabo por la Conselleria demandada, mediante

resolución de 17 de diciembre de 2018». Por estos motivos, establece la cuantía a abonar en concepto de incentivos en 12.820 euros brutos anuales y condena a Sanitat a abonar a la trabajadora una indemnización de 5.497 euros brutos en concepto de daños y perjuicios derivados de esta modificación, explica El Mundo.

Esta trabajadora, al igual que otros miembros del personal del hospital, según han denunciado públicamente los sindicatos, fue objeto de una cadena de decisiones injustas, precipitadas y sin cobertura legal. Además, critica duramente a la Administración «por rebajar los incentivos ya devengados en el ejercicio 2018 [...] sin fijar tales objetivos desde el inicio de la reversión [...] y sin llevar a cabo ni comunicación individual ni colectiva de tal modificación», por lo que determina «ha de ser dejada sin efecto respecto de la demandante, declarándola injustificada por defecto de forma [...] y condenando a la empresa (en este caso la Conselleria de Sanidad) a reponer a la trabajadora en las mismas condiciones anteriores a la modificación respecto de la retribución de los incentivos del año 2018 [...] así como al abono de los daños y perjuicios que la decisión empresarial hubiera podido ocasionar durante el tiempo en que se ha producido efectos».

REDACCIÓN

La Sindicatura de Cuentas ha entregado a las Cortes Autonómicas el Informe de Fiscalización de la Cuenta General de la Generalitat correspondiente a 2018. Los fondos propios son negativos por 30.096,6 millones de euros y la deuda financiera ha ascendido hasta los 46.782,6 millones. El órgano fiscalizador llama la atención por el aumento del déficit respecto al ejercicio anterior, rompiendo así la tendencia experimentada en los tres años anteriores.

El informe incluye las auditorías de las cuentas anuales de la Administración, la contratación y los gastos de personal. En los contratos de concesión administrativa para la prestación del servicio de asistencia sanitaria integral, aún quedan 38 liquidaciones anuales pendientes de aprobación o en trámite de elaboración, por lo que no es posible determinar los efectos que tendría su adecuado reflejo contable sobre la Cuenta de la Ad-

Varapalo de La Sindicatura a Sanitat: 37 liquidaciones pendientes a hospitales gestionados por concesiones

El órgano fiscalizador llama la atención por el aumento del déficit respecto al ejercicio anterior, que rompe la tendencia de los tres últimos años y por indicios de fraccionamiento e insuficiente justificación en pagos farmacéuticos



La Sindicatura, entregando el informe al president de Les Corts, Enric Morera.

ministración de 2018.

Por otra parte, no se atiende a las disposiciones legales el acuerdo transaccional suscrito con la concesionaria del servicio de asistencia sanitaria

integral del Departamento de Salud de La Ribera, por el cual se revisan las liquidaciones de los ejercicios 2013 a 2015.

Ni tampoco los dos acuerdos transaccionales suscritos

con la Fundación IVO, en virtud de los cuales se reconoce la deuda derivada de las prestaciones de asistencia oncológica integral realizadas en el periodo comprendido entre

enero y octubre de 2017, así como la derivada de los servicios prestados durante el periodo 2012 a 2016 a pacientes provenientes de departamentos de salud gestionados mediante contratos de concesión administrativa.

Falta de control

Por su parte, la Sindicatura también ha detectado debilidades significativas en el grado de control existente en la gestión de los controles básicos de ciberseguridad de la Conselleria de Sanitat relacionados con los gastos de personal, así como una elevada temporalidad del personal estatutario de dicha Conselleria.

Sanitat ha vacunado ya a 718.000 personas contra la gripe, lo que supone el 88% del total de dosis adquiridas

Más de la mitad de los vacunados son enfermos crónicos con patologías cardiovasculares o respiratorias y cerca de 15.000 son embarazadas, considerados grupos de riesgo

CARLOS HERNÁNDEZ

La Conselleria de Sanitat ha administrado ya un total de 717.738 dosis de vacunas frente a la gripe, transcurridas siete semanas desde el inicio de la campaña, lo que supone el 88% del total de vacunas adquiridas para la temporada y un 5% más de personas vacunadas que la campaña anterior por estas mismas fechas.

"La principal conclusión es que la actividad de vacunación es alta con relación a la temporada pasada y, por lo tanto, las coberturas alcanzadas son también altas y superiores a las del año anterior", ha señalado la consellera Ana Barceló.

A estas alturas de la campaña, que finaliza el 31 de enero de 2020, todos los departamentos de salud han superado las dosis declaradas con relación a la temporada pasada, y en algunos casos por encima del 5%, como es el caso del departamento València-Arnau, con un 10% más de vacunados que el año anterior, o Elda, con un 8% más.



Una profesional del Vinalopó, vacunando de la gripe.

Datos

Por provincias, y según la información reflejada en el Sistema de Información Vacunal (SIV), el 50,43% de las dosis administradas hasta la fecha corresponden a la provincia de Valencia (361.960 vacunas), el 38,38% a la de Alicante (275.439 vacunas) y el 11,19% a Castellón (80.339).

Y por lo que respecta a los grupos de edad, 461.619 vacu-

nados hasta la fecha son mayores de 64 años, 234.661 están en la franja de edad de 15 a 64 años y 21.458 son de 0 a 14 años. Cabe destacar que el 52,73% de las dosis declaradas corresponden a personas enfermas crónicas con patologías cardiovasculares o respiratorias; un 14,63% son personas enfermas renales, inmunodeprimidas, diabéticas o con problemas de obesidad, el 11,24% son mayores de 64

años sin patología de riesgo asociada y casi 15.000 son embarazadas (concretamente 14.963, el 2% del total de vacunados).

Embarazadas

En el caso de las embarazadas, es importante la vacunación hasta finales de la temporada, independientemente de la circulación del virus, pues con ella se protege tanto

a la madre como al hijo con el paso de anticuerpos trasplacentarios, por lo que las vacunas en diciembre y enero también benefician al feto.

Transcurridos ya 49 días de campaña, la cobertura de vacunación frente a la gripe alcanza una cobertura media del 59,36% entre el personal sanitario, y del 47,75% entre la población mayor de 64 años, si bien hay departamentos de sa-

lud que superan con creces ambas coberturas.

En algunos casos se roza el 70% de cobertura entre profesionales sanitarios (Clínico, Arnau-Llíria, Gandia, Alcoi), e incluso se llega al 100% como es el caso de Sant Joan d'Alacant. Y en lo referente a mayores de 64 años, son varios los departamentos que superan ya la tasa del 50% de cobertura, como Vinaròs, Requena, La Ribera, Gandia o Elx.

Dosis adicionales y movimiento de dosis entre centros

Cabe recordar que la Conselleria adquirió inicialmente un total de 801.000 dosis (frente a las 750.000 de la temporada anterior), y que recientemente adquirió 10.200 dosis más, ante la elevada demanda, lo que eleva a 811.200 el total de dosis compradas finalmente este año. En toda la Comunitat Valenciana hay alrededor de 2.000 puntos de vacunación y dado el ritmo de vacunación, la planificación inicial se ha ido al-



terando, lo que ha producido puntuales carencias en algunos centros de salud, que se han ido resolviendo con movimientos horizontales de dosis de unos centros a otros y con esa compra adicional de dosis.

Este 23 de diciembre, las 10.200 vacunas antigripales adquiridas reciente-

mente se habían distribuido ya entre todos los centros - el viernes 13 se entregaron ya 2.000 dosis destinadas a niños, y esta misma mañana se han entregado las 8.200 dosis restantes. En estos momentos, apenas quedan 93.400 vacunas pendientes de declarar.

Se trata de un balance positivo, que ya se apuntó a los 15 días de iniciarse la campaña: en solo dos semanas ya había vacunadas en la Comunitat 373.473 personas, un 23% más que en la campaña 2018-19 por las mismas fechas, lo que refleja una clara concienciación por parte de la población.



Un momento de la mesa colocada para la jornada.



María Femenía y Leticia Sansaloni.

El Hospital de Dénia celebra esta semana el Día Mundial de la Disfagia con una jornada de puertas abiertas

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital de Dénia acogió el pasado 12 de diciembre, el Día Mundial de la Disfagia con una jornada de puertas abiertas para pacientes y familiares, en la entrada principal del centro sanitario dianense. En el evento estuvieron presentes miembros de asociaciones de pacientes, relacionadas con la disfagia como: la Asociación Valenciana de Operados de Laringe, Aso-

ciación Parkinson Dénia, Asociación familiares de Alzheimer -AFA Teulada-, La Asociación Española contra El Cáncer -AECC- y Help of Denia.

La Logopeda del Hospital de Dénia, María Femenía, acompañada por la nutricionista, Leticia Sansaloni presidieron una mesa informativa para promocionar los equipos profesionales y apoyar a los servicios asistenciales locales. El objetivo es difundir el trabajo realizado por el equipo multidiscipli-

nario del Hospital de Dénia, que se ocupa de los cuidados integrales de la disfagia. En él participan profesionales de Digestivo, Neurología, Rehabilitación, Logopedia, Otorrinolaringología, Endocrinología, Logopedia, Enfermería y Dietética y Nutrición.

Además de las asociaciones y los profesionales del Hospital de Dénia, el evento contará también con la participación de las musicoterapeutas del proyecto arte cuidArt y voluntarios de la Cruz

Roja de Dénia, que realizarán una demostración de la maniobra de Heimlich.

¿Qué es la disfagia?

La disfagia es una sensación subjetiva de dificultad para que el alimento pase desde la boca. Además, es un síntoma altamente prevalente, que puede deberse a múltiples procesos patológicos, tanto estructurales como funcionales y localizarse a nivel orofaríngeo o esofágico.

Aumentan los casos de sida en La Marina Alta

REDACCIÓN

Los especialistas del Departamento de Salud de Dénia -DSD- advierten del aumento anual de casos en la Marina Alta. Según la jefa de Medicina Interna del DSD, Patricia Martín Rico, en la comarca se han registrado una docena de nuevas infecciones por VIH, mientras que en la totalidad del país entre 3500-4000. La mayor parte de los casos, el 80%, corresponden a hombres y, de ellos, un 60% mantienen relaciones homosexuales.

El Departamento de Salud de Dénia tiene identificada y tratada una población de 300 pacientes con VIH. En España entre 150.000 y 165.000 personas conviven con el VIH, aunque el 18% de ellas no lo

saben. Según los especialistas éste es el grupo con mayor riesgo potencial para la transmisión.

Según la Organización Mundial de la Salud -OMS- entre 2015-2017 ha habido una leve disminución de los casos nuevos de infección por VIH. España se sitúa, en una tasa aproximada de 9-10 casos por 100.000 habitantes, pero se mantienen los porcentajes de diagnóstico tardío. La mitad de los casos corresponden a personas infectadas a través de relaciones heterosexuales.

Por lo que respecta a la transmisión homosexual es la que menos ha disminuido, sobre todo en edades de entre 15-35 años. En esta población ha habido un descenso del uso de los métodos de profilaxis a la hora de mantener relacio-

nes sexuales, debido a la eficacia de los tratamientos actuales contra el VIH.

Para la Dra. Martín Rico "la profilaxis es la mejor medida para evitar la transmisión. Hoy en día se deben seguir manteniendo siempre los principios de un sexo seguro pero, además, el diagnóstico precoz y el tratamiento precoz son básicos para evitar contagios, ya que en el paciente que cumple bien el tratamiento y en que este consigue la supresión del virus de forma permanente, la posibilidad de transmitir la enfermedad es nula. Para ello, basta con solicitar al facultativo de Atención Primaria una simple analítica de sangre, no solo para comprobar si hay anticuerpos de VIH, sino también de las hepatitis B y C, ya que utilizan la misma vía de contagio: la sangre o las relaciones sexuales".



La Dra. Martín Rico.



Profesionales que han hecho posible la iniciativa.



Un paciente emplea un cuadernillo junto a una profesional.

El Peset y la ONCE crean unos cuadernillos para la comunicación con personas ciegas

7 libros se agrupan por área temática, cuentan con palabras clave y están en Braille

AMPARO SILLA

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Universitario Doctor Peset, en colaboración con la ONCE, ha diseñado unos cuadernillos adaptados al sistema Braille para facilitar la comunicación con personas ciegas o con déficit visual grave que ingresen en las unidades de atención a pacientes críticos.

Esta iniciativa se enmarca dentro

del Plan de Mejora de la Humanización en las Unidades Asistenciales de Pacientes Críticos (MH+UAC) de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública y busca mejorar la comunicación entre pacientes y profesionales.

La idea de elaborar estos materiales, que no existían hasta la fecha, partió de Víctor Soto, Técnico de Cuidados Auxiliares de Enfermería de la UCI de este hospital público valen-

ciano, ante una situación concreta que dificultaba mucho su trabajo.

Caso

“Ingresó un paciente ciego que al estar intubado no podía hablar y me di cuenta que con él no podía utilizar los pictogramas estándar con dibujos que tenemos para comunicarnos con los pacientes porque no los podía ver. Tenía que encontrar una solución para estos

casos, que, aunque son poco frecuentes, se dan y necesitan nuestra atención. Hablé con el resto de mi equipo y con el jefe del servicio y al acabar mi turno me fui directo a la ONCE para que nos ayudaran”, ha señalado Soto.

Esta organización no dudó en colaborar, en aportar sus contribuciones, en adaptar los textos al sistema Braille y en elaborar los cuadernillos según unas normas preestablecidas.

Cuatro podólogos españoles viajan a Madagascar a tratar a niños con pie zambo. Los podólogos españoles María Escudero (Comunidad Valenciana), Marta Vinyals (Cataluña), Rafael Rayo y Pedro Nogales (Andalucía) y viajaron del 3 al 11 de diciembre a la pequeña isla de Nosy Be y a la localidad de Ambanja, al norte de Madagascar, a una misión sanitaria para diagnosticar las necesidades podiátricas de la isla, formar a profesionales sanitarios para su abordaje y diagnosticar y tratar patologías, fundamentalmente en niños y, sobre todo, malformaciones muy habituales, como el pie zambo. “Es una malformación que llama mucho la atención, porque es una deformidad muy aparente. Además, hay niños que no pueden ir al cole porque tienen el cole a 30 kilómetros y no pueden ir en bicicleta”, afirma la podóloga Marta Vinyals, que junto al podólogo Rafael Rayo, encabeza la expedición, que se realiza a través de una asociación humanitaria italiana Gente D’Africa. Existe una población de aproximadamente 500.000 habitantes con una atención médica deficiente en el área de ortopedia.



Un informe de Salud Pública refleja un descenso de la mortalidad global en las comarcas de Els Ports i Maestrat en los últimos 14 años. El centro de Salud Pública de Benicarló ha presentado el documento Diagnóstico de Salud del Departamento de Vinaròs, en el que se destaca un descenso de la mortalidad global, entendida como la proporción de personas que fallecen respecto al total de la población, en las comarcas de Els Ports i Maestrat en los últimos 14 años. Así lo constata este informe que se realiza cada 5 años y que tiene como objetivo servir de guía para elaborar programas de salud dirigidos a la prevención y control de las enfermedades más prevalentes en cada área y que hoy han conocido los representantes sociales y profesionales sanitarios convocados en el salón de actos del Hospital comarcal de Vinaròs.

ALFREDO MANRIQUE

El Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital La Fe de Valencia realizó, durante el pasado 2019, 15 tratamientos de radioterapia intraoperatoria en 14 pacientes, incluidos dos infantiles, con el equipamiento de acelerador lineal portátil donado por la Fundación Amancio Ortega. Cinco pacientes fueron tratadas por cáncer de mama, dos en abdomen (tres tratamientos), dos en pelvis, una en vulva, uno en recto y, finalmente, otro en ingle. Además, los dos pacientes de Pediatría han recibido tratamiento de radioterapia intraoperatoria en pelvis por sendos tumores germinales en células del aparato reproductor.

"El Hospital La Fe es uno de los pocos centros españoles, junto con el Gregorio Marañón de Madrid, que realiza tratamientos de Oncología Radioterápica Intraoperatoria en pacientes de Pediatría. Son casos poco frecuentes y los protocolos se van desarrollando en los últimos años. Sin embargo, supone un importante avance, ya que permite una administración de radioterapia en la misma intervención quirúrgica, más delimitada en la zona afectada, incluso retirando órganos que pudieran verse afectados. Esto reduce la toxicidad y efectos adversos, además de incrementar la efectividad", explicó el doctor Alejandro Tormo, jefe de ser-



Presentación del nuevo equipo donado por la Fundación Amancio Ortega.

La Fe atiende a 14 pacientes con el equipamiento de radioterapia intraoperatoria donado por la Fundación Amancio Ortega

Cinco son enfermos de cáncer de mama, pero también hay dos pacientes pediátricos con tumores germinales en pelvis que están siendo tratados

vicio de Oncología Radioterápica del Hospital La Fe.

En este sentido, el doctor Francisco Celada, especialis-

ta del servicio de Oncología Radioterápica de La Fe, ha destacado la "relevancia de la administración de radioterapia

intraoperatoria pediátrica que, gracias a la disponibilidad de este acelerador lineal portátil dentro del quirófano, permite aunar el

tratamiento quirúrgico y radio-terápico en un mismo acto, con los grandes beneficios que comporta para cada paciente".

El General de Valencia pone en marcha un laboratorio de valoración biomecánica

Cuenta con tecnología desarrollada por el Instituto de Biomecánica de Valencia

AMPARO SILLA

El Hospital General Universitario de Valencia cuenta con el primer laboratorio de valoración funcional de biomecánica clínica, la primera unidad de estas características en la Comunitat Valenciana integrada en un hospital público. El laboratorio de valoración funcional permite realizar un análisis objetivo y preciso de los movimientos. Mediante instrumentos de tecnología avanzada se puede analizar con precisión aspectos tales como la movilidad, fuerza, resistencia, fatigabi-



Imagen del laboratorio.

lidad, etc, de una región corporal, describiendo así la verdadera situación funcional en la que se encuentra el paciente. Este nuevo espacio, ubicado en el servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital General de Valencia, ofrece importantes ventajas a los pacientes, entre las que destacan, "disponer de distintas pruebas clínicas capaces de objetivar y analizar su situación funcio-

nal", señala Inmaculada Renart, gerente del Consorcio Hospital General de Valencia.

Tecnología

Cuenta con tecnología de última generación que permite realizar la valoración de la marcha, el equilibrio, raquis lumbar, raquis cervical, hombro, rodilla, fuerza de la mano y balance articular. Entre los diferentes dispositivos destacan dos plataformas dinámicas y un sistema de fotogrametría con diferentes cámaras sincronizadas, para registrar la imagen del paciente estudiado y analizar las características del movimiento que desarrolla cuando realiza un determinado gesto.

La III Jornada de Alimentación del MICOV apuesta por la nutrición como aliada para prevenir enfermedades

La mesa de expertos aborda como difundir alertas alimentarias para no causar desinformación

REDACCIÓN

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOV) celebró el pasado 13 de diciembre su III Jornada de Alimentación, con el lema "Haz de tu alimentación una aliada para tu salud" como antesala a la V Jornada Nacional de Alimentación, que se celebrará en mayo de 2020, bajo el lema "Alimentación con ciencia en la farmacia" organizada por el Consejo General Colegios Farmacéuticos con la colaboración del MICOV.

La inauguración de la Jornada fue a cargo del vicepresidente segundo del MICOV, Francisco Martínez, que estuvo acompañado del vocal de Alimentación, Vicente Brull. El primero destacó el rol del farmacéutico en los hábitos saludables de los pacientes. Mantener un contacto directo y habitual con ellos hace que el farmacéutico conozca "qué estilo de vida llevan y así poder iniciar una serie de recomendaciones saludables en aquellos casos en los que pueda verse perjudicada su salud", ha señalado.

Alimentación saludable

Alimentación saludable y sostenible contra la obesidad, detección de la desnutrición desde la oficina de farmacia, nutrición en pacientes oncológicos, interacciones entre medicamentos y alimentos o cómo informar a la población sobre alertas alimentarias son los temas sobre los que los asistentes, en su mayoría farmacéuticos comunitarios se han podido informar.

Por su parte, Vicente Brull indicó que cada vez más no se entiende hablar de una vida sana sin contar con la alimentación. "Aunque el ejercicio físico es un factor muy importante para mantener una vida sana, no es si no en combinación con una dieta equilibrada cuando podemos hablar de un verdadero estilo de vida saludable", ha explicado.

La Jornada contó con la participación del conocido dietista y nutricionista Julio Basulto, quien ha sido el encargado de ofrecer una charla sobre la alimentación saludable y sostenible contra la obesidad, quien hizo un alegato en con-



Foto de familia de los participantes en la jornada.



La jornada tuvo además carácter solidario y se destinaron fondos a la AECC.

tra de la estigmatización de la obesidad: "la obesidad, como la miopía, no es una elección", ha señalado. Al mismo tiempo el experto ha abogado por "tratar nuestros hábitos en vez de tratar nuestro exceso de peso" con "autocontrol" y ha defendido que una buena fórmula es consumir "más vegetales, menos animales y nada o casi nada de carnes procesadas y alimentos superfluos", ha concluido.

Por otro lado, Vicente Brull recordó que la buena alimen-

► La detección del paciente con sarcopenia y las claves para el mantenimiento nutricional en los pacientes oncológicos son algunos de los temas tratados

tación "siempre es una aliada para nuestra salud, tanto si no sufrimos ninguna patología como si estamos enfermos". Por ello, se contó con la oncóloga Giovanna Cadeddu, que ofreció claves para el mantenimiento

nutricional en los pacientes oncológicos y con la farmacéutica Mati García, que ha explicado cómo se pueden detectar pacientes con sarcopenia o desnutrición, más allá de los signos físicos.

Además, Brull destacó la importancia de que el farmacéutico pueda abordar consejo nutricional desde el mostrador desde la propia experiencia y no solo desde un punto de vista teórico. Por esa razón, como en otras edicio-

nes, el evento ha contado con una parte práctica en la que los asistentes se han puesto los delantales de cocineros para llevar a cabo una sesión de cocina en directo denominada "Farmachef".

Actividad

Para realizar la actividad los asistentes se han organizado en equipos que han cocinado un menú diferente que ha constado de tapa, un plato principal y un postre en un tiempo récord. El menú diseñado se ha presentado en una fiambrea, ya que el objetivo era aprender a gestionar el tiempo y aprender recetas saludables para comer fuera de casa.

Hubo una mesa de expertos donde se hizo hincapié en cómo informar sobre las alertas alimentarias desde la farmacia comunitaria. Para ello, se ha contado con el Catedrático en Microbiología y Académico de Número de la Academia de Farmacia de la Comunitat Valenciana, Javier Hernández Haba, con la directora de relaciones institucionales, externas y comunicación del Grupo de Empresas Martínez, Leonor Saiz Amorós, y con el subdirector general de Seguridad Alimentaria y Laboratorios de salud Pública, Eduardo Gómez Carazo.

El CECOVA expresa su satisfacción por la contratación de las enfermeras de Familiar y Comunitaria anunciada por Sanidad

REDACCIÓN

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) expresó su satisfacción por el hecho de que la Consejería de Sanitat haya comenzado a contratar ya a las enfermeras con la especialidad de Familiar y Comunitaria anunciadas en el mes de octubre pasado. Desde el CECOVA se destacó que con ello se avanza en dar cumplimiento a una histórica reivindicación dirigida a que se creen plazas para enfermeras especialistas en nuestro sistema sanitario público, tras lo cual esperamos que la medida se haga extensiva al resto de especialidades enfermeras que aún no cuentan con estas plazas.

Tal y como indicó en una nota de prensa difundida en septiembre de 2018 tras una reunión mantenida con la consellera Ana Barceló, una de las reivindicaciones que habían sido acogidas con interés fue la de la catalogación de puestos para enfermeras especialistas en el sistema sanitario público autonómico, dado lo injusto de la situación en la que las enfermeras especialistas, salvo las matronas, no contaban con plazas catalogadas para ellas.

Contratación

La petición de la contratación de enfermeras especialistas es una constante en el CECOVA y en defensa de ello

se han realizado numerosas iniciativas como una recogida de firmas, su traslado a los responsables sanitarios autonómicos siempre que se ha tenido ocasión de mantener reuniones con ellos y su inclusión en documento sobre las principales necesidades profesionales y laborales de las enfermeras de la Comunidad Valenciana.

Desde el CECOVA se espera ahora que las enfermeras especialistas en Familiar y Comunitaria que han empezado a trabajar a lo largo de la Comunidad Valenciana lo hagan con unas funciones acordes a su especialidad y con el reconocimiento económico requerido por su formación y especialización.



José Antonio Ávila, presidente del CECOVA.



Juan José Tirado, apoyando la iniciativa.



Un momento de la reunión en Madrid.

Apuesta por el movimiento 'Nursing Now'

REDACCIÓN

Representantes de las 17 Comunidades Autónomas, el Consejo General de Enfermería, los Grupos Autonómicos de 'Nursing Now', el Consejo Internacional de Enfermeras y el Ministerio de Sanidad se reunieron en la sede del Consejo General para coordinar todas las acciones previstas para el año 2020, declarado por la OMS como el Año Internacional de las Enfermeras.

La coordinación de las acciones, eventos, congresos y campañas previstas para el año que arranca en unos días será clave para que la voz enfermera se escuche en todos los rincones de España a lo largo de los 365 días del año. Los representantes autonómicos han cono-

cido de primera mano y en exclusiva una amplia batería de acciones previstas, algunas de las cuales deben ser ratificadas por la Asamblea General de la Organización Colegial de Enfermería.

Algunos de los representantes de los grupos regionales del movimiento 'Nursing Now' han mostrado su satisfacción con la sintonía expresada entre las distintas delegaciones y la Organización Colegial de Enfermería. Expusieron sus planes para compartir ideas entre las distintas regiones. Acciones de educación para la salud con ciudadanos, promoción del autocuidado con los pacientes, cartelografía en fachadas, acciones solidarias, carreras populares, intervención en medios de comunicación y la formación

de más enfermeras líderes en cursos presenciales son algunas de las propuestas destacadas que se han presentado desde las distintas CCAA.

Satisfacción

Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería, expresó su "satisfacción ante la fuerza del imparable movimiento 'Nursing Now', una iniciativa histórica en la que todos los actores de la comunidad enfermera tienen cabida, desde instituciones colegiales, académicas o sindicales a estudiantes y sociedades científicas. Y es importante que esta ilusión y ganas de poner a la profesión en el lugar que se merece llegue a todos los rincones de nuestro país. Por eso, creemos

fundamental trabajar codo con codo con los grupos regionales y locales".

La representante de 'Nursing Now' en la Comunidad Valenciana, Esperanza Ferrer, directora de la Escuela de Enfermería del Hospital La Fe de Valencia, asegura que "el Consejo General de Enfermería ha hecho una gran apuesta y la organización del movimiento 'Nursing Now' ha ido muy rápido, más en unas CCAA que en otras. Encuentros como este nos permite aprender unos de otros, de las experiencias puestas en marcha y previstas para analizar fortalezas, debilidades y errores que podemos evitar cometer. Por otra parte, las regiones que cuentan con un director general de Cuidados encuentran un interlocutor más ágil a la hora de coordinar sus acciones con la Administración".

El Colegio de Podólogos denuncia que la profesión está totalmente discriminada por Sanitat

El 29 de octubre de 2018 todos los grupos parlamentarios de Les Corts aprobaron la PNL para el aumento de los recursos e infraestructuras en materia de Podología

CARLOS HERNÁNDEZ

Duro reproche desde el Colegio de Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) a Sanitat. Se repite la historia. Otro colegio profesional sanitario molesto con la Generalitat y especialmente con Sanitat. Los podólogos han afirmado que esta profesión está totalmente discriminada por la Conselleria de Sanitat y que es inminente la necesidad de que esta rama sanitaria forme parte del sistema público.

“Actualmente, la Podología es la única profesión sanitaria que todavía no se ha incorporado al sistema sanitario público y esto supone una posición de clara desventaja con respecto al resto de profesiones del sector y un agravio para los pacientes”, ha asegurado Maite García, presidenta del ICOPCV.

Compromiso

Junto a esto, ha instado a que, de una vez por todas, desde la Generalitat se haga efectivo el compromiso adqui-

rido en 2018 con la Podología. El año pasado se aprobó una enmienda por la que se incluía esta rama sanitaria en los presupuestos de 2019 para hacer efectiva la incorporación de los podólogos en el sistema sanitario, sin embargo, un año después no se ha realizado ni un solo movimiento.

“La Conselleria de Sanitat nos ha obviado en todo. Nos incluyeron en los presupuestos de 2019 y no se ha avanzado, está el tema completamente parado. Nos dicen que sí se va a hacer y, sin embargo, no se hace efectivo. Además, no pueden excusarse diciendo que para hacerlo tiene que ser a través de una orden del gobierno central porque el presupuesto es por

autonomía y, sin embargo, sí se han creado plazas nuevas para otras disciplinas sanitarias como nutricionistas, enfermeros o psicólogos, entre otras. La conclusión es que nos sentimos consternados y poco respetados”, ha declarado Maite García.

► Desde el ICOPCV se recuerda que por ley los ciudadanos tienen derecho a una atención digna de profesionales adecuados y esto conlleva que sea un especialista en la salud del pie, responsable de atender la prevención, el diagnóstico y el tratamiento

7/2013 cuando 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



La presidenta Maite García.

tratamiento de las afecciones y deformidades de los pies, mediante las técnicas terapéuticas propias de su disciplina.

Bolsa

En 2015 se estableció la creación de bolsa de empleo 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. El 29 de octubre de 2018 todos los grupos parlamentarios aprobaron la PNL para el aumento de los recursos e in-

fraestructuras en materia de Podología (RE nº 91.606). De esta forma, Les Corts instó al Consell a incorporar progresivamente a las convocatorias de empleo público plazas para los podólogos. Sin embargo, esto no se ha hecho efectivo y no se da ninguna respuesta por parte de la Conselleria de Sanidad.

Desde el ICOPCV se ha recordado que por ley los ciudadanos tienen derecho a una atención digna por parte de los profesionales adecuados y esto conlleva que sea un especialista en la salud del pie el que sea el responsable de atender las cuestiones de prevención, diagnóstico y tratamiento.

Uniteco participa en el XX Congreso Internacional en Técnicas de Medicina Estética y Antienviejecimiento

REDACCIÓN

Durante los días 22 y 23 de noviembre del año en curso, se llevó a cabo el XX Congreso Internacional en Técnicas de Medicina Estética y Antienviejecimiento, en el que Uniteco estuvo presente acompañando a los profesionales de la salud y brindándoles asesoría sobre el Seguro de Responsabilidad Civil, con una póliza especial para las prácticas de Medicina Estética.

La jornada contó con ponencias en diferentes temas de interés general dentro del sector: “Melatonina en la Clínica” o “Nutrición con Evidencia Cien-



Un instante de la jornada celebrada en el Congreso.

tífica para la Salud Osteoarticular”, dirigidas por grandes expertos en la Medicina Estética, como el Dr. Jesús Fernández-Tresguerres Hernández, catedrático de Fisiología de la Universidad Complutense de Madrid, entre otros.

Una vez más, Uniteco reafirma su apoyo y acompañamiento total a todos los profesionales del sector sanitario y su participación en este tipo de eventos que permiten al médico afianzar sus conocimientos y, a su vez, conocer cómo proteger todos sus procedimientos y, por supuesto, a sus pacientes, por medio del seguro de Responsabilidad Civil Profesional.

La Fundación del Colegio de Médicos de Valencia continúa ayudando a médicos jóvenes

La corporación colegial entrega su tradicional Premio Mejor Tesis Doctoral, así como las Ayudas a Médicos Jóvenes y las Ayudas a Médicos Residentes de Medicina de Familia

REDACCIÓN

La Fundación del Colegio de Médicos de Valencia celebró el pasado 13 de diciembre el acto de entrega de premios y ayudas de la corporación. El Premio a la Mejor Tesis Doctoral ha sido para el trabajo del Dr. D. Enrique Santas Olmeda, "Parámetros ecocardiográficos relacionados con el pronóstico en la Insuficiencia cardíaca aguda."

Asimismo, se entregaron las Ayudas a Médicos Jóvenes a la Dra. Dña. Mariola Hernández Martínez y al Dr. D. José Ordinaña Sanchis. Las Ayudas a Médicos Residentes de Medicina de Familia han sido para el proyecto presentado por los doctores Dra. Dña. M^a Isabel Lozano López, Dra. Dña. Ángela Muñoz Navarro y Dr. D. Pablo Villalba Carpena.

La presidenta del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia (ICOMV), la Dra. Mercedes Hurtado, dio la enhorabuena a los beneficiarios de las ayudas. La doctora ha explicado que el ICOMV, a través de su Fundación, ratifica de este modo



El secretario y presidenta de la Fundación del Colegio de Médicos entregan el Premio Mejor Tesis Doctoral.

"el firme compromiso en la ayuda a los médicos más jóvenes, para premiar el esfuerzo e incrementar la formación médica, y con ello garantizar la

mejor atención posible a los pacientes valencianos".

Además, en ese mismo acto se ha celebrado la Conferencia Magistral titulada "Uso de me-

dicamentos en niños: sombras y luces" por el Doctor Francisco Morales. Finalmente, se ha presentado el libro "Manuel Beltrán Bágüena (1895-1966) Médi-

co Internista y Geriatra", escrito por la autora María José Bágüena Cervellera y se entregaron los premios del V Concurso Literario de Relatos Cortos.

Aprobados los presupuestos del Colegio de Médicos de Valencia para 2020 con el 100% de respaldo

VICENT TORMO

El Colegio de Médicos de Valencia celebró el pasado 17 de diciembre la Asamblea General Ordinaria de la corporación con los puntos habituales, entre los que destaca la aprobación de los presupuestos para el ejercicio de 2020. El 100% de los médicos asistentes votaron a favor de la aprobación de los presupuestos presentados por la actual junta de gobierno presidida por la Dra. Mercedes Hurtado.

El Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia (ICOMV) detalla que el punto más destacado de la asamblea fue el relativo a los presupuestos de ingresos y gastos de la corporación para el 2020. Estos, presentados por el tesorero de la corporación colegial, el Dr. Joaquín Guerrero, se aproba-



La presidenta Hurtado, en el centro, presidió la aprobación presupuestaria.

ron con un 100% de votos a favor. De este modo, se consiguió el respaldo por unanimidad de los médicos asistentes ante el planteamiento presupuestario del actual equipo de dirección.

En el apartado de informe de actuaciones, la presidenta del ICOMV, la Dra. Mercedes Hurtado, procedió a realizar su informe con las acciones destacadas llevadas a cabo el

último año, subrayando la asistencia a congresos y acciones formativas en representación de la comunidad médica valenciana, la participación en foros y encuentros médicos,

representación en medios de comunicación, campañas de divulgación sanitaria a la población, reuniones con colectivos sanitarios o firma de convenios entre otras actuaciones.

Seguidamente, el responsable de la vocalía de jubilados y vicepresidente 2º de la corporación, el Dr. Luis Ortega, procedió a enumerar y explicar las diferentes acciones realizadas para el colectivo de seniors del ICOMV, que ha incrementado su actividad con exposiciones, viajes, la celebración del día del médico jubilado y la atención de recetas expedidas por la oficina de jubilados.

Al cierre de la Asamblea, la presidenta trasladó un mensaje de unidad: "seguimos trabajando juntos, el Colegio somos todos y estamos abiertos a cualquier sugerencia".

Los ópticos optometristas reclaman mayor presencia en la sanidad pública valenciana

El colectivo sanitario celebra en Castellón la festividad de su patrona, Santa Otilia, reivindicando la importancia de su figura además de marcarse objetivos de cara a este año

CARLOS HERNÁNDEZ

Los ópticos optometristas de la Comunidad Valenciana se reunieron en Castellón para celebrar la festividad de su patrona Santa Otilia. Una jornada excelente para disfrutar del reencuentro con compañeros de profesión, repasar los avances alcanzados por el colectivo y plantear nuevos objetivos de cara al futuro.

Una festividad de Santa Otilia que contó con la presencia del director territorial de la provincia de Castellón de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, Edelmiro Sebastián, quien quiso compartir esta velada con los ópticos-optometristas. En este sentido, el presidente del Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunidad Valenciana (COOCV), Andrés Gené aprovechó para reclamar *“la incorporación plena y en número suficiente de los ópticos-optometristas en la sanidad pública valenciana”*. En su discurso de bienvenida, Gené recordó que en los últimos años se ha conseguido que por primera vez se incluyan plazas de ópticos-optometristas en las Ofertas Públicas de Empleo, aunque señaló que *“debe de aumentar la oferta en los próximos años de acuerdo a las necesidades de la población en salud visual”*. En este sentido, el presidente del COOCV aseguró que *“la presencia de ópticos-optometristas en centros de salud y hospitales públicos está demostrado que contribuye a mejorar la atención de la población, incrementando la*



Edelmiro Sebastián y Andrés Gené, flanqueando a un premiado.

eficacia del sistema sanitario y reduciendo las abultadas listas de espera”. Una reclamación que recogió el director territorial de Sanidad, Edelmiro Sebastián, que reconoció *“la excelente labor que realizáis los ópticos-optometristas como profesionales de atención primaria para mejorar la salud visual de la población”* y se comprometió a *“seguir trabajando para incrementar vuestra presencia en los servicios sanitarios públicos”*.

La formación continua garantiza la mejor atención a la población

En los últimos años, el COOCV ha realizado una apuesta decidida para ofrecer a sus colegiados la mejor formación continua para garantizar una excelente atención en salud visual de la población. Andrés Gené señaló que durante 2019 la institución que preside ha

organizado 23 cursos en los que han participado 1.853 colegiados para actualizar e incrementar sus conocimientos. *“Entendemos que la formación y la atención que ofrecemos a los ciudadanos es la mejor carta de presentación de los ópticos-optometristas”*, aseguró Gené. En este sentido, se entregó durante el acto institucional las acreditaciones correspondientes a los colegiados que han obtenido la Validación Periódica

de la Colegiación, que reconoce la excelencia alcanzada por aquellos ópticos-optometristas que siguen formándose a lo largo de su carrera para ofrecer en su ejercicio profesional los más altos estándares de calidad.

Durante la celebración de Santa Otilia, se pudo comprobar una vez más que el presente y el futuro de la profesión goza de un excelente estado de salud, con la entrega de diplomas acreditativos a los colegiados que ya han cumplido 25 y 50 años de ejercicio y a los más jóvenes que se incorporan por primera vez.

Posicionamiento frente a las pseudociencias

Dentro de la responsabilidad social adquirida tanto por el COOCV como por los profesionales de la visión, Andrés Gené realizó un claro alegato frente a las pseudociencias y su compromiso para vigilar y alertar a la sociedad sobre la proliferación de métodos y tratamientos sin evidencia científica que pueden provocar graves problemas de salud visual en la población.

La jornada también sirvió para repasar las numerosas acciones organizadas por el COOCV en colaboración con organizaciones como Cruz Roja, en las que han participado decenas de ópticos-optometristas de forma desinteresada para hacer llegar a la población consejos y cuidados para gozar de una mejor salud visual.



La festividad fue un momento idóneo para el reconocimiento a los profesionales destacados.



REDACCIÓN

En la tradicional comida navideña del Colegio de Médicos de Valencia con los medios de comunicación, la presidenta de la corporación, la Dra. Mercedes Hurtado, repasó los datos e iniciativas más relevantes acometidas en el pasado año.

Durante el encuentro informal, la dirigente colegial valoró los servicios colegiales, como la Oficina de la Mujer Médica, la Oficina de Atención Social o datos de la Comisión de Intrusismo. Asimismo, el Colegio de Médicos ofreció un perfil del médico valenciano actual según los datos demográficos disponibles: incidiendo en la progresiva feminización de la medicina, en las especialidades más demandadas; la nacionalidad predominante en la llegada de médicos extranjeros, o el destino que eligen los facultativos valencianos que emigran fuera de nuestras fronteras.

Por último, el informe ofreció datos relativos al área jurídica del Colegio, realizando un balance en el que se constata tanto el aumento de las agresiones que sufren los médicos en el ejercicio de sus funciones, como los casos de intrusismo en la profesión.

Oficina de Atención Social

Fue creada en el año 2015 con el fin de responder a las necesidades sociales de los médicos colegiados y sus familias y de promover el máximo bienestar y calidad de vida del colectivo. Desde su puesta en marcha se observa un crecimiento tanto en el número de primeras vistas de asesoramiento, como en el seguimiento y resolución de los casos. Si en 2015 fueron 61 primeras atenciones en este año 2019 se han alcanzado 207. Por su parte, en los seguimientos de los casos se ha pasado de 42 en 2015 a más de 200 en 2019.

Entre las atenciones más demandas: el asesoramiento ante la diversidad funcional; atención a situaciones de dependencia y asesoramiento multidisciplinar (psicología, pedagogía y logopedia).

► El ICOMV sostiene que es necesario mejorar las condiciones de los profesionales

La Dra. Hurtado radiografía la situación actual durante la comida de Navidad con los periodistas

Balance de la profesión médica valenciana



La presidenta Mercedes Hurtado.



Un momento de la comida con la prensa.



Diferentes compañeros de medios de comunicación.

Asimismo, desde esta área se han establecido diversos convenios con empresas de ámbito social en condiciones ventajosas para los colegiados.

Una de las propuestas que ha contado con gran éxito entre los colegiados es la ayuda inicial tras el nacimiento de un hijo mediante la entrega de una canastilla de bienvenida al recién nacido. Una iniciativa que comenzó en octubre de 2017 y que ya suma más de 200 canastillas entregadas.

Datos demográficos

Sobre la feminización: hay una progresiva feminización de la profesión que aumentará con los años: en 2019 hay más mujeres y en los próximos años el número de colegiadas continuará aumentando. En 2019 el número total de colegiados es de 15.654. De esta cifra, son mujeres 8.076, es decir, el 51'6% de la colegiación total.

Sobre las especialidades médicas: las de mayor demanda son Medicina Familiar con 2.746, Pediatría con 931 y Anestesiología y Reanimación con 623.

Sobre los médicos procedentes del extranjero: un total de 204 médicos procedentes de otros países de diferentes nacionalidades, un aumento del 104%, ya que en 2018 fueron registrados 83. Destaca por encima de todos Venezuela-

Sobre los médicos valencianos que se trasladan al extranjero: En 2019 31 médicos se han marchado al extranjero. Los destinos más solicitados han sido Colombia y Estados Unidos. Esta cifra es inferior a años anteriores, ya que en 2018 fueron 33 y en 2017 44.



Mejora de condiciones

El ICOMV sostiene que es necesario mejorar las condiciones de los profesionales para evitar que los formemos aquí y se acaben marchando a otros países.

Eso implica condiciones retributivas y laborales, dignificación del colectivo ampliamente denostado (la prueba son las agresiones) y mayor reconocimiento del colectivo que se ha dejado la piel para mantener la calidad asistencial pese a los duros recortes sufridos en Sanidad.

Sobre la jubilación: Como se viene comentando todos los años, es un tema que preocupa, porque la tendencia continúa igual: de aquí a 5 años alrededor de 3.000 médicos, casi el 20% de los colegiados, estarán en edad de jubilación.

Déficit

Estos datos auguran un déficit de médicos los próximos años agravado por cuestiones como el aumento del envejecimiento de la población y la cronicidad de las patologías.

Datos que apuntan claramente a la creciente demanda de asistencia sanitaria y por ende la necesidad de más médicos en el sector sanitario

público La Oficina de la Mujer Médica, que dirige la doctora Rosa González y está compuesta por las doctoras Carmen Castro, Nezly Mosquera, Amparo Moreno, M^a Carmen Gallego, Dra. Hurtado y el Dr. Pedro Ibor, tiene como objetivo, a través de su comisión y de un observatorio que se está fraguando, conocer la realidad del sector femenino.

► Los datos auguran un déficit de médicos los próximos años agravado por el envejecimiento de la población y la cronicidad



Nuevo convenio de colaboración entre A.M.A. y el Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana. Andrés Gené, presidente del Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana, y Diego Murillo, presidente de la Fundación A.M.A., firmaron, a través de esta, un nuevo convenio de colaboración entre ambas instituciones. Durante el acto, celebrado el pasado 13 de diciembre, también estuvieron presentes por parte de A.M.A. Luis Campos, presidente y Raquel Murillo, directora general adjunta y directora del área de Responsabilidad Civil Profesional. Este nuevo acuerdo se suma a la póliza de Responsabilidad Civil Profesional firmada entre ambos el pasado febrero. A.M.A es especialista en el sector sanitario y es consciente de las específicas necesidades de los ópticos y los optometristas y pone a su disposición un amplio abanico de servicios para dar respuesta a sus necesidades.

Jornada de formación.

A.M.A. fue invitada a impartir una jornada de formación ante la Asociación de Higienistas Dentales y Auxiliares de Cataluña, celebrada en su sede de Barcelona, en la cual participó Susana Rodríguez Tena, miembro del Departamento de Responsabilidad Civil Profesional. En el transcurso de la jornada formativa la ponente desarrolló los conceptos básicos sobre la responsabilidad civil en relación a la profesión del higienista dental, la obligación de informar al paciente, así como la correcta cumplimentación y custodia de la historia Clínica.



La Fundación A.M.A. aprueba más de 70 programas de ayudas sociales para 2020. Diego Murillo agradeció a A.M.A., como patrocinador único de la Fundación, su compromiso con la sociedad. La entidad apoyará numerosos programas de ayudas sociales, destacando el programa de Cuidados Paliativos de la Unidad de Oncología Pediátrica de HM Hospitales y la colaboración con la Unidad de Trasplante Pediátrico del Hospital Universitario la Paz. El Patronato de la Fundación A.M.A., presidido por el Dr. Diego Murillo y compuesto por 15 prestigiosos profesionales sanitarios, entre los que figuran los presidentes de los Consejos Generales de Farmacéuticos, Médicos, Odontólogos y Veterinarios y destacadas personalidades de Asociaciones Profesionales y Científicas, aprobó el pasado 12 de diciembre el Plan de Actuación 2020, en el que se encuentran las nuevas iniciativas que la institución pondrá en marcha y apoyará a lo largo del próximo año.





Especialistas en un modelo de salud sostenible

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

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

Bienvenidos a nuestro modelo de gestión sanitaria responsable.

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

riberasalud.com



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

info@saludedediciones.com



Intervención. El Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico de València ha llevado a cabo recientemente una intervención quirúrgica de gran complejidad de un tumor de vías biliares que afectaba a la vena cava. Esta cirugía hepática extrema se ha llevado a cabo previa planificación con un modelo 3D (Cella®, PRIM) del tumor e hígado de la propia paciente a tamaño natural para poder establecer la secuencia que se seguiría el día de la intervención. Para la cirugía se organizó un equipo multidisciplinar colaborativo entre el Hospital Clínico de València y el Hospital Clínic de Barcelona, coordinados por Luis Sabater, jefe de Sección del Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico de València y Constantino Fondevila, jefe del Servicio de Cirugía General y Digestiva y consultor de Cirugía HBP del Hospital Clínic de Barcelona.

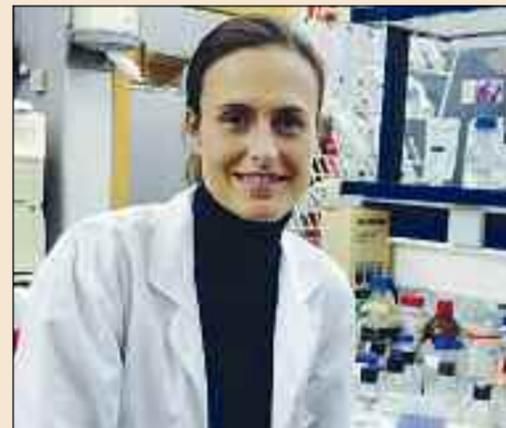


La Unidad de Genética de La Fe obtiene la acreditación de Calidad ISO 9001-2015. Es el mayor reconocimiento sobre gestión de calidad a nivel internacional. De esta forma, implanta un nuevo modelo de trabajo que le permite una mejora continua de sus procesos y por tanto una mejora del servicio que presta al paciente y a los facultativos solicitantes. Actualmente, esta unidad estudia en torno a 7.000 casos de pacientes de toda la Comunidad Valenciana con enfermedades con un posible carácter hereditario, la mayor parte de ellas consideradas enfermedades raras o minoritarias.

La Fe y la UPV reciben el Premio Jack Perkins por un estudio conjunto sobre la predicción de éxito de la inducción del parto. Un equipo conjunto de la Universitat Politècnica de València (UPV) y el Hospital Universitari i Politècnic La Fe ha desarrollado una nueva técnica que ayuda a predecir el éxito de la inducción del parto durante las primeras horas del mismo. Su avance ha sido distinguido con el Premio Jack Perkins, que reconoce anualmente al mejor trabajo publicado en la revista Medical Engineering Physics.



Estudio. Recibir menor diversidad bacteriana a través de la lactancia materna durante el primer mes de vida se ha relacionado con un mayor riesgo de desarrollar alergias durante la infancia. Es la conclusión a la que han llegado investigadores de la Fundació per al Foment de la Investigació Sanitària i Biomèdica de la Comunitat Valenciana (Fisabio) y del Instituto de Agroquímica y Tecnológica de Alimentos (IATA-CSIC) después de analizar la composición, riqueza y diversidad bacteriana de la leche materna de 40 mujeres al mes del parto y tras realizar los seguimientos a los niños durante los primeros 7 años de vida para ver si desarrollaban alergias conforme iban creciendo.



Técnica. El Hospital Francisc de Borja de Gandia ha puesto en marcha una nueva técnica para tratar patologías oculares que favorece la cicatrización de las lesiones corneales y disminuye los efectos inflamatorios. Se trata de



la utilización del colirio de plasma rico en factores de crecimiento (PRFG). Para ello, se procede a la extracción de sangre del paciente en el Laboratorio de Análisis Clínicos del hospital. A continuación, se activa un protocolo de procesos físico-químicos hasta conseguir que las plaquetas liberen proteínas y se pueda obtener el plasma.

Biopsia líquida. El Hospital Arnau de Vilanova de València ha incorporado en rutina clínica la técnica denominada biopsia líquida para monitorizar la situación de los tumores avanzados. Se trata de una estrategia poco invasiva y dinámica para identificar los tumores. Esta nueva tecnología denominada comúnmente biopsia líquida permite detectar con una muestra de sangre del paciente pequeños trazos de información de los tumores, desde células circulantes hasta muestras significativas de su ADN o ARN. Con este método se pueden identificar mutaciones en 77 genes frente a los que existen terapias aprobadas o en fase experimental.



Ojo con el colesterol: que esos tres “kilitos” que se ganan en Navidad no se nos “atasquen” en las arterias

JUAN RIERA ROCA

Los expertos aseguran que en las Navidades se pueden llegar a engordar hasta tres kilos. No olvide lo difícil que es luego eliminar ese cinturón de grasa que tan poca gracia a nivel estético; pero tampoco que un efecto secundario menos visible de los atracones puede ser el aumento del colesterol; del malo, claro, del que aumenta el riesgo de infartos e ictus-. Y en ese momento post fiestas estamos. Cuídense más que nunca tras los excesos.

Es momento de recuperar los hábitos saludables tras haber comido y bebido excesivamente.

No es probable que un plato más o menos de cochinitillo al horno estas Navidades haya solucionado para siempre o agrave hasta el extremo una aterosclerosis cuidadosamente formada a través de años mal comer y peor vivir. Pero tal vez sea el momento de pensar. El colesterol es lípido que se encuentra en los tejidos corporales y en el plasma sanguíneo.

Se presenta en altas concen-

traciones en el hígado, médula espinal, páncreas y cerebro. Abunda en las grasas de origen animal. Su presencia en el sistema es necesaria. El colesterol es imprescindible para la vida: es componente de las membranas plasmáticas de los animales. Como precursor de la vitamina D el colesterol es esencial en el metabolismo del calcio.

Es precursor de las hormonas sexuales; de las hormonas corticoesteroidales: cortisol y aldosterona; de las sales biliares, esenciales en la absorción

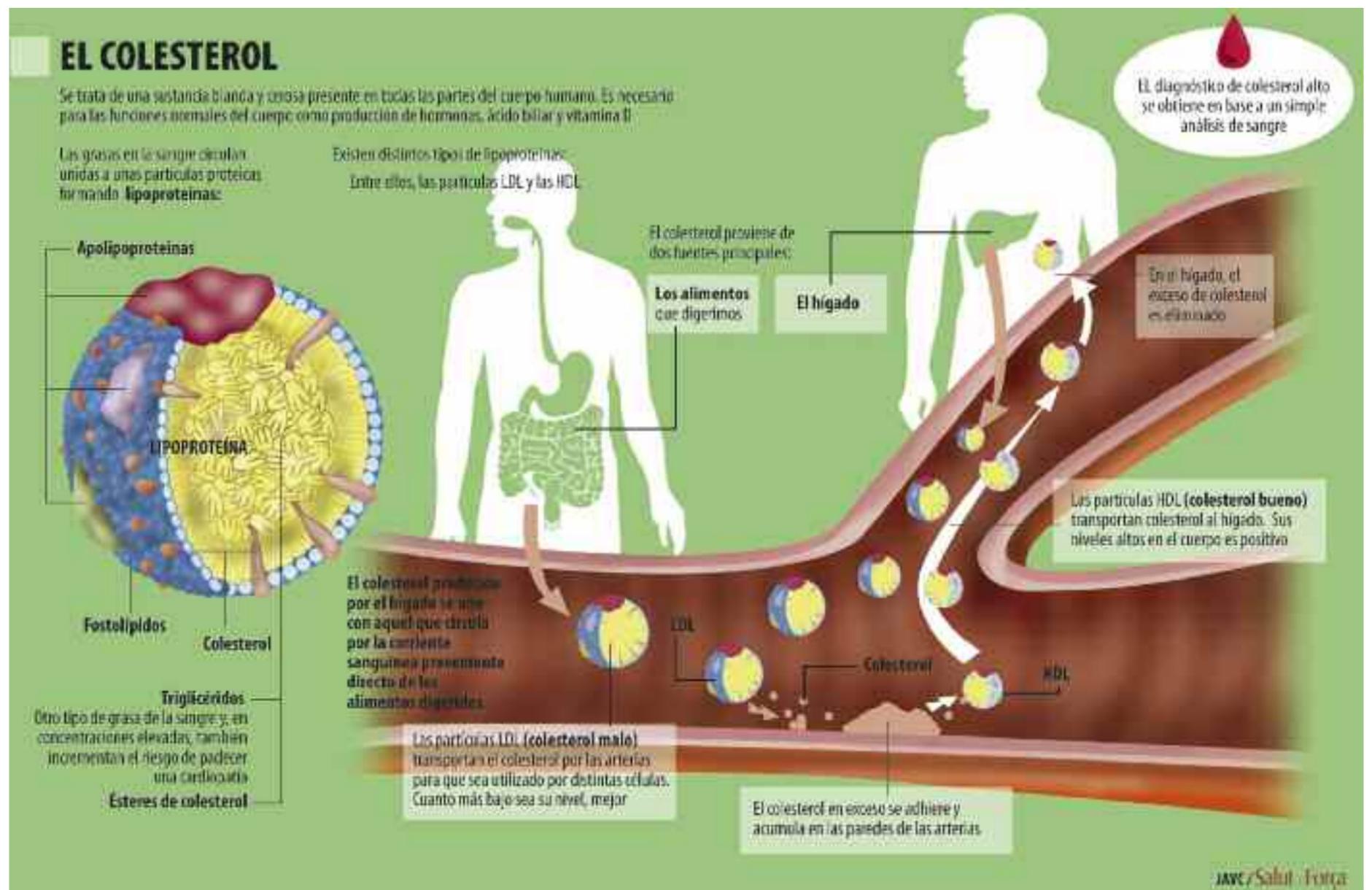
de nutrientes lipídicos y vía principal para la excreción de colesterol corporal. Es precursor de las balsas de lípidos. O sea, pero hay que tener colesterol, pero no por ello fomentar que suba el colesterol malo.

La concentración normal de colesterol en el plasma sanguíneo de individuos sanos es de 150 a 200 mg/dL

La concentración aceptada como normal de colesterol en el plasma sanguíneo (colesterole-

mia) de individuos sanos es de 150 a 200 mg/dL. Cuando esta concentración aumenta se habla de hipercolesterolemia. Hay que distinguir colesterol «bueno» y «malo». Las lipoproteínas de baja densidad (LDL) son patológicas en exceso, el colesterol LDL es el «colesterol malo».

El colesterol LDL por encima de los valores recomendados, incrementa el riesgo de sufrir eventos cardiovasculares (principalmente infarto de miocardio agudo) hasta diez años después de su determinación. El



colesterol presente en las lipoproteínas de alta densidad (HDL) ejercería un rol protector del sistema cardiovascular; es el «colesterol bueno».

En base a ese resultado la Sociedad Norteamericana de Cardiología (AHA) califica Colesterolemia por debajo de 200 mg/dL (miligramos por decilitros): es la concentración deseable para la población general, correlaciona con un bajo riesgo de enfermedad cardiovascular. Entre 200 y 239 mg/dL da existe un riesgo intermedio.

La colesterolemia mayor de 240 mg/dL puede determinar un alto riesgo cardiovascular. En ese último caso se recomienda iniciar un cambio en el estilo de vida, sobre todo en lo concerniente a la dieta y al ejercicio físico. En sentido estricto, el nivel deseable de colesterol LDL debe definirse clínicamente para cada sujeto en función de su riesgo cardiovascular.

Ese riesgo cardiovascular viene determinado por la presencia de diversos factores de riesgo, entre los que destacan: La edad y el sexo, los antecedentes familiares, el tabaquismo, la presencia de hipertensión arterial, la diabetes y el nivel de colesterol HDL en el organismo del paciente. Son personas con riesgo de más de un 20%

de sufrir un evento cardiovascular grave.

Para éstos —aunque la recomendación final ha de hacerla el médico para cada paciente—, la recomendación es de un nivel de colesterol LDL menor a 100 mg/dL. Incluso en pacientes de muy alto riesgo se recomienda un colesterol LDL igual o menor a 70. En España la máxima concentración recomendada es más elevada que la internacional.

La Sociedad Española de Arteriosclerosis basa en esta mayor medida en que el riesgo cardiovascular en España es más bajo. Así se considera por debajo de 200 mg/dL: bajo riesgo. Entre 200 y 300 mg/dL: riesgo intermedio. Colesterol mayor de 300 mg/dL: alto riesgo.

El 50-69% de los españoles adultos tiene los valores de colesterol por encima de lo recomendado

El 50-69% de los españoles adultos tiene los valores de colesterol por encima de 200 mg/dl, y el 20% tiene cifras por encima de 250 mg/dl, muy por encima de lo recomendado. El colesterol está considerado como uno de los principales factores de riesgo cardiovascular.

Desde el Equipo Coordinador de Lípidos de la Sociedad



Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), se explica que “se aproxima una epidemia importante si no cambiamos. El 20% de escolares tiene el colesterol por encima de 200 mg/dl”.

Por su parte, la Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA) alerta de que en España hay una alta tasa de pacientes tratados, pero el grado de control es muy bajo. Uno de cada tres pacientes consigue las cifras de colesterol recomendadas.

Se trata de una situación comprometida que empeora en los pacientes de alto riesgo cardiovascular en los que sólo uno de cada seis alcanza lo recomendado, añade el especialista, alertando de la situación epidemiológica a la que se enfrentan los enfermos.

Para hacer frente a estos datos, tanto SEA como SEMERGEN ponen al servicio de la comunidad médica el documento de consenso sobre el Abordaje Común del Paciente Dislipémico, a través del que pretenden modificar algunas conductas y actitudes profesionales.

Según estas fuentes especializadas el consenso propone un abordaje integral de la dislipemia, tratando como objetivo primario el colesterol LDL, estableciendo los niveles más bajos que sean posibles. Una vez controlados esos valores, reducir el riesgo cardiovascular residual.

Es decir, asociar fármacos para lograr que los pacientes que registren el HDL disminuido y los triglicéridos elevados normalicen también estos parámetros. El Documento da además pau-

tas a la continuidad asistencial entre primaria y hospital.

Los pacientes en prevención primaria son personas que, aunque agregan factores de riesgo, todavía no han desarrollado una enfermedad cardiovascular. Los que se encuentran en prevención secundaria son los que ya sufren estas complicaciones y deben controlarlas.

El colesterol —tal como informan los profesionales farmacéuticos a través de la página de la Organización Farmacéutica Colegial, es un tipo de grasa que circula por la sangre y que interviene en muchos procesos del organismo, como la síntesis de hormonas.

Además, es necesario para la digestión de las grasas e interviene en la formación de la bilis. También forma parte de las membranas celulares. Unos niveles altos en la sangre son factor de riesgo en enfermedades cardio-vasculares, como la embolia, la trombosis, etc.

El colesterol es producido por el propio organismo y por comer productos animales

El colesterol que existe en nuestro cuerpo es el resultado, por una parte, del colesterol producido por el propio organismo y por otra, del que llega

DIETA PARA BAJAR EL COLESTEROL

LOS NIVELES DE COLESTEROL

El colesterol se mide en miligramos por decilitro (mg/dL)

Colesterol LDL (malo)

En caso de cardiopatía o diabetes, el colesterol LDL debe estar por debajo de: **100 mg/dL**

En caso de riesgo de cardiopatía, su colesterol LDL debe estar por debajo de: **130 mg/dL**

En circunstancias normales, es beneficioso que el colesterol LDL esté por debajo de: **160-190 mg/dL**

Colesterol HDL (bueno)

Para las mujeres, debe estar por encima de: **50 mg/dL**

Para los hombres, debe estar por encima de: **40 mg/dL**

Para controlar el colesterol, la dieta debe basarse en alimentos como:



Aceite de oliva virgen
Aporta los ácidos grasos monoinsaturados



Pescado azul
(atún, sardina, boquerón, salmón...)
Aporta ácidos grasos omega-3



Frutos secos, legumbres, cereales
Aportan esteroles y estanoles vegetales



Frutas y verduras
Aportan antioxidantes

Estos alimentos aportan nutrientes que ayudan a reducir los niveles de colesterol en sangre y aumentar el denominado colesterol-HDL (colesterol bueno)

Por otro lado hay que evitar alimentos que en su propia composición incluyen abundante grasa

Mejor sustituir

Lácteos enteros



por

Lácteos desnatados



Mantequilla



Aceite de oliva



Carnes grasas



Carnes magras con poca grasa





Evitar embutidos, yemas de huevo, fritas comerciales y la bollería industrial

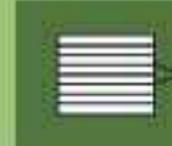
COMO COCINAR LOS ALIMENTOS PARA EVITAR EL COLESTEROL



Al horno



A la plancha



A la parrilla



Al microondas



Al vapor

a través de la alimentación, fundamentalmente de los productos de origen animal, recuerdan estos expertos.

Para ser transportado por la sangre, el colesterol utiliza unas partículas lipoproteínas. Existen varios tipos de estas partículas especiales. Unas se conocen como LDL-colesterol, popularmente conocido como «colesterol malo», tal como ya se ha indicado antes.

El LDL es 'malo' porque es el que tiende a depositarse en las paredes de los vasos sanguíneos. Esta forma de colesterol tiende a aumentar cuando se come mucha grasa de origen animal, quesos grasos, o embutidos. Por otro lado está el HDL que actúa contrariamente.

El HDL o "colesterol bueno" favorece la movilización del colesterol sanguíneo. Sus niveles aumentan con el ejercicio físico, dieta rica en fibra y baja en grasa animal. La hipercolesterolemia puede tener importantes consecuencias para la salud, predisponiendo enfermedades.

Por ejemplo y junto con otros factores, a infartos de miocardio, accidentes cerebrovasculares, etc. Por ello, es importante controlar periódicamente las cifras de colesterol en sangre, algo relativamente sencillo y puede incluso realizarse en la oficina de farmacia.

Independientemente de niveles de colesterol y de la necesidad de un tratamiento farmacológico, es muy recomendable seguir unos consejos: Controlar el peso y practicar regularmente ejercicio físico de forma moderada.

Además es aconsejable moderar también el consumo de alcohol, suprimir el tabaco, y favorecer el consumo de alimentos ricos en calcio, potasio y fibra, recuerdan los farmacéuticos. Es decir, no hacer todo lo que estos días navideños es tan fácil hacer.

Las personas que sufren hipercolesterolemia deben realizar un tratamiento dietético para reducir el nivel de colesterol LDL, aumentar su actividad física y eliminar los factores de riesgo que puedan favorecer el desarrollo de patologías asociadas, explican los expertos.

El tratamiento farmacológico se reserva para los pacientes que tienen un riesgo de enfermedades cardiovasculares, formas graves de hipercolesterolemia, dislipemias secundarias graves o que no han respondido al tratamiento dietético.

El objetivo del tratamiento dietético es diseñar una dieta individualizada. Una vez identificados los alimentos con alto contenido en grasas saturadas

Nuevas evidencias, nuevas recomendaciones

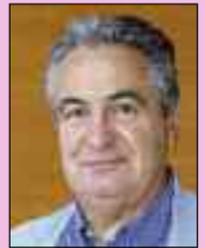
Las sociedades científicas actualizan las recomendaciones sobre el nivel de colesterol a medida que evoluciona el estado del conocimiento. En el siglo XXI, fijan los objetivos organizaciones supranacionales. Son comunes en muchos países. Los propios indicadores clave varían según el perfil de riesgo vascular de cada paciente.

Las últimas recomendaciones de las Sociedades Europeas de Cardiología y Arterioesclerosis se fijaron hace tan solo 90 días. En ellas, se intensifica de una forma muy significativa la lucha contra el colesterol malo, el LDL. De hecho, en los pacientes con un riesgo cardiovascular muy elevado, los objetivos de LDL baja a niveles que son la mitad de los actuales. En especial, en la población que ha sufrido un infarto agudo de miocardio reciente.

Esta recomendación, alineada con la de las sociedades americanas, resulta muy ambiciosa.

En este línea, el tratamiento con anticuerpos anti colesterol, adquiere un mayor protagonismo. Hay que recordar, que de poco sirve controlar el colesterol si no va acompañado de una respuesta integral ante el sobrepeso, el control de la diabetes, la hipertensión arterial y al abandono del tabaco.

Esta es la norma. La norma esta para ser cumplirla; pero también para individualizar las recomendaciones a las circunstancias del entorno, del momento y del paciente. En este sentido, debemos ser realistas y razonables. Precisamente, -psss- las navidades dejan un claro espacio para la excepción razonable. Felices fiestas.



Jaume Orfila
Asesor Científico
de Salut i Força

y colesterol que ingiere habitualmente el enfermo, se evalúan otros factores de riesgo de hipercolesterolemia.

Las calorías procedentes de las grasas no deben superar el 30% advierten los médicos

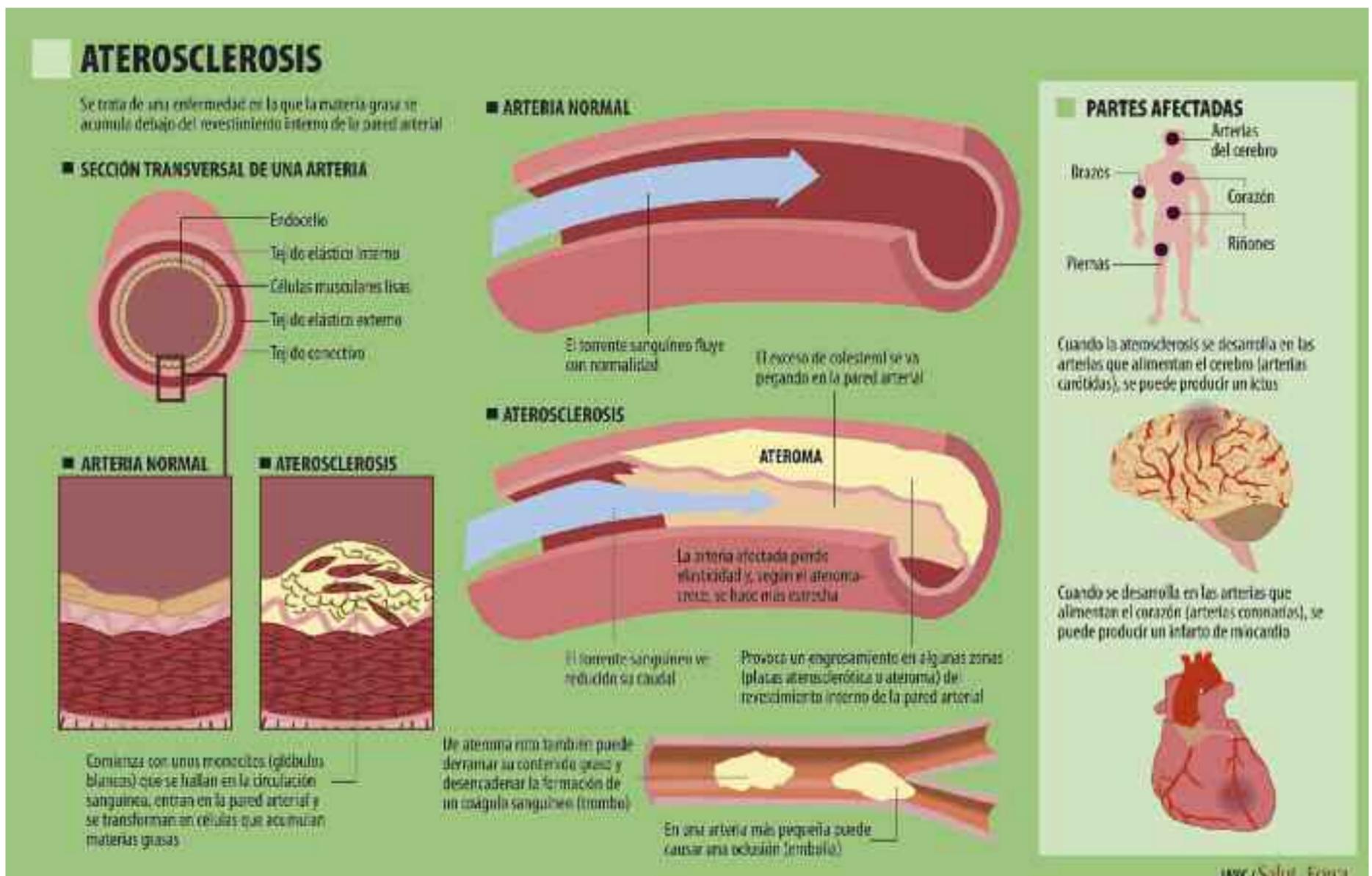
Las calorías procedentes de las grasas no deben superar el 30% y que aproximadamente el 10% vengan de grasas saturadas, otro 10% y un 10% de las monoinsaturadas. De cualquier

modo la ingesta de colesterol debe ser inferior a 300 mg diarios.

Ácidos grasos saturados o grasas saturadas, ingesta elevada de colesterol y desequilibrio entre el consumo de calorías y el gasto energético influyen especialmente en el aumento de colesterol, factores que deben ser corregidos por el tratamiento dietético.

La dieta debe ser pobre en grasas saturadas y colesterol, rica en ácidos grasos monoinsaturados, fibra vegetal e hidratos de carbono. Generalmente se reduce en un 30% la ingesta de grasas, sustituyendo las saturadas por insaturadas, explican los especialistas.

Los fármacos más utilizados para reducir la concentración de colesterol en sangre son las resinas, el ácido nicotínico y las estatinas. Asimismo, pueden utilizarse derivados del ácido lúbrico, probutol o la terapia hormonal sustitutiva con estrógenos.





El Peset, primer hospital público español en aplicar una técnica innovadora de cirugía radioguiada para cáncer

Esta cirugía de precisión se apoya en la Medicina Nuclear para localizar lesiones en quirófano y facilitar la extirpación de tumores

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital Universitario Doctor Peset se ha convertido en el primer centro sanitario público español en aplicar una técnica innovadora de cirugía radioguiada para el tratamiento del cáncer de mama y otros tumores de forma menos agresiva, menos dolorosa y con una estancia hospitalaria mínima.

Esto ha sido posible gracias a la incorporación de un equipo de navegación portátil de última generación que genera una imagen tomográfica isotópica (SPECT) fusionada con una imagen de TAC en una realidad virtual 3D. De esta forma, se consigue una mejor localización de los tumores durante la cirugía y unos resultados más eficaces.

“La cirugía radioguiada es una cirugía de precisión que se sirve de un conjunto de técnicas de Medicina Nuclear que ayudan a la localización de lesiones en quirófano con el fin de mejorar los resultados quirúrgicos: aumentar la precisión de la resección, acortar el tiempo de la intervención y disminuir la morbilidad del paciente, es decir, cualquier complicación asociada al tratamiento”, ha señalado la doctora Elisa Caba-

llero, jefa del Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Universitario Doctor Peset.

Este tipo de cirugía utiliza, por una parte, moléculas radioactivas (radiofármacos) que se administran al paciente localmente o por vía sistémica y, de otra, equipos detectores portátiles para identificar y localizar la lesión, ya sean sondas gamma-detectoras o equipos capaces de obtener imágenes durante la cirugía.

Una de las aplicaciones más conocidas de la cirugía radioguiada es la detección del ganglio centinela de un tumor (de mama, ginecológico, melanoma, de próstata, de tumores de cabeza y cuello...). La imagen se obtiene tras la administración local de partículas de muy pequeño tamaño marcadas con una radioisótopo que migran por vía linfática.

Identificación

La identificación del ganglio centinela (el primer ganglio de drenaje del tumor) es muy importante para determinar la extensión regional del tumor y si, tras una biopsia, se demuestra que está libre de células malignas.

Cirugía mínimamente invasiva

También es de gran utilidad en la cirugía mínimamente invasiva, ya que estas técnicas permiten extirpar el tumor a través de una incisión cutánea mínima, con la seguridad que aporta la identificación mediante imagen durante el acto quirúrgico en tiempo real. Un ejemplo es la cirugía de tumores de paratiroides, donde no solo se reduce la morbilidad, sino que también se consigue una mejora estética.

Aunque la cirugía radioguiada empezó a utilizarse en la década de 1940, en los últimos años la investigación se ha extendido y ha permitido avanzar significativamente en el campo de la cirugía oncológica de precisión. En este sentido, el Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Universitario Doctor Peset cuenta con una amplia experiencia en cirugía radioguiada que se ha beneficiado de la adquisición de tecnología novedosa.



nas se puede realizar una cirugía más conservadora y menos agresiva.

En cáncer de mama, el Hospital Universitario Doctor Peset está utilizando la cirugía radioguiada para sustituir las técnicas de localización guiadas por arpones metálicos insertados en la mama de la paciente. Con ello se acorta la estancia hospitalaria, disminuye el dolor y mejora el confort de las pacientes.

“Otra de las indicaciones de la cirugía radioguiada es la localización de tumores pequeños, no palpables, que solo son visibles mediante técnicas de imagen. Al marcarlos con un radiofármaco los convertimos en detectables durante la cirugía mediante sondas o imagen y favorecemos que el cirujano lo localice y ajuste el tamaño de la resección. Además, garantizamos su extirpación completa al demostrar ausencia de radioactividad tras la resección”, ha explicado el doctor John Orozco, del Servicio de Medicina Nuclear.

► Se está aplicando principalmente en cáncer de mama, pero también en tumores neuroendocrinos y cirugía del hiperparatiroidismo primario



Navegador

“Desde la incorporación del navegador portátil de última generación hemos realizado más de 180 procedimientos quirúrgicos con esta técnica que fusiona SPECT y TAC en una realidad virtual 3D, lo que supone un incremento del 15% de intervenciones de cirugía radioguiada en este centro”, ha explicado el doctor Orozco.

Además, se han abierto nuevas líneas de investigación en cirugía del cáncer de mama, en los tumores neuroendocrinos y en la cirugía del hiperparatiroidismo primario, encaminadas a demostrar sus ventajas clínicas con criterios de eficiencia. En concreto, en el caso de los tumores neuroendocrinos se ha comprobado que la técnica permite la detección de lesiones muy pequeñas, inferiores a 6 milímetros, lo que mejora el rendimiento quirúrgico.

Trabajos

Estos trabajos del Hospital Universitario Doctor Peset se han presentado durante 2019 en el Work Meeting de la Sociedad Europea de Medicina Nuclear e Imagen Molecular, en el Congreso de la Sociedad Europea de Cirugía Oncológica y, a nivel nacional, en el Congreso Nacional de Cáncer de Mama.

“No debemos olvidar que para llevar a cabo estas nuevas técnicas quirúrgicas e impulsar nuevas indicaciones es fundamental el trabajo multidisciplinar donde intervienen profesionales de distintas especialidades: medicina nuclear y radiofarmacia, radiología, cirugía, oncología, anatomía patológica... Los equipos humanos y la tecnología permiten mejorar la atención a los pacientes, su calidad de vida y su recuperación, y seguir avanzando en procedimientos de terapia oncológica más precisos, eficaces y personalizados”, ha asegurado la doctora Caba-



SEGURO MULTIRRIESGO

La protección que su negocio necesita



CLÍNICAS MÉDICAS



FARMACIAS



CLÍNICAS VETERINARIAS



CLÍNICAS DE FISIOTERAPIA



ÓPTICAS

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

NOVEDAD

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

Producto en coaseguro con Mapfre.

SEGUROS • AHORRO E INVERSIÓN • PLANES DE PENSIONES

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



VI JORNADAS

Educación para la salud en cáncer de mama

CHARLAS DIRIGIDAS A MUJERES CON CÁNCER DE MAMA, FAMILIARES Y ASOCIACIONES DE MUJERES

DICIEMBRE 2019 - JUNIO 2020

5 SESIONES

19/12/2019

10:00 h. Bienvenida y café

10:30 h. Mesa redonda

AVANCES EN EL CÁNCER DE MAMA: PUESTA AL DÍA EN EL TRATAMIENTO.

12:00 h. Coloquio

PARTICIPANTES

*Dr. Salvador Binach
Dr. Giovanni Vento
Dr. Miguel Samas*

13/02/2020

10:00 h. Bienvenida y café

10:30 h. Mesa redonda

INCAPACIDADES Y MINUSVALÍAS: PRESTACIONES SOCIALES.

12:00 h. Coloquio

PARTICIPANTES

Dr. Joaquín Delgado

26/03/2020

10:00 h. Bienvenida y café

10:30 h. Mesa redonda

ENFORMATE: EJERCICIO FÍSICO Y CÁNCER DE MAMA.

12:00 h. Coloquio

PARTICIPANTES

*Dra. Elena Oliu
Sara Tabares
Igor Herrero*

23/04/2020

10:00 h. Bienvenida y café

10:30 h. Mesa redonda

CÁNCER DE MAMA: OTRAS MIRADAS.

12:00 h. Coloquio

PARTICIPANTES

*Dra. Rocío Romero
Dra. Ana García*

11/06/2020

10:00 h. Bienvenida y café

10:30 h. Mesa redonda

REALIDADES Y MITOS EN LA ALIMENTACIÓN.

12:00 h. Coloquio

PARTICIPANTES

*Dra. Patricia Ruiz
Dr. José Miguel Mulet*


10:00 - 12:30 horas


EN EL SALÓN DE ACTOS DE LA FUNDACIÓN IVO
4 Planta - Edificio C
(Consultas Externas)



DESAYUNO CON EXPERTOS



Foto de familia de todos los ponentes.

El IVO reúne a mujeres con cáncer de mama, familiares y asociaciones en las VI Jornadas de Educación en Cáncer de Mama

CARLOS HERNÁNDEZ

El instituto Valenciano de Oncología, IVO, organizó un año más las Jornadas de Educación para la Salud en Cáncer de Mama, dirigidas a mujeres con cáncer de mama, familiares y asociaciones de

mujeres. El pasado 19 de diciembre tendrá lugar la primera sesión de esta jornada, que se celebra anualmente y que tiene como objetivo abordar, desde el rigor, algunos temas relacionados con la enfermedad y su tratamiento, así como el aprendizaje y encuen-

tro de las mujeres asistentes.

Se trata de la VI edición de unas jornadas que se caracterizan por configurarse edición tras edición a partir de las propuestas y sugerencias de las participantes. Desde la exactitud y la cercanía, los profesionales médicos del IVO



Vista general del edificio de IVO en Valencia.

abordan las cuestiones que pueden ser interesantes para estas mujeres.

Cinco encuentros con profesionales

Las jornadas estuvieron dirigidas y organizadas por miembros del comité de tumores de cáncer de mama del IVO, como los doctores: Salvador Blanch, Ana García, Joaquín Gavilá, Elena Oliete y Patricia Ruiz.

Esta edición contará con cinco encuentros distribuidos entre diciembre de 2019 y junio de 2020. El primer encuentro tuvo lugar el 19 de diciembre y abordará los avances en el cáncer de mama y puesta al

día en el tratamiento. Las siguientes sesiones tendrán lugar el 13 de febrero, 26 de marzo, 23 de abril y 11 de junio. Los temas que se tratarán serán "Incapacidades y minusvalías: prestaciones sociales", "Ejercicio físico y cáncer de mama", "Cáncer de mama: otras miradas" y "Realidades y mitos en la alimentación", respectivamente.

Las sesiones se celebran en el salón de actos del IVO- ubicado en el edificio de consultas externas C- y comenzarán con un desayuno y un encuentro informal, previo a la conferencia principal, que concluirá con un debate en el que las pacientes manifestarán sus dudas y compartirán sus opiniones.





Equipo que ha hecho posible la primera lobectomía pulmonar robótica en el Hospital General de Valencia.



Imagen de la primera lobectomía pulmonar robótica del Hospital General de Valencia.

El General de Valencia realiza la primera lobectomía pulmonar robótica de la Comunitat

Reduce las complicaciones, produce menor dolor postoperatorio y acorta la recuperación

NACHO VALLÉS

El Servicio de Cirugía Torácica del Hospital General Universitario de València ha realizado la primera lobectomía pulmonar robótica de la Comunitat Valenciana. “Se trata de la extracción de un lóbulo pulmonar en un paciente oncológico, con grave limitación respiratoria por enfisema pulmonar y gracias a esta técnica nueva, mediante pequeñas incisiones se logra una recuperación mucho más rápida que permite una reincor-

poración más rápida a la vida laboral y familiar”, explica Ricardo Guijarro, jefe del servicio de Cirugía Torácica del General de València.

La cirugía robótica con el sistema Da Vinci es una técnica de mínima invasión que permite operar por pequeñas incisiones, consiguiendo reducir las complicaciones, menor dolor postoperatorio y acortar el tiempo de recuperación del paciente.

“Para los cirujanos el robot impide el temblor intencional que

existe al operar con instrumentos largos, mejor visión porque la cámara puede magnificar a voluntad el campo operatorio y más habilidad porque opera con cuatro brazos y con instrumentos que tienen más grados de movilidad que la propia muñeca y mano humanas”, señala el doctor Guijarro.

Formación

El Servicio de Cirugía Torácica del Hospital General de València se formó en esta nue-

va técnica quirúrgica con estancias en los principales centros europeos que la realizan y en enero de 2018 realizó la primera cirugía torácica robótica de la Comunitat Valenciana, al ser incorporado el robot en el hospital en 2017.

Ahora ha realizado la primera lobectomía en un paciente procedente del Hospital Doctor Peset del que el General de València es referente para Cirugía Torácica.

“Entre ambos hospitales se atiende aproximadamente a la mi-

tad de la población de Valencia que requiere de cirugía torácica y celebramos semanalmente comités de tumores con profesionales de los dos hospitales para valorar la patología torácica susceptible de tratamiento quirúrgico”, explica el doctor Guijarro.

El equipo de esta primera lobectomía pulmonar robótica ha estado formado por los cirujanos Eva García del Olmo, Enrique Pastor y Ricardo Guijarro; el anestesiólogo Manuel Granell y la enfermera instrumentista Rocío Sequí.

40 profesionales del Departamento de Alicante e ISABIAL exponen los resultados de investigación publicados en el último año. Los investigadores del Hospital General Universitario de Alicante y del Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL) han sido los protagonistas de una cita científica anual, cuyo objetivo es divulgar y reconocer la excelencia de la investigación realizada durante el año 2019. El ‘II Día de la Investigación Clínica del Departamento de Salud de Alicante-Hospital General y IV Encuentro de Investigadores del Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL)’ constituye un foro “para la difusión y el fomento de la actividad de I+D+I desarrollada por los profesionales de esta área de salud, en el ámbito de ISABIAL, con el fin de ponerla en valor ante la sociedad y entre los propios profesionales”, ha apuntado el director científico de ISABIAL, el doctor José Sánchez Payá.



Sabañones y problemas circulatorios, problemas de los pies de los mayores en invierno

El Colegio Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) afirma que, debido a que suelen sufrir una reducción de la sensibilidad en los pies, también se distorsiona su sensación térmica

AMPARO SILLA

El Colegio Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) ha informado de que los sabañones y los problemas circulatorios son dolencias que afectan especialmente a las personas mayores durante el invierno.

Debido a que es habitual que en edades avanzadas se sufra una importante reducción de la sensibilidad en los pies (neuropatías), también se distorsiona su sensación térmica. Esto hace que sea fundamental seguir unas pautas de cuidado específicas que promuevan la salud de sus pies que, a su vez, tenerlos sanos incrementarán su calidad de vida.

“Tenemos que tener en cuenta que la aparición de patologías en esta zona puede provocar molestias al caminar que, si no se solucionan, van disminuyendo su movilidad y con ello su independencia”, ha explicado Maite García, presidenta del ICOPCV.



Los podólogos recomiendan, además de que los pies de las personas mayores sean revisados periódicamente por un profesional para tratar cualquier alteración con la máxima celeridad posible, que en invierno se instalen en habitaciones caldeadas y que utilicen calcetines de fibras naturales que mantengan el calor para evitar la aparición de los dolorosos sabañones, una de las dolencias más comunes en el invierno. Se trata de una lesión dérmica que se produce por una vasoconstricción prolongada y que deriva en hipoxemia (disminución de la presión parcial de oxígeno en la sangre arterial) e inflamación de las paredes vasculares.

Caminar

“Además, es muy importante que caminen y así evitar que los pies estén inmovilizados para activar la circulación de la sangre y que no se produzca un enfriamiento de los miembros inferiores. Si se está mucho tiempo sentado, es aconsejable masajear los pies periódicamente y realizar ejercicios específicos con ellos para mejorar la circulación y mantener una temperatura adecuada. Si se detectara amoratamiento o cambio de color en uñas o piel, es fundamental acudir rápidamente al podólogo”, ha explicado la presidenta del ICOPCV.

Otras recomendaciones son evitar ponerse cerca de fuentes de calor directa que perjudicarían a su circulación, se aconseja utilizar medias y calcetines que no presionen para favorecer la circulación, evitar utilizarlos de materiales sintéticos y escoger un calzado adecuado que mantenga la función del pie, que se adapte perfectamente a éste y que sea seguro. También es útil la utilización de cremas específicas que preparen la piel para las agresiones del frío, reparen las grietas y normalicen la estructura de la epidermis.

La Fe realiza el primer tratamiento de la Comunitat con células madre de tejido graso para enfermedad de Crohn

Segundo centro que realiza esta intervención en España, tras Complejo de Pontevedra

REDACCIÓN

El Hospital La Fe de València ha realizado la primera administración con células madre expandidas de tejido graso humano, conocidas como células mesenquimales, para el tratamiento de la fístula perianal en la enfermedad de Crohn. Se trata del primer tratamiento en la Comunitat Valenciana y el segundo en España, tras el Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra, que lo llevó a cabo hace dos semanas.

Consiste en la administración de una inyección en el trayecto fistuloso responsable de los problemas anales derivados de la enfermedad de Crohn. Durante el acto quirúrgico se inyecta una dosis única de este medicamento que está constituida por 120 millones de células.



Equipo de coloproctología experto que ha hecho posible la operación.

Este acto quirúrgico lo lleva a cabo un equipo de coloproctología experto, aunque es un tratamiento multidisciplinar en el que interviene personal del área de Enfermedades Digestivas, Cirugía Digestiva y Coloproctología, Farmacia Hospitalaria, Anestesia y Reanimación, entre otros.

Como ha señalado la doctora Mónica Millán, cirujana del Hospital La Fe y responsable de este acto quirúrgico, “el paciente intervenido, afecto desde hace más de 20 años de enfermedad de Crohn, tenía como alternativa la colocación de una bolsa definitiva (estoma) para las deposiciones. Con esta nueva opción terapéutica que, aunque se realiza en quirófano de cirugía sin ingreso, no es una intervención agresiva, se abre una nueva vía para pacientes con esta patología y mejora su calidad de vida”.

La sanidad de la Comunitat celebró la Navidad

Profesionales y voluntarios, volcados en amenizar las fiestas a los pacientes ingresados y a sus familiares

CARLOS HERNÁNDEZ

Un año más, la llegada de la Navidad es un gran reto para los profesionales sanitarios tanto de la pública como de la privada. Los empleados ponen todo su empeño e ilusión en amenizar al máximo la estancia de los pacientes y la de sus familiares en unas fechas tan señaladas. Decoraciones espectaculares hechas junto a los propios usuarios, visitas de voluntarios como bomberos o deportistas de elite, conciertos,

menús especiales de Navidad, villancicos, concursos de relatos, etc... son solo algunas de las magníficas iniciativas que la red hospitalaria valenciana, tanto pública como privada, han llevado a cabo para mejorar el ánimo de sus pacientes. Sin olvidar las visitas clásicas de Papá Noel y los Reyes Magos. Desde este periódico, un año más, hacemos una pequeña selección de algunas de las numerosas fotografías que han conseguido esbozar sonrisas a los pacientes.



Papá Noel y los bomberos visitaron el Hospital General de Alicante.



Los bomberos treparon en el Hospital del Vinalopó.



ACTUALIDAD



Coro actuando en el Hospital General de Alicante.



Presentación de la carrera solidaria Holly Sweet en el Hospital de Torrevieja.



Papaloneada motera en el Hospital de La Plana.



Visita de los bomberos a La Plana.



El Valencia CF nunca falla a la cita.



Espectáculo y diversión en el Hospital de Dénia.



Los bomberos y Papá Noel causaron furor en La Fe de Valencia.





Los Reyes Magos visitaron el Hospital General de Alicante.



Imágenes de la visita de los Reyes de Oriente al Vinalopó.



Los jugadores del Villarreal, visitando a los niños del



Los Reyes Magos hicieron las delicias de los pacientes en el Hospital General de Castelló.



Los jugadores del Elche visitaron el Hospital del Vinalopó.



Los jugadores del Hércules visitaron a los niños ingresados en el Hospital General de Alicante.

La colaboración entre el Vinalopó y el MUPE sigue creciendo

Un proyecto entre la Unidad Pedagógica Hospitalaria y el Museo Paleontológico de Elche busca vocaciones científicas entre los niños y niñas atendidos en áreas pediátricas

AMPARO SILLA

El Museo Paleontológico de Elche acaba de cumplir 15 años y entre las actividades puestas en marcha cabe destacar la colaboración con el Hospital de Día y la planta de pediatría del Hospital Universitario del Vinalopó.

Así, a través de la unidad Pedagógica Hospitalaria se están trabajando temas relacionados con la paleontología para despertar entre los más pequeños la curiosidad por las ciencias de la Tierra. Este trimestre ha sido el turno de los trilobites y los ammonites, invertebrados marinos, que darán paso a trabajar los dinosaurios y los mamuts al final de curso, siguiendo con ello un orden temporal.

Resultado de las actividades del primer trimestre y enmarcado en la celebración del



Una profesional que ha participado en los trabajos de MUPE del Aula Hospitalaria Vinalopó.

15º aniversario del MUPE ha sido la realización de pequeñas reproducciones con pasta de modelar por parte de los niños y niñas que han pasado por la unidad pedagógica del

hospital. Estas se podrán ver durante las vacaciones navideñas en el museo y se sumarán a una exposición final que tendrá lugar a la conclusión del curso.

Iniciativa

Esta iniciativa se suma a la ya iniciada hace 3 años, gracias a la cual personal del museo visita el hospital de día, haciendo la estancia más agradable a través del desarrollo de actividades educativas. Una vez más el museo pone de manifiesto su papel activo en la sociedad, proponiendo nuevas iniciativas al alcance de todos. El proyecto llevado a cabo con el Hospital del Vinalopó se enmarca en el programa didáctico del museo, didacPAL, y que cuenta en esta ocasión con la colaboración de la Obra Social la Caixa.

REDACCIÓN

El Hospital Universitario de Torrevieja puso el foco en la lucha contra la violencia de género en un taller con el lema "Redes conectadas y activas frente a la violencia de género". A lo largo de tres mesas redondas, este taller abordó la intervención en la violencia de género en atención y protección, así como el abordaje de esta lacra social en el entorno sanitario.

Marina Marroquí, educadora social que sufrió violencia machista desde los 15 años, aconseja desde entonces a los padres sobre cómo deben actuar cuando detecten que sus hijas pueden estar sufriendo violencia machista. Una luchadora incansable que ha querido reforzar el mensaje de que "a la mujer maltratada hay que verla como una superviviente".

Cribado universal contra la violencia de género

El Departamento de salud de Torrevieja detecta los casos positivos de violencia de género a través de la aplicación del programa de cribado universal contra la violencia de género de la Conselleria de Sanitat.

Torrevieja Salud pone el foco en la lucha contra la violencia de género

El taller "Redes conectadas y activas frente a la violencia de género" realiza el cribado para la detección a un total de 5.993 mujeres desde enero 2019



Marina Marroquí, educadora social.



Público asistente al taller.

Este Departamento de Salud, junto al de Vinalopó, se sitúa entre los primeros de la Comunitat en número de mujeres a las que se les ha realizado el cribado, este hecho es el resultado del compromiso de todos los profesionales sanitarios para aflorar este problema de Salud Pública.

El Departamento de Salud cuenta con un servicio de Trabajo Social que informa, orienta y asesora a mujeres en materia de violencia de género. Además, informa a las víctimas de los recursos sociales específicos que existen como la renta activa de inserción, telealarma, cen-

tros de emergencia y el 016. Esta unidad ofrece apoyo psicosocial y seguimiento a víctimas de violencia de género, así como realiza funciones de sensibilización a nivel comunitario.

Además, trabajan en la sensibilización de los profesionales sanitarios para la de-

tección de víctimas potenciales. De esta forma, el programa de formación del departamento incluye este tema dentro de su planificación anual para que todos los profesionales reciban la información necesaria para el abordaje de casos en su lugar de trabajo.

Diario de la UCI: escribir para humanizar el ingreso

Los cuidados intensivos de los hospitales de Ribera Salud ayudan a pacientes y familiares a compartir experiencias, adaptan los horarios de las visitas y son partícipes del cuidado

REDACCIÓN

Escribir no cura el cuerpo, pero da sosiego a la mente y reconforta el alma. Esta es una de las iniciativas que se llevan a cabo en los hospitales de Ribera Salud para humanizar sus Unidades de Cuidados Intensivos y convertirlas en un espacio en el que el paciente y su entorno se sientan reconfortados. Contar en primera persona qué se siente en una UCI, o cómo se llevan las horas que parecen días, y los días que parecen meses, ayuda a que pacientes y familiares se desahoguen y pongan por escrito momentos buenos y malos, alegrías y penas. "Cuando los familiares de los pacientes o ellos mismos escriben sus experiencias durante el tiempo del ingreso en la UCI, de algún modo trasladan al papel instantes de sus vidas que no volverán a recuperar", explica la supervisora de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Torreveja, Inmaculada Flores.

Angustia, miedo e incertidumbre, pero también esperanza, alegría y felicidad son algunos de los sentimientos

que experimentan familiares y pacientes de la UCI y que el personal de Enfermería les ayuda a canalizar porque, como explica la supervisora de la UCI de Torreveja "como profesionales, el trato cercano con pacientes y familiares es una parte más que hay que integrar en el cuidado de los usuarios de manera activa". "Les escuchamos, les acompañamos y les ofrecemos apoyo y comprensión", añade. Pero escribir en un diario su vivencia, les ayuda, tanto desde el punto de vista del paciente como del familiar.

Proceso

Como también les sirve, "y mucho", según explica Inmaculada Flores, "hacer partícipes a los propios pacientes, siempre que sea posible, del proceso de la enfermedad, implicándoles en el tratamiento y en su cuidado y explicándoles, con información adaptada a cada uno, las fases de su estancia". En definitiva, añade, "hacemos que se sientan parte activa del procedimiento y en la medida de lo factible, de su recuperación".

Y esa misma política de humanización de la UCI es la que

se aplica con respecto a los familiares. Estas unidades tienen una filosofía de "puertas abiertas" en los hospitales de Ribera Salud (Vinalopó, Torreveja y Torrejón). No es fácil conciliar la estancia de un familiar en la UCI con el día a día de casi nadie. El trabajo, los estudios, el cuidado de niños pequeños o personas mayores dificulta, y mucho, la visita, el acompañamiento y la atención al familiar ingresado, si el horario de visitas es inamovible. No siempre se puede dejar el trabajo o faltar a un examen, pero tampoco se quiere renunciar a estar con el ser querido en un momento complicado. Es por eso que los hospitales de este grupo sanitario adaptan los horarios de visita para los pacientes ingresados a las necesidades particulares su familia y así facilitan no solo que pasen tiempo con su ser querido, sino también que se impliquen, si así lo desean, en su cuidado y tratamiento.

Resultado

El resultado de estas iniciativas se ha demostrado muy



Diario de recuerdo Vinalopó.

beneficioso para el usuario, pero también para su familia. Se han conseguido espacios más confortables y amables para hacer más llevadera la estancia de un paciente en la UCI. La supervisora de esta unidad en el Hospital de Torreveja asegura que "se trata de conseguir que nuestras instalaciones sean lo más similares posibles al entorno del usuario. Tra-

dicionalmente estas unidades han sido un espacio blindado para los familiares, pero en los hospitales de Ribera Salud se ha apostado por convertir las UCIs en espacios acogedores, más humanizados, donde usuarios y familiares se sientan, de algún modo, libres", según explica Inmaculada Torres, basándose en su experiencia en el Hospital de Torreveja.



Diario de recuerdo Torreveja.





Autoridades cortando la cinta de la reapertura.

El consultorio médico de Pinar de Campoverde de Torrevieja Salud reabre sus puertas

El edificio sanitario está reformado por el Ayuntamiento de Pilar de la Horadada y dotado por el departamento de salud de Torrevieja y ya está nuevamente operativo al cien por cien

REDACCIÓN

El pasado 15 de diciembre, la concejal de Sanidad Nieves Moreno, el alcalde de Pilar de la Horadada, José María Pérez, el director de Atención Primaria de Torrevieja Salud, Hipólito Caro, junto al resto de autoridades, personal sanitario y vecinos de la urbanización de Pinar de

Campoverde, presenciaron el acto de reapertura del Consultorio Médico tras casi un año que han durado las obras de reforma.

El nuevo edificio reformado ocupa una superficie de 225,05 metros cuadrados construidos sobre el mismo emplazamiento en la avenida del Pino, 45 de Pinar de Campoverde, la principal arteria de

la urbanización de monte más habitada de Pilar de la Horadada, donde conviven personas de 42 nacionalidades distintas, de las cuales el 86% son extranjeras.

La obra de reforma ha costado 272.157,09 euros, de los cuales, cien mil euros han sido aportados por la Conselleria de Sanitat, a través de una subvención concedida para la in-

tervención arquitectónica en locales destinados a la prestación de asistencia sanitaria en la Comunitat Valenciana.

El nuevo edificio ha sido dotado por el Hospital de Torrevieja, y está distribuido en tres plantas, que cuentan con las dependencias necesarias para el uso al que está destinado: contando con 6 consultas, recepción, 2 salas de es-

pera, aseo femenino y de discapacitados, aseo masculino, aseo de personal, sala de lactancia, sala de limpieza, pasillo, sala polivalente y almacén. Incluso zonas exteriores, ascensor y escalera de comunicación entre planta baja y primera. El acceso a planta semisótano permanece por la escalera exterior existente en la parcela.



Momento de los parlamentos tras la inauguración.



Numerosos vecinos se acercaron a presenciar el acto.



Principales autoridades, encabezadas por el alcalde Antonio Puerto.



Diferentes asociaciones y colectivos de Aspe, durante la visita al nuevo centro de salud integrado.



Diferentes asociaciones y colectivos de Aspe, durante la visita al nuevo centro de salud integrado.

Vinalopó Salud organiza una jornada de puertas abiertas para conocer el nuevo centro de salud integrado de Aspe

El alcalde del municipio, Antonio Puerto, acompaña a diferentes asociaciones y colectivos de Aspe durante la visita al nuevo centro de salud integrado para que lo conozcan

NACHO VALLÉS

Diferentes asociaciones y colectivos del municipio de Aspe visitaron el pasado mes de diciembre las instalaciones del nuevo centro de salud integrado dependiente de Vinalopó Salud. Un centro en el que Ribera Salud ha invertido más de 6 millones de euros y que cuenta con una superficie de 3.600 metros cuadrados divididos en dos plantas.

Representantes del tejido social del pueblo como Asociaciones de padres y madres de varios colegios, representantes del Consejo de Salud, de aso-

ciaciones de defensa y disfrute del medio ambiente, de la residencia de ancianos y de la Cruz Roja han recorrido el interior del edificio, que tendrá su ubicación entre la Avenida Juan Carlos I y Jaime I, junto a altos cargos de la corporación municipal y de la dirección de Vinalopó Salud.

Modernas infraestructuras

El nuevo CSI, integrará el actual centro de salud, el centro de salud integrado y rehabilitación, en unas modernas infraestructuras divididas en las

siguientes áreas: recepción y administración, medicina de familia (con nueve salas de consulta), pediatría (con cinco salas de consulta), enfermería (con una sala de extracciones y otra de tratamiento), salud sexual y reproductiva (con cuatro consultas y una sala de preparación al parto), salud mental (que incluye tres consultas), rehabilitación y fisioterapia con gimnasio, radiología con sala de radiología digitalizada, vascular, odontopediatría, atención especializada, con servicios como oftalmología y otorrinolaringología, y un área de urgencias con entrada in-

dependiente, tres consultas, sala de curas, de reanimación y una amplia zona de observación.

Antonio Puerto, alcalde del municipio, mostró su compromiso en que "las puertas de esta nueva centro se abran entre enero y febrero de 2020 para dar cobertura sanitaria a nuestra población".

Hipólito Caro, director de Atención Primaria de Vinalopó Salud, aseguró que "se trata de un magnífico proyecto que está previsto se construya en el plazo estimado para empezar lo antes posible a ofrecer asistencia a los más de 20.000 vecinos de la población".

Casi una veintena de agresiones a profesionales sanitarios de la Marina Alta durante 2019

El Hospital de Dénia organiza una jornada dirigida a la prevención y recuerda que la mayoría de agresiones se registran en Atención Primaria y que es muy importante denunciarlas

ALFREDO MANRIQUE

Casi una veintena de profesionales sanitarios del Departamento de Salud de Dénia-DSD- han sido agredidos durante 2019. La mayor parte de los ataques se produjeron en Atención Primaria -15- frente a los -3- denunciados en el ámbito hospitalario. El Departamento de Salud de Dénia organizó una jornada sobre "Prevención de Agresiones en el Ámbito Sanitario" con el objetivo de ofrecer a los profesionales una serie de herramientas basadas en la contención verbal para así evitar futuras agresiones.

La jornada fue inaugurada por el director Asistencial del DSD, Juan Cardona; la directora Económica Financiera del DSD, Sonia Hernández; la directora de Recursos Humanos, Comunicación y RSC, Corpus Gómez y el director de Seguridad de Marina Salud, Alfredo Fondón.

En ella también han participado profesionales del Cuerpo Nacional de Policía, que se presentaron la figura del interlocutor policial sanitario y



Juan Cardona, Sonia Hernández, Alfredo Fondón y Corpus Gómez.

expusieron las actuaciones que está llevando a cabo la institución en esta materia.

Informe del Ministerio de Sanidad

El Ministerio de Sanidad ha presentado recientemente un

informe que arroja cifras alarmantes sobre agresiones en el ámbito sanitario. Durante 2018 llegaron casi a 10.000 en toda España, un 15,89% por cada 1.000 profesionales. Un dato preocupante en cuanto supone un incremento respecto del ejercicio anterior, en el

que el porcentaje fue de un 13,59 por cada 1.000.

Perfil del profesional agredido

La mayor parte de las denuncias registradas a nivel nacional durante 2018 lo fueron por agresiones verbales. El perfil

del profesional agredido es el de una mujer -facultativo o enfermera- que trabaja en consultas de Atención Primaria, con una edad comprendida entre los 35-55 años. Por su parte, el perfil del agresor es el de un usuario, varón -60%- insatisfecho con la asistencia recibida.





Seguro de Automóvil



Carla ha perdido su carné de conducir
pero está *segura* de que todo acabará bien

Porque en A.M.A. nos encargamos de duplicados de carné por pérdida o robo,
gracias al "Servicio de Gestoría".

Así de fácil...

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

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

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

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

www.amaseguros.com

913 43 47 00 / 902 30 30 10



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

