



Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año X • Mayo 2018 • Número 116 • www.saludedediciones.com

Síguenos  @saludedediciones



La espera media quirúrgica en Torrevieja y Vinalopó es de 42 días frente a los 99 de la CV

Págs. 4-5

La Dra. Mercedes Hurtado gana las elecciones del ICOMV

Pág. 14

ENTREVISTAS



José Juan Zaplana, diputado y coordinador de política social del PPCV

Págs. 8-9



Andrés Gené, presidente del Colegio de Ópticos y Optometristas de la CV

Págs. 16-17

Ribera Salud, en las VI Jornadas sobre Tecnología al Servicio de la Salud

Pág. 10



Ciencia

La primavera la sangre altera, por culpa del amor... y de las alergias

Págs. 23-25



Editorial

Justicia en el ICOMV



Es de justicia que **Mercedes Hurtado** repita mandato como presidenta de los médicos valencianos. Lo es, de justicia, por muchas e indiscutibles razones. En primer lugar porque sus espectaculares resultados electorales avalan su esfuerzo y el de su equipo.

No solo es indiscutible que se aupara con el 58% de los sufragios, es que además se distanció en más de 1.000 votos de su más cercano perseguidor y candidato competidor en las elecciones.

Los doctores **Agustín Navarro** y **Mayte Lázaro**, quienes obtuvieron 711 votos (25,58%) y 400 (14,39%). O lo que es lo mismo, los dos juntos, Lázaro y Na-

varro suman bastantes menos apoyos que la propia Hurtado.

A la Junta de Gobierno que presidirá nuevamente **Mercedes Hurtado** le vienen por delante 4 nuevos años de mandato donde proseguir con su proyecto, donde seguir desarrollando su apuesta colegial.

Reza el titular del editorial 'Justicia en el ICOMV'. La campaña vino marcada por la información que destapó *Salut i Força* el pasado mes de abril, donde quedaba meridianamente claro que existían vínculos familiares y de relaciones personales entre los candidatos Agustín Navarro y Mayte Lázaro con la antigua presidenta del ICOMV, la doctora **Rosa Fuster**.

Recordará el lector y especialmente el médico co-

legiado, que el mandato Fuster va a pasar a la historia por el desfalco, desaparición, préstamo, volatilización, evaporación o como le quiera usted llamar de **medio millón de euros. 500.000 euros** que la justicia dirime cómo encontrarlos y sobre todo, cómo recuperarlos.

El médico, profesión cargadísima de vocación y de sentido común, ha premiado el buen hacer de Hurtado en estos comicios pero sobre todo, a huido raudo y veloz de cualquier sospecha, cualquier vínculo que le recuerde con la gestión de **Rosa Fuster**. De ahí esos resultados que han impartido justicia. Mucha suerte a **Mercedes Hurtado** y a su Junta de Gobierno y enhorabuena.

Desde que en plena transición española el catalanismo, que llevaba años trabajando en la sombra, empezase a aflorar en los diferentes estamentos de la sociedad civil, asociaciones de vecinos, asociaciones de padres y madres de alumnos, fallas, colegios, institutos y universidades, fueron su principal punta de lanza para llevar a cabo ese proyecto imperialista conocido como "Països Catalans". Tampoco la Sanidad estuvo nunca fuera del ámbito de actuación pancatalanista.

Sindicatos sanitarios copados por el catalanismo, rótulos en perfecto catalán y una condescendencia hacia todo lo que venía del norte que rayaba la sumisión, son solo algunos de los ejemplos más claros de lo que digo. Muchos aún recordarán cuando ambulatorios, coches oficiales y hasta ambulancias aparecían con el rotulo en catalán de "servei valencià de salut" sustituido artesanalmente por el valenciano de "servici valencià de salut". Aquello no era más que el reflejo de un malestar social producido por la imposición de una lengua extraña en la Sanidad Valenciana.

Este malestar lejos de arredrar a los políticos que trabajan al servicio de una causa (muy bien remunerada por cierto) hizo que se intensificase la inmersión lingüística también en la sanidad. Llegando al esperpento de valorar por igual el conocimiento del catalán que la experiencia profesional de médicos, enfermeras y celadores a la hora de opositar a un puesto de trabajo, el PP dejó hacer a los sindicatos

Sanidad catalanizada

de la sanidad y el PSOE ha cedido directamente al chantaje de sus socios catalanistas de gobierno.

Pero lo que está sucediendo en Balears ya es totalmente demencial. Después de que en septiembre de 2017 el Govern de **Francina Armengol** publicase, retirase y volviese a publicar el decreto por el cual se exigía el nivel **B-2 de catalán** para poder acceder a la función pública en sanidad (algo que no sucede ni en Cataluña), finalmente y ante las protestas de profesionales y directores de hospitales públicos que temían quedarse sin poder cubrir las plazas vacantes con esta exigencia, fue suavizada y aprobada definitivamente el pasado mes de febrero.

Se podrán presentar a las oposiciones sin acreditar un nivel de catalán en ese momento, pero tendrán un plazo máximo para hacerlo con el B1 de dos años. Las protestas no han dejado de sucederse desde el mismo momento en que se hizo público. De hecho ya en un primer momento se habló de autoexilio por la cantidad de médicos que decidieron marcharse como protesta ante estas medidas. La suavización de la exigencia no ha impedido que el goteo de profesionales que emigran huyendo de la dictadura lingüística no cese.

El problema comienza a ser preocupante en algunos centros donde no se consigue cubrir la plaza deja-

da vacante ante las reticencias de los profesionales a desplazarse a una comunidad donde parece ser más importante poder hablar en catalán a unos pacientes, que para mas inri reconocen al balear como lengua propia, que tener los mejores conocimientos posibles en las diferentes enfermedades en que estén especializados.

Con todo esto solo estamos consiguiendo reducir el nivel de la sanidad pública en esas comunidades autónomas. Porque lo que ha ocurrido en Balears está muy próximo a pasar en Valencia. La coalición ultra catalanista de **Bloc-Compromís** está por aplicar medidas similares aquí y sus socios de gobierno (Podemos y PSPV) no parece que vayan a presentar la más mínima resistencia a las exigencias de **Mónica Oltra** y los suyos. Cuando el sectarismo y el dogmatismo lingüístico se convierten en la razón de ser de un gobierno, los ciudadanos solo podemos ponernos a temblar.

Tampoco es de extrañar que partidos que llevan en sus programas la recuperación de competencias, como la sanidad, por parte del gobierno central, sean cada vez vistos con más simpatía por un mayor número de votantes. Todo antes que dejar la sanidad en manos de unos ayatolás lingüísticos como estos.



Manuel Latorre.
Protésico dental

SIN ANESTESIA



Lo que se oye en el mentidero político-sanitario

● El mítico grupo 'Los Vicentes' compone una balada rockera para recaudar fondos para el equipo del INCLIVA, dirigido por la doctora Ana Lluch y ha pedido convertir en viral este gesto. 'Los Vicentes', la mítica banda valenciana de rock & roll, ha pisado mil escenarios y tocado en cientos de locales. Ha cruzado el charco para actuar y ha recorrido miles de kilómetros por carretera. Ha intentado resucitar con sus letras a leyendas del rock como 'Los Ramones' o 'Los Chuckberrys'. Y ahora ha compuesto una canción para recaudar fondos en favor de la investigación del cáncer de mama para el equipo del INCLIVA, dirigido por la doctora Ana Lluch. La historia del nacimiento de 'En tu seno' (así se llama la canción), contada por Roberto el Gato, el vocalista de la banda, pone los pelos de punta. Una balada rockera que cuenta con colaboraciones especiales como la de José Manuel Casany, ex líder de Seguridad Social, que interpretarán el 12 de mayo en Play Club (en la calle Cuba, 8) para presentar su nuevo disco 'Love & Roll' y que pretende viralizar un simple gesto: llevarse la mano al pecho como símbolo de la lucha contra el cáncer de mama. Gran iniciativa. Bravo.



Resolutiva.

● La presión para no hacer el mayor ridículo de la historia, está llevando a la consellera Carmen Montón y a la nueva gerente del Hospital de La Ribera a tomar medidas irracionales simplemente para "quedar bien en la foto", sin tener en cuenta las consecuencias. Así por ejemplo se ha expropiado el parking de Alzira para hacerlo gratuito, y las quejas de los usuarios se han multiplicado por 1.000, ya que solo con los trabajadores que acuden cada día al centro se llenan 3/4 partes del parking. Las 150 plazas que quedan libres, por las que la Conselleria ha presupuestado 2,5 millones de euros que pagarán todos los valencianos, no solucionan el problema del aparcamiento sino que lo incrementan. Otro cambio. Los trabajadores de La Ribera tenían subvencionado parte del importe del menú diario en la cafetería de personal del centro, de manera que por 4€ tenían un primer plato, segundo, postre, pan y bebida. Una medida que no se contempla para los trabajadores de la sanidad pública valenciana. La Conselleria retiró esta medida en Alzira pero ante las protestas de los trabajadores tuvo que volver a instaurarlo. ¿Y por qué se paga la comida a los trabajadores de Alzira y no a los demás? Se preguntan los profesionales de centros de Xàtiva, Gandía o Requena. Curioso.



Reculando.

● SanitatSolsUna, la asociación de ciudadanos y trabajadores sanitarios que defiende la calidad en la asistencia sanitaria independiente de su modelo de gestión, ha valorado hoy positivamente la argumentación dada por el magistrado en el recurso de apelación presentado por el subsecretario de la Conselleria de Sanitat, Ricardo Campos, contra la querrela interpuesta contra él por sus ataques verbales contra los trabajadores del Hospital de La Ribera. La Justicia considera "impropia de boca de una autoridad" llamar tropa a los profesionales del departamento de

salud de La Ribera, al tiempo que "denota poca sensibilidad hacia la clase trabajadora", se asegura en el auto. "Llamar tropa a los trabajadores, denota poca sensibilidad hacia la clase trabajadora y puede reputarse impropia de boca de una autoridad, aun comprendiendo la relajación verbal a la que le invitaba estar entre sus propios correligionarios", asegura el magistrado en su escrito en el que, al mismo tiempo, considera que los hechos no tienen la "gravedad" que un procedimiento penal requiere en esta fase. Hay que recordar que el subsecretario de Sanitat ha estado imputado casi un año por considerarse probadas y demostradas sus declaraciones y su intención de ofender y dañar la imagen de los trabajadores del departamento de salud de La Ribera, en ese momento gestionado por una empresa concesionaria objeto de sus críticas. La asociación recuerda que en esas declaraciones, Campos cuestionó la profesionalidad de los trabajadores del departamento, sus méritos y su trabajo diario y llegó a asegurar que utilizan "productos hacendaño". La denuncia se ha sobreesido.



Impropio.

● Un brindis polémico. La que aparece a la derecha de esta foto es Àngels López, sindicalista de CCOO y presidenta de la Junta de Personal de La Ribera. Es la foto que acompaña un comunicado enviado a todos los trabajadores de La Ribera celebrando la victoria de la reversión del hospital de Alzira. Un gesto que no ha sentado bien a sus compañeros del sindicato, que están hartos del afán de protagonismo de la Sra. López y de su toma de decisiones sin consensuar con los demás. Son muchos los que recuerdan otros tiempos, en los que la Sra. López no era tan beligerante. Por ejemplo cuando pidió trabajo para su hija que fue contratada por la concesionaria que gestionaba el hospital. El brindis con cava tampoco sentó bien a la nueva gerente del hospital, según nos cuentan trabajadores del centro. Isabel González reprochó a Àngels López y otros que la secundaron por este gesto inapropiado y fuera de lugar.



Polémico brindis.

● Empiezan los problemas en el Hospital La Ribera de Alzira tras la reversión y la constante improvisación de Conselleria. PROSEGUR ha recurrido la adjudicación del concurso de seguridad a la empresa CLECE. El concurso fue adjudicado por un valor estimado de 1.590.195,63 euros. PROSEGUR denunció ante el TACRC la valoración efectuada por la Conselleria de Sanitat (valoración técnica) a la empresa CLECE. Prosegur no está de acuerdo con dicha valoración y estima que su oferta es mejor que la de Clece. Por lo que reclama "la valoración de la oferta técnica debe ser declarada contraria a derecho y por tanto, declarada nula".

● Sanitat se ha llevado hasta el Cristo de la capilla del antiguo Hospital La Fe de Valencia en Campanar. Es literal. No solo no tiene



Desmantelamiento.

la Conselleria un plan real que llevar a cabo en esta legislatura sino que al deterioro se le suma que lo va desmantelando poco a poco. Ha perdido la brújula Conselleria. No sabe qué hacer con este histórico mamotreto.

● Carmen Montón tiene un máster en la misma Universidad que Cristina Cifuentes. La máxima responsable de la sanidad valenciana tiene aprobado desde junio de 2012 un Máster Universitario en Estudios Interdisciplinarios de Género de la Universidad Rey Juan Carlos. Para más señas, en tiempos del polémico rector Pedro González-Trevijano (2002-2013), actual magistrado del Tribunal Constitucional.



Máster y Cifuentes.

● La consellera de Sanidad no quiere fisuras en su equipo. Carmen Montón aparta a todos aquellos que quiebran su lealtad o suponen una amenaza porque pueden informar de sus decisiones, tanto a su propio partido (PSPV), como a Presidencia de la Generalitat. La última víctima afectada por la 'política del silencio' que impone Montón en la Conselleria de Micer Mascó es María del Carmen Chofre, quien ha sido apartada de su puesto de asesora de asuntos generales de miembros del Consell con el único argumento de que se habían producido desavenencias ideológicas entre la consellera y la asesora. Carmen Montón se ha ganado el eslogan de la oposición "Montón, agencia de colocación". Y para muestra otro botón. Casas de Juan Ibáñez era el pueblo manchego más endeudado en proporción y por una sola obra en 2010 (según La Tribuna de Albacete), del que fuera alcalde varios años Abencio Cutanda. La consellera Carmen Montón rescata ahora para la vida pública a Cutanda, que a partir de ahora es ya personal eventual con funciones de asesor de asuntos generales de miembros del Consell y retribuciones correspondientes a la categoría C2, según resolución firmada por Montón. Ver para creer. ¿A cuántos socialistas ha colocado Montón en Sanitat esta legislatura? La lista es infinita.



Colocado.

● Comisiones Obreras ha denunciado la escasa importancia que la Comunitat Valenciana aporta a la planificación de las necesidades en materia de recursos humanos del sistema público valenciano. Esta es la conclusión alcanzada en un informe que ha elaborado la Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios recoge la oferta de plazas de formación sanitaria especializada para este año 2018. "La oferta de plazas en la Comunitat para este año es positiva con respecto a 2017, pero muy escasa si la comparamos con el año 2010" considera el sindicato. En el caso de Valencia, el número de plazas ha aumentado respecto al año anterior, (1,5% más) pero, a diferencia del año 2017, donde ocupaba el segundo puesto, ahora ocupa el décimo.



Insuficiente.

Salut i Força

Edita:

EDITORIAL
FANGUERET

Director: Joan Calafat i Coll. e-mail: joancafalat@salut.org. Asesor Científico: Doctor Jaume Orfila. Subdirector: Carlos Hernández Redacción: M. Soriano, J. Riera Roca, Nacho Vallés, Vicent Tormo, Ángeles Fournier, Laura Pintado, José Castillejos.

Colaboradores: Manuel Latorre, Alberto de Rosa, Emma Beltran, Lucía Martínez, José Pérez-Calatayud, María Rita Espejo, Mariano Guerrero, José Vilar, Nagore Fernández Llano, Amadeo Almela. Diseño y Maquetación: Jaume Bennassar. e-mail: estudio@salut.org. Fotografía: M. Soriano. Redacción y Administración: Salamanca 66. 46021. Valencia. Tel. 34 629 66 05 38 • 34 680 646 438. Publicidad: Ignacio Morro. Tel. 34 609 150 326 - e-mail: publicidat@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.



Los valencianos esperan todavía demasiado: 99 días para ser operados

La lista de espera quirúrgica sigue siendo un lastre para la Conselleria de Sanitat, que llegó a situarse en 117 en marzo de 2016 en la Comunitat Valenciana y una molestia ciudadana

REDACCIÓN

La Conselleria de Sanitat ha publicado los últimos datos sobre lista de espera quirúrgica a fecha 31 de marzo de 2018 en su web corporativa.

El tiempo de espera media para procedimientos quirúrgicos no urgentes con cirugía no programada es de 99 días. Son cuatro días menos respecto al anterior trimestre, en el que la demora media se situaba en 103 días, cinco días menos frente al corte interanual de marzo de 2017, y dieciséis días menos que en marzo de 2016.

Sin embargo, sigue siendo un tiempo altísimo de espera. El sistema sanitario público valenciano facilita desde 2016 los datos de la evolución de la lista de espera quirúrgica de forma trimestral. Por especialidades, la espera media es de 86 días para cirugía general, 66 para ginecología, 80 para oftalmología, 67 para otorrinolaringología, 126 para

traumatología, 76 para urología, 46 para cirugía cardíaca, 133 para cirugía vascular, 75 para cirugía maxilofacial, 120 para cirugía pediátrica, 126 para cirugía plástica, 82 para cirugía torácica y 42 para dermatología, entre otras.

Patologías

Por patologías, la espera es de 80 días para cataratas, 77 para hernia inguinal, 124 para prótesis de cadera, 136 para prótesis de rodilla, 113 para artroscopia, 145 para varices, 77 para colecistectomía, 118 para hallux valgus, 65 para adenoamigdalectomía, 77 para hipertrofia benigna de próstata, 76 para quiste pilonidal, 115 para fimosis, 76 para túnel carpiano, entre otras.

Se consideran en lista de espera quirúrgica (LEQ) a todos los pacientes de un procedimiento quirúrgico diagnóstico o terapéutico no urgente aceptado por el paciente y para cuya realización se tiene

prevista la utilización de quirófano en alguno de los hospitales de referencia y de área públicos de la Comunitat.

La demora es el tiempo promedio, expresado en días, que llevan esperando los pacientes pendientes de intervención, desde la fecha de entrada en el registro hasta la fecha final del período de estudio.

Datos

Los pacientes pendientes de una intervención quirúrgica pueden acceder a través de Internet a los datos de su lista de espera quirúrgica registrados en los sistemas de información de los hospitales de la red pública. El Registro Individualizado de Lista de Espera Quirúrgica permite consultar la situación personal del paciente en la lista de espera quirúrgica, así como una estimación aproximada de los días de espera hasta su intervención.

Salut i Força diagnòstica

Datos que sonrojan

Desde Conselleria de Sanitat y muy especialmente el PSPV se ha intentado desprestigiar a esta publicación casi desde el minuto uno en que tomara posesión de su cargo **Carmen Montón**. No les sentó bien que como el resto de medios, cuestionáramos el proceso de selección de la gerente del Hospital La Fe de Valencia, la ex senadora del PSC, **Mónica Almiñana**. Nombramiento legal, pero poco ético y en diferido, que tuvo que rectificarse y echar marcha atrás para finalmente llevar a cabo el proceso. Desde el departamento de prensa se nos reprochó publicar una noticia que el resto de medios valencianos llevaron en sus páginas. Nosotros hemos seguido remando, nadando a contracorriente y contando las cosas como son. Sin censuras y con libertad. Por eso, en esta doble página, el inteligente lector puede comparar lo que significan las listas de espera en la sanidad pública, 99 días de demora para ser operado, por los 42 de un hospital gestionado por **Ribera Salud** o el llamado '**Modelo Alzira**'. Las cifras hablan por sí solas. Los indicadores de calidad y los informes de **Sindicadura de Comptes**, certificaron que la reversión de **La Ribera** no se sostenía. El tiempo pondrá a cada uno en su sitio. Probablemente cuando la inercia del buen hacer de la gestión **Alzira** se estanque, pasados unos meses, empezarán los problemas. Los ciudadanos y profesionales lo lamentarán, pero **Carmen Montón** quizá ya no sea consellera. Veremos y lo contaremos. Por el momento comparar datos sonrojan.

La espera media quirúrgica en los hospitales de Torrevieja y Vinalopó se sitúa en 42 días frente a los 99 de la Comunitat

Son datos oficiales del informe que difunde y da a conocer la propia Conselleria de Sanitat

ALFREDO MANRIQUE

El tiempo de espera medio para procedimientos quirúrgicos no urgentes con cirugía programada en los dos hospitales del grupo Ribera Salud (Torrevieja y Vinalopó) es de 42 días, 57 días menos que en el resto de hospitales públicos de la Comunidad Valenciana, según los datos que la Conselleria de Sanitat ha publicado con fecha de 31 de marzo de 2018.

Los pacientes pertenecientes a los hospitales modelo concesional han esperado durante una media de dos meses menos que si hubieran sido operados en cualquier otro hospital público. Son precisamente los tiempos de espera de las concesiones los que bajan la media en el cálculo global de la Comunitat y permiten mejorar los resultados en cuanto a accesibilidad al sistema sanitario.

Torrevieja

En el Hospital Universitario de Torrevieja, la espera media quirúrgica se sitúa en 40 días. Por especialidades, la espera media es de cirugía general se sitúa en 12 días, 20 días para cirugía maxilofacial, 42 días para traumatología,

► La espera media quirúrgica en el Hospital Universitario de Torrevieja se sitúa en 40 días



Hospital de Torrevieja.

Demora media – marzo 2018

Por especialidad	Torrevieja	Vinalopó	C. Valenciana
Cirugía General	12	46	66
Cirugía Maxilofacial	20	29	75
Traumatología	42	52	126
Cirugía Plástica	23	8	126
Cirugía Torácica	10	21	62
Cirugía Vasculat	38	32	133
Dermatología	-	39	42
Ginecología	28	23	66
Oftalmología	44	42	60
Otorrinolaringología	27	30	67
Urología	47	45	76
Cirugía Cardíaca	-	43	46
Cirugía Pediátrica	-	-	120
Demora media total	40	45	99

23 días para cirugía plástica, 10 días para cirugía torácica, 38 días para cirugía vascular, 28 días para ginecología, 45 días para odontoestomatología, 44 días para oftalmología, 27 días para otorrinolaringología y 47 días para urología, entre otras.

Vinalopó

En el Hospital Universitario del Vinalopó, la espera media quirúrgica se sitúa en 45 días. Por especialidades, la espera media es de 48 días en cirugía general, 43 días en cirugía cardiovascular, 29 días para cirugía maxilofacial, 52 días para traumatología, 8

► Los excelentes datos de las concesiones mejoran considerablemente la media de la Comunitat ya que la Conselleria incluye los centros de Ribera Salud en su cálculo global

días para cirugía plástica, 21 días para cirugía torácica, 32 días para vascular, 39 días para dermatología, 23 días para ginecología, 16 días para odontoestomatología, 42 días de espera para oftalmología, 30 días para otorrinolaringología y 45 días para urología.

Se consideran en lista de espera quirúrgica (LEQ) a todos los pacientes de un procedimiento quirúrgico diagnóstico o terapéutico no urgente

aceptado por el paciente y para cuya realización se tiene prevista la utilización de quirófano en alguno de los hospitales de

referencia y de área públicos de la Comunitat Valenciana. La demora es el tiempo promedio, expresado en días, que llevan esperando los pacientes pendientes de intervención, desde la fecha de entrada en el registro hasta la fecha final del período de estudio.

► La espera media quirúrgica en el Hospital Universitario del Vinalopó se sitúa en 45 días



Hospital del Vinalopó.



Carmen Montón.

Sanitat compromete el FLA por su impago sistemático durante siete meses al Hospital de la Ribera

La cifra adeudada podría ascender hasta los 112 millones de euros y el Partido Popular lamenta que la consellera Carmen Montón ponga en riesgo la financiación autonómica

AMPARO SILLA

Sanitat ya tiene para sí la gestión de La Ribera. La promesa de toda la legislatura se cumplió y obvió los altos indicadores que demostraban la buena gestión de Ribera Salud para, de forma sectaria y partidista, intentar enterrar un modelo que se estudia en todo el mundo. Solo porque lo puso en marcha el PP. Para la Generalitat colgar este trofeo en su pared para tumbar un sistema que ha demostrado éxito en dos décadas era prioritario, casi obsesivo. Sin embargo, la Conselleria de Sanitat, con Carmen Montón al mando, ha promovido sistemáticamente el impago de facturas desde hace siete meses al mencionado proveedor de servicios hospitalarios valencianos, Ribera Salud.

Tal y como desveló hace semanas El Mundo Valencia, de hecho, esta práctica podría provocar un incumplimiento grave del Plan de Ajuste que llevaría a impedir la obtención de liquidez vía FLA (Fondo de Liquidez Autonómico) con un colapso de los pagos de la Generalitat. La advertencia ya ha llegado hasta del Partido Popular, preocupados porque este impago e imprudencia de la Generalitat, trajera consecuencias negativas para los ciudadanos.

Octubre

Como explicó el periodista Vicente Useros, el impago marcó su hoja de ruta desde el pasado mes de octubre, cuando Montón decidió dejar de pagar la mensualidad por la cá-

► Para el diputado "el sectarismo de Montón de no pagar, por capricho, a una empresa" pone en peligro la financiación autonómica

pita -cada una de las personas de la población adscrita a un departamento de salud- y sus atenciones en los hospitales de La Ribera, Elx-Crevillent y Torrevieja mientras se negociaba el proceso de reversión a la red pública hospitalaria del centro de Alzira. Desde ese momento, no se ha sufragado ningún pago y en la actualidad la Administración sanitaria debe octubre, noviembre y diciembre de 2017 y enero, febrero, marzo y casi abril de 2018, tal

y como han reconocido fuentes de Ribera Salud a este periódico al cierre de esta edición mensual. Si de cada mensualidad el coste es algo más de 16 millones de euros, hasta marzo el impago supera ya los 96, pero si se incluye el mes de abril, que acaba de finalizar, se llegaría hasta los 112 millones de euros.

Responsabilidades

Ante este descubierto, el coordinador de Política Social del Grupo Parlamentario Popular en las Cortes, José Juan Zaplana, exige responsabilidades al presidente Ximo Puig porque considera "extremo" e "ideológico" el impago de Sanidad a Ribera Salud. Para el diputado "el sectarismo de Montón de no pagar, por ca-

pricho, a una empresa" pone en peligro la financiación autonómica y critica la "incongruencia de exigir más financiación mientras Sanitat incumple el Periodo Medio de Pago 2a proveedores (PMP) por la tensión política generada por la reversión del Hospital de la Ribera. La Generalitat debe asumir la responsabilidad de actuar prestando la máxima seguridad jurídica y estabilidad a las empresas que ofrecen servicios públicos", según Zaplana. El PP lamenta que Montón intentara estrangular económicamente a la compañía del Banco Sabadell y de la americana Centene Corporation hasta el punto de dejarla al borde de la fase de concurso de acreedores para lograr, a su vez, que quede sin ningún tipo de maniobra.

El Departamento de Salud Xàtiva-Ontinyent exige a Conselleria las inversiones y condiciones de la Ribera

REDACCIÓN

Los reproches por el trato que la Conselleria de Sanitat está dando al departamento de La Ribera tras la reversión no han tardado en llegar. 5,6 millones de inversión para infraestructuras o 300 trabajadores para aumentar la plantilla son algunas de las mejoras que se han anunciado para el departamento, mientras que en otras áreas de salud sufren la falta de personal y de inversión. Sin embargo, las comparaciones son odiosas y empiezan las voces discordantes al respecto.

"No todos los departamentos de salud vamos en el mismo barco", recoge un cartel informativo de la Sección Sindical de UGT del Departamento de Salud Xàtiva-Ontinyent, donde piden ayuda a la Conselleria de Carmen Montón para so-



La consellera Montón, en una imagen de archivo de una de sus visitas.

lucionar la falta de plantilla y medios. Es una noticia que desveló el medio ValenciaPlaza.

El escrito reza literalmente: "Hacemos un llamamiento al director general de Recursos Humanos para que en coherencia con el mismo trato contrate los trabajadores y profesionales necesarios para garantizar la atención, en estado crítico, en nuestro departamento". Desde el sindicato piden a Sanidad una ampliación de plantilla para la puerta de urgencias del Hospital de Ontinyent -que se espera desde julio de 2017- y para la del Hospital de Xàtiva, donde además tienen la misma plantilla de celadores desde hace 20 años. A esto suman que los ratios de enfermeras en atención primaria están entre los más bajos de Europa, además de la saturación en las plantas de hospitalización.

Los trabajadores del Hospital Clínico de Valencia exigen a Sanitat 200 camas

ALFREDO MANRIQUE

José Santamaría, representante de UGT en el Clínico, recordó que de momento la Conselleria no ha dado a conocer detalles del plan funcional de ampliación del hospital valenciano de referencia. Cuando en diciembre se formalizó la compra de la antigua Escuela de Agrícolas por la Generalitat a la Universitat Politècnica para ampliar el hospital, se dio a conocer que la previsión es

terminar el plan funcional este año e iniciar la licitación en 2019 con un plazo de ejecución de 18 o 22 meses.

UGT no ha esperado a conocer detalles sobre las actuaciones que prevé la Administración y en tanto que cree "conveniente aportar sus ideas al plan funcional", según publicó el periódico Las Provincias.

Una unidad de aislamiento de riesgo biológico nivel III, un gimnasio digno para responder a una demanda de

asistencia que aseguran va en aumento. Más metros cuadrados, así como una altura que permita ventilación adecuada son las características que entienden que debe cumplir esta instalación. Más espacio para medicina nuclear y radioterapia, entre otras actuaciones son iniciativas que esperan que Sanidad tenga en cuenta. Todas esas son reivindicaciones publicadas por la periodista Laura Garcés de Las Provincias.



El Hospital Clínico de Valencia, en una imagen de archivo.

La Justicia considera "impropia de boca de una autoridad" llamar tropa a los trabajadores del Hospital de La Ribera

NACHO VALLÉS

SanitatSolsUna, la asociación de ciudadanos y trabajadores sanitarios que defiende la calidad en la asistencia sanitaria independiente de su modelo de gestión, valoró positivamente la argumentación dada por el magistrado en el recurso de apelación presentado por el subsecretario de la Conselleria de Sanitat,

Ricardo Campos, contra la querrela interpuesta contra él por sus ataques verbales contra los trabajadores del Hos-

pital de La Ribera.

La Justicia considera "impropia de boca de una autoridad" llamar tropa a los profesionales del departamento de salud de La Ribera, al tiempo que "denota poca sensibilidad hacia la clase trabajadora", se asegura en el auto. "Llamar tropa a los trabajadores, denota poca sensibilidad hacia la clase trabajadora y puede reputarse impropia de boca de una autoridad, aun comprendiendo la relajación verbal a la que le invitaba estar entre sus propios correligionarios",

asegura el magistrado en su escrito en el que, al mismo tiempo, considera que los hechos no tienen la "gravedad" que un procedimiento penal requiere en esta fase.

Hay que recordar que el subsecretario de Sanidad ha estado imputado casi un año por considerarse probadas y demostradas sus declaraciones y su intención de ofender y dañar la imagen de los trabajadores del departamento de salud de La Ribera, en ese momento gestionado por una empresa concesionaria objeto de sus críticas.



Ricardo Campos.

La asociación recuerda que en esas declaraciones, Campos cuestionó la profesionalidad de los trabajadores del de-

partamento, sus méritos y su trabajo diario y llegó a asegurar que utilizan "productos hacendado".



“Jugar con la salud de las personas por ideología no es bueno”

El diputado José Juan Zaplana, coordinador de política social del Partido Popular de la CV, valora negativamente los tres años de legislatura de la Generalitat en materia sanitaria

Ha sido el azote de la consellera Carmen Montón en Les Corts. José Juan Zaplana lleva tres años desmenuzando, analizando y fiscalizando con rigor el trabajo de Carmen Montón y su equipo al frente de Sanitat. Pese a ser coordinador de política social, su capacidad de trabajo ha logrado que junto con la portavoz de Sanidad del Partido Popular, Remedios Yáñez, haga una política de oposición contundente para denunciar públicamente todos y cada uno de los charcos en los que Sanitat se ha metido esta legislatura. Analiza los tres años de la Generalitat en materia sanitaria para Salut i Força Comunitat Valenciana.

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- ¿Qué valoración hace de los primeros días y semanas de la reversión del Hospital de La Ribera?

R.- Bueno, se ha demostrado que en La Ribera no había ninguna “tropa” sino grandísimos profesionales que están haciendo que el sistema se pueda mantener a pesar de una pésima planificación de la Conselleria, con mucho esfuerzo, sacrificio y palos en las ruedas.

P.- ¿Por qué cree que la Generalitat se autoimpuso acabar con un modelo que funcionaba, con los indicadores asistenciales en la mano?

R.- Durante muchos años construyeron una falsa realidad y le fueron diciendo a la gente que este modelo era más caro, con peor calidad y que incluso moría más gente. Después de 3 años gobernando no han podido demostrar nada de esto. Entonces han tenido que tomar la decisión por

ideología. Jugar con la salud de las personas por ideología no es bueno. La realidad es que según el único informe objetivo que se conoce, el realizado por la Sindicatura de Cuentas, la Ribera va a costar 49 millones de euros cada año más a los valencianos.

P.- ¿Por qué se demoniza por parte de la consellera Carmen Montón la colaboración público-privada de éxito?

R.- Sólo demoniza a las empresas cuando saca algún rédito político. A la consellera y a su equipo hay empresas que les gustan y otras que no.

P.- ¿Es pronto para valorar si habrá problemas? La inercia del funcionamiento de la concesionaria debe proseguir un tiempo...

R.- Habrá problemas, seguro. La planificación y la organización de la Conselleria es

► **“Se ha demostrado que en la Ribera no había ninguna “tropa” sino grandísimos profesionales que están haciendo que el sistema se pueda mantener a pesar de una pésima planificación de la Conselleria”**

improvisada. Hemos pedido los datos de las listas de espera y los compararemos dentro de unos meses y lo podrán ver.

P.- ¿Qué pasa con la situación contractual y laboral de empresas de servicios subcontratados como la limpieza, la lavandería, etc? ¿Puede cometer Conselleria alguna irregularidad al respecto?

R.- No se han licitado a tiempo las contrataciones, como le decía

por la improvisación. Veremos cómo se prestan esos servicios, qué empresas los prestan, a qué precios y cómo los van a facturar. Y lo más importante: qué va a pasar con los trabajadores de las empresas que los están realizando actualmente si la Conselleria tiene previsto su subrogación. En algunos contratos como el de lavandería se ha despedido a todo el personal, 90% mujeres y la Consellera se ha cruzado de brazos.

P.- Exactamente y para que todo el mundo lo entienda, ¿existen vínculos entre el proceso de reversión de Alzira y CIU? ¿Qué han investigado?

R.- Para poder gestionar las bases de datos de los historiales clínicos de todos se necesitan unas licencias de software. Como las cosas se han hecho fatal, en lugar de contratar directamente con Microsoft, han tenido que contratar a una empresa que se las compren

ellos y luego se las "alquile" a la Conselleria. Esa empresa "debe ser de las buenas" para la Consellera Montón, pero está investigada por la organización ilegal de la consulta-referéndum catalán del 1 de octubre y por blanqueo de capitales de más de 400 millones de €. El que además la empresa esté vinculada con dirigentes de CIU, es una anécdota, o no... Podemos asegurar que hay empresas vinculadas con el "procés catalán" que están trabajando con el PSOE y COMPROMIS, muy a gusto, ya veremos.

P.- ¿Qué pasaría si durante todo este año Alzira se asemeja a los datos asistenciales de cualquier hospital público y la demora vuelve a subir? Lo digo porque ustedes podrían gobernar el año que viene ya que hay elecciones. ¿O el paso de la reversión es irreversible? Valga la redundancia.

R.- No sabemos. Estudiaremos y fiscalizaremos todo lo que está pasando y el Partido Popular hará todo lo posible para que la atención sanitaria sea la mejor para todos los ciudadanos, sin descartar ninguna opción.

P.- ¿Qué me dice de La Fe de Campanar? Muchas promesas incumplidas.

R.- Otra más. A final de este mismo año, con el PP gobernando, en los terrenos de Campanar los valencianos podrían disfrutar del Nuevo Hospital Arnau de Vilanova, un hospital más moderno y a la vanguardia de la tecnología. Con Montón llevamos 3 años de inacción, fotografías, anuncios y concursos de ideas. La consellera hace concursos de ideas porque no tiene ni una idea para solucionar los verdaderos problemas de la sanidad valenciana, que son las listas de espera y el apoyo a los profesionales de la sanidad pública que se sienten perseguidos.

P.- ¿Realmente la Generalitat puede comprar la participación de Dénia? ¿Vendió humo el president Ximo Puig hace dos años? ¿Por qué?

R.- Poder, puede. Tendremos que ver por qué se gastan ese dinero para "rescatar" a una multinacional en vez de pagar a los centros de empleo, asociaciones de personas con discapacidad, a solucionar los problemas de las listas de espera y de la sociedad en general. Luego dicen que les falta dinero, y el problema es que el destino no es el adecuado. Hay un contra-



► "Según el único informe objetivo que se conoce, el realizado por la Sindicatura de Cuentas, la Ribera va a costar 49 millones de euros cada año más a los valencianos"

► "El ataque al IVO ha sido de los episodios más negros de la Sra. Montón. Poner en peligro a los enfermos de cáncer solo por su sectarismo radical. Ha terminado con la libre elección de los valencianos para ir al IVO"

to en vigor con unas condiciones, lo que deben hacer es lo primero, exigir el cumplimiento de dicho contrato, o denunciarlo si creen que no se está haciendo como se debe. Pero, ¿pagarle a la empresa para que lo deje? Es incomprensible pensar que lo están haciendo mal, según el PSOE y COMPROMIS, y encima quieren pagarles por eso.

P.- ¿Qué valoración hace de los tres años de legislatura de Montón al frente de Sanitat?

R.- Enchufes, listas de espera y menosprecio al profesional.

P.- ¿Y qué espera del año que queda exacto antes de la cita electoral? ¿Ve a Carmen Montón en el cargo? Se ha especulado mucho con su relevo durante tiempo y nada.

R.- No esperamos nada. Solo que pase rápido y que no pueda poner en peligro más cosas. Creo que Montón acabará la legislatura pero que nunca más será consellera. Ha sido la peor consellera que ha pasado por la sanidad valenciana.

► "Carmen Montón ha sido la peor consellera que ha pasado por la sanidad valenciana"

P.- Usted empleó el lema 'Montón, agencia de colocación'. ¿Pasará a la historia por dicha faceta?

R.- Sí. Estas últimas semanas hemos visto varios enchufes más y como un tribunal ha anulado un nombramiento a dedo por no calificar a todas las personas que se presentaron por igual. Ha creado un ejército de personas afines a ella en muchos casos buenos profesionales, pero sin experiencia en la gestión. Y el problema es ese, que la buena gestión es necesaria para que las cosas funcionen bien, no se ha buscado a los mejores, se han buscado a sus amigos.

P.- Los conflictos de la consellera no se limitan a Ribera Salud. También ha tenido muchas dificultades para se-

llar un acuerdo que permita a los valencianos ser atendidos en el IVO. ¿Cómo valora esa tensa negociación?

R.- El ataque al IVO ha sido de los episodios más negros de la Sra. Montón. Poner en peligro a los enfermos de cáncer solo por su sectarismo radical. Ha terminado con la libre elección de los valencianos para ir al IVO. Hacer protocolos tan complicados de acceso a los tratamientos con personas enfermas, solo por salirse con la suya y cargarse uno de los emblemas internacionales en la investigación y el tratamiento del cáncer, por sectarismo ideológico contra la opinión de todos, es lo peor que puede hacer un político. En este tema la consellera ha demostrado nula sensibilidad y capacidad. Quizá sea la gota que colmaba un vaso lleno de metidas de pata y de decisiones desacertadas.

P.- Finalmente, dígame qué mejoraría su partido en sanidad si gobernase el año que viene.

R.- Nuestra apuesta por la atención primaria es prioritaria. Sabemos lo que hay que hacer. La reducción de la espera en la atención a los pacientes y el apoyo a los profesionales que participan en todos los procesos será prioritario. El Partido Popular utilizará todos los recursos que tenga la Administración, sin complejos entre lo público y lo privado, para que esta relación no perjudique la calidad asistencial y mejore la atención y el trabajo de todos en el ámbito sanitario. Se ejercerán todos los controles que se tengan que realizar para que lo primero sean las personas, pero en ese "primero" también se tendrá como valor que las personas no esperen más tiempo del necesario a que se le diagnostique una enfermedad, se le prescriba un tratamiento o se le programe una intervención, por el mero hecho que una consellera o un gobierno gestione la salud de todos por ideología.

Ribera Salud: “Como gestores sanitarios debemos sacar el mejor provecho al conjunto de tecnologías de la información”

VI Jornadas sobre Tecnología al Servicio de la Salud, en la Politécnica de Valencia

REDACCIÓN

“Tenemos que ser capaces, como gestores sanitarios, de saber sacar el mejor provecho al conjunto de tecnologías de la información que se emplean en el entorno sanitario en materia de prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento, así como en la gestión de la salud, ahorrando costes al sistema sanitario público y mejorando la eficacia de éste”. Así se pronunció la Responsable Corporativa de Innovación del grupo Ribera Salud, Susana Serrano, durante las VI Jornadas sobre Tecnología al Servicio de la Salud que se celebraron en la Universidad Politécnica de Valencia. Susana Serrano participó en la mesa redonda ‘Tratamientos y Nuevas Tecnologías al Servicio de los Profesionales Sanitarios, Pacientes y Enfermos Crónicos’, donde presentó las nuevas funcionalidades del portal ‘YOSalud’ que ha desarrollado el grupo Ribera Salud y que incorpora, entre otras mejoras, la aplicación móvil, que está disponible en Google Play y, próximamente, en Apple Store.

El portal para el paciente y el profesional YOSalud de Ribera Salud fue desarrollado a finales de 2010 y se planteó como un complemento a la consulta tradicional. Se trata de un espacio interactivo donde el paciente puede acceder a toda la información relacionada con su salud. Dónde quiera y cuándo quiera sin limitaciones geográficas, y desde cualquier dispositivo móvil con conexión a internet, puede consultar informes de alta, resultados de pruebas y acceso a recomendaciones personalizadas de salud.

La característica más novedosa es que se trata de un portal para el paciente de un departamento público de salud que incluye, entre otras cosas, el servicio de mensajería instantánea con los profesionales de Atención Primaria. Así lo ha remarcado Susana Serrano durante su intervención: “el sector sanitario a diferencia de otros sectores sigue retrasado en lo que a cultura digital se refiere. Dentro del sec-



Mesa presidencial donde participó Susana Serrano.



Numeroso público acudió a las Jornadas.

- Ribera Salud defiende el uso de herramientas tecnológicas y presenta las nuevas funcionalidades de su portal para pacientes y profesionales ‘YOSalud’; disponible también, a partir de la semana que viene, en aplicación móvil
- El portal ‘YOSalud’ es una herramienta disponible en la sanidad pública valenciana en los Departamentos de Salud de Torrevieja y Vinalopó, donde más del 50% de la población de ambos departamentos de salud ya está registrada

tor sanitario, la sanidad pública está todavía más alejada de este entorno”.

Pacientes formados, informados y activos

Ribera Salud es una organización innovadora que, desde sus inicios, apostó fuertemente por la introducción de

la tecnología y el desarrollo digital en el sistema público. Desde que entraran en funcionamiento YOSalud en los Departamentos de Salud de Vinalopó y Torrevieja la adhesión de usuarios ha sido progresiva, hasta alcanzar unos datos óptimos. En la actualidad más del 50% de la población está registrada.

“Con el lanzamiento de la aplicación esperamos que el volumen de ciudadanos adheridos sea aún mayor porque el ciudadano/paciente actual ha dejado de ser un sujeto pasivo a ser un agente activo, autónomo, capaz de involucrase y hacerse responsable en el cuidado de su salud”, ha afirmado Serrano.

Especial atención a pacientes crónicos

Otro hecho destacable del portal YOSalud es que permite realizar seguimiento las 24 horas de pacientes crónicos ya que, además de poder compartir sus datos on line con su médico, éste, recibe una alerta cada vez que uno de los parámetros de control (tensión, glucosa, etc.) se sale del rango establecido.

Para Serrano, los modelos tradicionales de gestión han estado orientados al tratamiento del paciente agudo y resulta necesario un cambio de orientación hacia el paciente crónico ya que de no hacerlo así, esto supone un incremento de los costes y una peor calidad asistencial. En ese sentido, señala que Ribera Salud siempre ha seguido una estrategia de atención integral centrada en el ciudadano “Las nuevas tecnologías nos han permitido mejorar la coordinación entre niveles asistenciales, hacer interconsultas no presenciales entre profesionales, reuniones por videoconferencia con el internista de enlace o el acceso a la historia clínica desde cualquier lugar”. En este sentido, añade, “hemos podido contemplar un aumento de la satisfacción de los usuarios y de los profesionales, y una mejora en la calidad de vida de los pacientes crónicos, pues evitamos consultas y desplazamientos innecesarios”.

Susana Serrano afirmó que “las nuevas tecnologías nos brindan una oportunidad única para facilitar y fortalecer la relación con nuestros ciudadanos, con ellas, dotamos al sistema de una mayor accesibilidad y conseguimos, a su vez, que el ciudadano esté mejor informado y tome parte más activa en su salud”.



Directivos del hospital, presentando la jornada.



La jornada fue un éxito de participación.

El Hospital de Dénia celebra su III Jornada de Puertas Abiertas para MIR y EIR

REDACCIÓN

El Hospital de Dénia acogió la 3ª edición de la Jornada de Puertas Abiertas MIR y EIR cuyo objetivo fue informar a Médicos Internos Residentes y Enfermeros Internos Residentes sobre la oferta formativa existente en todo el Departamento de Salud de Dénia -DSD-.

En el acto, que se celebró en el Salón de Actos del

Hospital de Dénia, estuvieron presentes el director asistencial del DSD, Juan Cardona; el director de Cuidados y Servicios, Alfredo Moreno; el comisionado, Juan Puig; el director del Área de Formación, Jaime Poquet; la jefa de Estudios, M^a Carmen Estruch y la coordinadora de Formación, Carmen Bohigues; además de tutores y los actuales residentes.

Desde el pasado 20 de abril, tanto MIR como EIR

eligen plaza en alguno de los centros sanitarios disponibles en España para formarse durante los próximos años. En Dénia se ofertan 7 plazas para MIR en la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria, 2 en Anestesiología y Reanimación, 2 para Matronas, 1 en Ginecología y Obstetricia y 1 en Medicina Interna. En estos momentos en el DSD están formándose una treintena de residentes, entre MIR y EIR.

Tratar las emociones a través del arte

AMPARO SILLA

Durante esta primavera y hasta el próximo 5 de julio la sala cuidArt del Hospital de Dénia acogerá la muestra "Proyecciones infantiles. Tallers d'experiència estètica". Se trata de un trabajo de la terapeuta psicocreativa del Proyecto cuidArt del Hospital de Dénia, Alicia Costa, en colaboración con la Universidad de Valencia.

En el proyecto han trabajado niños de 10-12 años en talleres de música, artes plásticas y danza. En ellos se ha empleado la técnica psicocreativa de detec-

ción de traumas con el objetivo de identificar situaciones traumáticas y mejorar la atención y asertividad, además de rebajar los niveles de estrés y tomar conciencia del bienestar que produce la interacción con la creatividad y el arte.

Detección de traumas

Es una técnica que se emplea para la detección de traumas psicológicos derivados de situaciones de catástrofe y emergencia. La metodología emplea distintos sistemas de sonidos que activan diversas áreas del cerebro para provo-



Imagen de la exposición.



Un niño participa de la exposición.

car las emociones.

La muestra se completa con el trabajo realizado por Alicia Costa en pacientes víctimas de situaciones traumáticas fruto de catástrofes naturales, conflictos políticos o desigualdades sociales. En el Hospital de Dénia la técnica psicocreativa se imparte desde el

proyecto de arte cuidArt en los servicios de Oncología, Nefrología, Pediatría, Psiquiatría y en el Centro de Familiares de Enfermos de Alzheimer, en la localidad alicantina de Teulada.

Alicia Costa recibió el apoyo de fundaciones y organizaciones como NPH Internacio-

nal, Petit Mon, Amics del Nepal, Grupo de emergencia Bomberos de Barcelona EREC CERT, Rotary Club Jávea, Cruz Roja Denia, Fundación Fontilles Internacional, ACF (Acción Contra el Hambre), además de otras instituciones privadas y universidades, como la Europea de Valencia (UE).

Un libro para los niños ingresados en planta. El Hospital Marina Salud de Dénia celebró el Día Internacional del libro entregando un cuento y una golosina con forma de flor a los pequeños ingresados en la Planta de Pediatría. El jefe del Servicio de Pediatría, el Dr. Josep Mut, y la Supervisora, Amparo Exojo, han entregado un ejemplar a cada uno de los niños hospitalizados en la Planta de Pediatría. Se trata de una iniciativa puesta en marcha en el Hospital de Dénia en colaboración con la Fundación Atresmedia con la finalidad de fomentar la lectura entre los más pequeños. El cuento, escrito e ilustrado por Paco Mir, miembro de la compañía teatral Tricycle, se titula "¿De qué color soy?". Una divertida historia que habla sobre las emociones y los colores que representan. A la vez que ilustra con ingenio y humor qué significa el color "carne". Se trata de hacer más agradable su estancia en el hospital a través de la imaginación que siempre despiertan los libros y, por otra, trasladar en este Día del Libro los beneficios de la lectura fomentando el hábito.





El doctor, en su discurso de agradecimiento.



El doctor Monzó y la doctora Hurtado, junto a la diputada Mercedes Berenguer.

La Fundación del ICOMV premia a la “Mejor Trayectoria Profesional de Médico Rural” al Dr. Monzó Lorente

ALFREDO MANRIQUE

El jurado de la Fundación del Ilustre Colegio de Médicos de Valencia (ICOMV) ha decidido conceder el III Premio a la Mejor Trayectoria Profesional de Médico Rural al Dr. Bernardo Luis Monzó Lorente, por su destacable trayectoria en este ámbito de la medicina durante más de 10 años.

Este galardón cuenta con una dotación económica de 6.000€. Es un reconocimiento a los médicos que desarrollan su labor en municipios con población inferior a 10.000 habitantes. El

Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia informa de que los criterios del jurado para la concesión de este reconocimiento valoran los cargos de carácter asistencial desempeñados en atención primaria en el medio rural; los años de dedicación en dicho ámbito; los premios y distinciones recibidos, especialmente en los lugares que haya desarrollado dicha labor, sus contribuciones más relevantes en ese campo y el reconocimiento social en su ámbito asistencial.

La Fundación del ICOMV creó este galardón hace dos años para reconocer la imprescindible, y en oca-

siones poco reconocida, labor de los médicos rurales en la provincia de Valencia.

En las anteriores ediciones fueron distinguidos los doctores Rafael Berenguer y Francisco Valls.

El premiado

El doctor Bernardo Luis Monzó Lorente ha ejercido la medicina durante casi 40 años en el municipio de Benimodo, tras trabajar en el Hospital Provincial y realizar el servicio militar como soldado médico en la Academia de Intendencia de Ávila. Especializa-

do en Medicina Familiar y Comunitaria, el Dr. Monzó formó parte activa de SEMERGEN siendo vocal de la sociedad en su primera junta directiva autonómica.

El galeno fue integrante desde el momento de su formación de las tareas de Hospitalización a Domicilio (UHD) del Hospital de la Ribera, atendiendo durante 15 años a pacientes terminales o con enfermedades degenerativas avanzadas en sus domicilios.

Actualmente, tras ser jubilado en el servicio público, el Dr. Monzó trabaja desde 2016 en su propia consulta médica en la población de Carlet.

La XII Feria de la Salud acogió a más de 2000 visitantes

AMPARO SILLA

El Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia (ICOMV) colaboró en la XII edición de la Feria de la Salud, celebrada el sábado 21 de abril en la Plaza de la Virgen de Valencia, que organiza anualmente la Asociación Valenciana de Estudiantes de Medicina (AVEM). Este año, con el lema “Actívate”, la campaña informativa se centró en fomentar hábitos saludables, advertir sobre los problemas de salud más prevalentes en la actualidad y acercar la profesión a los ciudadanos. Al evento, acudieron más de 2.000 ciudadanos con el objetivo de participar en las diferentes actividades realizadas por los 300 estudiantes de medicina y otros grados sanitarios con el objetivo de ofrecer temáticas específicas, información, consejos sa-



La Dra. Mercedes Hurtado, junto a representantes XII Feria de la Salud.

ludables y actividades.

De este modo, en las 26 carpas se llevaron a cabo iniciativas como taller de risoterapia, técnicas de reanimación cardiopulmonar, mediciones de glucemia y de tensión, ejercicios para ancianos, lengua de signos, exploración dermatológica, pruebas oftalmoló-

gicas, clases de zumba o talleres de sexualidad entre otras.

Resultado

La presidenta de AVEM, Isabel Garrido, se mostró muy satisfecha con los resultados obtenidos de la jornada “Estamos muy contentos porque

más de 2000 ciudadanos acudieron a la plaza de la Virgen para conocer todas las iniciativas organizadas en diferentes carpas para la divulgación de información sanitaria profesional a la población”.

Por su parte, la presidenta del ICOMV, Mercedes Hurtado, agradeció las iniciativas

de los médicos jóvenes en la divulgación de información sanitaria a la población y muestra el apoyo de la corporación médica valenciana en este tipo de iniciativas. “El Colegio siempre respaldará a los galenos en su compromiso con la medicina y en la pretensión de acercar la sanidad a la población desde su etapa de estudiantes”, constata la doctora.

A esta jornada también acudieron expertos de diferentes ámbitos de la medicina, así como autoridades sanitarias. Estuvieron presentes la concejala de Sanidad Maite Girau, el decano de la Facultat de Medicina Javier Chorro, la rectora de esta misma universidad M^a Vicenta Mestre y el director general de Recursos Humanos de la Consellería de Sanitat Universal, Justo Herrera.



Imagen de la candidatura completa, liderada por la doctora Mercedes Hurtado.

La candidatura de la Dra. Mercedes Hurtado gana las elecciones del Colegio de Médicos de Valencia

La doctora Hurtado y su equipo obtienen 1.629 votos lo que supone el 58% de las papeletas escrutadas

CARLOS HERNÁNDEZ

Habrà continuidad en los òrganos de gobierno del Colegio de Médicos de Valencia. El Colegio de Médicos de Valencia (ICOMV) celebrò el pasado 3 de mayo (justo al cierre de esta edición) las elecciones a todos los cargos de la Junta de Gobierno, registrando una participación del 19.02% del censo electoral compuesto por 14.604 colegiados. De ese modo, se registraron 2744 votos presenciales y 35 por correo, computándose así un total de 2779 votos.

La candidatura encabezada por la doctora Mercedes Hurtado se impuso con un total de 1629 votos, representando un total del 58% de los votos escrutados. Asimismo, las candidaturas encabezadas por los doctores Agustín Navarro y Mayte Lázaro obtuvieron 711 votos (25,58%) y 400 (14,39%) respectivamente.

Satisfacción

El Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia (ICOMV) detalla que la participación fue



La Dra. Hurtado y el Dr. Racho, celebran la victoria de la candidatura.

levemente inferior que la registrada hace cuatro años, computando mayor voto presencial y menor índice de votos por correo respecto a los comicios electorales de 2014.

La Dra. Hurtado manifestó su entusiasmo y satisfacción nada más conocer los resultados; "Sin duda", señaló Mercedes Hurtado, "el triunfo es del colectivo, al tiempo que

agradecemos la confianza renovada en nuestro equipo. Por ello, desde mañana mismo volvemos al trabajo para seguir haciendo realidad el Colegio que todos queremos y

ofrecer un punto de encuentro, útil y abierto a todos los profesionales médicos".

Asimismo, en los anteriores comicios celebrados en 2014, la participación alcanzó el 20'83% donde votaron 2.841 colegiados ejercieron su derecho a voto de un censo de 13.636 en la que se proclamó ganadora la lista encabezada por Dra. Mercedes Hurtado con un 50'85% de los votos.

La candidatura vencedora está compuesta por los doctores María Mercedes Hurtado Sarrió, Pedro Juan Ibor, Luis Antonio Ortega Gironés, Rafael Mariano Cantó Pastor, José Antonio Monrabal Sanz, Joaquín Guerrero Guerola, Francisco Vicente Fornés Úbeda, Regina Josefa Camps Alemany, Manuel Yarza Cañellas, Carmen Castro Lisarde, Ricardo Zaragoza Ginés, M^a Rosario González Candelas, Rafael Torres Collado, Rafael Romero Doñate, Verónica Sugay Paz Torres, Amparo Moreno Pla, Nezly Mary Mosquera Lloreda, Elizabeth Hernani Veizaga, Hayssam Racho Al-Kerdi, Rafael Belenquer Prieto.

El CECOVA solicita enfermeras escolares y la catalogación de plazas de las especialidades de Enfermería

NACHO VALLÉS

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) aprovechó el Día Mundial de la Salud bajo el lema de Salud para todos con la cobertura sanitaria universal (CSU), para reivindicar que esa salud para todos sea efectiva también, en ámbitos como la población escolar y la población escolar con necesidades especiales.

También reivindicó que los colectivos objeto de las especialidades de Enfermería puedan disponer de la atención de nuestras especialistas, algo que llegaría a conseguir la catalogación de plazas para ellas en



Una enfermera escolar, en una imagen de archivo.

el sistema sanitario público.

En lo referente a la Enfermería Escolar en centros de edu-

cación ordinaria y Especial, Enfermería viene denunciando el malestar del colectivo enferme-

ro por las acciones llevadas a cabo por las consellerías de Educación y Sanitat, la última dejando en manos de los docentes la administración de inyecciones. El CECOVA recuerda a la Administración que el papel de la enfermera escolar es fundamental en el seguimiento y control de enfermedades como la diabetes, asma o alergias y en la atención de niños con necesidades especiales.

Firmas

Por otro lado, desde el CECOVA también se solicita que los ámbitos de actuación de las especialidades de En-

fermería puedan disponer de la atención de especialistas. El año pasado, el CECOVA ya recogió más de 1.300 firmas para pedir la catalogación de plazas de enfermeras especialistas en la sanidad pública de la Comunidad Valenciana.

Desde nuestra entidad colegial consideramos que es hora ya de que se dé una solución a este problema que frustra tanto las expectativas laborales de nuestros profesionales como la rentabilidad del dinero que se destina a su formación y el derecho de los ciudadanos a recibir una asistencia sanitaria de calidad.

El CECOVA muestra su perplejidad por la paralización de la Academia de Enfermería de la CV mientras que se apoya a la Real Academia de Medicina

ALFREDO MANRIQUE

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) quiere denunciar el trato discriminatorio que está dando la Administración autonómica a la profesión enfermera al no dar el visto bueno definitivo a la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana, mientras que

al mismo tiempo ha aprobado un convenio con la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana con objeto de colaborar en la financiación de sus gastos de funcionamiento y contribuir al correcto desarrollo de las funciones que le asigna la legislación vigente.

Desde el CECOVA destacaron que la paralización de



El presidente del CECOVA, J. Antonio Ávila.

nuestro proyecto no es por falta de documentación, informes o incumplimiento de plazos, sino que viene a ser un retraso injustificado del que ni tan siquiera se han ofrecido explicaciones y que ninguna a la profesión de Enfermería como, por desgracia, viene siendo habitual.

Cabe recordar que fue en 2016 cuando se presentó toda

la documentación requerida y el 8 de febrero de 2017 se publicó en el DOGV el expediente administrativo relativo a la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana para información pública, paso previo para la tramitación del correspondiente decreto de creación como academia científica, cultural y artística de la Comunitat.

El CECOVA solicita incrementar la ratio de enfermeras por cada 100.000 habitantes y la catalogación de plazas para especialistas

REDACCIÓN

Con motivo de la celebración del Día Nacional de la Atención Primaria mañana el pasado 12 de abril, el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) solicitó incrementar las ratios de enfermeras por cada 100.000 habitantes en la Comunitat y pedir la catalogación de plazas para enfermeras especialistas. Con respecto a la ratio de enfermera por cada 100.000 habitantes en la Comunidad Valenciana, cabe destacar que está muy lejos de la media de España. El número de enfermeras colegiadas no jubiladas por cada 100.000 habitantes de la Comunitat es de 511,6, siendo esta tasa bastante inferior a la nacional, que se encuentra en



un total de 548,97. Para alcanzar la ratio de enfermeras por cada 100.000 habitantes existente en España, nuestra comunidad autónoma necesitaría contar con 1.700 enfermeras más en activo.

Incremento

De producirse dicho incremento de profesionales enfermeros no solo desaparecería

el desempleo enfermero en nuestra Comunidad, sino que requeriríamos el retorno de aquellos profesionales que se han marchado al extranjero con el objeto de ejercer la profesión de Enfermería. Para alcanzar la ratio de enfermeras por cada 100.000 habitantes existente en España, nuestra comunidad autónoma necesitaría contar con 1.700 enfermeras más en activo, según el CECOVA.

De producirse dicho incremento de profesionales enfermeros no solo desaparecería el desempleo enfermero en nuestra Comunidad, sino que requeriríamos el retorno de aquellos profesionales que se han marchado al extranjero con el objeto de ejercer la profesión de Enfermería.

Elche acogerá en mayo el primer congreso nacional de vacunas dirigido exclusivamente a la profesión de Enfermería. El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), a través de su Grupo de Trabajo en Vacunaciones, va a celebrar en Elche el I Congreso Nacional de Enfermería y Vacunas los próximos días 24 y 25 de mayo. El lema bajo el que se desarrollará será el de Binomio activo de salud en la comunidad. Este Congreso, el primero en esta materia dirigido en exclusiva a la profesión enfermera, tiene como objetivo y finalidad que resulte atractivo y útil para los profesionales de Enfermería que podrán desarrollar, bajo el criterio y evidencia científica más actualizada, todos los aspectos que les afectan e importan alrededor del apasionante mundo de las vacunas, del que este colectivo es parte esencial.



El CECOVA pide a Sanitat que implante medidas de seguridad para la manipulación de los tres grupos de medicamentos peligrosos

REDACCIÓN

Ante la noticia de la investigación por parte de Fiscalía por posible mal uso de fármacos biopeligrosos en el Clínico de Valencia, el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), a través de su Grupo de Trabajo de Salud Laboral, quiere pedir a la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública que implante las medidas de seguridad necesarias para la manipulación de los tres grupos de medicamentos peligrosos. Cabe recordar que según las lista elabo-

rada por el Instituto Nacional para la Seguridad Laboral de Estados Unidos (NIOSH), hay 3 grupos de medicamentos peligrosos. Antineoplásicos: Sustancias que impiden el desarrollo, crecimiento o proliferación de células tumorales malignas. Son los tratamientos que se aplican en la quimioterapia. Fármacos con efectos tóxicos y cancerígenos.

NIOSH

Un segundo grupo al que pertenecen los fármacos no



La consellera Carmen Montón.

antineoplásicos que cumplen uno o más de los criterios de NIOSH para ser considerados peligrosos, además algunos de estos medicamentos también pueden suponer un riesgo para la reproducción; en esta lista se encuentran algunos anticonvulsivos, antivirales, hormonas e inmunodepresores que se administran tanto en pacientes de UCI como en el caso de pacientes trasplantados. Estos tienen potenciales efectos tóxicos, mutágenos y cancerígenos. En el tercer

grupo se encuentran medicamentos que plantean un riesgo principalmente para la reproducción de hombres y mujeres que están tratando activamente de concebir y mujeres que están embarazadas o amamantando, ya que algunos de estos medicamentos pueden estar presentes en la leche materna; en este grupo encontramos fármacos biotecnológicos, hormonas, antipsicóticos, etc., que son potencialmente mutágenos, y que pueden generar anomalías en los fetos de las madres expuestas a ellos en su entorno laboral.

Técnicas de reemplazo renal. El servicio de Medicina Intensiva del Hospital General Universitari de Castelló (HGUCS) está potenciando su labor formadora a profesionales de Enfermería tanto del propio hospital como de otros centros sanitarios y provincias. En este sentido, llevó a cabo su quinta edición del Curso sobre Técnicas Continuas de Reemplazo Renal. Esta edición ha sido inaugurada por la directora de Enfermería, Pilar Fernández, junto a la jefa del Servicio de Medicina Intensiva, Amparo Ferrándiz, la supervisora de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Elisa Moure. La técnica continua de reemplazo renal, en la que este servicio cuenta con una importante experiencia, permite depurar la sangre de los pacientes ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos como si lo hicieran sus propios riñones. Pese a que el procedimiento que se realiza es parecido a la diálisis, puesto que consiste en pasar la sangre del paciente ingresado por un filtro que retira todas las impurezas, la diferencia radica en que se aplica a pacientes que sufren de un fallo renal temporal mientras se encuentran en la UCI. Es decir, sus riñones pueden recuperarse, frente a los que se someten a diálisis, cuyos riñones se encuentran afectados de forma crónica.



Formación. La Asociación de Jubilados de Enfermería de Castellón del Colegio Oficial de Enfermeros de Castellón celebraron el pasado 9 de abril, una formación de tipo teórico-práctico sobre smartphone. La inscripción a este curso fue gratuita para todos los enfermeros jubilados que forman parte de la Asociación de Jubilados de Enfermería San Juan de Dios, de la que es presidenta Blanca Montes, que poco antes del inicio de la formación ha destacado el amplio interés que ha suscitado este curso entre los asociados, y que ha completado las plazas disponibles. De hecho, desde la asociación han informado que se celebrará una nueva edición de esta formación próximamente.

Formación sobre el Sistema de Triaje Manchester. Castellón acogió el pasado 16 de abril, el Curso de Introducción al Sistema de Triaje Manchester. Esta formación, de un solo día de duración, se ha rea-



lizado en horario de 10 a 14 horas y de 16 a 20 horas, y ha contado con la participación de hasta 25 alumnos enfermeros, la totalidad de las plazas disponibles. Dada la gran aceptación e interés que ha suscitado entre los profesionales de la Enfermería de la provincia de Castellón, desde el ente colegial han anunciado que se realizará una nueva edición de esta formación el otoño próximo. El Colegio Oficial de Enfermeros de Castellón informará, una vez se sepan las fechas exactas de esta formación, a todos los colegiados para que puedan formalizar su inscripción, y de esta forma puedan cursarlo todos aquellos profesionales que en esta ocasión no han tenido la oportunidad. El Colegio Oficial de Enfermeros de Castellón ha informado que se ha solicitado la acreditación por la Escuela Valenciana de Estudios en Salud (EVES).

Más de 5.000 mujeres han sufrido o están en riesgo de sufrir mutilación genital femenina en la Comunitat. Así lo indicó la vice-



presidenta del Colegio de Enfermería de Alicante y matrona, Montserrat Angulo, durante la celebración de la mesa redonda titulada Globalización y mutilación genital femenina: el cénit de la violencia de género en el siglo XXI incluida en la Jornada de concienciación sobre la mutilación genital femenina celebrada en el Club Información de Alicante, organizada por el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), el Colegio de Enfermería de Alicante y el Grupo de Enfermería y Cultura de los Cuidados (EYCC) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Alicante. Una mesa redonda que contó también con la participación de Fátima Djarra, técnica superior en Integración Social, miembro de Médicos del Mundo Navarra y autora del libro Indomable; Lourdes Franco, doctora en Medicina y Antropología, GIPE/HTP Fundación WASSU UAB, y Manuela Laudenia, diplomada en Trabajo Social y mediadora intercultural de la agencia Amics de Elche. En ella intervinieron como presentadores la presidenta del Colegio de Enfermería de Alicante, Belén Payá, y José Siles, coordinador del Grupo EYCC, mientras que Modesta Salazar, matrona y miembro del Grupo EYCC, actuó como moderadora.

“Somos profesionales sanitarios altamente capacitados para cuidar de la salud visual de los ciudadanos y mejorar la calidad de vida”

Andrés Gené es proclamado nuevo presidente del Colegio de Ópticos y Optometristas de la CV

Andrés Gené Sampredo (Valencia 1966) es óptico optometrista de profesión pero sobre todo por vocación. Profesor Titular de Óptica y Optometría en la Universidad de Valencia y ferviente defensor de la formación continua como pilar fundamental para ofrecer la mejor atención visual a los ciudadanos. A lo largo de su carrera profesional siempre ha estado vinculado a instituciones y asociaciones para la defensa de la profesión y de una buena atención visual de los ciudadanos. Dentro del Colegio de Ópticos Optometristas de la Comunitat Valenciana ha trabajado en diferentes etapas, los últimos 8 años como Vicepresidente y desde el pasado mes de abril, ha dado un paso más, y ha aceptado el reto de convertirse en el máximo representante de la institución colegial.

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- Señor Gené, ¿qué supone para usted llegar a la presidencia del COOCV?

R.- Para mí es un honor representar a un colectivo formado por más de 2.000 personas de una calidad profesional y humana inigualable, además es una oportunidad para devolver a la profesión parte de lo que me ha dado a lo largo de mi vida. Somos un equipo renovado que va a seguir trabajando para defender los derechos de los ópticos optometristas de la Comunitat Valenciana, y de la mejor atención visual de los pacientes en la sanidad pública.

P.- ¿Qué objetivos se marcan en esta nueva etapa?

R.- Nuestro principal reto es dar a conocer a la sociedad la labor que realizamos los ópticos optometristas como profesionales sanitarios dedicados a cuidar de la salud visual de la población. Los ópticos optometristas somos mucho más que vendedores de gafas,



► “Somos una profesión con mucho futuro en la cual se están produciendo cambios y desafíos, por ello debemos, manteniendo la esencia fundamental de quienes somos, adaptar lo que tradicionalmente definía lo que hacíamos, y avanzar con los tiempos y la tecnología”

somos un colectivo con formación universitaria, altamente capacitado para solucionar los problemas visuales y mejorar la calidad de vida de los ciudadanos.

P.- Sr. Gené, usted se refiere continuamente a la formación

y a la capacitación de los ópticos optometristas.

R.- La optometría es una profesión apasionante que evoluciona constantemente con la aparición de nuevos tratamientos y de nuevas soluciones técnicas a los problemas de visión, por este moti-

vo es una obligación ética continuar formándose durante la vida profesional para ofrecer a nuestros pacientes las mejores opciones para mejorar y optimizar sus capacidades visuales. Desde el Colegio ofrecemos cada año decenas de cursos y conferencias sobre los

últimos avances en los diferentes campos de la optometría. Solo el año pasado pusimos a disposición de nuestros colegiados más de 1.000 plazas que se han cubierto pero queremos seguir creciendo y ofrecer nuevas opciones, por ejemplo en los últimos años hemos puesto en marcha el Aula Virtual del COOCV, de esta forma facilitamos el acceso online a todos nuestros miembros independientemente del lugar en el que se encuentren o la disponibilidad horaria que tengan. Estamos convencidos de que la formación y la capacitación es la mejor carta de presentación de los ópticos optometristas ante la sociedad.

► “Después de muchos años de reivindicaciones, en 2.013 se creó la categoría del óptico optometrista como personal estatutario del Servicio Valenciano de Salud”

P.- En este sentido, han puesto en marcha recientemente lo que se conoce como Validación Periódica Colegial Optométrica, ¿qué supone esta certificación?

R.- La Validación Periódica Colegial Optométrica (VPC) es un certificado de calidad al que pueden acceder voluntariamente todos los ópticos optometristas. El Consejo General de Colegios de Ópticos-Optometristas es el organismo encargado de evaluar y reconocer la buena praxis profesional realizada en periodos de cinco años, la aceptación del código deontológico y el desarrollo profesional continuo de los ópticos-optometristas colegiados para el ejercicio de la profesión. Así pues, la VPC da fe de que el óptico-optometrista que la obtiene reúne y mantiene los estándares más estrictos para ejercer como profesional sanitario de atención primaria de la Salud Visual. Como decía antes, desde el COOCV ofrecemos numerosos cursos de formación continuada que permiten a nuestros colegiados obtener esta validación que en resumen es una certificación de excelencia profesional para aquel óptico optometrista que la obtiene.



P.- Una de las reivindicaciones históricas de los ópticos optometristas es la incorporación de los ópticos optometristas al Servicio Valenciano de Salud, una reclamación que de momento no ha tenido una respuesta seria por parte de la Conselleria de Sanitat.

R.- Después de muchos años de reivindicaciones, en 2.013 se creó la categoría del óptico optometrista como personal estatutario del Servicio Valenciano de Salud, en este tiempo unos pocos compañeros han comenzado a desarrollar su labor en centros de salud y hospitales públicos, sin embargo, nuestro objetivo no es otro que la incorporación en número suficiente de ópticos optometristas a la Sanidad Pública Valenciana. Se ha demostrado en numerosas experiencias en otras comunidades autónomas que la llegada de los ópticos optometristas a los ambulatorios y hospitales públicos supone una importante mejora en la atención sanitaria de los pacientes que acuden a las consultas de oftalmología, además se ha comprobado que se produce una drástica reducción de las listas de espera, que hay que recordar que en oftalmología son especialmente altas y muy por encima de la media de otras especialidades.

P.- En esta publicación hemos contado las diferentes iniciativas puestas en marcha por el COOCV para informar y concienciar a la población sobre salud visual. ¿Tienen ya preparadas nuevas acciones?

R.- Como ópticos optometristas lo que más nos preocupa es la salud visual de la población y en este aspecto la prevención es fundamental. Por este motivo, desarrollamos campañas continuamente para informar a los ciudadanos de la importancia de cuidar de su visión. Gracias a los continuos avances médicos y científicos cada vez vivimos más años y es muy importante gozar de nuestras capacidades visuales al máximo rendimiento para disfrutar de una buena calidad de vida. Desde el Colegio trabajamos con diferentes instituciones como Cruz Roja para desarrollar campañas relacionadas con la protección de nuestros ojos de las radiaciones solares, o de los petardos y fuegos artificiales, también realizamos acciones para prevenir el glaucoma, o sobre los riesgos de las gafas pre-montadas. Nuestras campañas intentan llegar a toda la población, y los niños son una de nuestras principales preocupaciones, por ese motivo, vamos a seguir un año más patrocinan-

► **“Es un honor representar a un colectivo formado por más de 2.000 personas de una calidad profesional y humana inigualable, además es una oportunidad para devolver a la profesión parte de lo que me ha dado a lo largo de mi vida”**

do el Festival Internacional de Cine Infantil de Valencia, una oportunidad única para hacer llegar a los miles de niños que acuden a este certamen consejos y advertencias para que aprendan a cuidar de su visión e incluso que puedan identificar si sufren alguna alteración visual. Además, estamos desarrollando una iniciativa para dar charlas a profesores de educación infantil y primaria para que puedan identificar los signos que nos pueden alertar de que un alumno sufre alguna anomalía visual y poder derivarlo al óptico optometrista para que pueda someterlo a un completo examen de la visión.

P.- Por otro lado, en el aspecto más científico, ¿cuáles son

los desafíos a los que se enfrenta la optometría en los próximos años? ¿en qué se está trabajando actualmente?

R.- En la actualidad, más de la mitad de la población española usa gafas, y/o lentes de contacto, los ópticos-optometristas somos el principal agente para hacer ver bien a las personas. La mayor parte de la atención asistencial del óptico-optometrista está encaminada a detectar y solucionar problemas, altamente prevalentes en la población, como son las deficiencias refractivas y binoculares, así como a la prevención de la salud visual.

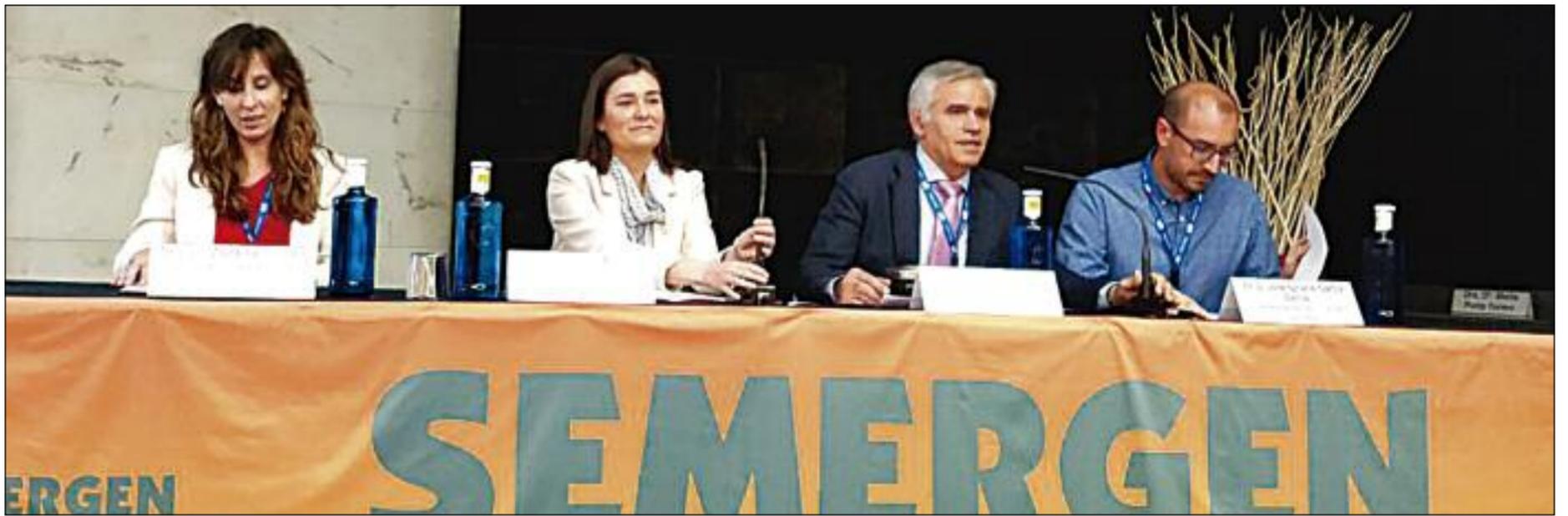
Somos una profesión con mucho futuro en la cual se están produciendo cambios y desafíos, por ello debemos, manteniendo la esencia fundamental de quienes somos, adaptar lo que tradicionalmente definía lo que hacíamos, y avanzar con los tiempos y la tecnología.

Entre los desafíos me gustaría destacar el aumento de personas con miopía que se está produciendo, y el gran incremento previsto en los próximos años. Ello justifica que estemos diseñando y aplicando programas de prevención y mantenimiento relacionados con la salud visual de la población. Además de atender adecuadamente a grupos

de riesgo, como por ejemplo la población infantil con programas de prevención de la ambliopía.

Por otra parte, en la seguridad vial es fundamental la prevención y la concienciación de los conductores, para minimizar los riesgos de accidentes. Con la detección precoz, por parte del óptico-optometrista, de problemas de las capacidades visuales atencionales se pueden prevenir siniestros, concienciando a los sujetos a que, además de ver, deben saber qué ver y cómo mirar.

Y finalmente, con el envejecimiento progresivo de la población, los ópticos-optometristas están capacitados para optimizar las capacidades visuales de este grupo de población. La labor del óptico-optometrista es fundamental contribuyendo de forma eficaz a la prevención, la detección y la derivación adecuada, en tiempo y forma, al oftalmólogo de enfermedades con implicación visual (DMAE, glaucoma, cataratas y otras retinopatías prevalentes). Ello contribuye de forma más eficaz y rápida a disminuir la demora en la atención, en la repetición de pruebas y evitar el riesgo de dilatar el tiempo de diagnóstico y de tratamiento.



Inauguración del Congreso, a cargo de Carmen Montón, Ana Arizón y Vicente Gasull.

CARLOS HERNÁNDEZ

“Ofrecer una formación variada y actual dirigida tanto a médicos adjuntos como a residentes, que contemple la polivalencia del médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria”. Así definió la Dra. Zaira Correcher los objetivos primordiales del XXI Congreso de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) Comunidad Valenciana que se celebró en Castellón, y del cual la Dra. Correcher es presidenta del Comité Organizador.

“La variedad es una necesidad intrínseca de nuestra especialidad, que requiere una formación completa en todos los campos de la Medicina, pues somos los primeros en atender al paciente y tenemos la responsabilidad de determinar el mejor abordaje posible según sus necesidades”, indicó la presidenta del Comité Organizador.

Programa

Con más de 200 inscritos, un 20% de ellos residentes, se creó un programa científico basado en las distintas áreas de competencias de los especialistas de Medicina Familiar y Comunitaria, apostando por competencias que, si bien todavía no están implantadas en la Comunitat, esperan ser aplicadas en un futuro próximo como sucede con la ecografía. “En otras comunidades autónomas, los centros de salud disponen ya de este servicio, y esperamos, pese a que el tiempo en Atención Primaria es un bien preciado y muy limitado, que podamos disfrutarla próximamente aquí con una gestión adecuada,” comentó la Dra. Correcher.

“A finales de año traeremos

XXI Congreso de SEMERGEN Comunidad Valenciana

Castellón vivirá un simulacro de emergencias en plena ciudad



El personal participó del simulacro.



también las Jornadas de Residentes Comunidad Valenciana a Peñíscola, con la intención de seguir ofreciendo una formación cercana y de calidad para todos aquellos jóvenes médicos que quieran formarse con nosotros en una provincia que esperamos sea referente de actividad científica”, concluye la Dra. Correcher.

Urgencia extrahospitalaria

Una de las actividades que componen el programa científico es un simulacro de emergencias que se realizó en plena ciudad de Castellón, con la colaboración de ambulancias CSA y del SAMU para la formación en urgencia extrahospitalaria.

“Un médico de Atención Primaria debe estar preparado para actuar dónde sea y en



las condiciones que sean, por lo que, ante un accidente de tráfico o un “múltiples víctimas”, debemos saber actuar, ya que puede una gran carga asistencial recaer sobre los profesionales”, explicó el Dr. José Ignacio García, presidente del

Comité Científico.

La actividad recreará distintos escenarios de emergencias, los cuales han sido diseñados por profesionales sanitarios de CSA y SAMU que colaboran con SEMERGEN Comunidad Valenciana, y fue coordinada

por el Dr. Javier Prieto, responsable de esta actividad.

SEMERGEN

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) es la sociedad científica pionera de la Atención Primaria en España, con más de 40 años de experiencia. Se fundó con el objetivo fundamental de promocionar la Medicina de Familia, mediante el mantenimiento y mejora de la competencia profesional de los médicos, fomentando la investigación y facilitando la formación continuada del médico con el fin de mantener la calidad en el cuidado de la salud de los ciudadanos.

Para más información: <http://www.semergen.es>, <http://www.pacientessemergen.es>.

Las fundaciones Uniteco y CTO entregan los VI Premios MIR

Los 25 galardonados son graduados en Medicina y han logrado las 25 primeras plazas tras el examen MIR, en un acto al que acudieron 150 personas del mundo de la sanidad

REDACCIÓN

La Fundación Uniteco, en colaboración con la Fundación CTO, entregó sus VI Premios MIR, que reconocen a los mejores aspirantes del examen de acceso a la residencia de 2018. El acto fue presidido por Gabriel Núñez González, presidente de la Fundación Uniteco, su homóloga de la Fundación CTO, Pilar Díaz Aguilar, y el catedrático de Medicina de la Universidad de Alcalá, Melchor Álvarez de Mon Soto.

En la presentación del acto, Gabriel Núñez hizo un repaso al proceso de creación del sistema MIR de formación, remontándose varias décadas atrás y recordando a personalidades tan relevantes como el Dr. Carlos Jiménez Díaz en la evolución de la formación médica. Después se dirigió directamente a los premiados, indicándoles que "se espera de vosotros que hagáis avanzar la medicina, pero no estáis solos, la Fundación Uniteco está a vuestro lado". Núñez aprovechó la oportunidad para lanzarles también un mensaje de compromiso: "Dios nos da la salud y vosotros tenéis la enorme responsabilidad de salvaguardarla".

Residentes

A continuación, Pilar Díaz



Foto de familia de los galardonados con los organizadores.

tuvo palabras de reconocimiento para los residentes. "Todo lo que habéis conseguido con esfuerzo, tenacidad y dedicación nunca encontrará barreras lo suficientemente altas", ha afirmado la presidenta de la Fundación CTO. Díaz ha finalizado su intervención brindando un consejo a los premiados, indicándoles que "la rutina jamás debe apagar vuestro brillo vocacional".

Ambos presidentes, junto con el de la Conferencia Nacional de Decanos de Medici-

na, José Luis Álvarez-Sala Walther, el decano de la Universidad de Alcalá, Manuel Rodríguez Zapata, y el de la Universidad de Santiago, Julián Álvarez Escudero, entregaron los premios, que consistieron en un diploma de reconocimiento para los 25 aspirantes con mejor calificación en el examen MIR. Además, se han entregado trofeos al mejor examen y a los tres primeros aspirantes, los cuales también han recibido una dotación económica en forma

de bolsa de estudios.

El premio al mejor examen recayó, ex aequo, en Eduardo Aparicio y Miguel Villamarín, y el tercer, segundo y primer premio a los tres primeros puestos del examen MIR han recaído en Álvaro Gabaldón, Miguel Villamarín y Miguel Aparicio, respectivamente. Éste último, que ha anunciado que escogerá Medicina Interna, ha dedicado el premio a familiares y amigos "sin los que no hubiera podido llegar hasta aquí", y ha recordado a

todos los compañeros que han obtenido plaza "en cualquiera de los puestos". Por último, ha tenido palabras para los formadores: "No perdáis la pasión que nos habéis transmitido y continuad acompañándonos en esta aventura".

Cuidado

Para cerrar el acto tomó la palabra Melchor Álvarez de Mon, quien no ha dudado en afirmar a los residentes que "vuestra profesión es cuidar a los demás, sois un ejemplo para la sociedad. No solo representáis esos valores, también a esas personas que no han podido llegar hasta aquí". El catedrático también ha tenido palabras de elogio para el sistema, indicando que "el examen MIR es el sistema más equitativo que podemos plantear en nuestra sociedad a este respecto". Por último, pidió tres favores a los premiados: "En primer lugar tenéis que seguir estudiando; sabéis mucho, pero tenéis que saber más. En segundo lugar, no dejéis de lado la docencia, es innato a vuestra condición de médicos enseñar a los que vienen detrás. Y por último, sois vosotros los que debéis liderar la revolución de la Medicina".

Los Premios MIR han reconocido hasta el momento, en sus seis ediciones, a 215 jóvenes graduados en Medicina que han obtenido los primeros puestos en la convocatoria MIR de cada año. Las fundaciones Uniteco y CTO continúan apostando, a través de este y otros proyectos, por la formación en el sector médico, transmitiendo los valores que son su seña de identidad desde hace décadas.

El Hospital del Vinalopó bate su récord de nacimientos con 10 partos en un solo día. El Hospital Universitario del Vinalopó batió récords en cuanto nacimiento de niños en un solo día desde que



se puso en marcha el pasado sábado. En una sola jornada nacieron diez bebés, cuando lo habitual suele estar en torno a los cinco. De los diez bebés, 6 fueron niños y 4 niñas y tanto los bebés como las mamás se encuentran en perfecto estado y de alta. Los paritorios del Hospital del Vinalopó se han consolidado como una completa Área de Atención Integral a la Mujer, en la que han depositado su confianza embarazadas no sólo de Elche, Crevillent, Aspe y Hondones, sino de toda la provincia.

Día Mundial del Parkinson: cuestionación. La Asociación Parkinson Valencia, que atiende actualmente a 2.500 pacientes diagnosticados con Parkinson, salió a la calle para celebrar el Día Mundial del Parkinson que tuvo lugar el pasado 11



de Abril. La enfermedad de Parkinson es un trastorno neurodegenerativo, crónico e invalidante que afecta a más de 160.000 personas en España, a unas 11.000 en la Comunitat, de las cuales el 10% presenta la enfermedad en estado avanzado. La Asociación lleva 24 años ofreciendo a enfermos y familiares, asistencia y tratamiento terapéutico no incluido en la Sanidad pública porque la ley contempla financiar sólo aquellos tratamientos que permitan la cura, algo que no ocurre con esta enfermedad degenerativa.

Cofares celebrará elecciones el 28 de junio

Además del actual presidente Eduardo Pastor, podría presentar candidatura José Antonio López-Arias

REDACCIÓN

Ya hay candidatos para las elecciones por la presidencia de Cofares, unos comicios que se celebran el próximo 28 de junio. Según indican fuentes del grupo de distribución, tanto Eduardo Pastor, actual presidente del Grupo, como José Antonio López-Arias, exdi-

rector general del mismo, han presentado su candidatura, aunque ninguna de las dos ha sido todavía proclamada por la junta electoral.

Pastor llegó a la presidencia en febrero, en la misma asamblea extraordinaria en la que su predecesor, Juan Ignacio Güenechea, presentó su dimisión. Hasta entonces, ha-

bía sido vicepresidente de Cofares y previamente había ocupado los puestos de tesorero durante cuatro años (2013-2017) y vicesorero durante ocho (2005-2015).

Además, este licenciado en Farmacia por la Universidad Complutense de Madrid ha sido vicepresidente de la Cámara de Comercio de Madrid,



Eduardo Pastor, presidente de Cofares.

donde también ha ocupado los cargos de tesorero y presidente de la Comisión de Sanidad.

También postula su candidatura, si finalmente se proclama, José Antonio López-Arias, quien fuera director general de distribuidora. Fue cesado del cargo por su imputación en el caso Campeón, aunque salió sin condena alguna del caso. No es la primera ocasión en la que López-Arias se presenta a la presidencia de Cofares. Hace solo un año presentó su candidatura frente a la de Güenechea, pero no fue proclamada oficialmente por la junta electoral de la cooperativa.

NACHO VALLÉS

Cofares Servicios, la sección del Grupo Cofares dedicada a proporcionar servicios avanzados y diferenciales para mejorar la gestión de las Oficinas de Farmacia, ha formalizado recientemente dos nuevos acuerdos de colaboración con Adecco y Covert Security, a través de los cuales ofrecerá nuevas prestaciones a los farmacéuticos, según ha publicado Redacción Médica. Por una parte, apoyará profesionalización del proceso de ges-

Cofares firma nuevos acuerdos de colaboración con Adecco y Covert Security

Mejorará los servicios que oferta de gestión, contratación de personal y seguridad

ción de las contrataciones y la selección de profesionales cualificados para las oficinas de farmacias y, por otra parte, la mejora de la seguridad de los establecimientos. "Desde Cofares Servicios trabajamos para proporcionar al farmacéutico una amplia gama de presta-

ciones con el objetivo de facilitarle la gestión del negocio. Se trata, al fin y al cabo, de ofrecerle apoyo en la profesionalización de aquellos servicios que no forman parte de la propia tarea asistencial pero que son muy importantes en el día a día como la selección y con-

tratación del equipo profesional y la seguridad", ha explicado el gerente de Cofares Servicios, Juan Carlos Sanz.

Adecco

Así, por un lado, el Grupo Cofares ha suscrito un acuer-

do de colaboración con la firma Adecco, para ofrecer la prestación de servicios de reclutamiento y selección de equipos y profesionales como auxiliares, técnicos o adjuntos para su incorporación inmediata a las oficinas de farmacia. Asimismo, se incluye la contratación y puesta a disposición de profesionales con contratos eventuales para atender bajas por enfermedad, accidentes, maternidad, vacaciones y otras situaciones de carácter temporal y/o excepcional.



Concha Almarza.



Imagen de los stands.

Cofares aborda la situación del autocuidado en su I Feria de Parafarmacia

400 farmacéuticos acceden a ofertas especiales de veinte firmas farmacéuticas

REDACCIÓN

La I Feria de Parafarmacia organizada por el Grupo Cofares despertó un gran interés entre los profesionales farmacéuticos que se acercaron a la sede de la cooperativa de distribución en Madrid, para conocer las últimas novedades del mercado del autocuidado. Un encuentro que "surge de la propia evolución natural del mercado Consumer Health y como respuesta a la demanda de nuestros socios. Nace con el propósito de establecerse como un punto de encuentro de referencia en el mercado del autocuidado", señaló Pablo Domínguez, director de Com-

pras del Grupo Cofares.

Así, durante la jornada los asistentes tuvieron la oportunidad de acceder a ofertas especiales de veinte firmas farmacéuticas que han participado en la feria, así como intercambiar impresiones entre los profesionales y realizar pedidos ventajosos.

El mercado del autocuidado se erige, según los expertos, como una interesante alternativa para mejorar las cuentas de resultados de las farmacias ante el decrecimiento experimentado en los últimos años en las prescripciones. Según los datos que ha dado a conocer la directora general de IQVIA, Concha Almarza, el sector del autocuidado experimentó un

crecimiento notable del 7 por ciento entre los años 2010-2016 y en 2017 se situó en el 1 por ciento.

Especialización

Estas conclusiones se compartieron en la mesa redonda organizada en el marco del encuentro Entorno y retos del mercado del autocuidado en la farmacia, moderada por Almarza y en la que participaron los consejeros del Grupo Cofares, Rosa Martínez y Emilio Martínez, y los directores generales de Kern Pharma y Hartmann, Manuel Garrido y Javier Vaquer, respectivamente.

La Mutua de los Profesionales Sanitarios participó en el III Congreso Anual de LiveMed Iberia

REDACCIÓN

A.M.A., la Mutua de los Profesionales Sanitarios, participó el pasado 24 de abril en el III Congreso Anual LiveMed Iberia, en una muestra más de su implicación y colaboración en el desarrollo de la práctica médica.

Durante su ponencia, A.M.A. acercó a los médicos la actualidad de la RCP, explicándoles la evolución de las posibles reclamaciones, centrándose en aquellas más habituales a los profesionales de atención primaria. Además de exponerles las características, elementos y objeto de este seguro.

De este modo, se hizo hincapié en los procedimientos a la hora de dar respuesta a las re-



Numeroso público asistente participó.



clamaciones de los pacientes y plantear la defensa del médico frente a las mismas, las posibles vías de reclamación. Y ofreció a los asistentes con-

sejos y recomendaciones para intentar evitar futuras reclamaciones, como por ejemplo, la importancia de la Historia Clínica como elemento fun-

damental para valorar la responsabilidad civil de los profesionales.

Durante la ponencia, se expusieron varios casos prácti-

cos y resolvió las dudas de los asistentes sobre el alcance de los seguros, la atención de los pacientes menores o el acceso a las historias clínicas.

A.M.A. inaugura sus nuevas oficinas en Sevilla

Nueva demostración de crecimiento de la mutualidad de los profesionales sanitarios líder en España

CARLOS HERNÁNDEZ

El pasado 20 de abril, A.M.A., la Mutua de los Profesionales Sanitarios, inauguró una nueva oficina en Sevilla, como una muestra más de su vocación de cercanía a los mutualistas. Unas magníficas instalaciones modernas, ubicadas en el centro de la ciudad, en la Plaza Nueva, número 8, y que se suman a la oficina de la calle Progreso, donde los mutualistas podrán seguir asesorándose sobre los seguros que mejor se adapten a sus necesidades. Las nuevas oficinas cuentan con un equipo especializado con el fin de atender a los mutualistas y proporcionarles la información y orientación que precisen; así como para resolver sus dudas sobre seguros y para dar a conocer la amplia gama de productos que se ofrecen. También están preparadas con personal y medios para dar cobertura a las nuevas coberturas de AMA Vida Seguros y Reaseguros.

Más de un largo centenar de invitados acudieron a la inauguración de estas nuevas instalaciones. El presidente de honor de A.M.A. Diego Murillo; el presidente, Luis Campos; y el consejero delegado y secretario general, Francisco Javier Herrera, junto al resto de consejeros, directivos y personal de A.M.A. dieron la bienvenida a las personalidades y representantes de las principales instituciones políticas y sanitarias andaluzas que acudieron al acto, representadas por el alcalde de Sevilla, Juan Espadas, y presidentes y directivos de los colegios Profesionales de farmacéuticos, odontólogos, veterinarios, ópticos y podólogos, así como numerosos gerentes y responsables de centros hospitalarios y clínicas privadas.

Diego Murillo

Según destacó el alcalde de Sevilla, Juan Espadas, "la ciudad gana con apuestas empresariales como estas". Por su parte, Diego Murillo, presiden-



Diego Murillo, descubriendo la placa inaugural.



Foto de familia de todos los asistentes a la inauguración.

te de Honor de A.M.A., tuvo palabras de agradecimiento para todos los asistentes y destacó el papel de Andalucía como una de las comunidades autónomas que más apoyó el proyecto de la mutua desde sus inicios. También el presidente de A.M.A., Luis Campos, indicó que la nueva oficina es una muestra más de la

apuesta de la mutua por "seguir dando a sus mutualistas un servicio de calidad y cercanía". La nueva oficina fue bendecida por el sacerdote Ignacio Sánchez-Dalp.

A.M.A. lleva más de 50 años trabajando por y para los profesionales sanitarios y sus familiares. Desde su fundación, la especialización en el sector

► La mutua asegura a más de 600.000 profesionales sanitarios y sus familias. Las instalaciones están situadas en la Plaza Nueva. Las pólizas de Responsabilidad Civil Profesional de A.M.A., las más completas del mercado

sanitario ha sido la seña de identidad de la Mutua, que ha hecho de su misión ofrecer a sus mutualistas los servicios y productos que mejor se adapten a sus necesidades.

La oferta de seguros de A.M.A. está pensada y diseñada para cubrir todas las necesidades en materia de seguros que los mutualistas puedan tener a lo largo de su vida, con el objetivo de que estén protegidos en cualquier circunstancia, tanto en el ámbito profesional como en el personal.

A.M.A. cuenta actualmente con la confianza de más de 600.000 profesionales sanitarios, que se han convertido en sus mutualistas, así como de numerosos colegios profesionales e instituciones que han confiado en la Mutua para asegurar a sus miembros. En A.M.A. tanto los profesionales sanitarios como los Colegios encuentran un aliado que siempre ha estado a su lado, dotándoles de la tranquilidad necesaria para su actividad.

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

info@saludedediciones.com



Premios a la Innovación. La Fundación Pfizer ha celebrado la entrega de sus Premios de Innovación Científica para Jóvenes Investigadores 2017 en un acto que ha tenido lugar en el Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia. Estos premios, que se celebran desde 1999, buscan premiar los avances científicos en el ámbito de las ciencias de la salud en las categorías de 'investigación básica' e 'investigación clínica' dotando a cada una de ellas, en esta ocasión, con 10.000 euros.



El General de Castelló obtiene la primera acreditación de un Comité Ético de Investigación con Medicamentos en la provincia. El Comité de Ética de la Investigación con Medicamentos (CEIm) del Hospital General Universitari de Castelló (HGUCS) ha obtenido su acreditación ante la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, lo que lo convierte en el primero en obtener este certificado en la provincia de Castellón. La autorización recibida supone un espaldarazo a la actividad que este comité lleva realizando desde hace años, ya que la nueva normativa por la que se rige supone un incremento en los requisitos necesarios para poder llevar a cabo su labor.



La Unidad de fibrosis quística infantil del Hospital de Sant Joan obtiene la acreditación de referencia provincial. La Unidad de fibrosis quística infantil del Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant ha sido acreditada recientemente como unidad de referencia para la provincia de Alicante y es, junto a las de los Hospitales Clínico Universitario de València y La Fe, una de las tres unidades de referencia para la atención a pacientes pediátricos con fibrosis quística en la Comunitat Valenciana.



La Fe galardona dos historias de superación personal en su XI Edición de Premios Literarios. El Hospital Universitari i Politécnic La Fe ha presentado, coincidiendo con la



semana en la que se celebra el Día Internacional del Libro, la obra publicada con los relatos ganadores del XI Certamen Literario para pacientes. En esta convocatoria se han recogido un total de diez textos, siete en castellano y tres en valenciano. El premio al mejor relato en castellano ha sido para Ruth Karin Funegra Pacheco por la narración 'Con los pies en la tierra y el corazón en tus manos', en cuanto a la versión en valenciano, el galardonado ha sido Frances Coll i Soler por el relato 'Al bou de cara'.



Reconocimiento. El servicio de Salud Mental del hospital Francesc de Borja de Gandia obtuvo uno de los 35 reconocimientos de buenas prácticas en el sistema valenciano de salud que otorga la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. En concreto, el servicio obtuvo este certificado por el programa de tratamiento de primeros episodios psicóticos (PTPEP).

Humanización. El Hospital Comarcal de Vinaròs ha recibido la acreditación por la implantación de la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento (iHan), programa que está en marcha desde junio del



año pasado. Se trata de un proyecto impulsado por la OMS y Unicef que ya está activo en el resto de hospitales de Castellón, en diferentes fases. La acreditación IHAN-Unicef se ha entregado en un acto organizado por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad al que han asistido Dolores Rabasco, jefa de Pediatría, y Begoña Burguera, presidenta del Comité de Lactancia, entidad que ha impulsado el desarrollo del programa.

JUAN RIERA ROCA

AGENCIA SINC

Lo de “la primavera la sangre altera” es por las alergias, no por el amor, no se engañen. Llegan los primeros rayos de sol y las flores y pese a que este invierno se recordará como uno de los más fríos y lluviosos y con unos índices de gripes y resfriados más virulentos, casi son solución de continuidad vamos a cambiar los estornudos que nos generaban las infecciones respiratorias por los que nos generarán los pólenes. Vivimos para moquear.

Poca broma: quienes sufren alergias saben que una afección de este tipo mal tratada puede acarrear desde días enteros tirados en el sofá sin parar de estornudar y de sonarse las narices a molestas picazones en piel y ojos o problemas derivados que pueden—por increíble que parezca— ser muy inesperados: Se han dado casos de pinzamientos vertebrales por un estornudo. Y eso sin hablar de lo limitante y hasta mortal que puede llegar a ser el asma y sus inesperados ataques.

La alergia primaveral afecta aproximadamente al 10% de la población. La alergia es una respuesta del organismo ante el contacto con determinadas sustancias que provienen del exterior. En la alergia primaveral es el polen el principal causante de esta hipersensibilidad. Las alergias más comunes se presentan con la exposición al polen, a los ácaros y al polvo doméstico. Por este motivo, las medidas preventivas se dirigen a evitar el contacto con estas sustancias.

Puestos ya en manos del médico (¡ahora, cuando aún la cosa no está en su peor momento) le indicará una serie de pruebas como unas micro punciones en la piel con una serie de alérgenos para descubrir cuáles hacen reaccionar al paciente, unos análisis de sangre específicos, y si el problema genera asma una espirometría para determinar la capacidad pulmonar del paciente. De ahí se derivarán tratamientos que irán desde los antihistamínicos y broncodilatadores a la terapia inmunológica.

Los primeros—antihistamínicos y broncodilatadores—tie-

La primavera la sangre altera, por culpa del amor... y de las alergias



nen por objeto evitar los efectos de la alergia, es decir, las descargas de estornudos y la congestión nasal, además de otros efectos en la piel o en los ojos, bloqueando el desenlace del ataque alérgico y dejando los bronquios dilatados para que desarrollen su normal función sin que la inflamación que produce el asma (la alergia es inflamatoria) impida el correcto y suficiente paso del aire y produzca ahogos.

DIVERSAS TERAPIAS

La terapia inmunológica se basa en detectar a qué es alérgico cada paciente y desarrollar una vacuna para esa alergia. De ese modo el cuerpo no reacciona a la entrada del alérgeno—ácaros del polvo, pólenes, pelos de animales, etcétera— “confundiéndolos” con agentes nocivos y desatando una respuesta de rechazo que llega a ser inflamatoria y genera los accesos de estornudos, tos, mocos, asma, irritaciones oculares, etcétera.

Durante años los especialistas en la materia han optado por unos o por otros medios de curación o de contención. Hay quien rechaza las vacunas contra la alergia alegando que la enfermedad es en su base una predisposición del sistema inmune de cuerpo a desarrollar

respuestas patológicas, de modo que si se “cura” una alergia a una cosa, lo más probable es que en pocos años el cuerpo desarrolle una alergia a otra cosa, y hay que volver a empezar.

Por ello se limitan a recetar antihistamínicos y si es necesario broncodilatadores. No es que exista una controversia propiamente dicha. El médico especialista en alergología, inmunología o neumología, que son las especialidades que tratan este problema, además de en casos especiales los dermatólogos, decidirá lo que vea más conveniente para cada caso. Sin embargo, cabe señalar que un estudio desarrollado sobre 10.000 personas está dando nueva luz al tema:

Según informa la Agencia SINC un megaestudio sobre los anticuerpos de 10.000 personas de pacientes seleccionados en diversos estados de EE UU ha dado una sorpresa a los alergólogos al revelar que la proporción de personas alérgicas es la misma en cualquier zona del país, lo único que varía es la sustancia que cada una rechaza. ¿La predisposición importa más que la exposición? De confirmarse, los médicos tendrían que revisar algunas terapias.

La intuición llevaría a pensar que en zonas con mayor cantidad de polen se produ-

cen más alergias. Pues no es así. El censo más amplio realizado hasta la fecha, con una muestra de 10.000 personas repartidas por toda la geografía estadounidense a quienes se les midieron anticuerpos de 19 alérgenos diferentes, establece que la prevalencia de alergias en mayores de cinco años es la misma en cualquier región de EE UU.

NO VA POR ZONAS

“Este fue el resultado más inesperado del estudio”, explica a Sinc Darryl Zeldin, líder del trabajo y director del Instituto Nacional de Salud Ambiental del NIH, según se incluye en un amplio reportaje publicado en la página web de la Agencia SINC. “Imaginábamos—añade— que en unas zonas la población sufriría más alergias. En cambio, la prevalencia es prácticamente idéntica a lo largo de EE UU, cosa que nos hace pensar que lo importante no son los factores externos, sino los internos”.

“Es un dato verdaderamente interesante”, opina Josep Maria Antó, director del Centro de Investigación en Epidemiología Ambiental de Barcelona y coordinador del proyecto europeo MeDall para entender los mecanismos de aparición de las alergias, se-

gún refleja el reportaje de la Agencia SINC: “Desde 10 diez años sospechamos que no son tanto el resultado de una exposición a alérgenos específicos, sino más bien una predisposición previa que se manifiesta cuando hay exposición.”

“El estudio apoya esta hipótesis”, apunta Antó. “Si alguien tiene predisposición a sufrir alergias, reaccionará ante lo que haya en su ambiente, ya sea polen, comida o pelos de gato”, dice Zeldin. Los investigadores estadounidenses han confirmado que el tipo de alergia sí es diferente en una región u otra. Por ejemplo, en la costa este hay más alergias a sustancias propias de interiores, como pelo de gato o ácaros del polvo, y en la costa oeste a sustancias de exteriores, como hierbas o polen.

Según los investigadores, que la prevalencia final sea tan similar indica que “si alguien tiene predisposición a sufrir alergias, va a reaccionar ante lo que encuentre en su ambiente, ya sea polen, cucarachas, comida o pelos de gato. Lo importante no es a qué te expongas, sino la sensibilidad de tu sistema inmunitario a sobrerreaccionar”, sentencia Zeldin, avalando las tesis de quienes preferían evitar los síntomas a eliminar unas alergias que reaparecerían, aunque diferentes, con el tiempo.

“Y también nos hace pensar que los factores genéticos pueden ser más determinantes y generales de lo que creíamos”, añade este médico e investigador. La gente se hace alérgica antes de la exposición, no después. ¿Hay, pues, que seguir descubriendo las causas de la alergia y vacunar como piedra angular del tratamiento? ¿Ofrece algún tipo de riesgo o efecto secundario vacunar contra diferentes alergias a lo largo de la vida? Los especialistas lo están estudiando.

MÁS ALERGIAS EN LA “CIVILIZACIÓN”

Josep María Antó—refleja la Agencia SINC— matiza que “una cosa son los datos y otra las interpretaciones”, y cita estudios a escala europea y mundial en los que sí se observa variación en la prevalencia de las alergias. “Tanto en países indus-

trializados como en el mundo en desarrollo hay más alergias en las ciudades que en las áreas rurales. Esto está bien establecido. Los países nórdicos sufren más alergias que los mediterráneos, aunque desconocemos las causas y mecanismos”.

Cuando una persona es alérgica a una sustancia, su sistema inmunitario se defiende de manera exagerada ante lo que considera una amenaza, produciendo inmunoglobulina E (IgE), que provoca la reacción alérgica. Por eso se miden en sangre los niveles de distintas variantes de la IgE. Antó destaca que el estudio estadounidense haya analizado la presencia en sangre de 19 anticuerpos IgE diferentes, mientras que de momento los estudios europeos han utilizado solo entre 5 y 7.

“No me sorprendería que si ampliáramos el número de sensibilidades medidas observáramos también más homogeneidad en Europa”, dice Antó. “Cuanto más sucio está el ambiente en que te crías, menos riesgo de alergias tendrás”, establece Zeldin. Parece que la práctica de exponer a los niños a los virus y bacterias de otros niños en las escuelas para fortalecerlos, podría funcionar, al menos a nivel de la misma filosofía, con las alergias.

Resulta obvio que en la aparición de alergias intervienen factores ambientales como el exceso de higiene, la contaminación y la obesidad. Los niños que van a guarderías desarrollan menos alergias que los criados en casa. Por su mayor exposición a gérmenes desde pequeños, los que tienen hermanos también sufren menos alergias que los hijos únicos, según se refiere en el extenso informe publicado hace un tiempo por la Agencia SINC.

En un estudio realizado en zonas rurales de Austria y Alemania —añade el mismo informe— se observó que la exposición a endotoxinas bacterianas procedentes del ganado generaba una notable protección frente a alergias. Zeldin acaba de publicar otro estudio demostrando que la exposición a altos niveles de NO₂ y partículas en ciudades contaminadas incrementa la cantidad de alergias. La sociedad del bienestar y de la aseptia tiene sus riesgos.

EL AMBIENTE, DETERMINANTE

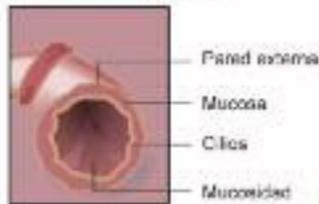
El ambiente en el que una persona se desarrolla modula el sistema inmunitario para hacerlo más resistente o frágil ante las alergias. Pero el nuevo paradigma indica que ge-

nes
y

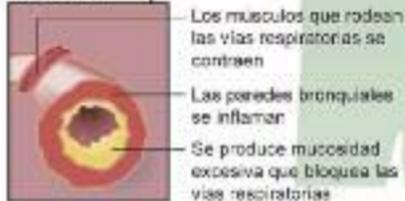
ASMA POR ALERGIA

Se trata de una enfermedad crónica caracterizada por la aparición de episodios de dificultad respiratoria (crisis o ataques), en general ligados a otros síntomas como tos, pitidos al respirar y sensación de ahogo. Es debido a una reacción alérgica a un alérgeno (asma aguda).

BRONQUIOLO NORMAL



BRONQUIOLO ASMÁTICO



CAUSAS

- **Alérgenos**
Ácaros del polvo, polen, mohos, mascotas, almentos, medicinas...
- **Irritantes**
Tabaco, humo, vapores, gases de rociadores, pinturas para el hogar...

JAVIER / Salut i Força

DERMATITIS ALÉRGICA



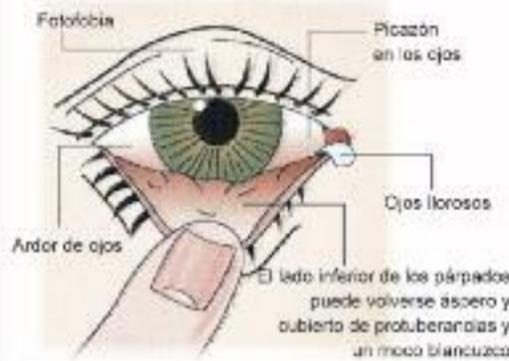
Se trata de una inflamación de la piel causada por el contacto directo con una sustancia irritante o alérgica.

Las alergias más comunes

- Plantas como hiedra venenosa
- Níquel y otros metales
- Medicamentos
- Fragancias, perfumes
- Otras sustancias y químicos
- Detergentes
- Solventes
- Adhesivos
- Goma
- Coque

CONJUNTIVITIS ALÉRGICA

Se trata de una inflamación del revestimiento externo de los ojos, asociada con las estaciones, por lo que se cree que es debido a una reacción alérgica.



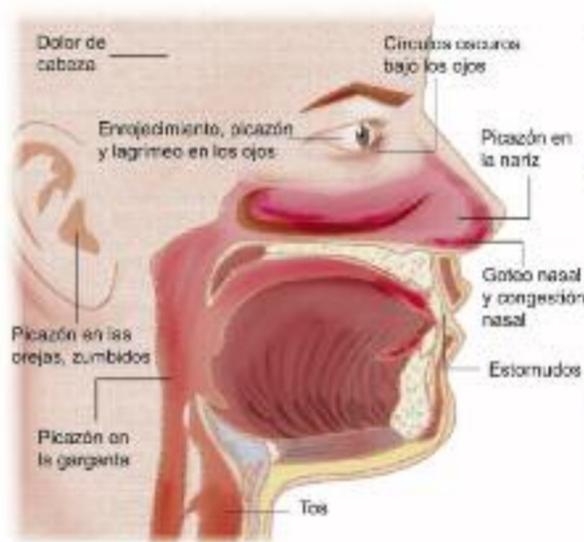
Tratamiento

- Evitar frotarse los ojos
- Compresas de agua fría (un paño limpio humedecido en agua fría y colocado sobre los ojos)
- Corticosteroides tópicos para reducir la inflamación
- Gotas de cromoglicato diádico antihistamínicas

JAVIER / Salut i Força

RINITIS ALÉRGICA

Se trata de un trastorno que afecta a la mucosa nasal al inhalar un alérgico.



Rinitis Alérgica Estacional

(Fiebre del heno) Causada por alérgenos tales como polen. Durante periodos específicos del año. Máxima manifestación durante la primavera y el otoño.

Rinitis Alérgica Perenne

Causada por alérgenos tales como químicos, polvos, ácaros del polvo, esporas... En cualquier momento del año mientras se encuentre con estos alérgenos.

Tratamiento

- Evitar el foco de riesgo
- Empleo de medicamentos
Antihistamínicos de segunda generación (carecen de efectos sedantes)
Corticoides

JAVIER / Salut i Força

ambiente pueden terminar configurando un organismo susceptible de manera gené-

ca a las alergias, que después reaccionará ante el contacto con alérgenos. No habría ge-

nes o sensibilización inicial a sustancias específicas, sino mecanismos más generales que

harían a una persona alérgica o no.

La predisposición sería más importante que la exposición, creen los expertos: “Si tras más investigaciones confirmamos que esto es así, nos tocará replantear algunas terapias basadas en evitar la exposición”, apunta el Dr. Antó. Otro aspecto interesante derivado del trabajo de Darryl Zeldin es que el aumento de alergias en las últimas décadas puede haberse detenido. Los especialistas creen que seguramente por la hipótesis de la higiene, las alergias en países desarrollados han crecido.

“Pero no tenemos datos precisos para demostrarlo, porque los test cutáneos con los que se medían las alergias hace 30 o 40 años no eran tan precisos como los análisis de IgE en sangre que hacemos en la actualidad”, explica Zeldin. Para solucionar esto, investigadores del Instituto Nacional de Salud Ambiental del NIH están recogiendo muestras de sangre de antiguos estudios guardadas durante décadas, en las que quieren analizar la concentración de IgE.

“Lo que nos parece estar observando es que efectivamente hubo un gran aumento, pero que en los últimos años se ha estabilizado”, concluye. “Podría ser que hubiéramos llegado a cierta saturación poblacional en la prevalencia de alergias. Esto encajaría en la hipótesis de que hay mecanismos más genéricos. No todo el mundo es susceptible a todo”, confirma Antó. De momento todo son hipótesis. Lo que funcionaba antes funciona ahora. Es cuestión de enfoques, de mejorar protocolos.

Otro estudio, también publicado por la Agencia SINC señala que los alérgenos necesitan colaboradores para producir alergia. Aún se ignoran cuestiones fundamentales sobre el origen molecular e inmunológico de las alergias, pero ahora, un nuevo estudio encuentra evidencias directas de que los ligandos, unos compuestos transportados por alérgenos, participan de forma activa en la fase de sensibilización alérgica.

COLABORADORES NECESARIOS

Investigadores de la Universidad Politécnica de Madrid (UPM) y del Instituto Nacional de Investigación y Tecnología Agraria y Alimentaria (INIA) han descubierto que ciertos compuestos transportados por las proteínas alérgicas serían agentes cola-

boradores necesarios en los procesos que disparan la cascada de respuestas inmunológicas que se manifiestan con los síntomas alérgicos, fenómeno que atravesará su momento anual en pocos días.

En el estudio también han participado investigadores del Hospital Monte Sinaí en Nueva York, del Instituto Suizo de Alergia y Asma en Zurich y del Instituto de Medicina Molecular Aplicada de la Universidad San Pablo CEU en Madrid. Los resultados obtenidos facilitarán el desarrollo de métodos preventivos y de tratamientos definitivos de las alergias. A pesar de que se está llevando a cabo un enorme esfuerzo de investigación, aún se ignoran cuestiones fundamentales.

Hay mucho que averiguar aún sobre el origen molecular e inmunológico de las alergias. Muchos estudios han tratado de encontrar soluciones a un antiguo enigma: por qué algunas proteínas causan alergia a pesar de ser muy parecidas a otras que son inofensivas. Se ha conseguido identificar qué proteínas son los alérgenos habituales en polen, ácaros, animales domésticos, alimentos... Pero aún no se han encontrado características de esas proteínas que se puedan asociar a su alergenicidad.

Sin embargo, en los últimos años ha cobrado importancia una hipótesis a la que el grupo de alérgenos del CBGP ha contribuido con su trabajo: ciertos compuestos transportados por las proteínas alérgicas –conocidos como ligandos– actuarían como agentes colaboradores necesarios en la fase de sensibilización alérgica. La proteína Pru p 3, que es la causante de la alergia al melocotón –una alergia alimentaria muy prevalente en los países mediterráneos–, ha sido estudiada como modelo.

El equipo del CBGP identificó en un estudio realizado recientemente el ligando natural de Pru p 3 como un compuesto formado por un alcaide unido a una cola hidrocarbonada. En el trabajo actual, el equipo ha encontrado pruebas directas de la participación del ligando de Pru p 3 en los procesos de reconocimiento del sistema inmunitario en la fase de sensibilización alérgica. Los resultados han sido publicados en *Clinical and Experimental Allergy*.

Los científicos revelan que el ligando es reconocido por un tipo de receptor celular llamado CD1d en la superficie de células en las que aparecen antígenos, es decir, sustancias capaces de provocar una res-

puesta del sistema inmunitario para producir anticuerpos. Los receptores CD1d se encargan de presentar antígenos lipídicos (grasos) activando unas células del sistema inmunitario llamadas iNKT (invariant natural killer T-cells).

Una vez activadas, estas células iNKT producen grandes cantidades de sustancias que provocan los síntomas característicos de los trastornos alérgicos. Puesto que muchos alérgenos transportan compuestos variados, el descubrimiento de la participación del ligando de Pru p 3 como un ayudante para promover la sensibilización alérgica zD1d abre nuevas perspectivas. Este nuevo descubrimiento podría ser una característica esencial del mecanismo que subyace al fenómeno de la alergenicidad.

Las alergias son un problema de salud pública de primer orden por los elevados costes sociales y económicos. Su prevalencia se ha multiplicado por 4 en los últimos 30 años y afecta a unos 150 millones de ciudadanos en la Unión Europea, con especial incidencia en la población infantil en la que se ha multiplicado por 7 en los últimos 10 años. Por ello, los resultados obtenidos en este trabajo cobran una especial relevancia de cara a desarrollar nuevas terapias.

Una de las alergias más marcadas en Europa es al polen del olivo. Un equipo de investigadores, liderados por la Universidad de Córdoba, ha estudiado cómo afectan las intrusiones africanas de gran altitud al transporte de polen del olivo en Andalucía. El polen del olivo es uno de los más presentes en el aire del sur de Europa y, combinado con un intenso régimen de floración, genera una marcada alergia. Las condiciones de la concentración del polen en el aire son determinantes.

Las investigadoras de la Universidad de Córdoba, Carmen Galán y Herminia García Mozo decidieron analizar el efecto de las masas de aire procedentes del Sáhara sobre el transporte del polen en el sur de la península ibérica, junto a M^a del Mar Trigo de la Universidad de Málaga y Miguel Ángel Hernández Ceballos del Joint Research Centre de la Comisión Europea, según informa también la Agencia SINC.

EL AIRE AFRICANO

Las intrusiones africanas de gran altitud son uno de los fenómenos que dominan la dinámica atmosférica en la zona occidental del Mediterráneo durante la primavera, especialmente desde mayo a principios de julio; coincidiendo con la

época de floración del olivo y asumiendo un importante papel en el transporte de los granos de polen y, por tanto, en la incidencia de alergias. Sin embargo, los efectos de estas intrusiones son diferentes dependiendo del enclave geográfico.

Mientras que en Málaga se suelen detectar granos de polen transportados a larga distancia, desde cultivos alejados del noreste, como Granada, en Córdoba se detecta polen de cultivares localizados en zonas más cercanas, coincidiendo con la floración de olivares del centro de Andalucía, tanto desde la provincia de Jaén como de Córdoba. Estos resultados ponen, además, de manifiesto el papel que juegan las brisas marcosta en la ciudad de Málaga.

Esta investigación, ha sido posible gracias al análisis combinado sobre el contenido de polen en el aire, las masas de aire a 3.000 metros de altitud que determinan las intrusiones africanas y las dinámicas del viento en superficie (a 300m), que nacen como respuesta al comportamiento de masas de aire superior. El estudio ha mostrado que las masas de aire africanas, al llegar a la península ibérica, están sujetas a una serie de turbulencias que permiten el transporte del polen desde áreas lejanas.

LA ALERGIA

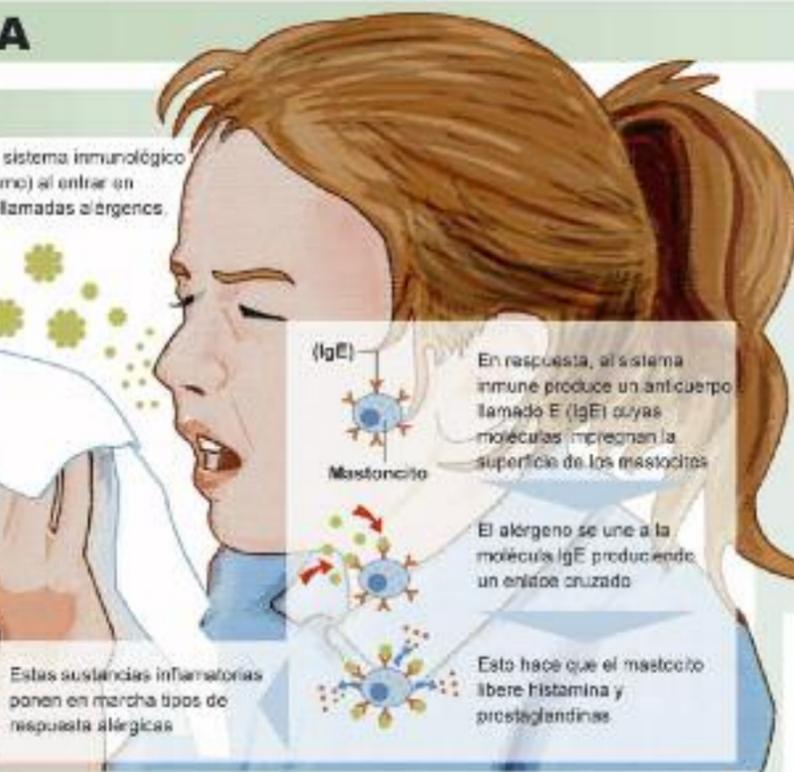
QUÉ ES

Es una respuesta exagerada del sistema inmunológico (las defensas de nuestro organismo) al entrar en contacto con ciertas sustancias, llamadas alérgenos.

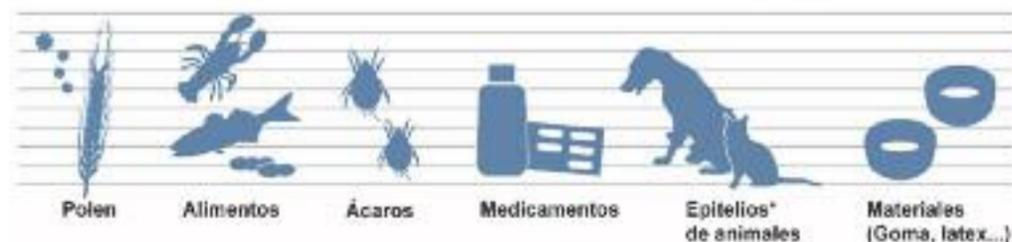
Los alérgenos entran en el cuerpo a través de los ojos, la nariz y la boca



Se recrudece en primavera



CAUSANTES



(*): Plumas, pelo...

'La primavera la sangre altera'

SÍNTOMAS

Los síntomas varían de un paciente a otro



DIAGNÓSTICO

Una de cada 5 personas es alérgica a alguna sustancia

• Test cutáneo

Se inyectan con una lanceta varias sustancias que suelen producir alergia

Tres u nos 15 min. se observa qué zona enrojece

© Saha

“Los contratos Juan Rodés son los únicos que hacen posible compaginar al 50% investigación con práctica asistencial”

La investigadora de La Fe y la psicóloga clínica, doctora Ana García Blanco, número uno en la convocatoria ‘Juan Rodés’ del Instituto de Salud Carlos III

La doctora Ana García Blanco, psicóloga clínica del Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València y perteneciente al Grupo de Investigación en Perinatología del Instituto de Investigación La Fe (IIS La Fe), ha obtenido el número uno en la convocatoria ‘Juan Rodés’ del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Se trata de una de las convocatorias más prestigiosas de este instituto adscrito al Ministerio de Economía y Competitividad, que se encarga de financiar, gestionar y ejecutar la investigación biomédica en España. La doctora García Blanco ha sido la número uno en esta convocatoria que establece una vía para que los especialistas de la sanidad puedan combinar investigación y labor asistencial. A esta convocatoria suelen presentarse perfiles relacionados con otros campos de la biomedicina como la oncología y es la primera vez que una psicóloga clínica obtiene tal mención. Salut i Força Comunitat Valenciana conversa con ella.

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- Doctora, en primer lugar, me gustaría saber ¿qué siente al ser la número 1 en la convocatoria de ayudas Juan Rodés?

R.- Gratitud por el reconocimiento a una trayectoria profesional. Los contratos Juan Rodés son altamente competitivos, exigen ser experto en asistencia clínica y en investigación y tener la destreza de compaginar ambos campos. A nivel asistencial, se requiere una especialidad sanitaria y un proyecto de innovación asistencial. En mi caso, hice cuatro años de formación PIR (Psicólogo Interno Residente), donde la ratio de acceso es el más alto de todas las especialidades sanitarias. Tan sólo se cuenta con unas 100 plazas para más de 4000 aspirantes. Como proyecto asistencial, propuse una unidad específica que aglutine especialistas que realicen el seguimiento coordinado de recién nacidos prematuros extremos. A nivel de investigación, se requiere tener la tesis doctoral y haber completado un contrato Río Hortega, que implica investigar durante dos años con un grupo altamente competitivo y publicar como autor principal en las primeras revistas del mundo. En mi caso, fue el Grupo de Investigación en Perinatología del Instituto de Investigación Sanitaria La Fe, dirigido por el Dr. Máximo Vento, quien me adoptó. Digo adoptó porque es extraño que un grupo de investigación apueste por un candidato que tenga una especialidad sani-

taria diferente. El interés del Dr. Vento por la comprensión biopsicosocial de la enfermedad, ha permitido configurar un grupo extraordinariamente multidisciplinar.

P.- Además es la primera vez que esta mención la logra una psicóloga clínica.

R.- Desde el Instituto de Salud Carlos III me confirmaron que no sólo era la número 1 de la convocatoria, sino que también era la única Psicóloga Clínica en conseguir este contrato. A pesar de que los problemas de salud mental representan el 12% de todos los problemas de salud, la figura del psicólogo clínico es escasa en nuestro país. Mientras que en Europa hay 18 psicólogos clínicos por cada 100.000 habitantes en la sanidad pública, en España sólo hay 4,2.

P.- Es una de las convocatorias más prestigiosas de dicho Instituto. ¿Le permitirá esta ayuda compaginar su investigación y labor asistencial?

R.- En el horizonte de mi trayectoria profesional estaba el reto de compaginar la investigación con la práctica asistencial. Hasta ahora, debía apostar por una u otra labor. Los contratos Juan Rodés son los únicos que ofrecen la posibilidad de compaginar ambos campos al 50%. Para un profesional sanitario, la práctica asistencial ocupa la mayor parte de su trabajo. La investigación se suele hacer por vocación fuera del horario laboral y renunciado al espacio personal.



► “Los contratos Juan Rodés son altamente competitivos, exigen ser experto en asistencia clínica y en investigación y tener la destreza de compaginar ambos campos”

Por otra parte, en la psicología clínica, lamentablemente es común el divorcio entre la práctica clínica y la investigación. Esta desavenencia repercute en que gran parte de los resultados de investigación no sean extrapolables a nivel asistencial. La causa, las preguntas, deberían ser formuladas desde el contacto directo con el paciente y deberían ser contestadas desde el rigor de la investigación.

El Instituto de Salud Carlos III está realizando una gran inversión por la ciencia participativa, formando a investigadores clínicos: que colaboren activamente con pacientes y otros agentes de salud; que sean altamente eficaces integrando y poniendo en práctica las aportaciones de los pacientes; que faciliten el

acceso a los pacientes de toda la información científica.

P.- Usted es experta en autismo. De hecho, le he escuchado en una entrevista en Castilla La Mancha, donde abogaba por las conductas atípicas que sufren los niños autistas cuando se “ensimisman en su mundo” si no reaccionamos adecuadamente. ¿Por qué?

R.- El autismo es uno de los trastornos más incomprensidos, no sólo parte de la sociedad, sino también por parte de los profesionales. Personas con autismo que han sido capaces de hablar de su experiencia refieren sentirse como extranjeros en todas las sociedades. Nos empeñamos en relacionarnos con los niños con autismo utilizando nuestro propio co-

► “La investigación en salud mental es especialmente complicada ya tratamos con la subjetividad humana donde lo importante es la vivencia individual de los pacientes y los mecanismos particulares para adaptarse a las demandas de entorno”

nocimiento sobre las relaciones “normales”. Si no responden como esperamos, no significa que sean incapaces de relacionarse, significa que estamos suponiendo un modo de relación al que los niños con autismo no pertenecen. La forma que tienen de relacionarse es diferente y es esa diferencia la que tratamos de comprender e investigar. Desde hace unos años se ha puesto en marcha el movimiento asociativo del autismo donde se reivindica romper barreras y derribar mitos sobre el autismo. Nuestra investigación trata de ir en consonancia con este movimiento que prioriza un mayor conocimiento sobre el autismo. Tal y como manifiestan las personas con autismo y sus familias, dicho conocimiento va a permitir que la sociedad

► “El objetivo es comprender los factores de riesgo y protección de los trastornos del desarrollo desde una perspectiva compleja, que tenga en cuenta aspectos psicológicos, sociales y médicos”



pueda empatizar con ellos y ellos puedan encontrarse con una sociedad accesible.

P.- ¿Podría explicar de forma resumida, qué está investigando, por favor?

R.- Realizo un seguimiento de niños con riesgo de presentar algún trastorno del desarrollo, cuyas madres presentaron problemas durante el embarazo. El objetivo es comprender los factores de riesgo y protección de los trastornos del desarrollo desde una perspectiva compleja, que tenga en cuenta aspectos psicológicos, sociales y médicos. Este proyecto permite garantizar la detección precoz de los trastornos del desarrollo, el diagnóstico especializado y una atención temprana interdisciplinar y específica.

P.- ¿Qué teoría más importante destacaría de su proyecto sobre el trastorno en el desarrollo prematuro?

R.- Destacaría la teoría que respalda la experiencia clínica de los profesionales que trabajan en la sala de hospi-

talización de neonatología: los bebés prematuros “se desconectan” y no responden cuando se sienten abrumados. De alguna forma, la desconexión es el mecanismo de defensa de los bebés prematuros ante los dolorosos procesos médicos y situaciones estresantes a los que se ven sometidos. De hecho, investigaciones recientes avalan esta teoría: los bebés prematuros presentan una mayor activación cerebral que los bebés nacidos a término cuando se les somete a estímulos dolorosos. Sin embargo, esta hiperactivación cerebral no se corresponde con su comportamiento ya que apenas manifestaban dolor. La ausencia de reacción conductual podría ser interpretada erróneamente por el entorno como ausencia de dolor. De tal forma, se produce una desconexión entre lo que en niño siente, lo que hace y cómo el entorno responde a su reacción. Esto se traduce en dificultades en la capacidad para auto-regularse y para ser regulado por los cuidadores.

► “El autismo es uno de los trastornos más incomprensidos, no sólo parte de la sociedad, sino también por parte de los profesionales”

P.- ¿Por qué apuesta por delimitar la población de riesgo?

R.- Realizar el seguimiento de una población de riesgo permite responder a la siguiente pregunta: ¿por qué, ante las mismas condiciones adversas, unos niños acaban presentando alteraciones en su desarrollo y otros presentan un desarrollo óptimo? De esta forma, delimitaríamos factores de riesgo y de protección. A nivel asistencial nos daría pistas sobre qué aspectos negativos prevenir y qué aspectos positivos potenciar.

P.- ¿Queda todavía mucho por investigar en la psicología?

R.- Queda mucho por investigar en salud, pero especialmente en psicología. La investigación en salud mental es es-

pecialmente complicada ya tratamos con la subjetividad humana donde lo importante es la vivencia individual de los pacientes y los mecanismos particulares para adaptarse a las demandas de entorno que muchas veces aparecen en forma de síntomas. Por tanto, el objeto no es tanto cuantificar síntomas sino explorar por qué aparecen para comprender el problema subyacente.

P.- ¿Cuántos profesionales forman parte del Grupo de Investigación en Perinatología del IIS de la Fe?

R.- El Grupo de Investigación en Perinatología, dirigido por el Dr. Máximo Vento, está compuesto por 26 investigadores tanto clínicos (pediatras especialistas en neonatología, obstetras, farmacéuticos hospitalarios, psicólogo clínico) como básicos (químicos, biólogos, bioquímicos). Desde su acreditación (2008), el grupo ha formado parte de la RETIC en Salud Materno-Infantil y del Desarrollo (SAMID). Actualmente el Dr. Vento es Presidente de la Sociedad Europea de Neona-

tología, Presidente de la Sociedad Española de Neonatología y Coordinador Nacional de la RETIC SAMID (RD12/0026, RD16/0022) y Jefe de Sección de Neonatología.

P.- Finalmente, ¿cuáles son los trastornos psicológicos más comunes en los menores hoy en día?

R.- Hoy en día cada vez hay más recién nacidos que sobreviven a condiciones que hace unos años eran incompatibles con la vida. Los grandes avances en la neonatología han permitido aumentar la supervivencia, el reto actual es que estos supervivientes vivan sin secuelas ni discapacidad. Dentro de la población neonatal de alto riesgo, se observa frecuentemente rasgos de autismo e hiperactividad. En la población general, es discutido si estos trastornos son producto de una moda o una realidad. Por este motivo es necesario afinar en el diagnóstico y brindarles el tratamiento más apropiado por parte de un profesional altamente especializado en psicología clínica perinatal.

El programa detecta y extirpa pólipos benignos en 650 personas del departamento de salud de Gandia

NACHO VALLÉS

El programa de prevención de cáncer de colon del departamento de salud de Gandia ha detectado y extirpado pólipos adenomatosos (benignos) en más de 650 personas desde

que se pusiera en marcha en 2014. De esta manera, se previene la posible transformación futura de estos pólipos o lesiones benignas en cáncer.

Ello se traduce en que más de la mitad de las personas a las que se les realizó una co-

lonoscopia se les detectaron y extirparon pólipos adenomatosos, evitando así su posible evolución a lesiones cancerosas. Además, gracias a este plan de cribado se han diagnosticado precozmente 78 casos de cáncer. Es decir,



en aproximadamente cuatro de cada mil personas que participaron en el programa se diagnosticó un cáncer colorrectal que no había producido ningún síntoma previamente. Durante la primera ronda del programa, que se finalizó en 2017, más de 39.500 personas fueron invitadas a realizar este cribado, de las cuales participaron un 46%. En torno a un 6% de las pruebas de sangre oculta en heces fueron positivas.

El Peset informa a los adolescentes sobre los efectos del tabaquismo en el empeoramiento del asma

ALFREDO MANRIQUE

El Hospital Universitario Doctor Peset celebró el Día Mundial del Asma con una serie de actividades que se desarrollaron en el vestíbulo principal y que se han enfocado principalmente a informar y formar a los más jóvenes sobre los efectos del tabaquismo en el empeoramiento del asma. "Es fundamental que los adolescentes entiendan la asocia-

ción entre la exposición al tabaco y la incidencia del asma. De hecho, el riesgo relativo de desarrollar asma es 3,9 veces mayor en los fumadores. Y si hablamos de menores asmáticos, conseguir que no empiecen a fumar es aún más importante puesto que en su caso los efectos nocivos del tabaco van a ser mayores", señaló la doctora Eva Martínez Moragón, jefa del Servicio de Neumología del Hospital Universitario

Doctor Peset. Tal y como explicaron los especialistas del Doctor Peset, en las personas con asma que siguen fumando es más frecuente que tengan síntomas a pesar del tratamiento, peor control clínico, que sufran más agudizaciones y que tengan un asma más grave con una pérdida acelerada de la función pulmonar. "Con dejar de fumar estos problemas se minimizan: mejoran los síntomas, el control del asma,



Diferentes pruebas de medición.

la función pulmonar y se reduce la necesidad de medica-

ción", apuntó la doctora Martínez Moragón.



Miembros de la Asociación y del hospital, en una fotografía de familia.

La Fe y Párkinson Valencia, unidos para una asistencia integral a los pacientes con esta enfermedad

NACHO VALLÉS

Desde la Federación Española de Párkinson y también desde la Asociación Párkinson Valencia se demanda un censo de personas afectadas, ya que no tener cifras reales provoca el desconocimiento de la dimensión real del problema y de los recursos sanitarios y sociales que estas per-

sonas y su entorno necesitan. Se estima que en España hay 30.000 personas sin diagnosticar. Según explicó la gerente de la Asociación Párkinson Valencia, Bárbara Gil, "el número de personas afectadas por esta enfermedad y sus consecuencias motoras y no motoras, exige la existencia de un protocolo de actuación y de coordinación sanitaria en-

tre profesionales de atención primaria, especializada, hospitales y asociaciones de pacientes". En este sentido cabe destacar que son las asociaciones, los enfermos y sus familiares quienes asumen buena parte del gasto que genera la enfermedad, ya que el tratamiento terapéutico siendo imprescindible, no está incluido en la Seguridad Social.



La especialista en reumatología y tutora del Hospital de Alicante, la doctora Vega Jovaní.

El General de Alicante, sede de la Evaluación Clínica nacional de médicos residentes de Reumatología

REDACCIÓN

El Hospital General Universitario de Alicante fue la sede donde se ha celebrado este año la VIII Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO) a médicos residentes de la especialidad de Reumatología. Este tipo de evaluación permite valorar sus competencias y detectar áreas de mejora y, de ese modo, recabar información de enorme utilidad no solo para los evaluados, sino "de forma especial para sus unidades docentes", tal y como ha explicado la especialista en reumatología y tutora del Hospi-

tal de Alicante, la doctora Vega Jovaní. Según los datos obtenidos en la edición de 2017, aportados por los organizadores del encuentro, los doctores Antonio Naranjo y Javier del Toro, las principales áreas de mejora son la ecografía, la exploración del paciente con dolor vertebral, el análisis de microcristales al microscopio y la lectura crítica de artículos. Asimismo también se concluyó que los residentes manejan de forma aceptable la patología inflamatoria tanto en el diagnóstico como en el tratamiento, la anamnesis general y la osteoporosis.

Seguros Planes de Pensiones Productos de Inversión



Hacemos normal lo excepcional

En PSN trabajamos para alcanzar grandes objetivos. Por eso, nuestros planes de pensiones están entre los mejor clasificados en los rankings por rentabilidad. Ahora además, si traes tu plan a PSN obtienes hasta un 3% de bonificación extra. Para algunos esto es algo excepcional. Para nosotros es parte de nuestro día a día y de nuestro compromiso con nuestros mutualistas.

Hasta un

3%* de Bonificación Extra

* Ver condiciones de la promoción en psn.es



PSN Plan Asociado de Pensiones

2,50% 

PSN Plan Individual de Pensiones

8,84% 

Rentabilidades obtenidas a 31/06/2017. Rentabilidades pasadas no garantizan rentabilidades futuras.

Sanidad distribuye una guía de recomendaciones para mejorar el diagnóstico y tratamiento del asma

NACHO VALLÉS

El asma es una de las patologías de mayor impacto para la salud y que su incidencia en la Comunitat ronda hasta el 8% de las personas adultas. Se trata de una enfermedad crónica que va en aumento y tiene un gran impacto social, lo que hace necesaria una mayor precisión diagnóstica y tratamientos más eficaces que permitan controlar la enfermedad, mejorar la calidad de vida del

paciente y minimizar el coste sanitario.

Por ese motivo se ha presentado de la guía 'Recomendaciones para el manejo del asma en el adulto' elaborada en colaboración con profesionales de cinco sociedades científicas de la Comunitat y cuyo objetivo es aumentar la concienciación sobre el asma entre el personal sanitario, mejorar el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de los pacientes.

En la redacción de la guía,

de la que se han editado cerca de 3.000 ejemplares que se distribuirán entre los departamentos de salud de la Comunitat mediante un plan de formación, han participado profesionales de la Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria, la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria, la Sociedad Española de Medicina General, la Asociación Valenciana de Alergia e Inmunología y la Sociedad Valenciana de Neumología.



El Programa de Ayudas Fisabio 2018-2022 destinará 2.500.000 euros a investigación sanitaria y biomédica

ALFREDO MANRIQUE

La Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (Fisabio) ha lanzado el Programa de Ayudas 2018-2022, cuya dotación económica ascenderá a un total de 2.500.000 de euros para los cinco años, con cargo a los fondos propios de la fundación. Este 2018, y en el marco del programa, se incluye la

III Convocatoria de Ayudas para el Fomento de la Actividad Investigadora, dotada con 500.000 euros, dirigida a investigadores y profesionales de los diferentes centros y departamentos de salud adscritos a la Fundación Fisabio.

Esta III Convocatoria contempla seis modalidades. El plazo de presentación de la primera de ellas, 'Ayudas para tesis doctorales', arranca este martes y se prolongará hasta

el 9 de mayo. Estas ayudas están dirigidas a personal titulado superior universitario que vaya a desarrollar o esté desarrollando la tesis doctoral en proyectos de investigación enmarcados en alguna de las áreas o líneas del personal de los centros adscritos a la Fundación Fisabio. Se financiarán un mínimo de cinco ayudas con una dotación máxima de 5.000 euros anuales para cada una de ellas.



La doctora Cristina Peris, directora médico de Fisabio Oftalmología.

El Provincial de Castellón predice precozmente los problemas cardíacos derivados de los tratamientos oncológicos

CARLOS HERNÁNDEZ

El Servicio de Cardiología del Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón cuenta con un ecocardiógrafo dotado de la tecnología más avanzada del mercado que permite realizar pruebas diagnósticas a los pacientes oncológicos y predecir de forma precoz los problemas derivados de los tratamientos. La demanda de exploraciones ecocardiográficas desde las especialidades de oncología médica, radioterapia y hematología ha ido progresivamente en aumento en los últimos años, ya que el tratamiento con quimioterapia y el uso de nuevas terapias con anticuerpos monoclonales obligan a la realización de un estudio de imagen basal y a un seguimiento periódico durante la etapa de tratamiento. La finalidad de estas exploraciones es detectar de forma precoz efectos secunda-



Profesionales del Servicio de Cardiología.

rios cardíacos de las terapias utilizadas para el tratamiento. El equipo, que entró en funcionamiento a principios de año, da servicio a todos los pacientes oncológicos de la provincia que requieren este tipo de exploración. Cada día se realizan en el Provincial unas quince pruebas.

La Fe participa en un ensayo clínico pionero para prevenir la calcificación del catéter doble J

REDACCIÓN

El Hospital Universitari i Politènic La Fe de València participa en un ensayo clínico pionero para prevenir la calcificación del catéter doble J, un dispositivo tubular, con un diámetro pequeño, de diferentes materiales como la silicona, que se implanta en los pacientes para facilitar el paso de orina del riñón a la vejiga cuando el uréter está obstruido por una piedra u otras causas (malformaciones, trasplante renal, tumores...), así como prevenir dicha obstrucción. El catéter puede llevarse desde unos días, semanas o meses hasta incluso de por vida. Es un estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo. El Hospital La Fe es uno de los nueve hospitales de referencia en el tratamiento de la litiasis urinaria y endourlogía en España, que ha sido elegido para el reclutamiento de 105 pa-



Profesionales que han participado en el estudio.

cientes portadores de estos dispositivos. En el estudio también participan el Hospital Universitari de Bellvitge, el Complejo Hospitalario de Santiago de Compostela, la Fundació Puigvert, el Hospital Universitario de Valme de Sevilla, el Hospital Universitario La Paz de Madrid, el Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid, el Hospital Universitario San Cecilio de Granada y el Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo.

Medicina deportiva con tecnología de élite para evitar riesgos

Antes de realizar pruebas médicas a demanda, como las pruebas de esfuerzo, los especialistas recomiendan contar con una valoración médica adecuada

CARLOS HERNÁNDEZ

La utilidad de las pruebas de esfuerzo depende de una buena atención y valoración previa del especialista. Así lo aconseja la doctora Pilar García, cardióloga de la Unidad de Medicina del Deporte de la Clínica ASCIRES-ERESA Campanar, quien asegura que la información más valiosa en los chequeos a deportistas la ofrece la combinación de los datos del paciente (antecedentes personales y familiares, estilo de vida, etc.) junto con los ofrecidos por la exploración física.

"Es el especialista quien tiene que valorar qué pruebas son las adecuadas para cada persona, analizar los resultados y establecer las medidas o tratamientos más idóneos", añade la doctora, y afirma: "Comprar pruebas sin criterio médico tiene el mismo riesgo que no hacerlas".

Por este motivo, la Unidad de Medicina del Deporte cuenta con un equipo multidisciplinar de profesionales de la salud (cardiólogos, traumatólogos, fisioterapeutas y nutricionistas) que puede ofrecer, en una consulta y acto único, el reconocimiento y valoración del deportista. "En un mismo día podemos realizar todo lo que precise, tanto en técnicas de diagnóstico como de prescripción de tratamiento", señala la doctora García. "Ofrecemos una visión integral del deportista de la forma más eficiente".

Entrenamientos seguros

Los reconocimientos cardiológicos en los deportistas contribuyen a que el entrenamiento sea seguro y se pueda disfrutar de él a pleno rendimiento. Concretamente, las pruebas de esfuerzo con gases informan de la frecuencia cardíaca máxima, el consumo máximo de oxí-

geno o el umbral de pulsaciones adecuado para la práctica de un determinado tipo de ejercicio, entre otros indicadores.

Este es uno de los servicios que ofrece la Unidad de Medicina del Deporte de ASCIRES-ERESA en Campanar. Su última adquisición en esta área ha sido un equipamiento tecnológico específico de última generación para triatletas. Las pruebas se realizan sobre una bicicleta monitorizada con un software específico, que analiza al deportista de forma completa y la idoneidad de su estado de salud para la práctica de esta actividad.

Cuándo acudir a la Unidad de Medicina del Deporte

Antes de iniciar un programa de entrenamiento es aconsejable conocer el estado físico del que se parte. Asimismo, aquellas personas que ya practican alguna actividad de este tipo, profesional o aficio-



Medicina deportiva de alta tecnología para disfrutar del deporte de forma segura.

▶ "Comprar pruebas sin criterio médico tiene el mismo riesgo que no hacerlas"

nado, también deberían acudir a una Unidad de Medicina del Deporte para recibir asesoramiento y realizar las pruebas necesarias.

Esta unidad, equipada con la última tecnología para este tipo de chequeos, puede ser también un lugar de referencia para los deportistas que deseen mejorar su rendimiento, someterse a un reconocimiento que acredite su estado de salud o aquellos que necesiten servicios de rehabilitación.

La Unidad cuenta con una amplia experiencia en el deporte de élite. Para este tipo de deportistas ofrece valoración médico-deportiva completa, revisiones cardiológicas, prueba de esfuerzo con gases y sin gases, pruebas de control preventivo y de rendimiento, detección precoz de patologías, estudio biomecánico de la marcha o análisis de composición corporal, así como servicios de fisioterapia o podología.

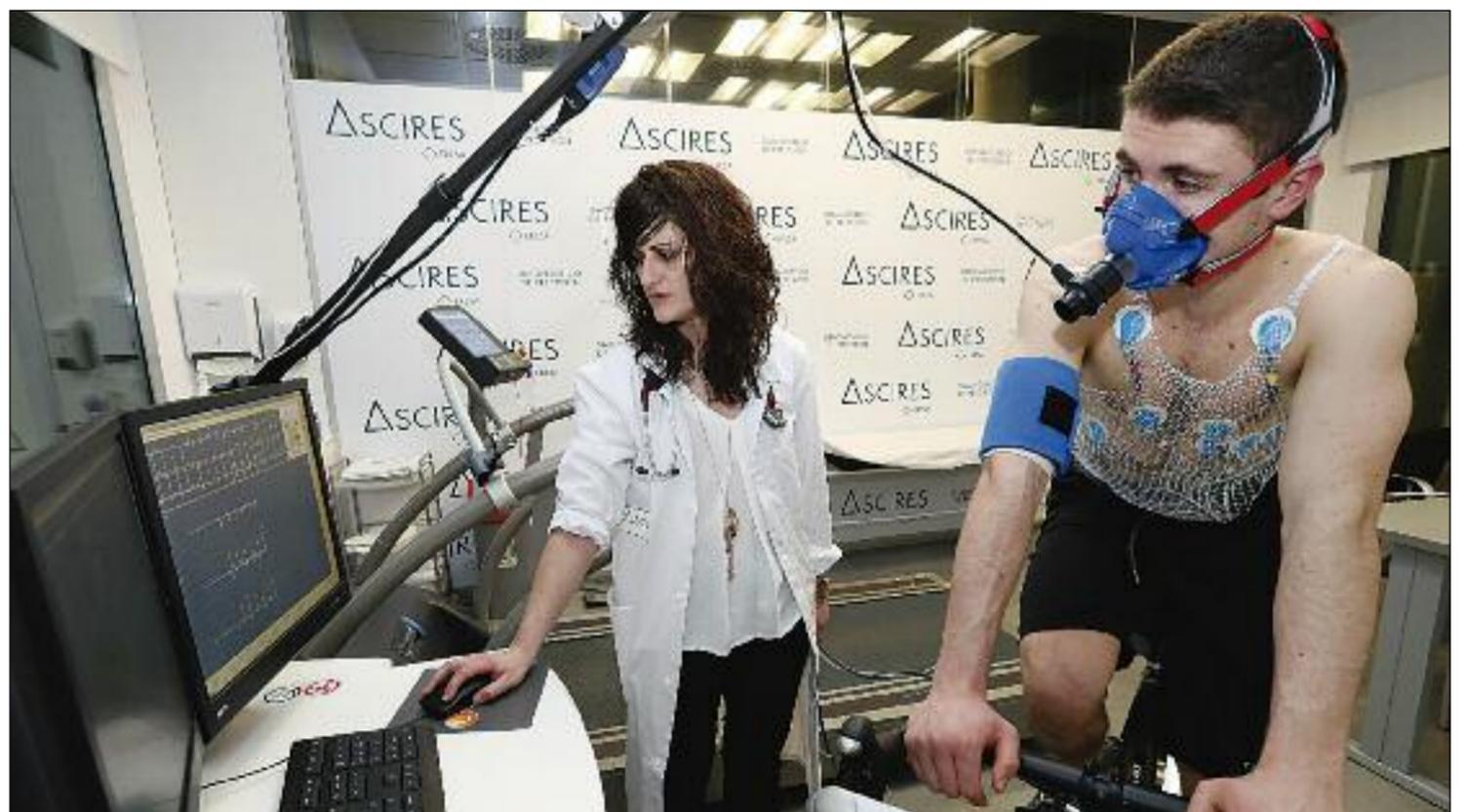
Además, el equipo multidisciplinar de la Unidad facilita asesoramiento sobre la correcta práctica deportiva, la detección de factores de riesgo, estudio nutricional personalizado y servicio de resonancia magnética cinemática del aparato locomotor.

cia magnética cinemática del aparato locomotor.

Sobre ASCIRES-ERESA

La Clínica ERESA en Campanar forma parte de ASCIRES Grupo Biomédico, entidad española líder en diagnóstico por imagen. Con más de 40 años de experiencia al servicio de los pacientes, el Grupo viene reinvertiendo el 20% de sus beneficios en I+D+i.

Una reinversión que le ha llevado a ser pionero en España y en Europa en la introducción de equipos de diagnóstico punteros y unidades de tratamiento especializadas.



Pilar García, especialista de La Unidad de Medicina del Deporte de la Clínica ASCIRES-ERESA de Campanar, junto a un deportista.

REDACCIÓN

Los pediatras valencianos advierten de los peligros de la alta contaminación para los niños asmáticos puesto que puede agravar sus síntomas y provocar su ingreso hospitalario. Con motivo del Día Mundial del Asma que se celebra el próximo 1 de mayo, la Sociedad Valenciana de Pediatría (SVP) recuerda que la alta contaminación de ciudades como la de Valencia, cuyos niveles han aumentado en el último año, causa numerosos problemas de salud, sobre todo en los grupos de población más vulnerables, como los niños. Así, un estudio reciente publicado en *Environment International*, realizado en Reino Unido, confirma que el 38% de los casos de asma infantil son atribuibles a la contaminación atmosférica. Los últimos datos com-



prueban que los parámetros de contaminación de Valencia

aumentaron durante 2017. Así, se incrementaron los contami-

nantes atmosféricos con una subida del 2,8% de óxido de

nitrógeno (NO) y de dióxido de nitrógeno (NO₂).

El Vinalopó ofrece revisiones y consejos vocales con motivo del Día Mundial de la Voz

ALFREDO MANRIQUE

Coincidiendo con el Día Mundial de la Voz, los servicios de Otorrinolaringología y Logopedia del Hospital Universitario del Vinalopó se han adherido a la campaña de la Sociedad Española Otorrinolaringología (SEORL) ofreciendo revisiones, recomendaciones y consejos para contribuir en la mejora de la salud de la voz de los ciudadanos. Bajo el lema "comunica con tu voz", los especialistas atendieron a los pacientes en consulta durante la tarde del día 16 de abril. Los especialistas realizaron un examen de las cuerdas vocales con el fin de comprobar si el paciente tiene algún tipo de patología de carácter vocal. Además, recibieron consejos sobre hábitos de vida saludables y podrán disponer de un decálogo para una voz sana, con recomendaciones tales como evitar el ruido ambiente, no forzar el uso



El Dr. Enrique Moneris, Responsable del Servicio de Otorrinolaringología y Elena Gras, logopeda.

de la voz, no fumar y mantener una buena hidratación, entre otras. Tras la valoración del otorrino, el servicio de logopedia realizó una grabación de la

voz del paciente para su estudio con el fin de facilitar al paciente un informe con el análisis acústico y espectograma.



Imagen del taller en el que participaron 25 personas.

Sant Joan educa de forma grupal en el manejo de la osteoporosis

AMPARO SILLA

La Unidad de Reumatología del Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant, dirigida por el doctor Enrique Batlle, celebró un taller grupal de educación sanitaria dirigido a pacientes con osteoporosis, cuyo objetivo es generar un aprendizaje conjunto sobre la enfermedad. Es la primera vez que el centro celebra una sesión grupal de esta envergadura dirigida a esta patología, tras una breve experiencia piloto que ha per-

mitido abrir la iniciativa a unas cuarenta personas, entre pacientes y sus familiares.

La cita se enmarca en un proyecto más amplio que la Unidad de Reumatología lleva tres años realizando, en el que se ha apostado por el formato de talleres grupales, atendiendo también a las demandas de los propios pacientes, "quienes solicitan cada vez más acciones en esta línea y valoran el trato accesible a sus preguntas y sugerencias", ha señalado el doctor Mauricio Mínguez, uno de los participantes en el taller.

Las profesiones que más perjudican a los pies son las que requieren estar todo el día de pie, sentados o repitiendo posturas como las "cuclillas"

REDACCIÓN

El pasado 28 de abril se conmemora el Día Mundial de la Seguridad y la Salud en el Trabajo y el Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad Valenciana destacó que las afecciones en los pies son unas de las más comunes en el desarrollo de la actividad

profesional y es necesario seguir algunas recomendaciones para cuidarlos adecuadamente y evitar que su salud se vea afectada, ya que los problemas en los pies son algunos de los que más incapacitan para el desarrollo de un trabajo.

En este sentido, desde el ICOPCV se ha señalado que

las profesiones que exigen estar continuamente de pie, las que conllevan pasar la mayor parte del tiempo sentado y aquellas que predeterminan a posiciones particulares de forma repetitiva, como estar de cuclillas, son algunas de las que más perjudican a la salud de los pies.

"Cuando no nos podemos



mover en el puesto de trabajo, lo que recomendamos es al menos hacer pequeños ejercicios para cambiar el peso de un pie al otro y hacer movimientos circulares con el tobillo para activar la circulación. Y, por supuesto, siempre que haya oportunidad, aprovechar para caminar y así activar la circulación y cambiar los puntos de presión", ha señalado Estefanía Soriano, vicepresidenta del ICOPCV.

La Fe pone en marcha un proyecto de investigación sobre la predisposición genética al cáncer infantil

NACHO VALLÉS

El Grupo de Investigación Clínica y Traslacional en Cáncer del Instituto de Investigación Sanitaria La Fe ha puesto en marcha el proyecto de investigación 'Predisposición genética al cáncer infantil: de la secuenciación masiva a la consulta clínica'.

El objetivo de este proyecto, que desarrollan personal investigador y clínico de la Unidad de Oncología Pediátrica del Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València que dirige la doctora Adela Cañete, busca ampliar el conocimiento de las mutacio-



Imagen del Grupo de Investigación.

nes genéticas predisponentes al cáncer entre niños y adolescentes.

El cáncer en la infancia es un hecho infrecuente. Cada año se diagnostican en España 1.100 casos entre los 0 y los 14 años. De los casos nuevos, alrededor de 120 son manejados en el Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València. Existe la sospecha en el ámbito de la oncología de que la predisposición genética individual al cáncer, especialmente en la infancia, juega un papel importante. Los factores externos, bien conocidos en el adulto, parecen no tener trascendencia en la infancia.

El Vinalopó pone en marcha una consulta para reducir los casos de cáncer anal

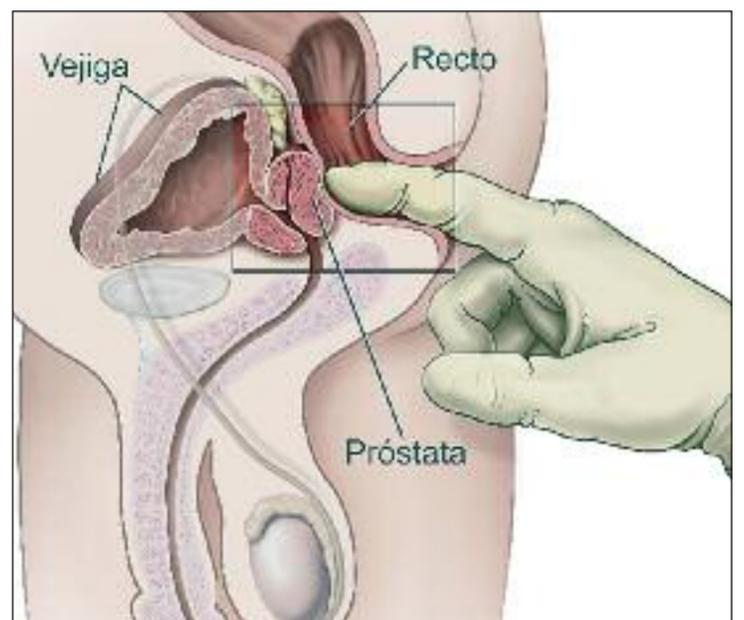
AMPARO SILLA

El Hospital Universitario del Vinalopó pone en marcha la Unidad de Patología Preinvasiva Anal (UPPA), dependiente de la Unidad de Coloproctología de los Hospitales Universitarios de Vinalopó y Torrevieja, del Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Se trata de la segunda unidad en la provincia de Alicante que realiza cribado de cáncer anal y diagnóstico

y seguimiento de patologías preinvasivas anales para evitar su evolución y prevenir el desarrollo de futuros tumores de ano.

La nueva Unidad, impulsada por la Dra. Ana Sánchez y la Dra. Pilar Serrano, responsable de dicha Unidad y Jefa de Servicio de Cirugía respectivamente, junto con diferentes especialistas en dermatología y enfermedades infecciosas, presenta una alta especialización y multidiscipli-

plinariedad, imprescindible para el abordaje de esta patología. La puesta en marcha de esta consulta permite el diagnóstico precoz, seguimiento y tratamiento quirúrgico local relativamente sencillo de la patología pre-maligna de ano y por ello, la prevención del cáncer anal, así como en una gestión más eficiente de los preoperatorios y la ocupación de quirófanos ya que se resuelve directamente en consulta con anestesia local.



El Hospital Arnau de Vilanova acredita su Comité Ético de Investigación con medicamentos

NACHO VALLÉS

El Comité Ético de Investigación con Medicamentos (CEIm) del Hospital Arnau de Vilanova ha recibido la acreditación por parte de la Dirección General de Farmacia y productos Sanitarios de la Conselleria de Sanidad, convirtiéndose en el tercer hospital de la Comunidad en conseguir esta distinción. Se trata de un organismo independiente, de carácter interdisciplinar, cuya principal misión es velar por la protección de la seguridad y los derechos de los pacientes que participan voluntariamente en un estudio clínico con medicamentos y productos sanitarios. Además deben dictaminar sobre el carácter adecua-



El Comité Ético de Investigación con Medicamentos del Arnau de Vilanova.

do del diseño de los estudios.

En la Comunitat, los primeros hospitales en acreditar su Comité Ético de Investigación con medicamentos han sido el Hospital La Fe y el Hospital Clínico, a los que ahora se suma el Hospital Arnau de Vilanova. Esto supone un paso más

en el cumplimiento de garantías a la hora desarrollar investigaciones con medicamentos y productos sanitarios y una adecuación a la nueva legislación que obliga a los antiguos Comités de Ética de Investigación Clínica (CEIC) a obtener la acreditación como CEIm.

Incliva participa en un proyecto europeo de big data para mejorar la asistencia sanitaria

REDACCIÓN

El Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico de València, Incliva, participa en el proyecto europeo BigMedilytics, perteneciente al programa europeo de investigación e innovación Horizonte 2020. Se trata de un proyecto de tres años de duración y la mayor iniciativa financiada por la UE para transformar el sector de la salud mediante el uso de big data. El Instituto Incliva es uno de los socios principales de este consorcio europeo, liderado por Philips, en el que participan 35 entidades de diferentes países. El Instituto del Clínico juega un papel esencial en el proyecto, dado que, junto a la participación científica, es responsable de la comunicación social y de

establecer las normas que regulan la protección de datos y la privacidad de la información en colaboración con la Universitat de València-Estudi General. El proyecto se divide en tres áreas: salud de la población y enfermedades crónicas, oncología e industrialización de la atención médica. El objetivo principal es mejorar los resultados de los pacientes y aumentar la productividad en el sector de la salud mediante la aplicación de tecnologías de Inteligencia Artificial (AI) a conjuntos de datos complejos. Este proyecto tiene un enfoque integral, ya que incluye el análisis de datos procedentes de pacientes, proveedores de atención médica, aseguradoras de salud y proveedores de tecnología médica.

Reanimación y Cuidados Críticos del Clínico flexibiliza el horario de visitas

ALFREDO MANRIQUE

La Unidad de Reanimación del Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico Universitario de València permite a los familiares y cuidadores de pacientes ingresados de larga estancia la flexibilidad y prolongación en el horario de visitas.

Esta medida se enmarca

dentro del 'Plan de Mejora de la Humanización en las Unidades Asistenciales de Cuidados Críticos'. El Servicio de Anestesiología y Reanimación dentro de este mismo plan y con el objetivo de mejorar la comunicación con los familiares ha elaborado una guía de acogida en la que se informa a los pacientes, a sus familiares y/o cuidadores del nue-

vo funcionamiento de la Unidad de Reanimación. Entre otras novedades, los familiares y/o cuidadores de los pacientes de larga estancia en esta unidad de críticos, dispondrán de una tarjeta identificativa que les permitirá acceder a la Unidad en un horario prolongado desde 11 de la mañana a las 22 horas de la noche.



Emergencias Sanitarias asiste a 19 donantes en asistolia extrahospitalaria en 2017

REDACCIÓN

El Servicio de Emergencias Sanitarias (SES), a través de los equipos SAMU, asistió en 2017 un total de 19 casos de donantes en asistolia en el ámbito extrahospitalario. En concreto, el SES forma parte del programa de donación en asistolia tipo II en el ámbito de la Comunitat.

Este programa consiste en obtener órganos válidos para ser trasplantados, procedentes de pacientes que fallecen tras parada cardíaca imprevista e irreparable, en el ámbito extrahospitalario. "Es decir, en vía pública, centro



de salud o domicilio, y que finalmente no ha podido ser recuperada tras la aplicación de los protocolos de reanimación cardiopulmonar vigentes", ha explicado el director del SES, el doctor Pere Herrera de Pablo.

Tras ello, y si se cumplen una serie de estrictos requisitos concernientes a tiempos de actuación, distancias de traslado al centro hospitalario de referencia y características médicas de la víctima, los médicos del SAMU alertan al equipo de coordinación de trasplantes del hospital correspondiente y así poder organizar el traslado del donante.

"A partir de ese momento, se pone en marcha un gran equipo de profesionales de todos los ámbitos, de una manera coordinada eficaz, rápida y rigurosa, cuya labor es imprescindible", ha destacado el doctor Herrera de Pablo.



Equipo que lo ha hecho posible.

4.000 personas sufren insuficiencia cardíaca en el Departamento Clínico-Malvarrosa

REDACCIÓN

El Hospital Clínico Universitario de València presentó en una jornada el nuevo documento de la Ruta Asistencial de la Insuficiencia Cardíaca para este Departamento de Salud. Las rutas asistenciales son documentos pactados que implementan todos los protocolos de actuación para la asistencia de pacientes con enfer-

medades crónicas. Se constituyen desde todas las disciplinas (atención primaria, cardiología, medicina interna, urgencias, UMCE, farmacia, etc.) y por parte de todos los profesionales (facultativos, enfermeras, trabajadores sociales, farmacéuticos, etc.). El documento ha sido elaborado por un grupo multidisciplinar 'grupo core' que durante más de un año ha estado trabajando para

definir esta ruta asistencial que hoy se ha presentado para las y los profesionales. Tal y como explicó en la jornada de presentación Jorge Navarro, el director médico del Hospital Clínico Universitario de València, "hemos querido empezar con la insuficiencia cardíaca ya que actualmente se constituye como un problema de salud pública por su alta prevalencia, reingresos y mortalidad.



Plataforma de Cribado de Fármacos del CIPF.

El CIPF ha sido seleccionado miembro fundador del consorcio europeo de infraestructuras de investigación

NACHO VALLÉS

El Centro de Investigación Príncipe Felipe (CIPF) ha sido seleccionado como miembro fundador del consorcio de infraestructuras de investigación europeas sobre biología química, denominado EU-OPENSREEN-ERIC, coordinado por Alemania, y en la que participan también España, Finlandia, Letonia, Noruega, Polonia y República Checa.

El objetivo de esta infraestructura europea es proporcionar a la comunidad científica internacional el acceso a información de interés para la investigación relacionada con compuestos químicos y sus efectos biológicos, lo que implica investigación de excelencia sobre el cribado de nuevos fármacos, su

mecanismo molecular en procesos biológicos y su aplicación en ámbitos como la salud, en particular mediante el descubrimiento de nuevos compuestos de interés farmacéutico, la nutrición y el medio ambiente. Gracias a esta red europea, las entidades participantes pondrán 140.000 compuestos a disposición de entidades académicas y científicas para liderar el descubrimiento temprano de fármacos. El CIPF junto a INCLIVA e IIS La Fe participan con personal investigador experto y equipamiento altamente especializado en el proceso de descubrimiento y desarrollo de medicamentos innovadores, coordinados desde la Plataforma de Cribado de Fármacos del CIPF, dirigida por la doctora María Jesús Vicent.

El General Elche trata a un total de 600 pacientes diagnosticados de Parkinson

REDACCIÓN

Con motivo del Día Mundial del Parkinson, el Servicio de Neurología del Hospital General Universitario de Elche, coordinado por el doctor Jordi Alom, dio a conocer que en el Departamento Sanitario del Hospital General Universitario de Elche se trata y proporciona seguimiento a aproximadamente 500 pacientes diagnosticados con la patología. Concretamente, los especialistas del Hospital diagnostican en torno a 50 nuevos casos cada año. Una cifra que se mantiene respecto a años anteriores.



Se calcula que el Parkinson afecta a aproximadamente a 300 personas por cada 100.000 habitantes. Según este dato, en nuestro país habría del orden de unas 160.000 personas afectadas, aunque no existen

registros fiables. Los pacientes del hospital ilicitano son atendidos en la consulta especializada que el hospital dispone en la Unidad Integral Ambulatoria.

El Parkinson es un trastorno degenerativo que afecta al sistema nervioso de forma crónica y progresiva, especialmente al área encargada de coordinar los movimientos y el tono muscular, de forma que conduce a una incapacidad progresiva del paciente. Se trata de la enfermedad neurodegenerativa de mayor prevalencia tras el Alzheimer.



Emma López, facultativa especialista en Hematología.

Transfusión del General de Elche, certificado de calidad que acredita su excelencia

REDACCIÓN

El Servicio de Transfusión, adscrito al Servicio de Hematología del Hospital General Universitario de Elche, al frente del cual está el doctor Venancio Conesa, ha obtenido una certificación de calidad que acredita su excelencia. Se trata de la certificación CAT, la más importante en este campo, ya que avala la práctica transfusional bajo los más estrictos criterios de calidad. La CAT está acreditada por la Entidad Nacional de Acreditación (Enac) y es reconocida y aceptada internacionalmente por todas las administraciones públicas y privadas. Esta acreditación representa el reconocimiento formal y garantiza que el Servicio de Transfusión del Hospital General de Elche cuenta con un equi-

po humano cualificado y que gestiona su actividad transfusional con criterios de calidad y bajo normas internacionales. La obtención de la certificación CAT en estándares de transfusión sanguínea ha supuesto un largo camino con el compromiso de todos los profesionales que integran el Servicio de Transfusión que son 1 facultativo, 18 enfermeros, 1 auxiliar de clínica y 1 administrativo. Emma López, facultativa especialista en Hematología y responsable del servicio, ha explicado que "para conseguir la certificación nos hemos adecuado a los estándares comúnmente aceptados y acordados por la comunidad científica, hemos actualizado las técnicas y se ha formado al personal, implantando un exigente sistema de calidad".

Los pacientes califican con sobresaliente la Atención Primaria de Vinalopó Salud

REDACCIÓN

Con motivo del Día de la Atención Primaria, los profesionales de los diferentes centros de atención primaria del Departamento de Vinalopó Salud han realizado una encuesta a los usuarios solicitándoles que expresen cuál es su grado de satisfacción con los servicios y los profesionales de cada centro. Los pacientes que ayer acudieron a sus centros de salud de referencia recibieron una encuesta donde indicaron, del 0 a 10, su nivel de satisfacción general con los servicios que reciben por parte de todos los profesionales que le atienden. En total, se han contabilizado más de 600 encues-



Vista general del Hospital.

tas, otorgando los pacientes una nota media de 8.63 a la labor realizada. Destacar además que el 63% de los encuestados ha marcado con un 9 o un 10 su nivel de satisfacción.

Juan Vicente Quintana, coor-

dinador médico de los centros de salud de Toscar y Sapena, asegura que "estos datos nos animan a seguir en esa línea de vocación de servicio y de respuesta a las necesidades de los pacientes y de los profesionales".

El Hospital de Manises avisa del aumento de jóvenes con problemas de espalda debido al sedentarismo y el sobrepeso

AMPARO SILLA

El Hospital de Manises ha detectado el aumento de casos de jóvenes con problemas de espalda debidos a un estilo de vida sedentario, malos hábitos laborales y problemas de sobrepeso. Esta es una de las conclusiones del estudio elaborado por la Unidad del Dolor del Hospital de Manises tras analizar los más de 5.000 casos atendidos en el último año.

Según la Doctora María José Fas, jefa del Servicio de Anes-



tesiólogía del Hospital de Manises, "se han incrementado los tratamientos en la pobla-

ción joven y en el género masculino". A este perfil de población, padecer cualquier tipo de dolor crónico, le supone más trastorno debido a su actividad laboral". Los profesionales sanitarios de Manises también destacan que existe una tendencia alcista en los jóvenes afectados por dolor crónico a consecuencia de problemas psicológicos, de estrés, y sociales derivados de diferentes factores que afectan a este sector de la población, como la inestabilidad laboral.

El Consell firma un convenio con la Real Academia de Medicina para colaborar en la financiación de sus gastos. El objeto es la colaboración en la financiación de sus gastos de funcionamiento y contribuir al correcto desarrollo de las funciones que le asigna la legislación vigente. Con ellos, se financian entre otros, los gastos de su Secretaría Técnica, tales como los relativos a cursos, seminarios, congresos, emisión de dictámenes periciales, difusión o publicación de ponencias, conferencias, etc; así como los relativos a contratación de personal administrativo, mantenimiento, reparaciones y material fungible. La ayuda económica de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública va con cargo al presupuesto de la Generalitat para el año 2018 hasta el límite máximo de 30.000 euros.



El ICOPCV reclama al Ayuntamiento de Valencia que se regularicen los servicios de podología en los CEAMS

No se están ofreciendo con las garantías que exige el Registro Sanitario

CARLOS HERNÁNDEZ

El Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) exige al Ayuntamiento de Valencia que sean regularizados los servicios de podología que se ofrecen en los Centros Especializados de Atención a Personas Mayores (CEAMS) y Centros de Día. El objetivo es que éstos sean ofrecidos de una forma adecuada, según los criterios que se exigen a los centros con Registro Sanitario, para garantizar al paciente un servicio de calidad que cumpla con los parámetros profesionales y de salud pertinentes (Orden 7/2017, de 28 de Agosto de la Conselleria de Sanidad por la que se establecen las Autorizaciones Sanitarias). Según ha sabido el ICOPCV, por información remitida desde la Conselleria de Sanitat, estos centros no aparecen en el Registro Sanitario. “Nos hemos reunido con representantes del Ayuntamiento de Valencia con el objetivo de conocer qué tipo de organi-



La presidenta del ICOPCV.

zación sanitaria hay en estos centros donde se ofrece atención podológica y cerciorarnos que éste se realizaba de forma regular y las conclusiones han sido realmente negativas”, ha

declarado Maite García, presidenta del ICOPCV.

Registro

“Nos aseguraron que éstos

contaban en el Registro Sanitario o estaban en trámites de hacerlo y, a través del procedimiento correspondiente en la Conselleria de Sanidad, hemos sabido que esto no es así

y, desde la entidad que represento, esto nos parece un grave atentado a la Salud Pública”, ha explicado.

Junto a esto añadido que los pacientes merecen recibir un servicio de podología profesional que se acoja a los requisitos exigidos para los centros adheridos al Registro Sanitario como, por ejemplo, disponer de aparatología para esterilizar, material esterilizado, un espacio delimitado expresamente para el ejercicio de esta actividad sanitaria, así como los medios necesarios para “no sólo cortar uñas o eliminar durezas” sino ofrecer un diagnóstico completo y un tratamiento adecuado a cada paciente.

“Es imprescindible que el Ayuntamiento de Valencia contemple esto cuanto antes porque supone ofrecer un servicio de pésima calidad a los pacientes, ya que no les ofrecen todo lo que necesitan, y una competencia desleal”, matizó.

Más de 21.000 personas participan en actividades de promoción de la salud y hábitos saludables

NACHO VALLÉS

Informar a la ciudadanía sobre hábitos saludables, formarles en áreas que mejoren su calidad de vida u ofrecer consejos para prevenir enfermedades son algunos de los objetivos del Programa de Promoción de la Salud que cada año lleva a cabo el Departamento de Manises con

el fin de prevenir enfermedades y promocionar hábitos de vida saludables.

Un total de 21.255 personas participaron en 2017 en alguna de las cerca de 1.000 actividades que el Hospital de Manises organizó en las 14 poblaciones del área de salud. Sesiones de higiene postural, cursos de primeros auxilios, charlas sobre violencia de gé-



Un momento de las actividades llevadas a cabo.

nero, talleres de lactancia o masaje infantil, jornadas sobre tabaquismo, caminatas saludables, educación maternal

o sesiones de mindfulness son algunas de las actividades que se han organizado con el fin de asesorar y concienciar al

ciudadano de las buenas prácticas en salud. Al respecto, el responsable de Continuidad Asistencial del Departamento de Salud de Manises, Joaquín Casanova, explica que este “Plan de Promoción de la Salud está diseñado para informar y asesorar sobre temas de salud que tienen una mayor incidencia en el área. Por ello, este proyecto cuenta con la implicación de los centros de salud, ayuntamientos y asociaciones locales para lograr una mayor difusión e involucración de la ciudadanía en estas actividades”.

La Plana presenta ante los miembros del Consell de Salut la actividad asistencial del Departament

REDACCIÓN

El Departament de Salut de la Plana ha presentado ante el Consell de Salut el balance asistencial del último ejercicio y ha informado a los miembros de la actividad sanitaria tanto del Hospital Universitario de la Plana como de los centros de salud.

El Consell de Salut es un órgano de participación comunitaria para la consulta y el seguimiento de la gestión sanitaria que tiene entre sus funciones la de promover la participación comunitaria de los agentes sociales de su área de influencia a través de la representación de los ayuntamientos y de miembros de las



Reunión del Consell de Salut.

organizaciones sociales, vecinales, empresariales y sindicales.

En este Consell, se ha hecho

balance de la actividad registrada en el año 2017 en el Hospital Universitario de la Plana, donde hubieron más de

13.000 ingresos, 233.000 consultas de facultativos especialistas y 13.000 intervenciones quirúrgicas.

PUBLICIDAD



PIONEROS



CALIDAD



EXPERTOS



SEGURIDAD



PASIÓN

**PORQUE
ERES ÚNICO,
TE MERECE UN
SEGURO ÚNICO**

Lo hacemos todo por ti,
podrás ver historias increíbles en:

www.unitecoprofesional.es/somosunicos



El mejor seguro de Responsabilidad Civil Profesional #somosunicos



Oficinas Centrales: C/ Pez Volador, 22, 28007 Madrid · Tel.: 91 504 55 16
informacion@uniteco.es · www.unitecoprofesional.es



Correduría de Seguros inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros con el Número J-864. Tiene concertado Seguro de Responsabilidad Civil, previsto en el artículo 27.1 e) de la Ley 26/2006 de 17 de Julio de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados. Registro Mercantil de Madrid. Libro de Sociedades Hoja N° 14.986-2, tomo 142, tomo 10.111, Sección 4ª. C.I.F. B-79325385. Aviso Legal, Política de Privacidad y Tratamiento de Datos de Carácter Personal - en: www.unitecoprofesional.es/aviso-legal-uniteco-profesional.

REDACCIÓN

Cuando un bebé viene al mundo necesita pasar el máximo tiempo posible con su madre, haciendo piel con piel y estableciendo la lactancia. Los hospitales universitarios del Vinalopó y Torrevieja tienen muy presentes esta necesidad y por ello trabajan para que las mamás de niños y niñas que requieren un ingreso en la Unidad de Neonatología estén el máximo tiempo posible con sus bebés.

Para favorecer el proceso de inicio y mantenimiento de la lactancia materna desde hace un tiempo, se ofrece la posibilidad de ocupar una habitación, una vez recibida el alta médica la mamá, para que, en caso de que su hijo siga ingresado, la mamá pueda permanecer con él todo el tiempo que precise, y seguir así alimentándolo de modo natural mientras el bebé permanece ingresado.

Con esta iniciativa, la Unidad de Neonatología desea que la madre del recién nacido disponga de todo lo necesario para evitar interrumpir el proceso de lactancia materna, pudiendo hacer uso de la habitación junto al padre del bebé las 24 horas del día.

Puertas abiertas, 24 horas al día

En España, sólo el 10% de las unidades neonatales permiten la visita de los padres durante las 24 horas del día. En los hospitales Vinalopó y Torrevieja ofrecen a los padres/madres la posibilidad de estar con su hijo tanto tiempo como les sea posible, siempre y cuando no interfiera en los cuidados de enfermería; favoreciendo así el vínculo madre-hijo, fomentando y apoyando la lactancia materna.

Además, las mamás tienen a su disposición personal cualificado que le ayudará en todo momento a iniciarse, junto a su hijo, en la técnica de la lactancia materna, acomodándola a la situación en la que se encuentre el neonato.

Método canguro, vínculo perfecto

El método madre canguro facilita la interacción los niños prematuros, a través del estrecho contacto de la piel, con su madre. Se trata de un método eficaz y fácil de aplicar, propuesto por la Organización Mundial de la Salud, que fomenta la salud y el bie-



Una madre y su bebé, en Neonatología.

Humanización en los cuidados neonatales

Los hospitales del Vinalopó y Torrevieja habilitan una habitación para mamás que tienen a sus bebés ingresados en neonatos

nestar tanto de los bebés prematuros como de los nacidos a término con o sin bajo peso.

Este procedimiento permite cubrir las necesidades del bebé en materia de calor, alimento, inmunidad a infecciones, estimulación, seguridad y amor.

El método canguro consiste en mantener al recién nacido recostado sobre el tórax de su mamá en posición vertical decúbito prono, en contacto directo piel con piel. Ofrece la ventaja de que, cuando los únicos problemas del bebé son su termorregulación y aumento de peso, la incubadora pue-

de ser reemplazada por una fuente humana de calor directo, mamá o papá; además de fomentar el vínculo y propiciar el apego temprano, prolongado y continuo entre la madre e hijo.

Atención centrada en el Desarrollo (modelo NIDCAP)

En las Unidades Neonatales de los Hospitales de Torrevieja y Vinalopó, trabajamos desde hace tiempo basando nuestra actividad diaria en Cuidados Individualizados centrados en el Desarrollo.

El Programa NIDCAP®

(Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program) se lleva a la práctica en cada intervención que se realiza con el niño a lo largo de su estancia en la unidad. Básicamente buscamos adecuar su entorno para que se encuentre más cómodo con la finalidad de mejorar en la atención.

Los Cuidados Centrados en el Desarrollo ofrecen una manera de controlar el impacto que puede tener el ambiente extrauterino en los recién nacidos, sobre todo en los niños prematuros. Dentro de estos cuidados se incluye el método canguro, la manipulación mínima del recién nacido, o métodos de analgesia no medicamentosa entre otros. Cuidados implantados de manera exitosa en nuestras unidades neonatales.

La familia, protagonista de los cuidados

Nuestro modelo asistencias, tiene como fin último ofrecer un cuidado de máxima calidad que implique al entorno del paciente. Es por ello, que fomentar la implicación de la familia en cualquier actividad dirigida, es primordial en

► **Proyecto Láctame:** garantía de continuidad de la lactancia materna en unidades especiales de Neonatología

nuestra labor diaria. Las mamás y los papás, forman parte del proceso de recuperación de sus hijos, participando en todo momento desde el primer día de ingreso, deben conocer su situación, tener oportunidad de ayudar y recibir todo el apoyo y consejos que como profesionales sanitarios podemos darles en cada paso del camino. El resultado de esta iniciativa mejora la recuperación del bebé, gracias a la implicación, y el amor incondicional que sólo un padre o una madre pueden darle. Al alta hospitalaria, es para nosotros fundamental asegurar que la familia del neonato maneja cada situación con destreza y seguridad. Que cada temor o duda que puede generar un ingreso, queden disipadas una vez se marchan a casa. El éxito de la humanización en los cuidados es este.

Además, “recientemente hemos iniciado un proyecto destinado a que los hermanos mayores de los neonatos ingresados en la Unidad pasen a conocerlos, de forma segura para todos, y así empiecen a verlos como un nuevo integrante de la familia antes de que lleguen a la casa”, explica Simona Más, jefa del servicio de Pediatría.



Se dispone de una habitación de cortesía.

Más control de la Generalitat sobre Carmen Montón

REDACCIÓN

Según el medio Valenciaplaza existe la posibilidad de una intencionalidad manifiesta de poner la lupa por parte de la Generalitat en el día a día de Carmen Montón. Tanto es así que los cambios afectarían directamente al segundo escalón del Ejecutivo valenciano. En concreto, en la cartera de Sanitat, que dirige Carmen Montón, podría haber un aumento del control por parte

de Presidencia hacia la titular del departamento.

Así, según el periódico digital, la directora general de Alta Inspección, Isabel González, dejó su puesto para ser la nueva gerente del área de salud de La Ribera, tras la reversión, y fue sustituida por Isabel Castelló, hasta ese momento asesora en Presidencia y próxima a Ximo Puig. La otra alteración se produjo en la Dirección General de Recursos Humanos y Económicos de la

Conselleria, que pasó a dividirse en dos direcciones generales: la de Recursos Humanos seguía en manos de Justo Herrera mientras que la segunda, denominada DG de Eficiencia y Régimen Económico, recayó en Carmelina Pla, miembro de la Ejecutiva del PSPV y cercana también al presidente de la Generalitat, además de sobrina del exlíder del partido Joan Ignasi Pla.

Sin embargo, esta dirigente, a la que se le otorgaba un



La directora general de la Alta Inspección Sanitaria de la Conselleria de Sanitat, Isabel González.

papel destacado en materia económica, no tendrá excesivo margen de maniobra en el

equipo de Montón, según publicó como noticia Valencia Plaza.

El Servicio de Urgencias del Hospital Provincial de Castellón aumenta un 7,1% su actividad

REDACCIÓN

Los profesionales del Servicio de Urgencias del Hospital Provincial de Castellón atendieron durante el pasado año un total de 16.223 urgencias, lo que representa un incremento del 7,1 % con respecto al año anterior. El servicio de urgencias es un pilar fundamental en la asistencia que presta el centro, referente en oncología, pues del total de urgencias, unas 10.000 corresponden a pacientes de cáncer que precisan estos cuidados en cualquier momento del día y cualquier día del año. Concretamente, el Servicio regis-



Imagen de la entrada a Urgencias.

tró un total de 10.673 urgencias médicas, un 19,3% más que en el año 2016. Asimismo se contabilizaron 3.682 urgencias psiquiátricas y 1.868 oftalmológicas.

Como consecuencia del incremento de la demanda asis-

tencial del servicio de urgencias, la dirección del centro aumentó el pasado año el personal facultativo, de enfermería y técnicos de cuidado de enfermería, que pasó de 5 a 6 efectivos por categoría profesional.

Asimismo, se puso en funcionamiento una nueva organización que permite asegurar la continuidad de la asistencia durante las horas de mayor presión asistencial, por lo que en la actualidad está garantizada la presencia de dos facultativos entre las 8 y 22 horas, pues en esta franja horaria se concentra el 90 por ciento de las urgencias atendidas.



El Hospital de Gandia registra más de mil partos anuales cuando se cumplen tres años de su apertura. El hospital Francesc de Borja de Gandia cumple tres años desde su apertura en las nuevas instalaciones del polígono Sanxo Llop el 11 de abril de 2015. En este último año el centro ha registrado 1.096 partos, lo que supone una media de tres diarios (manteniendo así las cifras del ejercicio anterior) y de los cuales 797 han sido vaginales y 299 cesáreas.

El Peset mejora su condición de espacio cardioprotegido con la instalación de desfibriladores externos semiautomáticos

NACHO VALLÉS

El Hospital Universitario Doctor Peset y el Centro de Especialidades de Monteolivete han mejorado su condición de espacios cardioprotegidos con la instalación de desfibriladores externos semiautomáticos (DESA) que facilitan la atención temprana ante cualquier posible parada cardiorrespiratoria y, con ello, aumentan las posibilidades de supervivencia.

Los equipos se han instalado en los vestíbulos del edificio principal del Hospital y del edificio de Consultas Externas, así como en el vestíbulo del Centro de Especialidades de Monteolivete. Se han ubicado en lugares visibles y accesibles para que el personal disponga del equipamiento que permite la mejor atención de forma más precoz, según



Miembros del Hospital Universitario Doctor Peset y el Centro de Especialidades de Monteolivete.

el protocolo establecido.

Tal y como han señalado desde la Comisión de Reanimación Cardiopulmonar (RCP) del Departamento de Salud de Valencia - Doctor Peset, "cada año fallecen en España unas 30.000 personas por muerte súbita cardíaca, cuya causa principal es la fibrilación ventricular, una arritmia que condiciona que el corazón deje de latir eficazmente y lleva a

la muerte en minutos".

La cadena de supervivencia incluye tanto la activación de los servicios de emergencias, como el inicio inmediato de RCP y la desfibrilación, dado que las posibilidades de sobrevivir a la parada cardíaca pueden aumentar hasta en un 70% con maniobras de resucitación cardiopulmonar tempranas y el uso de un desfibrilador en los primeros 3-5 minutos.

Talleres educativos. El Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana está impartiendo talleres educativos en los centros escolares en los que da pautas básicas para aprender buenas



posturas y prevenir lesiones. El objetivo principal es que los menores aprendan higiene postural de una manera amena y participativa. En la actualidad un 40% de los niños menores de 11 años sufren patologías de espalda, una cifra que va a más en los adultos. Por ello, enseñar buenos hábitos de higiene postural desde niños es clave para prevenir. Este es el principal objetivo de la campaña que está llevando a cabo el Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana (ICOFCV) en centros escolares de toda la autonomía. Con la ayuda de un personaje de cómic, el extraterrestre ZGMRTSGLUG, que viene a la tierra a investigar el comportamiento de los humanos para poder decidir si podrían venirse a vivir aquí o no, fisioterapeutas del Colegio enseñan a niños de entre 8 y 9 años cómo corregir los malos hábitos posturales. Un taller del que el ICOFCV destaca este decálogo con 7 pautas básicas para cuidar la espalda.

Seguro de Automóvil



EL SEGURO
A TODO RIESGO
DE A.M.A.,
SEGUNDO MEJOR
VALORADO POR LA OCU

Fuente:
Encuesta Satisfacción OCU
nov-2017

Hasta un

60%* bonificación
en su seguro de Automóvil

- ✓ NUEVOS SERVICIOS DE ITV Y GESTORÍA
- ✓ AMPLIA RED DE TALLERES PREFERENTES
- ✓ REPARACIÓN Y SUSTITUCIÓN DE LUNAS A DOMICILIO CON DESCUENTOS DE UN 50% POR NO SINIESTRALIDAD
- ✓ PÓLIZAS DE REMOLQUE
- ✓ LIBRE ELECCIÓN DE TALLER
- ✓ ASISTENCIA EN VIAJE 24 HORAS DESDE KILÓMETRO CERO
- ✓ PERITACIONES EN 24-48 HORAS
- ✓ RECURSOS DE MULTAS
- ✓ DECLARACIÓN DE SINIESTROS POR TELÉFONO E INTERNET



www.amaseguros.com

902 30 30 10 / 913 43 47 00

Síguenos en      

y en nuestra APP 

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

[*] Promoción válida para presupuestos de nueva contratación. No acumulable a otras ofertas. Consulte fechas de la promoción y condiciones en su oficina provincial A.M.A.