Ribera Salud gestiona desde ahora el Hospital Universitario de Torrejón

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XI • Enero 2019 • Número 123 • www.saludediciones.com

Síguenos @saludediciones

La demora media quirúrgica en los hospitales de Torrevieja y Vinalopó se sitúa en 45,5 días frente a los 121 de la Comunitat

Pág.5

El Comité de Empresa de La Ribera, contra Sanitat por las condiciones laborales

Pág. 4

Gripe: la "maldición de la luna" de todos los inviernos

Págs.23-25

Crisis total en el Provincial de Castellón

Pág.8

J.J. Zaplana: "Los trabajadores de la sanidad valenciana están castigados por un Botànic que no sabe gestionar"

Pág.6

El IVO normaliza su relación con la Generalitat gracias a Ana Barceló

Pág.9

Enfermería apuesta por convertir el Sidi Saler en una residencia

Pág.13

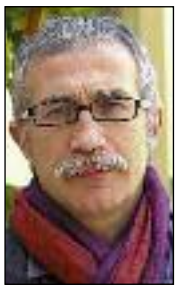
OPINIÓN

Editorial

Año electoral

Arranca el mes de enero más importante de la legislatura. El mandato autonómico y municipal agoniza y en poco más de cuatro meses y medio los ciudadanos podremos volver a elegir quiénes deben gobernarnos. Que ahora la Generalitat intente a contrarreloj arreglar la Sanidad valenciana suena bastante a inocentada. Ximo Puig, voluntariamente o de forma obligada desde Ferraz, escogió mal. Nunca debió darle la cartera sanitaria a una política tan cargada de prejuicios. Porque a los políticos hay que exigirles sin duda, que respondan al programa electoral con el que se presentaron a lps comicios, pero eso no les exime de recordar que gobiernan para toda la sociedad, la que le votó y la que no, que casi siempre es la inmensa mayoría y más en el caso del tripartito actual. Carmen Montón roció de gasolina muchas cuestiones calientes de por sí en la sanidad pública. Donde tocaba arremangarse para negociar, capacidad para resolver conflictos y llegar a acuerdos, apostó por ir al choque frontal. Véase la sanidad privada y sus eficientes conciertos, las concesiones sanitarias, el gran bagaje del IVO durante 45 años, las Universidades privadas, etc… solo poner algunos ejemplos. Las listas de espera con Montón se dispararon y lo que es peor, se peleó y se distanció con la gran mayoría de presidentes, presidentas e instituciones colegiales de los profesionales sanitarios valencianos. Y todo, fue por su tono arrogante. No recordamos en los 11 años que lleva ya esta publicación, que los colegios profesionales celebraran tanto el cambio en la Conselleria como así ha sido con la llegada de Ana Barceló. La bregada parlamentaria en les Corts, sin demasiado conocimiento de la materia, se ha dedicado a apagar incendios, a mediar y a ofrecer puentes. Y eso se agradece. Para más inri, es cercana, escucha y toma nota. Así que buena receta para presentarse a las elecciones por parte del PSPV, pero… ¿será suficiente? Probablemente no, porque el legado de Carmen Montón, como el de Atila, ha generado que por donde ella haya pasado, ya no crezca la hierba. Dicho esto, el archivo de la denuncia por su plagiado máster hace que poco a poco, intente resucitar políticamente. Ya se la ha visto en algún acto político de la mano de la vicepresidenta de Pedro Sánchez, Carmen Calvo. Hay quien asegura que Ferraz cree que aún no está amortizada, pero parece poco probable que Carmen Montón tenga un buen puesto de salida en las elecciones autonómicas de mayo. Su relación con Ximo Puig y el PSPV es de desconfianza aparente, quizá piense Pedro Sánchez en que sea cabeza de cartel para las elecciones europeas. Sea como fuere, Compromís está muy en horas bajas y Podemos es una incógnita, también en caída según pronostican las encuestas. Que son eso, encuestas. Solo una foto del momento y muchas veces con poco atino. A todo esto, hay que sumarle que esa elucubración que se define como encuesta, la haga la empresa demoscópica que sea, siempre aclara que para las elecciones generales o de cualquier autonomía parece darle la mayoría suficiente de gobierno a la derecha, formada por PP, Ciudadanos y Vox. El PP de Bonig parece haber cortado de raíz con la corrupción, pero el terreno perdido y ganado por C's es enorme. Hay quien dice que podría hasta ser el partido predominante. Por cierto que la fiscalía ha archivado las diligencias contra Paco Camps por la Fórmula 1. De Voy se dice que si en el Sur de España, tierra de socialismo, ha irrumpido con 12 diputados, en Les Corts Valencianas se podría superar fácilmente esa cifra. Andalucía ha sido un terremoto político de imprevisibles consecuencias que por cierto, hay que respetar. Porque parece que hay en la izquierda quien no respeta los resultados democráticos. Por cierto que muchos barones socialistas en las principales autonomías han mandado un recado a Pedro Sánchez: ni una concesión al independentismo. Habrá que ver en un escenario tan cambiante, donde cualquier hecho, noticia o acción parece modificarlo todo, como transcurre nuestra realidad política mientras vayan sucediéndose las semanas en el calendario. Desde aquí, desde Salut i Força Comunitat Valenciana, solo podemos desearle a TODOS LOS PROFESIONALES SANITARIOS de nuestra tierra, que tengan un gran 2019, que se cumplan todas sus expectativas profesionales y que tengan mucha salud, cuestión capital a la cual ellos contribuyen para que nuestra sociedad viva más y mejor. Porque los sanitarios lo son por vocación y merecen todo nuestro apoyo y respeto.

Redes sociales y comunicación interna: la tecnología avanza con h-alma



Joan Carles March
Director de la Escuela Andaluza de Salud Pública

Es fundamental estar pendiente de diferentes aspectos que nos pueden acercan al futuro, entre los que vale la pena destacar tres: las redes sociales, la comunicación interna en una organización y por último, la comunicación con h-alma, el coló decimos y hacemos las cosas.

Estar en redes sociales, es muy importante hoy porque es un espacio donde se mueve actualmente la información, para informar e informarse, para compartir, para aprender. Además, permite conocer en las áreas de interés, lo último que ha salido, las innovaciones para estar al día. En tercer lugar porque estar en twitter, por ejemplo, favorece la interacción con personas relevantes en el campo en el que trabajas y por tanto, debatir, contrastar, dialogar con ellos/as. Y en cuarto lugar, porque estar en twitter favorece ir a congresos de la especialidad de uno y enterarse con ello de las últimas novedades que se plantean en los mismos. Por tanto, estar en las redes sociales permite aprender de una manera diferente, interactiva y colaborativa, ganando en inmediatez y participación. Para que consigamos el éxito, es importante hacerlo con pasión, con ganas, con interés, estando presente cotidianamente, contestando a todos los tweets que te citan, nombrando a los referentes en los temas que tuiteas,...todo lo cual ayuda a una mayor interacción con un mayor número de personas. Para ello, los mensajes que demos es importante que cumplan estas reglas básicas: pensar antes de decir, reflexionar antes de escribir. No reaccionar a un ataque. Y buscando la coherencia entre lo que se dice y lo que se hace, entre los valores y creencias y lo que uno escribe y entre lo que se dice y como se dice. Y también es importante tener claro la regla del PGP: pido las cosas Por favor, pido Perdón cuando me equivoco y doy las Gracias cuando hablan favorablemente de mi o cuando me dan un consejo que creo importante agradecer. Que es fundamental poner imágenes y vídeos que son dos buenos recursos para mejorar nuestra presencia en las redes sociales. Y junto a ello, tener claro que esto se entrena y que todo ello lo necesitamos para conseguir el cambio. Y además tener en cuenta que cada uno tiene que tener claro su estilo, su marca personal, su huella, su manera de mostrarse.

La comunicación interna: La comunicación interna es una de las asignaturas pendientes dentro de las organizaciones. Nunca hemos sabido comunicar demasiado bien. Es difícil y complicado. No sabemos si comunicar solo lo bueno y no lo malo, o si hay que comunicarlo todo. Además, se suma otro problema. Se ha estado comunicando de arriba hacia abajo, casi nunca se ha recibido el feedback de los trabajadores, algo que es muy enriquecedor. Las nuevas tecnologías están cambiado la comunicación interna en las organizaciones.En la actualidad y de cara al futuro, con las nuevas plataformas, que lo que hacen es apostar por la nueva comunicación interna que pasa a ser absolutamente social, esto cambiará. Necesitamos un entorno virtual en el que lo que hagamos sea comunicación en tiempo real y bidireccional. Todo el mundo puede comunicar e interrelacionarse y trabajar, y escuchar: esa es la clave. En realidad, con eso se consigue que todos seamos uno y que los problemas se resuelvan en tiempo real. El problema, en ocasiones, es la falta de información y las posibles resistencias de los jefes. Lo primero que se necesita es un cambio cultural de empresa. Es necesario pasar del dicho de que la información es poder a apostar a que la comunicación es algo de todos. Eso significa, al mismo tiempo, pasar a la era de la comunicación transparente, a la cooperación, al feedback permanente. Tenemos que atrevernos a querer escuchar y hacer algo con la información de nuestros colaboradores a modo de palanca de transformación de la organización, como una nueva manera de hacer las cosas. Para poder aprovechar esta nueva palanca es necesario cambiar el chip. Hay que desmontar los mitos que hay alrededor de todo esto, hacer una fotografía de nuestra organización y saber los públicos objetivo que tenemos y a partir de ello, saber qué hacer y cómo comunicar en lo interno y cómo formar a nuestra gente.

Comunicar con h-alma por la importancia de juntar palabras y gestos con corazón y alma, que nos acerca a palabras con h que son fundamentales para construir una verdadera comunicación con alma y principalmente que sea efectiva: comunicar con h-alma para llegar a la estación de destino. La primera '-h' es la de honestidad, junto a la humildad, la 'h' de humor, los hechos, la 'h' de habilidades, la última 'h' es la de heroísmo y también la de vehemencia. Si uno no se conoce, no va a cambiar. Todo ello tiene que basarse en minimizar el lanzamiento de mensajes con virus y bacterias, que normalmente infectan la relación.En definitiva, sin virus y con h-alma, con las nuevas tecnologías que nos ayudan a poder tener una nueva visión de la comunicación interna en las organizaciones y sabiendo utilizar adecuadamente las redes sociales, nos permitirá llegar a la estación de destino. Necesario no, imprescindible.

Primeros nacimientos en la Comunitat Valenciana

Como suele ser habitual, el primero de enero es un día muy especial. Al cierre justo de esta edición, se produjeron los primeros alumbramientos de niños y niñas en la Comunitat. Como siempre, los profesionales sanitarios valencianos atendieron a las mamás y a los retoños para que este momento de felicidad transcurriera con absoluta normalidad. El primer bebé del año nacido en la Comunitat Valenciana es una niña nacida en el Hospital de Dénia (Alicante) a las 00.06, que ha pesado 3,800 kilos y se llama Lola. En la provincia de Castellón el primer bebé ha sido un niño nacido en el Hospital General Universitario a las 00.08 horas, que ha pesado 3,530 kilos al nacer y se llama Eduardo. En la provincia de Valencia el primer bebé ha sido un niño en el Hospital La Fe a las 03.51 horas, que ha pesado 2,850 kilos y cuyo nombre es Hugo.

Según los últimos datos disponibles sobre nacimientos en los hospitales de la red sanitaria de la Comunitat Valenciana en el año 2018, hasta noviembre de este año se han registrado 27.288 nacimientos en toda la Comunitat, de los que 3.148 han sido de la provincia de Castellón, 12.771 de la provincia de Valencia y 11.369 en Alicante.

Estos datos reflejan una disminución del número de nacimientos en los hospitales, ya que en 2017 en el mismo período se registraron 28.813 niños nacidos en la Comunitat, de los que 3.323 se produjeron en la provincia de Castellón, 13.458 en Valencia y 12.032 en Alicante.

Eduardo, primer nacido en el Hospital General de Castelló del año.

El primer bebé del Hospital del Vinalopó, Dènia, pesó 3,200 kilos.

Valeria, 2,8 kilos, primer nacimiento en el Hospital de La Plana de Vila-real.

Lola nació en el Hospital de Dénia, y fue la primera de la Comunitat, a las 00:06 minutos.

Salut i Força

Edita: Editorial Fangueret

Director: Joan Calafat i Coll. e-mail: joancalafat@salut.org. **Asesor Científico**: Doctor Jaume Orfila. **Subdirector:** Carlos Hernández
Redacción: M.Soriano, J.Riera Roca, Nacho Vallés, Vicent Tormo,Ángeles Fournier, Laura Pintado, José Castillejos.
Colaboradores: Manuel Latorre, Alberto de Rosa, Emma Beltran, Lucía Martínez, José Pérez-Calatayud, María Rita Espejo, Mariano Guerrero, José Vilar, Nagore Fernández Llano, Amadeo Almela.
Diseño y Maquetación: Jaume Bennàssar. e-mail: estudio@salut.org. **Fotografía:** M.Soriano. **Redacción y Administración:** Salamanca 66. 46021. Valencia. Tel. 34 629 66 05 38 • 34 680 646 438•
Publicidad: Ignacio Morro. Tel. 34 609 150 326 - e-mail: publicidad@salutcomunitat.org • **Distribución:** Gaceta Comunicación. • **Impresión:** Hora Nova, S. A.
D.L.: PM 758-2011. ISSN: 2174-0968 www.salutcomunitat.org
Salut i Força no se hace responsable de la opinión de sus colaboradores en los trabajos publicados, ni se identifica necesariamente con el criterio de los mismos.
Prohibido reproducir total o parcialmente el contenido de esta publicación sin la autorización del editor.

ACTUALIDAD

Los sindicatos del Comité de Empresa de La Ribera protestan masivamente contra Sanitat por las condiciones laborales

Ribera Salud abona los incentivos pendientes al personal del Hospital de Alzira

CARLOS HERNÁNDEZ

Un momento de la manifestación.

A la Conselleria de Sanitat ya le ha estallado en las narices la reversión. Solo 9 meses después de que pareciera venderse desde la Administración una reversión modélica, el fracaso más evidente es el malestar del personal del centro alcireño. La ex concesionaria Ribera Salud, empres que gestionó con criterios de calidad y eficiencia el hospital durante dos décadas, ordenó el pago el pasado 14 de diciembre el pago de los incentivos correspondientes al primer trimestre de 2018 de todo el personal laboral de Ribera Salud II UTE Ley 18/82, con derecho a los mismos que estaban pendientes de abono. Concretamente, se abonaron los incentivos de enero, febrero y marzo de facultativos especialistas del Hospital y atención primaria, del colectivo de enfermería, tanto de hospital como de atención primaria, y de los mandos intermedios asistenciales.

La valoración de los indicadores se ha realizado con los datos de los que disponía Ribera Salud II, y con la información recibida de la dirección actual del Departamento de Salud de la Ribera, anunció la empresa en un comunicado. *"Pese al esfuerzo y tiempo dedicados, aún no hemos recibido ni desde el Hospital ni desde la Conselleria de Sanitat, los resultados de los Acuerdos de Gestión recogidos en el Informe de Gerentes del mes de marzo, aun cuando se solicitaron desde el principio de su publicación. Sin embargo, no hemos creído conveniente esperar más, y hemos utilizado los datos acumulados de algunos indicadores del Informe de Gerentes del mes de febrero. Analizado el impacto de la posible variación, ésta es mínima y, en la mayoría de casos, no causa ninguna merma retributiva a ningún profesional"*, asegura Ribera Salud.

> Los sanitarios realizaron esta protesta "por el despido de los trabajadores que se les reconoció indefinidos, por el caso omiso de la Conselleria de reunirse con los representantes de los trabajadores y por el incumplimiento del acuerdo de las horas extra".

La intención de Ribera Salud II era abonar lo más pronto posible los incentivos pendientes pero la ex concesionaria tuvo que esperar hasta octubre para recibir desde el Hospital la información necesaria para el cálculo correcto de los incentivos antes de proceder a su abono. *"Posteriormente, solicitamos aclaraciones y rectificación de algunas valoraciones que recibimos de manera incompleta el pasado* 13 de noviembre", denuncia Ribera Salud.

Manifestación

Los sindicatos del Comité de Empresa del Hospital de Alzira (CSIF, CC.OO., CEM-Satse, Simap, UGT y USAE) llevaron a cabo una concurrida concentración el pasado 19 de diciembre en la puerta del centro sanitario en protesta por las condiciones laborales de los trabajadores sanitarios. De esta manera, los sanitarios realizaron esta protesta *"por el despido de los trabajadores que se les reconoció indefinidos, por el caso omiso de la Conselleria de reunirse con los representantes de los trabajadores y por el incumplimiento del acuerdo de las horas extra"*. Asimismo, el Comité de Empresa indicó que la concentración se realizó por *"los incrementos de jornada, el incumplimiento del convenio, los excesos de jornada y las cargas de trabajo, la abusiva presión de trabajo de los laborales, la amenaza a perder jornada complementaria, la negativa a autorizar jubilaciones parciales y por la carrera profesional"*.

SanitatSolsUna, la asociación que defiende la calidad y la excelencia en Sanitat, independientemente del modelo de gestión, mostró su *"apoyo total a los trabajadores del Hospital de La Ribera, que están sufriendo las consecuencias de una reversión politizada, que nunca valoró el impacto sobre su trabajo y la atención a los pacientes de la comarca"*. Para esta asociación, *"la concentración masiva demuestra el hartazgo de unos profesionales, que siempre se han volcado en prestar la mejor atención posible a los vecinos, pero que ya no están dispuestos a soportar más incumplimientos por parte de la Conselleria de Sanitat y la nueva gerencia del centro, después de nueves meses de gestión directa de la administración tras la reversión. La Generalitat no les paga una parte de su sueldo, los incentivos, desde que asumió el control, les presiona para trabajar más horas, cambiar horarios y condiciones de trabajo, no consulta con los sindicatos ninguna propuesta, no acepta prejubilaciones parciales y un largo etcétera"*, explicaron en un comunicado al que ha tenido acceso Salut i Força Comunitat Valenciana.

Despidos improcedentes

A todo ello hay que añadir que el primer día tras la reversión, la Conselleria decidió despedir a once personas, algunas de la antigua dirección del hospital, otras mandos intermedios. Según recuerda SanitatSolsUna, *"a día de hoy, la Justicia ha declarado improcedentes tres de los despidos, los tres en los que se han celebrado juicio"*. *"A todos hay que indemnizarles y a dos de ellos, readmitirles"*, se recuerda desde la asociación.

,Se eliminan consultas para poner camas extra por el colapso de Urgencias en La Ribera. SanitatSolsUna denunció el pasado mes de diciembre que las obras que se llevaron a cabo en el Hospital "son un parche, no se han planteado correctamente, van a generar problemas de funcionalidad y de intimidad y protección de datos para los pacientes". La asociación explicó que se están eliminando consultas en la primera planta para poner camas extra "de observación", o como lo llama la nueva dirección, "pre-ingreso", por el colapso de las Urgencias "debido a la mala gestión de las Urgencias del hospital desde la reversión". "Un paciente o ingresa o no ingresa. Lo demás es intentar trampear con los pacientes y con los balances de gestión de los que tienen que dar cuenta". Estas obras en la primera planta han supuesto, a su vez, que se esté habilitando un "cubículo" para extracciones en la planta baja, prácticamente al lado del acceso directo desde el aparcamiento.

La demora media quirúrgica en los hospitales de Torrevieja y Vinalopó se sitúa en 45,5 días frente a los 121 de la Comunitat

Datos oficiales del Informe de la Conselleria de Sanitat que ratifican la buena gestión de Ribera Salud

Datos de demora media quirúrgica diciembre 2018

ESPECIALIDADES	CENTROS GESTIONADOS POR RIBERA SALUD GRUPO: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TORREVIEJA	CENTROS GESTIONADOS POR RIBERA SALUD GRUPO: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VINALOPÓ (ELCHE)	RESTO HOSPITALES PÚBLICOS COMUNIDAD VALENCIANA
Cirugía General	17	33	103
Cirugía Maxilofacial	51	66	124
Traumatología	65	74	148
Cirugía Plástica	32	42	138
Cirugía Torácica	18	23	109
Cirugía Vascular	54	24	164
Dermatología	-	34	65
Ginecología	34	42	66
Oftalmología	57	55	106
Otorrinolaringología	26	9	94
Urología	48	81	99
Cirugía Cardíaca	-	39	43
Cirugía Pediátrica	-	-	131
Neurocirugía	-	-	167
Demora media total	52	61	121

Fuente: Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública
Sistema online "Alumbra" de gestión de la información, que recoge los principales indicadores de actividad y calidad de todos los departamentos de salud.

*La demora media 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.

C.H.

La demora media quirúrgica para procedimientos quirúrgicos no urgentes con cirugía programada en los dos hospitales del grupo Ribera Salud (Torrevieja y Vinalopó) es de 45.5 días, 75.5 días menos que en el resto de hospitales públicos de la Comunidad Valenciana, según los datos que la Conselleria de Sanitat publicó con fecha de 30 de septiembre de 2018.

Los pacientes pertenecientes a los hospitales modelo concesional han esperado una media de dos 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.

► La demora media quirúrgica en el Hospital Universitario de Torrevieja se sitúa en 43 días y 48 días en el Hospital de Vinalopó

En el Hospital Universitario de Torrevieja, la demora media quirúrgica se sitúa en 43 días. Por especialidades, la demora media de cirugía general se sitúa en 9 días, 34 días para cirugía maxilofacial, 58 días para traumatología, 49 días para cirugía plástica, 6 días para cirugía vascular, 27 días para ginecología, 40 días para odontoestomatología, 40 días para oftalmología, 23 días para otorrinolaringología, 12 días para cirugía torácica y 39 días para urología, entre otras. En el Hospital Universitario del Vinalopó, la demora media quirúrgica se sitúa en 48 días.

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

► Los cálculos de los datos se realizan desde los servicios centrales de Sanitat para los 24 departamentos de salud a través del programa informático Alumbra

Por especialidades, la demora media es de 22 días en cirugía general, 40 días en cirugía cardíaca, 11 días para cirugía vascular, 34 días para cirugía maxilofacial, 57 días para traumatología, 63 días para cirugía plástica, 26 días para cirugía torácica, 22 días para dermatología, 29 días para ginecología, 45 días de espera para oftalmología, 14 días para otorrinolaringología y 60 días para urología.

Vista general del Hospital del Vinalopó.

LEQ

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.

Cabe recordar que los cálculos de los datos de demora quirúrgica para los 24 departamentos de salud se realizan desde los servicios centrales de la Conselleria de Sanitat Universal y se obtienen del programa informático Alumbra, que calcula demoras, esperas y demás datos de actividad.

José Juan Zaplana: "Los trabajadores de la sanidad valenciana están castigados por un Botànic que no sabe gestionar"

El Partido Popular de la Comunitat Valenciana señala que "el Botànic impone enchufes, ideología sectaria e incapacidad por encima de los problemas de las personas"

ALFREDO MANRIQUE

El portavoz de Política Social del Grupo Popular, José Juan Zaplana, señaló el pasado 20 de diciembre que *"los trabajadores de la sanidad valenciana están castigados por un Botànic que no sabe gestionar"*. Así se pronunció en el debate de la sección de sanidad de los presupuestos de la Generalitat para 2019 en Les Corts. En este sentido, las enmiendas del PP, rechazadas por el Botànic, *"pretenden paliar todas esas chapuzas creadas por el Consell del Botànic para imponer sus enchufes, su ideología sectaria y su incapacidad por encima de los problemas de las personas. Lo de la universalización que proclamaban en realidad ha sido universalizar la miseria, enchufar a sus amigos, y crear un caos en el sistema"*, denuncia el PPCV. José Juan Zaplana incidió en su intervención en la situación de los profesionales sanitarios. *"Recortan los horarios de los centros de salud, no solo recortan en las sustituciones de los profesionales sino que los cierran más días y más tiempo, generando mala asistencia sanitaria y estrés laboral en los trabajadores que se quedan trabajando en precario"*. En su dura comparecencia, el diputado sostuvo que los empleados se sienten maltratados laboralmente y se niegan a realizar su propuesta de autoconciertos, creando más si caben problemas de colapso en las listas de espera, denunció.

José Juan Zaplana, diputado del PPCV.

Hospital General de Valencia

"Los trabajadores del Hospital General de Valencia piden la dimisión de todo el equipo directivo después de las mentiras y de la fiscalía investigando acuerdos ilegales; los trabajadores del Hospital Provincial de Castellón, todos unidos en bloque frente al desmantelamiento que están llevando a cabo en el Hospital, por su herencia envenenada y una consellera que no da la cara, a la que piden el cese, en solo 6 meses; los trabajadores del Hospital Universitario de Alzira, indignados y engañados, ¿dónde está esa hoja de ruta que todo el mundo conocía menos yo? ¿Dónde están los compromisos del plagio de consellera avalados por todos ustedes? Sus mentiras demostradas y los trabajadores en la calle, en precario, con eliminación de servicios que antes se prestaban, con enchufismo e incremento en las listas de espera; con pediatras y trabajadores de la primaria recogiendo firmas contra su política nefasta… un caos indecente".

Quejas

El diputado popular vaticinó un incremento mayor de las quejas: *"Van a seguir los problemas del trasporte sanitario urgente, el problema con la diálisis que son incapaces de solucionar, el problema con los trabajadores en los consorcios, en la Ribera, en la Primaria, y atentos al caos que se va a producir cuando de una vez por todas se atrevan a dar el paso de aplicar una chapuza de contrato de las resonancias, como pasó en el del trasporte o el de la diálisis, crearán problemas en Denia porque no tienen ni idea que va a pasar el día después, seguirán los problemas en los centros de salud y en urgencias, y seguirá el problema en las listas de espera"*. El portavoz popular concluyó su intervención señalando que *"el problema es la forma de gestionar del PSOE y Compromis que se ha demostrado que ha sido lo peor que le podía haber pasado al Siste*ma Sanitario Valenciano".

Los trabajadores del Hospital General de Valencia piden la dimisión de la directiva por el retraso del convenio

A.M.

El comité de empresa del consorcio del Hospital General de València solicitó tajantemente el *"cese del equipo directivo al completo por cómo están tramitando el convenio colectivo, firmado hace un año* y que aún no ha entrado en vigor". Según un comunicado emitido a mediados del mes pasado, la situación de *"bloqueo se debe a la incompetencia demostrada por la dirección"* y la *"falta de transparencia en la gestión"*. Los empleados recuerdan que es *"imprescindible"* tener en vigor el convenio para poder negociar el proceso de integración como personal estatutario en la sanidad pública. La falta de publicación del convenio colectivo de los trabajadores del Hospital General de València sigue siendo un problema intratable. Ahora, el comité de empresa solicitó la dimisión de la dirección del departamento por varios cuestiones, entre ellas que no se publique el acuerdo de consorcio y trabajadores, firmado en diciembre de 2017 tras dos años de negociación. En el mes de noviembre, los sindicatos se concentraron en la puerta de la Dirección General de Presupuestos para manifestarse por el bloque del convenio. *"Las gestiones que la dirección afirma haber realizado durante todo el año han caído en saco roto y no han dado ningún resultado"*, aseguran desde CCOO. El sindicato también critica la falta de transparencia en la gestión de las bolsas de empleo temporal, al no convocarse la comisión de seguimiento mensual, como recogen las normas, y producirse continuas incidencias y abuso en las contrataciones con perfil.

El gerente del Hospital General de València, Enrique Ortega.

El Partido Popular denuncia que el repunte en las listas de dependientes sin recibir ayuda "se debe a la mala gestión de Oltra"

A.M.

La portavoz adjunta del Grupo Parlamentario Popular (GPP), María José Catalá señaló que *"no es casualidad que la lista de espera de la dependencia siga creciendo y la tramitación de las prestaciones esté por encima del triple de tiempo permitido por ley porque Oltra no cumple con sus obligaciones, está en otras cosas y no trabaja"*. La responsable popular considera que *"hay un repunte en el número de dependientes sin valorar, muchas lagunas en el sistema e incluso se están produciendo diferencias y agravios en función del municipio donde residen los dependientes al abandonarse la gestión de la dependencia en manos de los recursos municipales y de la voluntad y capacidad del gobierno local. Oltra hace dejación de funciones olvidándose de las verdaderas necesidades de los valencianos y valencianas"*. Catalá indicó que *"estamos muy preocupados por las listas de espera de las dependencias con más de 22.000 usuarios pendientes de valorar y recibir una prestación y con un tiempo de espera superior ya a 18 meses, el triple de lo permitido por ley, y con un tiempo de demora que aumenta por tercer mes consecutivo"*. La portavoz popular insistió en que *"hay una dejación porque Compromís no cumple con su obligación y responsabilidad que es atender a los valencianos, olvidándose de atender las necesidades de las personas que tiene la obligación de atender. Es un hecho que la gestión de la vicepresidenta está generando caos entre los colectivos más vulnerables"*.

María José Catalá.

Ana Barceló, junto a todo el equipo directivo del hospital en una visita histórica.

La consellera conversa con un niño, durante la visita.

La consellera de Sanitat visita el Hospital de Torrevieja

El gobierno valenciano no visitaba este centro, gestionado por Ribera Salud, desde hacía cuatro años

Redacción

La Consellera de Sanidad Universal i Salut Pública, Ana Barceló, visitó el pasado 22 de diciembre Hospital Universitario de Torrevieja, gestionado por Ribera Salud, para felicitar personalmente la Navidad a pacientes y profesionales. Ana Barceló, acompañada por Encarna Llinares, directora Territorial de Sanidad de Alicante, José Antonio García Gómez, Comisionado de Torrevieja y una representación del Comité de Dirección, ha recorrido los servicios de Diálisis, Hospital de Día y principalmente Hospitalización interesándose por la salud de los pacientes y felicitando a los profesionales por el trabajo que realizan durante estas fechas señaladas. Previamente a la vista, la Consellera de Sanitat, mantuvo una reunión con parte del equipo directivo de Torrevieja Salud en la que se ha repasado los principales hitos del Departamento de Salud de Torrevieja en 2018. Esta visita se realizó apenas un mes después de la celebración del décimo segundo aniversario de este hospital, gestionado por Ribera Salud, y de haberse dado a conocer las conclusiones del informe de la Sindicatura de Cuentas, organismo encargado de controlar las cuentas de los servicios públicos, del que se desprende que Torrevieja Salud es un 30% más eficiente que el resto de hospitales públicos de la Comunidad Valenciana, lo que se traduce en un ahorro de 45 millones de euros al año para el bolsillo del ciudadano. José David Zafrilla, director ddjunto a Gerencia de Torrevieja Salud, agradeció el interés de la actual Consellera por visitar *"nuestro hospital, conocer nuestro modelo de salud y acompañar a los pacientes y profesionales en esta fechas. Sin duda el año termina con una visita institucional esperada y muy agradable como reconocimiento al trabajo de todo el equipo"*.

Torrevieja Salud y representantes de los profesionales firman por unanimidad su segundo Plan de Igualdad

El acuerdo incluye medidas de defensa ante supuestos constitutivos de acoso sexual y facilita el ejercicio de los derechos de las trabajadoras víctimas de violencia de género

Redacción

El gerente del Departamento de Salud de Torrevieja y representantes de los y las trabajadores.

El Departamento de Salud de Torrevieja y representantes de los y las trabajadores han firmado por unanimidad el segundo Plan de Igualdad con una vigencia de 2018 a 2022. Ambas partes coinciden en el compromiso de establecer y desarrollar iniciativas que integren la igualdad de trato y oportunidades entre mujeres y hombres como un principio estratégico de la Política de Gestión de Personas, sin discriminar directa o indirectamente por razón de sexo. Este nuevo plan de igualdad contiene un conjunto de acciones para los próximos 4 años con la voluntad de llevar a cabo medidas dirigidas a mejorar las actuales condiciones en materia de igualdad entre mujeres y hombres, así como para el colectivo LGTBI y profesionales con diversidad funcional. Además de incluir acciones contempladas en el anterior Plan de Igualdad relacionadas con la conciliación entre la vida personal, familiar y laboral de mujeres y hombres, en este segundo plan se incluyen medidas de defensa ante supuestos constitutivos de acoso sexual o por razón de sexo, e iniciativas para facilitar el ejercicio de los derechos de las trabajadoras víctimas de violencia de género. Además, recoge nuevas propuestas dirigidas al colectivo LGTBI, así como para profesionales con diversidad funcional, familias monoparentales y profesionales con hijos/as con diversidad funcional.

Compromiso

Entre las nuevas medidas aprobadas destaca un nuevo permiso retribuido para profesionales embarazadas de tres semanas antes de la fecha prevista de parto y un complemento del 100% del salario en un proceso de incapacidad temporal originado por una interrupción no voluntaria del embarazo durante la recuperación física de la profesional. Todas las medidas dispuestas se llevarán a cabo con la máxima diligencia y buen hacer a través de los medios y personas previstos, con el firme objetivo de evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres para lograr una situación equilibrada entre ambos sexos.

Jose David Zafrilla, director adjunto del Departamento de Salud de Torrevieja y María Eugenia Amorós, responsable de Igualdad, destacan que *"fomentar la igualdad de oportunidades es un factor clave en la cultura de nuestra Organización. A través de nuestros Planes de Igualdad damos forma a este principio a acciones encaminadas a contar siempre con el mejor talento, sea hombre o mujer, independientemente de sus circunstancias personales, a las que intentamos adaptarnos y dar respuesta como modo de incrementar la confianza y el compromiso de todos nuestros profesionales con el servicio público sanitario que prestamos."* En este sentido, cabe recordar que para esta Organización el desarrollo del potencial humano de sus profesionales es un factor clave, que permite mejorar el grado de bienestar de las personas que desarrollan su labor profesional y, por ende, redundar en una mejor atención de pacientes y usuarios de nuestro Departamento de Salud.

Crisis total en el Provincial de Castellón

La Sindicatura de Cuentas refleja "incumplimientos y desequilibrio financiero y los sindicatos se manifiestan reivindicando los acuerdos del comité de empresa

AMPARO SILLA

Aguas revueltas y muy pero que muy movidas en el Hospital Provincial de Castellón. El 2018 se cerró con un clima laboral tenso y con enormes reproches sindicales. No solo eso, las semanas previas a la Navidad sirvieron para constatar que la gestión del centro castellonense no se hace de un modo ejemplar, más bien todo lo contrario. Lo asegura un informe de la Sindicatura de Comptes sobre los gastos de personal del Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón de 2017. El órgano independiente refleja y acusa a la dirección de *"incumplimientos"*, *"desequilibrio económico-financiero"* y de poco *"control interno"* que garantice que la actividad económica se ajusta y se lleva a cano acorde a la legalidad y burocracia pública. El Síndic es duro y tajante porque asegura que se detectan *"determinados incumplimientos en los procedimientos que ponen en cuestión la eficacia de su sistema de control interno y que afectan a la fiabilidad de la información recogida en las cuentas anuales"*.

También recoge que el personal del centro reclama por vía judicial el pago del complemento de productividad, pero el Consorcio no ha elaborado una estimación económica de los posibles pasivos o contingencias que puedan derivarse de estos conflictos, tal y como explicó el periódico Las Provincias. Para más inri, el Síndic acusa al hospital de amagar en el contenido informativo de la memoria los gastos de personal, al ser *"insuficiente"*. Recordemos que el Consorcio solo tiene autonomía para seleccionar su personal laboral, puesto que la provisión de puestos de funcionarios y estatutarios debe realizarse con personal de las entidades consorciadas.

Un momento tenso de la concentración sindical que intentó, sin éxito, evitar la consellera.

Vista general del Hospital de Provincial.

Clima laboral

Por si fuera poco, el hospital convocó en vano a las cuatro centrales sindicales con representación, CCOO, UGT, CSIF y Cemsatse, a una mesa de negociación extraordinaria con el único punto sobre la mesa de la aprobación del calendario laboral de 2018. No se aprobó dicho calendario, después de que los sindicatos al unísono se negaran a votarlo, pero además se crispó el ambiente al recordar el malestar de la plantilla con la Conselleira de Sanitat al no dejar claro qué pasará con el futuro laboral de 250 empleados interinos, según explicó a Las Provincias, Amalio Palacios, representante de CCOO. Un mal ambiente que la propia consellera de Sanitat, Ana Barceló, pudo comprobar en primera persona el pasado 18 de diciembre, cuando se concentraron los sindicatos junto a los trabajadores en la entrada principal del hospital con motivo del consejo de gobierno que debe presidir la responsable de la sanidad autonómica. Reivindican los acuerdos del comité de empresa refrendados por la junta de personal. Barceló evitó la entrada principal, en un intento de esquivar la protesta. Los 150 sindicalistas accedieron al interior y la policía nacional tuvo que intervenir.

Entre los aspectos planteados como innegociables que han sido planteados en la mesa general de negociación al director, Joaquín Sanchís, está la recuperación sin más demora del convenio colectivo aprobado por el consejo de gobierno en 2015 y que fue ratificado por la Conselleria de Hacienda. También la convocatoria de las oposiciones de Enfermería de la OPE 2016 que mantiene en vilo a 1.200 aspirantes, tal y como recogen las listas provisionales de admitidos. El 11 de enero está prevista una nueva reunión entre sindicatos y Conselleria.

Sanitat se obceca contra la Universidad Católica

A pesar de la sentencia del TSJCV que reconocía el derecho a suscribir convenios de prácticas, la Generalitat recurre al Supremo

REDACCIÓN

Lejos de respetar la decisión judicial, la Generalitat prefiere destinar recursos jurídicos públicos y luchar aprovechando los recursos legales que permite la ley. En ese sentido, la Abogacía de la Generalitat, a instancias de la Conselleria de Sanitat, ha presentado un recurso de casación ante el Tribunal Supremo contra la sentencia del TSJCV que reconocía el derecho de la Universidad Católica a suscribir convenios con la administración para que sus alumnos de Ciencias de la Salud pudieran realizar prácticas en centros sanitarios públicos. Con este paso judicial el departamento autonómico gana tiempo porque implica dejar sin efecto el plazo de cuatro meses que dio el TSJCV en su fallo para que el acuerdo se hiciera efectivo y que vencía a finales de enero. Por lo tanto, de cara al próximo curso la institución académica no podrá contar con la red de titularidad de la Generalitat para la formación práctica de sus alumnos, por lo que continuará dependiendo de sus convenios con centros privados y concertados. Toda una obcecación contra la universidad.

Vista general de la Universidad Cardenal Herrera-CEU.

Laboratorio. El Hospital Arnau de Vilanova cuenta con un nuevo laboratorio de Análisis Clínicos y de Urgencias con equipo tecnológico de última generación, que permite mejorar los procesos de trabajo y la seguridad del paciente, con diagnósticos biológicos personalizados. Ana Barceló, consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, visitó el hospital con la directora territorial de Sanidad, Maite Cardona, acompañada por M.ª Jesús Arilla gerente del Departamento Arnau de Vilanova-Llíria, la directora económica, Santa Pedro, Amparo Moral, jefa del Servicio de Análisis Clínicos, Antonio Bueno, director médico de Atención Primaria y Ana Vargas, directora de Enfermería. La renovación se ha puesto en marcha con un innovador enfoque que integra de forma trasversal la calidad analítica, la mejora en el diagnóstico y el acercamiento del laboratorio a los pacientes. En la rehabilitación y modernización del laboratorio de Análisis Clínicos y de Urgencias del Hospital se han invertido 1.400.000 euros.

El IVO normaliza su relación con la Generalitat gracias a Ana Barceló

El prestigioso centro monográfico dedicado a la Oncología pasa página y olvida la etapa negra de Carmen Montón, donde se puso en riesgo su servicio a los valencianos

Carlos Hernández

Imagen de archivo del traspaso de cartera en junio de 2015 entre Carmen Montón y Manuel Llombart.

El legado de Carmen Montón en la sanidad valenciana es tan devastador que todavía sigue dejando huella. Además de acabar con la eficiencia y la calidad en la gestión del Hospital de La Ribera con una nefasta y mala planificada reversión, estuvo a punto de poner en riesgo el concierto con la Fundación Instituto Valenciano de Oncología (IVO).

Un convenio con una vigencia de más de 45 años y que ha diagnosticado, tratado y curado a decenas de miles de valencianos. Porque el IVO siempre ha sido de todos los valencianos.

Y así seguirá siendo, a pesar de los palos en las ruedas que Carmen Montón dispuso para asfixiar a dicha institución médica oncológica. La ya ex consellera y ex ministra de Sanidad y que ahora trata de asomar la cabeza en la política de la mano de la vicepresidenta del Gobierno de Pedro Sánchez, Carmen Calvo, trazó un plan para poner fin al concierto.

Y la piedra angular de dicho objetivo era promocionar los servicios oncológicos de todos los hospitales públicos para tratar de desviar pacientes a la red pública en lugar de al IVO. En concreto, poner las máximas dificultades para que el paciente eligiera dónde tratarse, cómo se ha hecho desde hace más de cuatro décadas en la Comunitat. Tanto es así, que Montón llegó a hacer el ridículo más estrepitoso, saltándose a la torera la ley de protección de datos y llegó a llamar personalmente por teléfono a una paciente con cáncer para decirle que fuese a tratarse a la pública y no al IVO.

Carmelina Pla y Ana Barceló.

Kafkiano y vergonzante, teniendo en cuenta que la llamada procedía de un alto cargo. Desde la llegada a la Conselleria de Ana Barceló la relación ha sido diferente. De hecho, el propio president Ximo Puig llegó a apartar literalmente de las negociaciones a Montón para desencallar el concierto, en serio riesgo hace un año.

Mejoría

La mejoría quedó patente el pasado mes de diciembre con unas declaraciones: *"Las relaciones del Instituto Valenciano de Oncología (IVO), ahora mismo, con la Conselleria de Sanitat son excelentes. Están con ganas de solucionar todos los pequeños impedimentos administrativos que había. La llegada de pacientes ya está siendo totalmente normal y estamos con unos niveles de admisión parecidos a los registrados con anterioridad a la crisis que hubo con la conselleria en estos dos últimos años"*. Son palabras de Vicente Guillem, jefe del departamento de Oncología del IVO, muy satisfecho con el giro que ha dado Sanitat con la llegada de la nueva titular, Ana Barceló, y la intervención del presidente Ximo Puig ante las trabas que la anterior responsable del departamento, Carmen Montón, puso para que los enfermos oncológicos pudieran ser atendidos en las instalaciones del instituto.

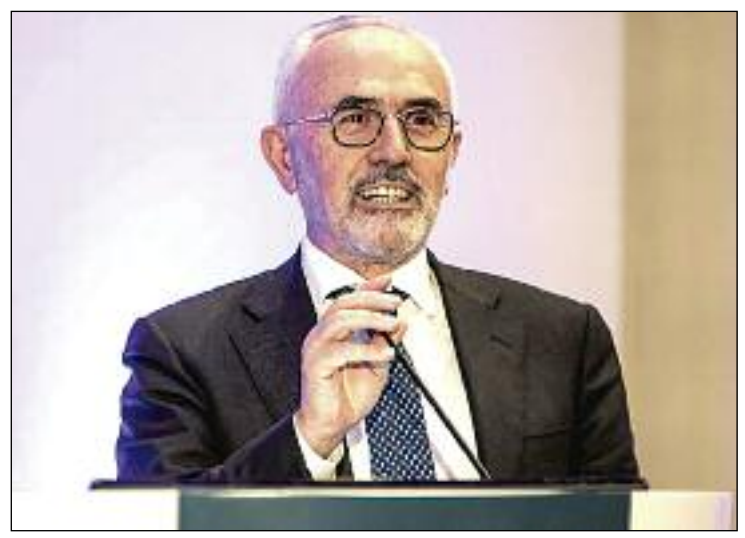
> ► El jefe del departamento de Oncología destaca el cambio de actitud de la nueva consellera hacia una institución con más de 40 años de historia

"Hay un cambio de actitud absolutamente radical de la conselleria con respecto al IVO, Sanidad se ha dado cuenta que el instituto es necesario en la estructura sanitaria oncológica de la Comunitat y lo único que quiere es colaborar con nosotros, que el IVO colabore con la conselleria como está haciendo desde hace 40 años y que las relaciones sean fluidas en ambos sentidos", declaró Guillem.

Conflicto

Recordemos que el conflicto entre Sanitat y el IVO arrancó a principios de 2017 cuando Montón evitó renovar el contrato entre la Administración autonómica y la entidad médica dentro de su plan para reducir a la mínima expresión la derivación de pacientes de la sanidad pública a hospitales concertados. Esto provocó que los enfermos tuvieran auténticos problemas para poder ser derivados a las instalaciones del IVO, lo que derivó en protestas de los usuarios que no entendían la medida adoptada por el Gobierno autonómico.

Pero además, uno de los grandes problemas surgió por los impagos que ha sufrido de forma crónica el IVO durante los últimos años por parte de Sanitat. De ahí que se hayan acelerado los abonos para evitar que la fundación oncológica sufriera una parálisis financiera. Se espera que durante los dos primeros meses de 2019 quede resuelto. En un actitud imprudente, la ex consellera Montón decidió retirar al centro el 30% de los pagos que correspondían a las cuotas de enero a abril de 2017 por, según su criterio y el de su equipo, *"irregularidades contables"*. Por fortuna para los valencianos, las relaciones han vuelto a la normalidad.



El doctor Guillem.

Cs urge al Consell a abonar el complemento salarial a los profesionales interinos en la sanidad valenciana

Carlos Hernández

El grupo parlamentario Ciudadanos (Cs) en Les Corts Valencianes solicitó al Consell que abone el complemento salarial que corresponde por carrera profesional a los profesionales interinos de la sanidad valenciana. "Dado que el propio Gobierno valenciano ha reconocido este derecho, ¿a qué espera la Conselleria de Sanitat para proceder al pago sin que sea necesario acudir a los tribunales? ¿Hay fecha concreta para la aplicación del decreto que regula este pago y

Merche Ventura.

que ha anunciado la consellera Ana Barceló?", preguntó la diputada Merche Ventura. La parlamentaria recordó que "Cs ha solicitado información sobre este tema varias veces a lo largo del año, pero nunca ha recibido respuestas concretas". "El Consell negó conocer la cifra exacta de reclamaciones llevadas a cabo por parte de los interinos para cobrar el complemento por carrera profesional, y tiempo después, aseguró que este derecho no correspondía al personal sanitario", añadió Ventura. "Finalmente la Conselleria se vio obligada a cambiar de opinión tras una sentencia judicial, pero esta demora inaudita ha retrasado injustamente el pago a los trabajadores", añadió la diputada. "Es decir, que para cobrar lo que les corresponde, los profesionales de la sanidad valenciana tienen que acudir a los tribunales y esperar la decisión de los jueces", criticó. "Es absolutamente intolerable el maltrato en materia de derecho laboral que se ha practicado por parte de esta Conselleria a los profesionales sanitarios interinos", concluyó Ventura.

El Consell aprueba el decreto que renueva las ayudas destinadas a compensar el copago farmacéutico y ortoprotésico en 2019

Redacción

El Pleno del Consell aprobó el pasado mes de diciembre el decreto por el cual se aprueban las bases reguladoras y la convocatoria para la concesión de subvenciones directas a personas pensionistas con rentas bajas, a personas con diversidad funcional, a personas menores de edad, a personas en situación de desempleo y a familias monoparentales, destinadas a eliminar el copago farmaceútico y ortoprotésico en estos colectivos. El Consell está desarrollando una política clara de recuperación y ampliación de derechos en materia sanitaria.

En lo referente a la prestación farmacéutica se han publicado diferentes decretos que establecen la aprobación de bases para la concesión de ayudas directas destinadas a compensar gastos relacionados con la protección de la salud durante los ejercicios presupuestarios de 2016, 2017 y 2018.

Los colectivos beneficiarios han sido pensionistas con rentas bajas, personas con diversidad funcional, menores con renta baja, así como menores no registrados ni autorizados a residir en España, personas en situación de desempleo y el colectivo de familias monoparentales. Desde su creación, las ayudas al copago farmacéutico y ortoprotésico han tenido un efecto positivo sobre la adherencia al tratamiento en la población subvencionada, al descender tanto el número de tratamientos abandonados como el número de tratamientos no iniciados.

Personas beneficiadas

Para las personas pensionistas con rentas bajas, se constata la reducción en la tasa de tratamientos abandonados en 2018 de casi el 40%. Para los pensionistas se destinará una ayuda de 41.475.330 euros en el próximo ejercicio. Para las

personas con diversidad funcional, los efectos de las ayudas al copago han supuesto que se reduzca el abandono de tratamientos farmacológicos en 94.474 casos (-2,7% en menores y -33,26% en adultos) en el periodo comprendido entre enero y septiembre de 2018 con respecto al mismo periodo de 2015. Asimismo, el número de tratamientos no inicados también se ha reducido en un 16,35% respecto al mismo periodo de 2016, lo que significa que se han iniciado 949 tratamientos más. Estas ayudas dispondrán de una dotación económica de 8.256.250 euros.

Santi Cañizares, volcado en ayudar a los niños que padecen cáncer en La Fe

Carlos Hernández

Icono del mejor Valencia C.F. de la historia, el ex guardameta Santiago Cañizares sigue exhibiendo calidad humana, más allá de la que enorme talla que demostró como profesional del fútbol. Cañizares, quien ya conmovió a toda España por su entereza al anunciar el fallecimiento de uno de sus hijos en mayo pasado, da un paso más y ofrece su imagen de forma altruista para luchar en la batalla contra el cáncer. Con al apoyo de Santiago Cañizares en primera persona, una farmacia situada en el barrio de Ayora de Valencia ha instalado una hucha solidaria con la que ya ha recaudado más de mil euros para colaborar con un proyecto de Juegaterapia de transformación de las habitaciones de aislamiento del Hospital La Fe de Valencia en estaciones lunares para los niños enfermos de cáncer. La campaña solidaria impulsada por la farmacia Arco logró que los clientes aportasen durante las fiestas navideñas 50 céntimos para participar en un sorteo de tres lotes navideños de salud, belleza y nutrición que se realizó el 5 de enero y el establecimiento, de forma automática introdujo en la hucha la misma cantidad recaudada. Según explica a Efe la propietaria de la farmacia, Pilar Matutes, cada año por estas fechas hacen un regalo a los clientes, pero este año apostaron por realizar una microdonación a favor de una buena causa. Santiago Cañizares, para muchos uno de los mejores, si no el mejor, porteros de la historia de Valencia. Levantó todos los títulos posibles, a excepción de esa

Santiago Cañizares y su mujer.

Champions que se escapó por dos veces, entre sus lágrimas que encogieron el corazón de todos los valencianistas. Hoy comentarista de fútbol, Cañizares forma parte de esa especie en extinción de deportistas con los pies en el suelo, que palpa el sentir de la calle y pulsa lo que interesa, lo que importa, lo que nos mueve. Y para muestra, esta campaña.

Ribera Salud gestiona desde ahora el Hospital Universitario de Torrejón

Centene Corporation, propietaria del 50% del grupo Ribera Salud, adquiere la participación de Sanitas y Asisa de la empresa Torrejón Salud, concesionaria del centro y ahora posee el 89% del Hospital

CARLOS HERNÁNDEZ

Vista general del hospital madrileño.

Ribera Salud gestiona desde este mes de enero el Hospital Universitario de Torrejón de Ardoz en la Comunidad de Madrid tras las autorizaciones administrativas correspondientes. Centene Corporation, propietaria del 50% del grupo Ribera Salud, ha adquirido la participación de Sanitas y Asisa de la empresa Torrejón Salud. Se trata de un proyecto diseñado, desarrollado y puesto en marcha por el grupo sanitario que lo gestionó desde 2011 hasta noviembre de 2012 y que ahora vuelve a encargarse de su gestión.

El Hospital Universitario de Torrejón se puso en marcha en 2011 con el modelo de concesión sanitaria, y actualmente da servicio a más de 150.000 habitantes y cuenta con una amplia cartera de servicios e instalaciones. El centro cuenta con 250 camas en habitaciones individuales, 20 puestos de hospital de día, 83 puestos de atención de urgencias, 8 salas de dilatación y parto y 16 puestos de diálisis. Adicionalmente, el hospital ofrece diversos servicios como dos TAC multicorte, un Sistema Digital de Radiología general, un equipo portátil RX convencional y una mesa de Biopsia para estereotaxia digital, entre otros.

Para Ribera Salud, la operación responde al interés de la compañía y de su accionista Centene, por un sector que consideran de gran desarrollo y futuro a nivel nacional e internacional y por un modelo sanitario que lleva desarrollando desde hace 20 años con unos excelentes resultados.

Así lo han evidenciado diferentes estudios y auditorías independientes como los últimos informes de la Sindicatura de Cuentas de la Generalitat Valenciana, que indican que el modelo de Ribera Salud es un 30% más eficiente para la Administración y ofrece más calidad y satisfacción a los ciudadanos con menores listas de espera y más inversión por habitante.

Hospital Clínica Benidorm amplía su Servicio de Medicina Digestiva con la incorporación de la Dra. Elena Morillo

REDACCIÓN

Hospital Clínica Benidorm ha incorporado a su cuadro médico a la Dra. Elena Morillo Sáenz de Santa María, especialista en Aparato Digestivo y que se une al Servicio de Medicina Digestiva para ampliar horario de consultas y realización de Endoscopias.

La Dra. Elena Morillo Sáenz de Santa María es Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Salamanca y especialista en Aparato Digestivo en el Hospital General Universitario de Elche. En estos momentos la Dra. Morillo está realizando un máster en Hepatología en la Universidad CEU-Cardenal Herrera.

La Dra. Elena Morillo ha desarrollado su experiencia profesional en el Servicio de Aparato Digestivo del Hospital Universitario de San Juan, en el Hospital Virgen del Castillo de Yecla y en el Hospital IMED Elche.

Además, la Dra. Morillo cuenta con una extensa formación postgrado con importantes estancias en las unidades de referencia de la especialidad de Aparato Digestivo del Hospital La Fe de Valencia (Unidad de Enfermedad Inflamatoria); Hospital 12 de Octubre de Madrid (Unidad de Ecografía Abdominopélvica y Unidad de Motilidad Digestiva); y en la Unidad de Trasplante Hepático del Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia.

A lo largo de su carrera profesional la Dra. Elena Morillo ha practicado los principales procedimientos de la Medicina Digestiva: Endoscopia (Gastroscopia, Colonoscopia, Polipectomía, etc.); Biopsias Hepáticas; Ecografías abdominales e intestinales; y Manometrías.

Por otro lado, la Dra. Morillo ha asistido a cursos y congresos sobre Gastroenterología, Hepatología, Enfermedad Inflamatoria Intestinal y Endoscopias para ampliar conocimientos, experiencia y seguir con su formación continuada. Y también ha colaborado en la elaboración de publicaciones de su especialidad y en comunicaciones y posters para congresos.

La Dra. Elena Morillo Sáenz de Santa María entra a formar parte del equipo de Medicina Digestiva de Hospital Clínica Benidorm en consulta y procedimientos quirúrgicos, ampliando horarios.

La Dra. Elena Morillo Sáenz de Santa María.

El CECOVA recuerda que 2018 acaba con la amenaza de la autodenominada farmacia comunitaria

Enfermería de la Comunitat hace balance del año con la recuperación de puentes con la Conselleria, la creación de la Academia o la prescripción, como principales hitos positivos

ALFREDO MANRIQUE

Acabamos de decir adiós al 2018 pero cualquier colectivo, entidad o particular, mira el nuevo año con sus metas y objetivos bien claros. Por eso, Enfermería de la Comunitat explica que es el momento adecuado desde la perspectiva que ofrece este momento de hacer balance de este período y de avanzar los deseos de la profesión para el nuevo año. 2018 ha dejado aspectos positivos para el colectivo enfermero, como explica el CECOVA: la constatación de la reducción del paro en la profesión en el período 2012-2017 en un 47,57%, según los datos del propio informe profesional de la institución, el número 19, titulado Estudio sobre el desempleo y otras variables de la realidad laboral de los profesionales de Enfermería en la Comunidad Valenciana y en España. Período 2012-2017. Un estudio que puso de manifiesto la reducción del número de enfermeros parados en nuestra región en 861, pasando de 1.810 desempleados en 2012 a 949 al finalizar 2017.

El año 2018 dejó también la modificación del decreto de prescripción enfermera que, si bien resultó positiva (sobre todo por la proximidad de la campaña de vacunación antigripal) desde el CECOVA se considera que la solución real a la regulación de la participación de las enfermeras en esta actividad debe venir por una modificación de la conocida popularmente como ley del medicamento, ya que en ella se reconoce como únicos profesionales con facultad para recetar medicamentos sujetos a prescripción médica a médicos, odontólogos y podólogos.

Puentes

"Gracias al cambio en la Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública y a la llegada de Ana Barceló a la misma en sustitución de Carmen Montón como consellera conseguimos establecer nuevos puentes de comunicación con este organismo y reunirnos por primera vez con la máxima responsable de Sanidad tras el cambio de Gobierno, a pesar de haber estado pidiéndolo de forma insistente y de ver cómo se concedía esa reunión a otros colectivos y no así a nosotros", reconoce el CECOVA en un comunicado muy duro con la forma de proceder de la dimitida ministra de Sanidad.

La consellera Ana Barceló presidió el Día de la Enfermería.

La prescripción es un aspecto mejorable, pero positivo, según las enfermeras.

Otro aspecto positivo para la profesión fue también el que la Generalitat diese cumplimiento a una histórica reivindicación del CECOVA al establecer tras la publicación del DECRETO 192/2017, de 1 de diciembre, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento de selección y provisión de personal estatutario al servicio de instituciones sanitarias públicas del Sistema Valenciano de Salud, que el tiempo trabajado como profesional de Enfermería en los centros sociosanitarios dependientes de la Conselleria de Igualdad, antes Bienestar Social, se equipare en baremación al tiempo trabajado en los centros dependientes de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Publica.

Academia

El año 2018 fue testigo de la publicación del decreto de creación de la Academia de Enfermería de la Comunitat Valenciana y de su puesta de largo y presentación. Un logro que fue posible después de muchos avatares administrativos y de que los representantes de todos los partidos con representación en la Comisión de Educación de las Cortes Valencianas (PP, PSOE, Compromís, Ciudadanos y Podemos) apoyasen una proposición no de ley (PNL) expuesta por la diputada del PP y enfermera María del Remedio Yáñez para instar al Consell a que publicase definitivamente en el DOGV el decreto de creación de la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana. Otro destacado hito del año fue la celebración en Elche del el I Congreso Nacional de Enfermería y Vacunas, el primero en esta materia dirigido en exclusiva a la profesión enfermera, que estuvo organizado por el CECOVA a través de su Grupo de Trabajo en Vacunaciones. Y ya al filo del cierre de 2018 tuvimos la satisfacción de anunciar nuestra participación, conjuntamente con la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, en la campaña Nursing now, promovida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE).

Imagen de archivo de la apuesta por la Academia, apoyada por los partidos en Les Corts.

Aspectos negativos

En el plano negativo, destaca el recurso contencioso-administrativo contra la resolución sobre instrucciones de atención sanitaria al alumnado con problemas de salud crónica en horario escolar. *"Especialmente negativo resultó también el hecho de que Sanitat haya abierto la puerta a la farmacia domiciliaria, toda vez que la autodenominada farmacia comunitaria asistencial supone una privatización encubierta del sistema sanitario"*, reconoce el CECOVA.

También fue de lamentar el hecho de que siga siendo evidente la desprotección de las enfermeras ante la manipulación de medicamentos peligrosos. Así lo puso de manifiesto un estudio realizado por el CECOVA y realizado en colaboración con investigadores del Departamento de Química Orgánica de la Universitat de Valencia y publicado en la Revista Española de Toxicología (AETOX), que reveló la existencia de riesgos para las enfermeras en el uso de sistemas cerrados de administración de medicamentos peligrosos.

A ello se suma que a pesar de haberse convocado nuevas opes, estas convocatorias sigan sin crear nuevas plazas para aumentar las plantillas de enfermeras ni que se hayan convocado plazas para enfermeras especialistas, salvo matrona. Enfermería seguirá luchando en 2019 porque los técnicos sanitarios de FP no asuman competencias de las enfermeras, ante lo que se han logrado importantes victorias judiciales con respecto a estas pretensiones.

Enfermería apuesta por convertir el Sidi Saler en una residencia

El presidente del Colegio de Enfermería de Valencia, Juan José Tirado, explica los motivos de esta pionera propuesta y la campaña de recogida de firmas para llevar a cabo la iniciativa

REDACCIÓN

La Enfermería valenciana vuelve a demostrar que es un colectivo activo, emprendedor y con capacidad de liderazgo para trasladar propuestas que mejoren la calidad de vida y el bienestar de la sociedad.

Liderados por el Colegio de Enfermería y por su presidente Juan José Tirado, las enfermeras valencianas han iniciado una acción a modo de propuesta que está siendo muy bien recibido.

En ese sentido, tal y como publicó el pasado 18 de diciembre el periódico El Mundo Valencia, el colectivo de enfermería (ni más ni menos que 25.000 profesionales colegiados) apuestan por una potente iniciativa que consiste en la recogida de firmas.

> ► Quieren crear una nueva concepción de 'hotel de mayores' en el que se fomente los autocuidados

Salut i Força Comunitat Valenciana contactó con el presidente de la institución colegial enfermera valenciana, quien explicó que se ha creado una plataforma de apoyo en charge.org para concienciar al Ayuntamiento de Valencia y a la vicepresidenta del Consell y consellera de Igualdad, Mónica Oltra, para que convierta el Hotel Sidi Saler en un hotel para mayores, como concepto más innovador que una residencia de la tercera edad convencional.

Juan José Tirado, presidente del Colegio de Enfermería de Valencia e ideólogo.

Una apuesta moderna y de clara sintonía con el modelo de cronicidad en el que vivimos, donde la gente vive más y mejor, siendo enfermos crónicos.

"Hotel para mayores"

Como declaró Tirado, *"apostamos por una especie de hotel que asuma un régimen de autocuidados responsables porque creemos que debería parecerse más a un hotel para mayores que una residencia clásica"*. Tirado, profesional carismático con inquietudes y vocación de servicio, es la cabeza pensante de este proyecto. Por eso explica que sería la mejor forma de dar utilidad a la edificación que ya está distribuida acorde a las necesidades de una residencia de la tercera edad. *"Nos referimos a habitaciones con su servicio de baño unidas por pasillos. Además, el antiguo hotel dispone de espacio para las cocinas y salones para celebraciones"*. La propuesta solicita que el centro sea público gestionado por la propia Conselleria de Igualdad, ante la evidente carencia de plazas de geriátricos públicos pero también cree Tirado que podría ser en concesión a una empresa. Un 'hotel-residencia' muy similar al que se presenta en la película "El exótico Hotel Marigold'" afirma Tirado. La idea es convertir la residencia convencional en un *"centro neurálgico (de referencia) sobre la investigación y el cuidado en gerontología donde puedan acudir tanto estudiantes de universidades, como de formación profesional, a realizar prácticas e investigación, fomentando el autocuidado, las publicaciones y la aportación de aquellas empresas que puedan colaborar en nuevos materiales para suplir las deficiencias que puedan sufrir las personas mayores"*, explica a Salut i Força.

Apoyo

La iniciativa del Colegio de Enfermería de Valencia ya ha encontrado apoyos: se ha sumado la Coalición de Centro Democrático, CCD, que no comparte el deseo de demolición del Ayuntamiento que dirige Joan Ribó (Compromís). El Sidi Saler suspendió su actividad hotelera en 2011.

El edificio quedó integrado en el dominio público marítimo-terrestre y, por tanto, requería de una concesión otorgada por el Medio Ambiente para poder albergar cualquier tipo de uso.

Una autorización que cursaron los actuales propietarios, el BBVA y Caixabank, ante Costas y que no fue respondida afirmativamente por el Ejecutivo hasta el pasado mes de diciembre, en la que, a través de una respuesta parlamentaria, se confirmó que se otorgaba la concesión para su explotación.

ENFERMERÍA

El Colegio de Enfermería de Alicante destaca el papel de las enfermeras en la lucha contra la violencia de género

La entidad recuerda la existencia de su Grupo de Trabajo de Enfermería contra la Violencia de Género dirigido tanto a las enfermeras como a la sociedad

Belén Payà, presidenta del Colegio de Enfermería de Alicante.

REDACCIÓN

En el Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, cuyo lema fue 'Pinta el mundo de naranja: #EscúchameTambién', el Colegio de Enfermería de Alicante puso en valor tanto el papel de las enfermeras en la detección y lucha contra este problema como también la existencia del Grupo de Trabajo de Enfermería contra la Violencia de Género del Colegio, el cual está abierto a todas las enfermeras de la provincia de Alicante que quieran recurrir a él tanto profesional como personalmente, así como al conjunto de la sociedad.

Las enfermeras resultan fundamentales para prevenir y detectar casos de violencia de género gracias a que son el primer profesional sanitario que atiende a la mujer en la mayor parte de las ocasiones que acude a un hospital o centro de salud. Por *"violencia contra la mujer"* se entiende todo acto de violencia basado en el género que dé o pueda dar lugar a un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, incluyendo amenaza de dichos actos, coerción o privación arbitraria de su libertad, ya sea en la vida privada o en la pública.

A través de la web del Grupo de Trabajo de Enfermería contra la Violencia de Género (www.enfermeriaviolenciagenero.org) se puede acceder a una gran cantidad de información y recursos para combatir este problema.

Las principales funciones de este grupo de trabajo son: sensibilizar al colectivo de Enfermería para prevenir, detectar y actuar ante cualquier forma de violencia contra las mujeres; contribuir a la formación y capacitación del personal de Enfermería en las herramientas para el abordaje de este problema de salud pública en cualquiera de sus manifestaciones (malos tratos en la relación de pareja, acoso, abusos sexuales, mutilación genital, trata, y cualquier otra forma que afecte en cualquier etapa de la vida y por cualquier forma).

El Colegio de Enfermería de Alicante rechaza las acusaciones de intrusismo y el acoso por parte de los técnicos

VICENT TORMO

Juan Felipe Rodríguez.

Ante la noticia publicada con respecto a la actuación de los profesionales de Enfermería en el turno de noche del Centro Sanitario Integrado de Villena, el Colegio de Enfermería de Alicante quiso negar rotundamente el intrusismo profesional que quieren atribuir los técnicos sanitarios a los profesionales de Enfermería y destaca que brinda todo su apoyo a las enfermeras que se puedan ver afectados por el sinsentido de los técnicos, al tiempo que les ofrece sus servicios jurídicos para defenderse de las agresiones mediáticas de este colectivo. Desde el Colegio de Enfermería de Alicante se quiere destacar que las enfermeras que trabajan en este servicio cuentan con una formación universitaria de la que carecen los técnicos y por ello están perfectamente cualificadas y preparadas para realizar las funciones que vienen realizando desde hace muchos años con total diligencia y satisfacción para los usuarios y el sistema sanitario. Además están cumpliendo las instrucciones recibidas por parte de la gerente del Departamento y cuentan con el respaldo de la Conselleria de Sanitat.

Querella

El Colegio de Enfermería de Alicante estudia querellarse contra el presidente del Colegio de Técnicos Sanitarios de Formación Profesional de la Comunidad Valenciana (que no universitarios), Juan Felipe Rodríguez, por manipulación y uso fraudulento de datos profesionales, sin olvidar la situación absolutamente anómala en la que se encuentra desde hace mucho tiempo el propio Colegio de Técnicos de la Comunidad Valenciana al haberse anulado judicialmente, por el Tribunal Superior de Justicia de la Comunidad Valenciana y también por el Tribunal Supremo, el acuerdo de inscripción del propio Colegio y de sus Estatutos en el Registro de Colegios Profesionales.

El Colegio de Enfermería de Alicante condena el apuñalamiento de una mujer en Benidorm. El Colegio de Enfermería de Alicante expresó su condena y rechazo por el apuñalamiento de una mujer a manos presuntamente de su pareja en Benidorm. Ante este nuevo caso el CECOVA pidió una mayor implicación de las instituciones en todos sus ámbitos de actuación y la aplicación de las leyes vigentes para combatir esta lacra. Desde la entidad colegial se recordó la existencia del Grupo de Trabajo de Enfermería contra la Violencia de Género del Colegio, el cual está abierto a todas las enfermeras de la provincia de Alicante que quieran recurrir a él tanto profesional como personalmente, así como al conjunto de la sociedad.

El CECOVA recuerda que una correcta educación afectivo-sexual reduciría el número de casos de infección por VIH. Con motivo de la celebración del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA, el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) quiso recordar que se podría reducir el número de casos en la Comunitat Valenciana si se implantara la figura de la enfermera escolar en todos los centros escolares yendo al punto clave en la lucha contra la enfermedad que es la prevención mediante una correcta educación afectivo-sexual. Según datos de la Conselleria de Sanitat, se registraron un total de 476 nuevos casos de infección por VIH en la Comunitat Valenciana durante el año pasado. Según los mismos datos, el 83,2% de los nuevos diagnósticos corresponden a hombres y por grupos de edad, las tasas más altas se registran entre los 20 y los 39 años y la más elevada corresponde al grupo de entre 25 y 29 años, tanto para hombres como para mujeres, con un valor de 23,5 casos por 100.000 habitantes. Más de la mitad de los nuevos diagnósticos (el 76,4%) de 2017 tiene su origen en la transmisión sexual. En personas que se inyectan drogas fue del 5% y del resto (16%) no se tiene información sobre el mecanismo de transmisión. El lema internacional de este año elegido por la OMS es "Hazte la prueba" y estará unido al 30 aniversario de Día Mundial del Sida, una campaña pionera a nivel mundial lanzada por la OMS en 1988.

Enfermería lamenta que en la OPE de 2018 ni se creen nuevas ni haya para especialistas, salvo matrona. El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) realizó una valoración en diferentes sentidos del anuncio de la aprobación de la oferta de empleo público de la Conselleria de Sanitat para 2018, la cual contempla 1.750 plazas para Enfermería, entre las que se encuentran 72 para Enfermería especialista en Obstetricia y Ginecología y 27 de Enfermería SAMU. Por un lado, desde el CECOVA valoramos positivamente el número de plazas incluidas en esta OPE pero, por otro, no podemos dejar de denunciar y lamentar que, salvo para la especialidad de matrona, no se convoquen plazas para enfermeras especialistas. Al final, los hechos contrastan con las palabras de los discursos de los dirigentes sanitarios autonómicos, que si por un lado venden el humo de sus intenciones de potenciar y mejorar el sector, por otro, siguen sin aportar ni una sola medida que lo confirme. La ausencia de la convocatoria de plazas para enfermeras especialistas en el sistema sanitario público autonómico supone tanto tirar el dinero que se usa en la formación de las enfermeras como frustrar las expectativas profesionales de las mismas. Y eso sin olvidar la parte asistencial, al privar a los ciudadanos de una atención de calidad que acaba no produciéndose a pesar de destinar recursos públicos a formar a enfermeras con las especialidades, sentencian desde el Consejo.

400 enfermeras celebran el 50 aniversario de La Fe con una jornada sobre innovación, evidencia y actividad científica. La Dirección Enfermera y la Subdirección Enfermera de Cuidados, Investigación y Docencia del Departament de Salut Valéncia La Fe, organizaron la V Jornada de Innovación y evidencia en cuidados y la XIV Jornada de Actividad Científica Enfermera. El objetivo de esta doble jornada fue visibilizar experiencias y proyectos innovadores desarrollados en diferentes áreas clínicas del Departament de Salut La Fe para mejorar la calidad de los cuidados y conocer otras miradas hacia el futuro de la profesión enfermera. Con motivo de estas jornadas que, en esta edición coincidieron con la celebración del 50 aniversario del Hospital Universitari i Politècnic de València, se rindió homenaje a todas las enfermeras que desarrollaron su labor asistencial en este medio siglo mediante un video conmemorativo. También se expuso una representación de la producción científica realizada durante el año 2018 por los/las profesionales enfermeros/as del Departamento. En total, 38 pósteres, 9 comunicaciones orales a congresos y 6 artículos científicos. Alrededor de 400 profesionales asistentes a las jornadas vieron una gran variedad de ponencias y pósteres que ponen de manifiesto el amplio ámbito de investigación en el que las enfermeras desarrollan su labor científica.

El Hospital de San Juan acogió la celebración de la Fiesta de Navidad del Colegio de Enfermería de Alicante. El Colegio de Enfermería de Alicante, en colaboración con la Dirección de Enfermería del Hospital General Universitario de San Juan, celebró el 13 de diciembre, en el citado centro su tradicional Fiesta de Navidad bajo el lema Unidos en la alegría. El acto se desarrolló en el salón de actos del centro hospitalario y a él están invitados los colegiados y los hijos de estos. Al mismo tiempo, asistirieorn también a la Fiesta de Navidad del Colegio los niños que ingresados en el Hospital. El programa de la Fiesta de Navidad incluyó la actuación del ilusionista El Gran Mago Edy, que representará la obra Canta-juega con Edy.

El CECOVA pide aumentar el seguimiento clínico de las enfermeras que trabajan con medicamentos peligrosos para verificar el impacto real en su salud. El Colegio de Enfermería de Valencia acogió la celebración de un seminario sobre administración intravenosa de medicación peligrosa organizado por el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) a través de su Grupo de Trabajo en Salud Laboral. En dicho seminario se expusieron las conclusiones de un estudio promovido por el CECOVA realizado en colaboración con investigadores del Departamento de Química Orgánica de la Universitat de Valencia y publicado en la Revista Española de Toxicología (AETOX); estudio que ha revelado la existencia de riesgos para las enfermeras en el uso de sistemas cerrados de administración de medicamentos peligrosos. El estudio, titulado Evaluación del reflujo en los sistemas de administración intravenosa de MP. Exposición del personal de Enfermería y cuyos autores son Ana María Costero, Antonio González, Amparo Ortuño y Amparo Benavent, demuestra que nuestra preocupación por la falta de seguridad para las enfermeras en este ámbito tiene fundamento y seguimos exigiendo la preparación integral de estos medicamentos por los servicios de Farmacia en cabinas de seguridad biológica.

Historia clínica y consentimiento informado, claves en la prevención de reclamaciones a neumólogos

La Fundación Uniteco Profesional forma a los neumólogos de Valladolid en prevención de riesgos legales

CARLOS HERNÁNDEZ

La Fundación Uniteco Profesional desarrolló en Valladolid una sesión formativa en materia de Derecho Sanitario y prevención de riesgos legales dirigida a los neumólogos de los centros vallisoletanos, en colaboración con el despacho de abogados DS Legal Group y la compañía farmacéutica Bial. Los abogados Carlos León Retuerto y Juan Manuel Quintana Zuazúa, de DS Legal Group, iniciaron la sesión analizando el panorama actual de las reclamaciones a profesionales sanitarios y los aspectos legales de la profesión médica. Entre otras cuestiones resaltaron la relevancia jurídica de la historia clínica, así como el papel fundamental del consentimiento informado, pieza clave en la defensa del médico cuando se produce una reclamación en contra de su actuación. A continuación, el Dr. Daniel Vega Menéndez, perito médico, expuso varios casos de estudio sobre reclamaciones judiciales en intervenciones médicas neumológicas. Estos casos reales permitieron a los alumnos conocer de forma práctica las distintas fases y su evolución jurídica, así como apreciar los elementos más significativos para la prevención de riesgos legales al conocer su relevancia en el procedimiento.

Consentimiento informado

Uno de los aspectos que generó mayor interés entre los especialistas asistentes al curso, fue el contenido del documento de consentimiento informado, sobre el que los ponentes resaltaron la importancia de que comprenda todos los datos relativos a la intervención, incluyendo los riesgos específicos, reflejando toda la información que deba conocer el paciente para decidir libremente si desea someterse a la misma, y debiendo evitarse en todo caso el uso de documentos genéricos que no se adapten a la situación concreta. La sesión formativa permitió que los facultativos adquirieran un conocimiento práctico para su uso diario, pudiendo suponer una gran diferencia si en el futuro se pone en duda su actuación, además de contribuir a mejorar la calidad asistencial.

La Fundación Uniteco Profesional desarrolló una sesión formativa en materia de Derecho Sanitario y prevención de riesgos legales

C.H.

La Fundación Uniteco Profesional desarrolló en su sede madrileña una sesión formativa en materia de Derecho Sanitario y prevención de riesgos legales, dirigida a los especialistas en Alergología, en colaboración con el despacho de abogados DS Legal Group y la compañía farmacéutica Bial. La doctora Virginia González Ojeda, quien es perito médico, inició la sesión exponiendo varios casos de estudio sobre reclamaciones judiciales reales relacionadas con la propia especialidad. Estos casos permitieron a los alumnos conocer de forma práctica las distintas fases del procedimiento judicial y su evolución jurídica, así como apreciar los elementos más significativos para la prevención de riesgos legales al conocer su relevancia en el procedimiento. A continuación, los abogados Israel Torres y Juan Manuel Quintana, de DS Legal Group, analizaron el escenario actual de las reclamaciones a profesionales de la salud y la vertiente legal de su profesión. Entre otras cuestiones, abordaron los principales elementos de defensa de los que debe disponer un facultativo cuando recibe una reclamación, incidiendo, además, en la prevención a través de diversos consejos prácticos propios de su especialidad.

Virginia González Ojeda.

Son problemas desconocidos

Destacan, como potenciales situaciones de riesgo para los alergólogos, las pruebas de provocación, durante las cuales pueden producirse efectos no deseados que sobrepasen las previsiones de posibles reacciones adversas. "Es, por tanto, de vital importancia para el médico informar adecuadamente al paciente de todos los aspectos relativos a este tipo de pruebas, trasladando adecuadamente la información a la historia clínica y recogiéndola en el documento de consentimiento informado", apunta la Fundación Uniteco Profesional. Los alergólogos asistentes pudieron comprobar de esta manera la relevancia de los aspectos legales de su profesión, desconocidos entre los profesionales sanitarios, ya que es una materia que no se aborda en los planes de estudio de Medicina y con la que los médicos solo suelen entrar en contacto si no reciben una reclamación.

Teo recibe el alta hospitalaria tras perder una cuarta parte de su peso

El joven con obesidad mórbida sufrió un calvario inicial, con un nefasto traslado por parte del Hospital de Manises hace meses y no tiene vivienda adaptada

REDACCIÓN

Teo, el joven con obesidad mórbida ingresado desde el pasado mes de agosto en el Hospital de Manises, vuelve a ser noticia. Y lo es positivamente. Al fin. En agosto fue noticia en toda España por la manera poco ejemplar en la que fue dado de alta por parte del Hospital de Manises y de la propia Conselleria de Sanitat.

Como recordará el lector, Conselleria y el centro establecieron un protocolo tercermundista al colocar a Teo en un camión de mudanzas, entre reivindicaciones de la familia a los medios de comunicación e intenciones de denuncia a la Administración al no entrar la camilla en ninguna casa del paciente y tenerlo que volver a ingresar en Manises. Fue una historia rocambolesca, demencial e inhumana que habló más bien mal de quienes toman las decisiones en Sanitat y en el Hospital de Manises (en gran sintonía siempre, como ha reconocido varias veces una fuente del centro a este periódico).

Teo, en una imagen de archivo.

Sea como fuere, por la presión mediática o por como dijo el hospital en un comunicado, 'por humanidad', Teo siguió ingresado a la espera de mejora de su salud. Y eso es precisamente lo que ha sucedido. Ha pasado de pesar 385 a 285 kilos. Gran avance. Ha perdido mucho peso y ha ganado en salud gracias a la buena labor de los profesionales sanitarios de Manises.

El pasado mes de diciembre abandonó al fin el centro sanitario con un sabor agridulce. Por un lado, los servicios sociales, visitaron la casa de sus padres, donde ha ido, pero obviamente no está adaptada. Laf familia sigue esperando una solución de la Generalitat, del autollamado 'govern de les persones'. Ninguno de los dos inmuebles propuestos por la Administración se ajustaba a sus especiales necesidades por la lejanía de Quart de Poblet y Silla de casa de los progenitores de Teo.

Agresión

Por otra parte, según informó el periódico Las Provincias, Agentes de la Policía Nacional detuvieron en Navidad en Quart de Poblet a un joven de 20 años como presunto autor de un delito de atentado a agente de la autoridad, ya que supuestamente golpeó al equipo médico que estaba atendiendo a su abuelo en el mencionado Hospital de Manises.

Mientras el médico informaba a los familiares del pronóstico del paciente, uno de ellos comenzó a ponerse agresivo y al parecer agarró a la enfermera del cuello, y seguidamente a la auxiliar de enfermería la empujó contra una de las paredes.

Los ópticos optometristas reclaman la incorporación plena a la Sanidad Pública en el Día de su Patrona

ALFREDO MANRIQUE

Los ópticos optometristas de la Comunitat Valenciana se reunieron en Benidorm para celebrar la festividad de su patrona Santa Otilia. Una excelente oportunidad para reencontrarse con compañeros de profesión y disfrutar de una emotiva jornada.

Una festividad de Santa Otilia más reivindicativa que nunca en la que los ópticos-optometristas han vuelto a reclamar *"la incorporación plena y en número suficiente en la sanidad pública valenciana"*, como señaló Andrés Gené, presidente del COOCV, en su discurso de bienvenida.

En este sentido, Gené recordó que, en los últimos años, los representantes del Colegio Profesional han mantenido numerosas reuniones con los responsables de la Conselleria de Sanitat, fruto de las cuales se han incluido en la Oferta Pública de Empleo para 2019, 7 plazas estatutarias de óptico optometrista para el Servicio Valenciano de Salud.

No obstante, Gené destacó que *"esto debe ser solo un primer paso y continuaremos trabajando para que se vaya produciendo el incremento de las mismas como corresponde a las necesidades de la población"*.

Fotografía de la Junta de Gobierno, acompañados del Presidente y el Tesorero del CGCOO.

La labor del óptico optometrista

Santa Otilia también sirvió para reclamar ante la sociedad la importante labor que desarrollan los ópticos optometristas como profesionales de atención primaria y garantes de la salud visual de la población.

Durante la celebración se pudo comprobar que el presente y el futuro de la profesión está garantizado, con la entrega de diplomas acreditativos a los colegiados que han cumplido 25 y 50 años de ejercicio y a los más jóvenes que se incorporan por primera vez.

También, el COOCV reconoció la excelencia alcanzada por los colegiados que han obtenido la Validación Periódica Colegial Optométrica, una acreditación concedida por el Consejo General de Colegios de Ópticos Optometristas que avala y reconoce la buena praxis profesional de sus poseedores y el desarrollo profesional continuo para el ejercicio de la profesión dentro de los estándares más estrictos de calidad.

En este sentido, se hizo un repaso de la formación continuada ofrecida por el COOCV.

Momento del cóctel en el Claustro de los Naranjos.

► Especial atención se prestó a la salud visual infantil, con la participación como patrocinador principal del COOCV en el Festival Internacional de Cine Infantil de Valencia

Como profesión sanitaria, es fundamental que los ópticos optometristas renueven y amplíen sus conocimientos para ofrecer la mejor atención a los ciudadanos, y en 2.018 se han realizado más de 30 cursos sobre los temas más demandados por los colegiados con un total de más de 1.600 plazas que han sido ocupadas por ópticos optometristas de la Comunitat Valenciana.

Campañas para la promoción de la salud visual

La jornada también sirvió para repasar las numerosas acciones organizadas por el COOCV en la que han participado decenas de colegiados de forma desinteresada para hacer llegar a la población consejos y cuidados para gozar de una mejor salud visual.

En lo referente a la salud visual de la población, el COOCV se ha posicionado públicamente frente a las pseudociencias dentro del compromiso ante la sociedad de vigilar y alertar sobre la proliferación de métodos y tratamientos milagrosos sin base científica como el método Bates, el yoga ocular o el mindfulness que prometen la mejora de la visión, la liberación de las gafas o lo que es más grave la curación de patologías que pueden provocar pérdida de visión o incluso la ceguera.

► Este año el COOCV ha puesto en marcha la campaña Visión y Aprendizaje en la que participan 150 ópticos optometristas

Una especial atención se ha prestado a la salud visual infantil con la participación como patrocinador principal del COOCV en el Festival Internacional de Cine Infantil de Valencia.

Una oportunidad única para hacer llegar a más de 8.000 niños de entre 3 y 12 años consejos para el cuidado de su salud visual. También este año, el COOCV ha puesto en marcha la campaña Visión y Aprendizaje en la que participan 150 ópticos optometristas, que ofrecen charlas a profesores y equipos de orientación de colegios de primaria para que aprendan a detectar los signos que pueden alertar de que un niño sufre una disfunción visual. El objetivo es mejorar la salud visual de los escolares de la Comunitat y combatir los elevados índices de fracaso escolar, que en un 30% de los casos están relacionados directamente con alteraciones visuales no detectadas.

El presidente del Colegio, durante su discurso.

Dentro de la prevención y protección de la salud visual, ha ocupado un lugar destacado la Campaña Ojo con tus Ojos del COOCVV, para alertar a la población de los riesgos de las radiaciones solares para el sistema visual. Una campaña que un año más se ha vuelto a desarrollar junto a Cruz Roja y en la que se han repartido más de 40 mil folletos en playas de la Comunitat Valenciana, además de realizar acciones específicas para dar a conocer la labor del óptico optometrista.

También con la colaboración de Cruz Roja, los ópticos optometristas realizaron en 2018 este año la campaña de prevención frente a los petardos y fuegos artificiales que contó con el apoyo del Ayuntamiento de Valencia y de las falleras mayores de Valencia. En total se repartieron 30 mil folletos elaborados para la campaña en fiestas como Fallas, la Magdalena o San Juan. Además, el COOCV ha participado en Ferias de la Salud de diversas localidades, siempre con el mismo objetivo contribuir a mejorar la salud visual de la población.

El Hospital de Dénia se une a la iniciativa #HemodialisisBaila. El equipo de Hemodiálisis del Hospital de Dénia se sumó a la iniciativa nacional #HemodialisisBaila cuyo objetivo es humanizar y ofrecer mayor calidad de estancia a los pacientes crónicos renales, que pasan una media de 4 horas al día, 3 días a la semana en la Unidad de Hemodiálisis. Enfermeras, auxiliares, personal de apoyo y nefrólogos del Hospital de Dénia se sumaron a este proyecto, liderado en España por el Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada que, a su vez, recoge el testigo de Brasil con su iniciativa #ChallengeDoNordeste. #HemodialisisBaila pretende dar visibilidad a la terapia de Hemodiálisis, a la enfermedad renal y a la relación sanitario/paciente. Además, la campaña que se puede seguir en las redes sociales durante el mes de diciembre, medirá el impacto del ejercicio físico, entendido de manera lúdica, en los pacientes tratados. #HemodiálisisBaila será el motor de arranque y motivación para trabajar en conjunto a nivel nacional. Y por qué no, un reconocimiento a todos, pacientes y profesionales que cuidan en las salas de Hemodiálisis. En el campo de la Humanización el Hospital de Dénia, a través del proyecto cuidArt, lleva una década impartiendo talleres de arte para pacientes. Recientemente también se ha incorporado la gimnasia psicocreativa en la que los pacientes realizan una serie de ejercicios físicos sin tener que moverse de su puesto de dialización.

El Hospital de Dénia celebra el Día Mundial de la Disfagia con una mesa informativa. El Hospital de Dénia celebró el pasado 14 de diciembre, el Día Mundial de la Disfagia con una mesa informativa para pacientes y familiares en la entrada al recinto sanitario por Consultas Externas. En la mesa estuvo la Logopeda del Hospital de Dénia, María Femenía, acompañada por la Nutricionista, Leticia Sansaloni. El objetivo fue ofrecer información a pacientes y familiares sobre los distintos niveles de disfagia, cómo diagnosticarlos y qué tipo de dieta adaptar en cada caso. Además de la mesa informativa, los distintos equipos de Enfermería de la Planta de Hospitalización recibieronn formación específica para poder realizar test de detección precoz de disfagia a los pacientes hospitalizados. También se repartieron pulseras indentificativas, al personal sanitario, con la inscripción "Semana Mundial de la Disfagia, ¡texturizate!". La disfagia que trata la Logopedia es la orofaringea, que afecta a la zona oral y/o de la faringe, y dificulta la deglución de elementos líquidos y/o sólidos. Según María Femenía, "no es una enfermedad sino un síntoma de alerta, que aparece en situaciones y patologías muy variadas. Además, añade la logopeda, tiene mucha relevancia clínica, ya que puede provocar efectos graves para la salud y afectar significativamente a la calidad de vida del paciente".

Puertas abiertas. El Hospital de Dénia celebró una Jornada de Puertas Abiertas para que los residentes alemanes en la Marina Alta conozcan con detalle la asistencia sanitaria de la que disponen en el Departamento de Salud de Dénia –DSD-. El grupo, formado por una cuarentena de representantes y miembros de distintas asociaciones alemanas de la Marina Alta, fue recibido en el Salón de Actos del hospital por el Director Asistencial del DSD, Juan Cardona, que realizó una breve presentación de los servicios médicos, la estructura asistencial y las infraestructuras sanitarias. Además se expusieron algunos de los nuevos proyectos sobre los que los profesionales sanitarios están trabajando. Finalmente, los asistentes realizaron una visita guiada por los servicios de Urgencias, Diagnóstico por la Imagen, Unidad de Hemodiálisis, Consultas Externas y Planta de Hospitalización.

Cantar. Más de un centenar de alumnos del Colegio Público de La Xara, con edades comprendidas entre 5 y 11 años, cantaron villancicos en distintas dependencias del Hospital de Dénia. La iniciativa, a cargo del Aula Hospitalaria y el CEIP de La Xara, se enmarca dentro del proyecto de humanización del centro sanitario dianense. La actuación de los niños tuvo un gran impacto y una excelente acogida, tanto en los pacientes como en los profesionales del Hospital de Dénia, donde se vivieron momentos de mucha emotividad. Por otra parte, la experiencia también fue muy enriquecedora para los alumnos, ya que de esta manera, trabajan valores tan importantes como la solidaridad. En este caso comprobaron cómo la música puede mejorar la estancia de los pacientes.

El Dr. Luis Ortega, vicepresidente II del ICOMV, inaugurando Día del Médico Jubilado.

La presidenta del ICOMV, Mercedes Hurtado.

Más de 200 médicos celebran el Día del Médico Jubilado en el Colegio de Médicos de Valencia

El acto contó con la interpretación del coro y el Club de Artes Escénicas de la corporación

REDACCIÓN

Por tercer año consecutivo, el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia (ICOMV) ha celebrado el Día del Médico Jubilado. El Dr. Luis Ortega, vicepresidente II del Colegio, y la Dra. Mercedes Hurtado, presidenta de la corporación, fueron los encargados de inaugurar una tarde de reconocimiento a los seniors de la profesión médica. De este modo, la Dra. Hurtado manifestó su "satisfacción por celebrar en la casa de los médicos valencianos el día de quienes han dedicado toda su vida a la medicina". Asimismo, el Dr. Ortega explicó: "estos actos tienen la misión de juntar a los médicos jubilados, y es solo una pequeña parte de la viva actividad que realizamos durante el resto del año".

Desde la entidad colegial destacaron la actuación del coro del ICOMV que, junto con su director, Christian Roca, interpretó varias piezas ante los más 200 asistentes a la jornada. Además, el Dr. Ortega, también responsable de las actividades y servicios para médicos jubilados, hizo un llamamiento a los doctores ya que se está planteando abrir grupos de música de cámara y jazz.

Por otro lado, el Club de Artes Escénicas del ICOMV representó la obra de misterio "La Ratonera" de Agatha Christie, actuación que clausuró el acto para dar paso al ágape que se sirvió en el restaurante de la sede colegial.

Además, la corporación colegial informa que son múltiples las actividades dirigidas a médicos jubilados tanto lúdicas como culturales. Viajes, representaciones, conferencias, exposiciones o visitas culturales son solo una muestra de la intensa actividad realizada por esta sección del ICOMV dedicada a los médicos jubilados valencianos.

El Colegio de Médicos de Valencia explica a la prensa los retos para 2019

REDACCIÓN

El pasado 13 de diciembre, se celebró la tradicional comida navideña del Colegio de Médicos de Valencia con los medios de comunicación. La presidenta de la corporación, la Dra. Mercedes Hurtado, repasó los datos e iniciativas más relevantes acometidas en el último año. Durante el encuentro informal, la dirigente colegial realizó una valoración de los últimos servicios colegiales puestos en marcha, como la Oficina de la Mujer Médica; el Servicio de Orientación Jurídica en Extranjería; Nacional y Protección Internacional y la Oficina de Atención Social; así como la relevancia de nuevas acciones llevadas a cabo, como el presupuesto participativo. Asimismo, el Colegio de Médicos ofreció un perfil del médico valenciano actual según los datos demográficos disponibles: incidiendo en la progresiva feminización de la medicina, en las especialidades más demandadas por mujeres y hombres; la nacionalidad predominante en la llegada de médicos extranjeros, o el destino que eligen los facultativos valencianos que emigran fuera de nuestras fronteras.

Por último, el informe ofreció datos relativos al área jurídica del Colegio, realizando un balance en el que se constata tanto el aumento de las agresiones que sufren los médicos en el ejercicio de sus funciones, como el número de reclamaciones que reciben por negligencias médicas. También se hizo hincapié en las repercusiones de la adaptación del nuevo reglamento europeo de Ley de Protección de Datos al sector sanitario.

Un instante de la tradicional comida.

A.M.A. recibe el premio a la mejor campaña de Marketing Online en 'Los mejores de PR 2018'. A.M.A., la Mutua de los Profesionales Sanitarios, ha sido galardonada con el premio "A la Mejor Campaña de Marketing Online", en 'Los mejores de PR 2018', destacados galardones que concede anualmente el portal PR Noticias. Álvaro Basilio, director de Marketing y Comunicación y Asesor de Presidencia de A.M.A., recogió este premio que reconoce el esfuerzo y el trabajo realizado por la Mutua para aumentar y mejorar los canales de comunicación con sus mutualistas. "Hoy A.M.A. está mucho más cerca de la realidad de nuestros asegurados y preparada y dispuesta para afrontar nuevos retos que nos lleven a cubrir el cien de las necesidades de nuestros profesionales asegurados", señaló Álvaro Basilio. Además, el director de Marketing y Comunicación de A.M.A. recordó que premios como el concedido por PR Noticias son "un acicate a aquel sueño que comenzamos hace más de diez años, de la mano de nuestro presidente, Diego Murillo, y sus distintos consejeros y colaboradores". A.M.A. se encuentra en el top ten de las aseguradoras españolas por su presencia online, según el ranking de Innovación Aseguradora. La Mutua cuenta con más de 18.000 seguidores en redes sociales, con los que mantiene una comunicación abierta.

Diego Murillo galardonado por su compromiso con la igualdad de la mujer en el ámbito sanitario. El presidente de Honor de A.M.A. y presidente de la Fundación A.M.A., la mutua de los profesionales sanitarios, Diego Murillo, recibió la Placa del Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la 1ª Región de manos de su presidente, Antonio Montero Martínez y de la presidenta de la Fundación del Colegio, Marisol Ucha, por su especial compromiso y apoyo a los derechos y la igualdad de la mujer en el ámbito sanitario. Durante el acto, celebrado en el Colegio de Odontólogos, Diego Murillo estuvo acompañado por Luis Campos, presidente de A.M.A.; Raquel Murillo, directora general adjunta de A.M.A., Francisco Herrera, consejero delegado y secretario general de A.M.A., y Álvaro Basilio, asesor de Presidencia y director de Comunicación y Marketing de A.M.A.

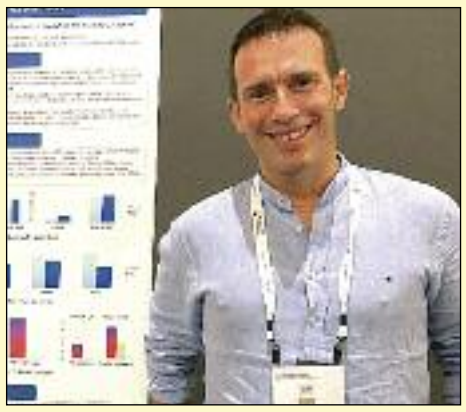
A.M.A. entrega el Premio ABC Salud a la Mejor Empresa Tecnológica Sanitaria 2018 a Exablate Neuro de Insightec. Miguel Ferro, director general de A.M.A. entregó el 10 de diciembre, en nombre del presidente de AMA Vida y de la Fundación A.M.A., Diego Murillo, y del presidente de A.M.A, Luis Campos; el Premio ABC Salud a la Mejor Empresa de Tecnología Sanitaria 2018 a Exablate Neuro de Insightec, un equipo médico de alta tecnología que trata el temblor del párkinson sin cirugía; dentro del marco de estos importantes galardones, que se han consolidado como uno de los eventos de referencia del sector de la Sanidad en España y cuyo jurado preside Ana Pastor, presidenta del Congreso. A.M.A. patrocinó, de nuevo, en su octava edición, los Premios ABC Salud. En este contexto, el director general de A.M.A. entregó el galardón a Roni Yagel, vicepresidente de mercados internacionales de Insightec. Miguel Ferro destacó durante su discurso "el empeño y dedicación de los premiados para alcanzar sus metas, y eso es algo que hoy reconocemos".

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

info@saludediciones.com

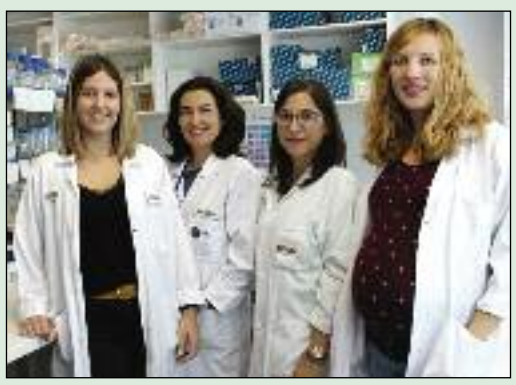
CUM - LAUDE

La Fe recibe el tercer premio al mejor póster en el Congreso de Psiquiatría del Neuroscience Institute Centre de Orlando. El Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València ha recibido el tercer premio al mejor póster en la competición de pósters de jóvenes investigadores del último Congreso Internacional de Psiquiatría celebrado en el Neuroscience Institute Education (NIE) de Orlando. El trabajo, defendido por el doctor Sergio Arques, del servicio de Psiquiatría del Área de Salud Mental del Departament de Salut València La Fe, ha presentado las conclusiones sobre las diferencias en los tratamientos orales o inyectables de larga duración para pacientes de esquizofrenia. En una muestra de 50 pacientes, los resultados del estudio determinaron mejor calidad de vida, funcionalidad, menos discapacidad percibida y diferencias cognitivas en pacientes con tratamientos inyectables que en quienes los recibían oralmente.



La Fe recibe un premio de la Sociedad Americana de Hematología por un estudio de cánceres de la sangre. La doctora Ana Villalba, residente de 4º año del servicio de Hematología del Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València ha recibido uno de los premios a las mejores comunicaciones de jóvenes investigadores que concede la American Society of Hematology (ASH). El trabajo, que se presentó en el Congreso que la ASH San Diego, analiza los datos disponibles en el registro del Grupo Español de síndromes mielodisplásicos -un grupo de cánceres de la sangre que evoluciona a leucemia aguda-, el mayor registro del mundo, con datos de más de 14.000 pacientes.

Cuatro investigadoras del IIS La Fe logran una ayuda de la Generalitat para investigación emergente. Cuatro científicas del Instituto de Investigación Sanitaria La Fe han conseguido sendas ayudas para la realización de proyectos de I+D+i por parte de investigadores e investigadoras emergentes. Se trata de subvenciones que otorga la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport para financiar proyectos de investigación ejecutados por grupos de investigación emergentes dirigidos por un investigador o una investigadora principal, que debe haber obtenido el doctorado con posterioridad al 1 de enero de 2010. Estas subvenciones pretenden impulsar la carrera profesional de los jóvenes investigadores al permitirles ser investigadores principales de proyectos subvencionados por concurrencia competitiva. Así, estas ayudas promueven la transición de investigadores porstdoctorales juniors a seniors.



Un estudio de Sant Joan, FISABIO y la UMH obtiene un premio del MIT por su impacto en la calidad de vida de mujeres sin vagina. El estudio 'Paciena Prosthesis' ha obtenido el Premio Cantabria Labs al "proyecto con mayor potencial para mejorar la calidad de vida de las personas", un galardón otorgado recientemente por el MIT (Massachusetts Institute of Technology) en su sede de Cambridge, Massachusetts. El trabajo que acaba de lograr tal reconocimiento a nivel internacional consiste en el desarrollo de prótesis optimizadas para su aplicación en técnicas quirúrgicas neovaginales (de reconstrucción de vaginas) realizadas mediante tecnologías de diseño paramétrico e impresión 3D.

El servicio de Farmacia del Hospital La Fe, premiado por un trabajo sobre calidad en el uso de medicamentos. El servicio de Farmacia del Hospital Universitari i Politècnic La Fe y la Facultat de Farmacia de la Universitat de València han obtenido el primer premio por el trabajo publicado en la revista Farmacia Hospitalaria 2018 sobre "Monitorización de la calidad del proceso farmacoterapéutico hospitalario mediante el programa Paciente Centinela". El galardón, que otorga la Fundación Española de Farmacia Hospitalaria, reconoce los resultados este proyecto integrado en el programa de calidad 'Paciente Centinela' que se inició en el año 2011 con motivo del traslado del hospital de Campanar a su actual emplazamiento. Se escogió este momento porque representó un cambio estructural y organizativo de gran importancia, con el objetivo principal de mejorar la calidad de los procesos relacionados con la utilización de medicamentos.

Tres hospitales del sistema de la sanidad pública de la Comunitat Valenciana se acreditan en excelencia en dos procedimientos cardiológicos. La entidad encargada de acreditar dicha excelencia ha sido la Sociedad Española de Cardiología (SEC) y los hospitales galardonados han sido el Hospital Clínico Universitario de València, el Hospital General Universitario de València y el Hospital General Universitario de Alicante. En el caso del Clínico, la acreditación ha sido concedida en dos categorías. El Sec-Excelente TAVI es la primera de las categorías en la que se ha reconocido a dos centros hospitalarios de la Comunitat, concretamente al Hospital General Universitario de València y al Hospital Clínico Universitario de València con el sello Sec-Excelente TAVI. El procedimiento TAVI consiste en introducir una prótesis valvular aórtica mediante un catéter por la arteria femoral hasta el corazón para sustituir a la válvula enferma. Este procedimiento con catéter evita la cirugía convencional que supone una apertura del tórax.

Salut i Força ciència

Número 123

Enero 2019

Gripe: la "maldición de la luna" de todos los inviernos

JUAN RIERA ROCA

La gripe no es una enfermedad cualquiera. Hasta hace relativamente poco tiempo ni se sospechaba que su causante fuese un germen: un virus, concretamente. La gripe, gripa o influenza, llamada de ese último modo porque se creía –nada menos– que las ondas epidémicas invernales tenían que ver con la "influencia" de la luna. Y se la esperaba, cada año, con cierto temor.

No es extraño ese temor. De la gripe se puede morir. Y no solo por esos virus especialmente patógenos que se calcula que producen cada 30 años (como la famosa "gripe española", de 1918, de cuya gran mortandad se cumple un siglo) por efecto de mutaciones, sino, un año de gripe normal por complicaciones inesperadas, especialmente en pacientes frágiles, crónicos y/o ancianos.

La ciencia médica actual conoce bien cómo funciona la gripe, pero aun así no sabe cómo vencerla completamente. Se trata de una enfermedad infecciosa causada por el influenzavirus A o el influenzavirus B, al menos normalmente. Estos virus mutan cada año y la ciencia ha aprendido a detectar esa mutación y preparar a tiempo las vacunas para proteger a la población más frágil.

Estas mutaciones, normalmente sencillas, hacen que quien ha padecido una gripe, este de 10 a 15 años inmunizado –ojo, que esto no es una regla científica– aunque en personas mayores, enfermos crónicos, etcétera, la vacunación es la forma más segura de evitarse el trago de pasar la gripe estacional (nota: solo hay gripe en invierno, pasado el cual es erróneo decir "estoy griposo").

Cuando esta mutación es muy importante, cosa que estima que pasa cada 30 años (inexactamente hablando) el nuevo virus supera a las vacunas o a las inmunizaciones naturales (como sucedió en 1918, cuando aún no había vacunas) y se dan años de "súper gripe". con muchas más muertes asociadas, aunque nunca tantas –es de esperar– como en aquel fatídico año.

AQUELLA SUPER GRIPE

La "gripe española" de 1918 (que no fue española, fue originada en los EEUU, pero España fue el primer país que informó de padecer la pandemia y le quedó el mote) mató a muchísmas personas porque fue un virus mutante, una "súper gripe", pero además se encontró Europa devastada por la Gran Guerra, sin servicios sanitarios, y sin demasiados conocimientos preventivos.

En estos 100 años que han pasado desde 1918 se han dado varias "súper gripes", pero afortunadamente el desarrollo de la Medicina y de la tecnología hospitalaria, así como de las condiciones de vida e higiene, hayan hecho que aunque más personas hayan muerto esos años por la gripe, las pandemias registradas no hayan sido tan devastadoras como en aquel aciago año de hace un siglo.

Y es que la gripe no es una enfermedad cualquiera. Las palabras gripe y gripa proceden de la palabra francesa 'grippe' (procedente del suizo-alemán 'grupi', 'acurrucarse', lo que es descriptivo de cómo se ponen las personas cuando están en plena enfermedad), mientras que 'influenza' procede del italiano, por aquello que se creía que las lunas de invierno influían en su aparición.

El virus de la gripe puede afectar a las vías respiratorias, esto es, nariz, garganta, bronquios e infrecuentemente pulmones. Sin embargo, también puede afectar al corazón, el cerebro o los músculos, dando ese dolor de huesos que llega repentinamente y que ha hecho que en España se la denomine popularmente como "trancazo", un súbito garrotazo que se sufre en la espalda.

La gripe se distribuye mundialmente en patrones estacionales –como ya se ha adelantado– ya sea como epidemias o pandemias que provocan una considerable morbilidad y mortalidad. Anualmente se presenta en otoño e invierno en zonas templadas, lo que atañe a nuestro entorno. Por cierto, que se ha demostrado que la mutación anual se produce en Asia, en la tripa de los cerdos.

AVES Y CERDOS

La gripe es inicialmente transmitida desde los animales. De ahí que hace unos años el mundo estuviera preocupado por una gripe aviar, el virus H5N1, del que no sabíamos casi nada y contra el que poco se podía hacer, excepto huir de los pájaros que migraban desde Asia. La gripe que contagian los cerdos asiáticos es más fácil de controlar, porque los cerdos no vuelan entre continentes.

Pero no nos preocupemos por los animales –a no ser que las autoridades sanitarias nos lo aconsejen– ya que, una vez en nuestro medio, la gripe se transmite desde humanos infectados a humanos sanos a través de gotas en aerosol cargadas de virus, procedentes de secreción nasal, bronquial o saliva, emitidas con la tos, los estornudos o simplemente al hablar.

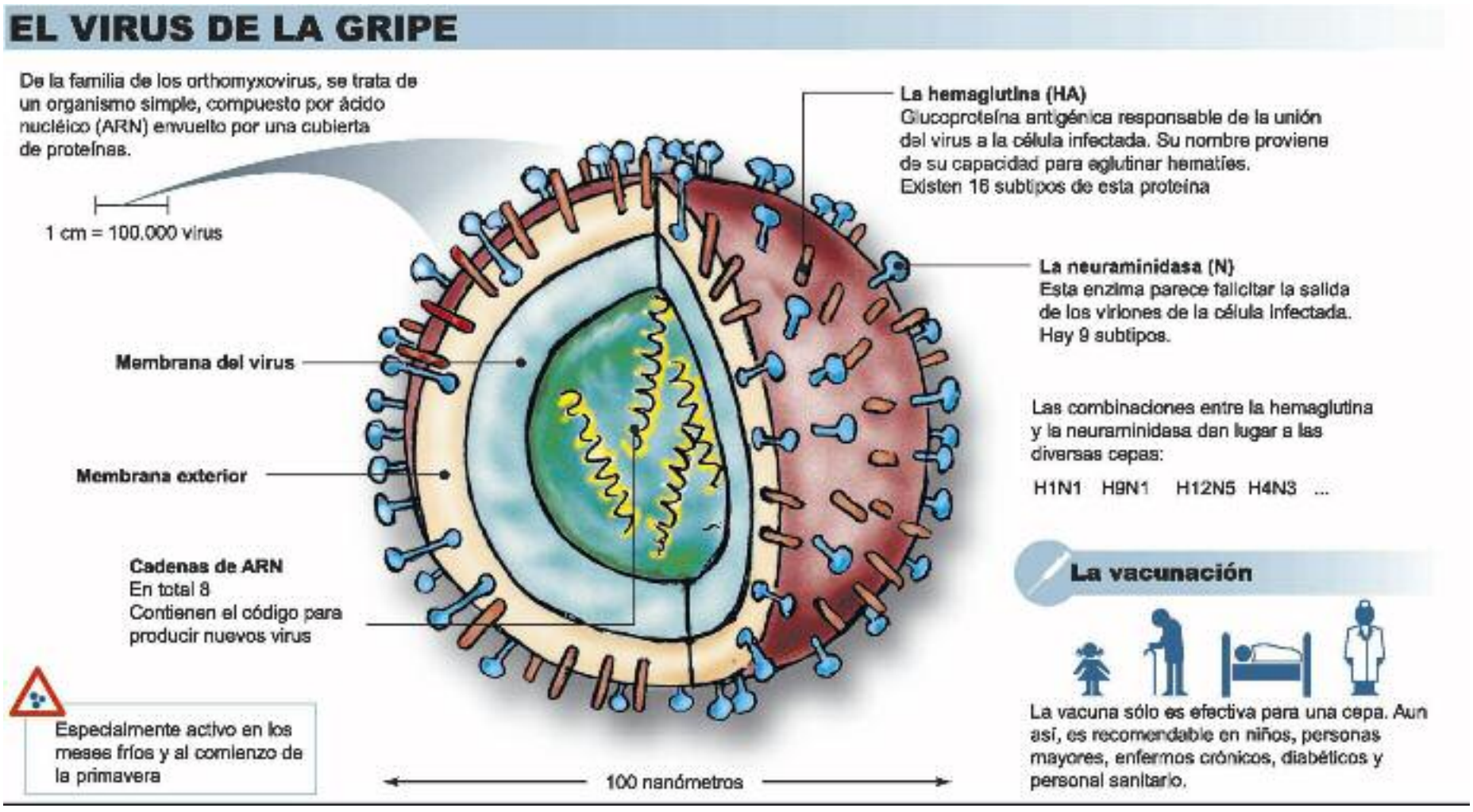
Generalmente se requiere una distancia cercana (menor a un metro) con la persona enferma para ser infectado. Pero también se puede trasmitir si alguien toca lo que acaba de tocar (con las manos sucias de moco o saliva) un paciente infectado. De ahí que aún hoy, en plena era de la informática, lavarse las manos sea tan importante, sobre todo en temporada de gripe.

La gripe –que produce esos síntomas tan conocidos de dolor y malestar general, fiebre, congestión, tos– suele resolverse espontáneamente en algunos días y el uso de antibióticos no sirve para nada, ya que los virus son inmunes a ese medicamento. Sin embargo, en algunos casos puede agravarse debido a complicaciones que pueden resultar fatales y acabar en fallecimiento.

Estas complicaciones pueden darse especialmente en niños pequeños, mujeres embarazadas, adultos mayores o personas con su estado inmunitario alterado, enfermos crónicos y/o pluripatológicos. El mero encamamiento prolongado, en un paciente anciano, ocasionado por la gripe, genera una pérdida de defensas que puede derivar, con o sin complicaciones, en la muerte.

RIESGO DE COMPLICACIONES

La gripe puede dar complicaciones –como neumonías– que sí pueden ser bacterianas.



El médico receta, entonces sí, antibióticos. Puede que de ahí nazca la creencia de que cuando una gripe se agrava los antibióticos son la solución. Pero éstos no se dan "por" la gripe, sino "para" las infecciones oportunistas. Tomar antibióticos sin receta genera ya a nivel mundial mortales "súper bacterias".

Volviendo a la enfermedad "normal" que muchos sufrirán en las próximas semanas, la gripe puede ser similar a un resfriado; sin embargo, suele iniciarse súbitamente con fiebre alta, dolor de garganta, debilidad, malestar general, dolores musculares (mialgias), dolor estomacal, dolores articulares (artralgias), dolor de cabeza (cefalea) y tos, que generalmente seca y sin mucosidad.

También puede provocar, más a menudo en niños, náuseas, vómitos y diarrea. No hay que olvidar que la gripe la genera un proceso infeccioso, que aunque suele ocasionar unos síntomas más llamativos en zonas concretas, como el aparato respiratorio, también es sistémico, es decir, está por todo el cuerpo, lo que explica los dolores osteomusculares, fiebres, diarreas, etcétera.

El tratamiento de la gripe es sólo sintomático. Esto significa que, hasta que un médico gane el Premio Nobel diseñando una pastilla que cure la gripe de un día para otro, hay que pasarla. Los médicos dicen: la gripe, con medicamentos (para los síntomas) dura una o dos semanas; la gripe, sin medicamentos, dura una o dos semanas. Si se alivian los síntomas, eso sí, ese periodo pasa con más alegría.

En los casos graves y hospitalarios el tratamiento se dirige sólo a acciones de mantenimiento de constantes, pues los fármacos antivirales tienen una eficacia muy limitada y no carecen de toxicidad. Insistimos: Los antibióticos sólo son útiles si hay infección bacteriana asociada, cosa que solo puede saber y detectar un profesional sanitario, nunca el enfermo.

DOS SEMANAS, SÍ O SÍ

El pronóstico de la gripe es bueno con recuperación parcial a la semana y total a los quince días, siendo, en las epidemias habituales, los exitus letalis consecuencia de la patología ya sufrida o adquirida de forma oportunista, o del deficiente estado inmunitario, previos a la infección gripal. Es por ello necesario vacunarse y cuidarse. Especialmente si se está en un grupo de riesgo.

La Conselleria de Salud del Govern balear distribuye ya 149.700 dosis de vacunas en Balears durante la campaña de vacunación 2018-2019 contra la gripe estacional. Este año, la campaña se inició el pasado 7 de noviembre y se prolongará hasta el día 15 de diciembre, momento en el que hay que estar vacunado e inmunizado porque es cuando la gripe puede comenzar a golpear fuerte.

Salud distribuye 149.700 dosis de vacunas en Balears, de las que 124.700 se destinarán a las personas mayores de 65 años que viven en su domicilio, a personas menores de 65 años con factores de riesgo, a trabajadores sanitarios, a trabajadores de servicios esenciales, a cuidadores de enfermos (en esos casos para no dejar desatendidos esos servicios) y a las mujeres embarazadas.

El embarazo aumenta ocho veces el riesgo de hospitalización por gripe grave. Investigadoras españolas han evaluado el riesgo de complicaciones por gripe entre mujeres en edades reproductivas embarazadas y no embarazadas. Los resultados sugieren que la vacuna podría disminuir el riesgo de admisión en UCI o evolución fatal en las gestantes hospitalizadas con infección gripal.

Sin embargo, Al explorar el papel de la vacuna antigripal en la prevención de episodios graves y evolución fatal en embarazadas hospitalizadas, los autores de esta investigación desarrollada en España encontraron que de las 167 mujeres embarazadas que se incluyeron en el estudio, solo 5 (3,6%) habían recibido la vacuna antigripal. Si está embarazada, consulte sobre la gripe a su médico.

HAY QUE VACUNARSE

En Balears 25.000 vacunas, con otra composición más específica para mayores, se distribuirán a las personas más ancianas de la comunidad y a los mayores de 65 años que vivan en residencias geriátricas. Salud quiere transmitir que la vacunación, además de un acto individual para la propia protección sirve para evitar contagiar a personas que pueden tener complicaciones graves.

La campaña de difusión se dirige a los mayores de 65 años, a personas con enfermedades crónicas, a mujeres embarazadas, cuidadores de enfermos, niños y personas mayores, profesionales sanitarios y personal que ofrece servicios de respuesta rápida a la comunidad, como bomberos, policía..., con el objeto de concienciarles de la importancia que tiene protegerse ante esta enfermedad.

Los colectivos de riesgo establecidos –esas personas que se consideran más frágiles ante la gripe– son los siguientes: Mayores de 65 años; adultos y niños con enfermedades crónicas relacionadas con el sistema pulmonar, sistema cardiaco, insuficiencias respiratorias y asma, diabetes y enfermedades renales; inmunodeprimidos y pacientes con obesidad mórbida.

También, los enfermos afectados por algún tipo de deterioro cognitivo (síndrome de Down, demencias, etc.), las personas con un implante coclear (dispositivo auditivo) o a la espera de recibirlo. Y las

mujeres embarazadas. Este año se sigue recomendando la vacunación a las embarazadas en cualquier mes de la gestación. La vacunación de las madres protege también a los bebés.

Se recomienda muy especialmente la vacunación a los colectivos que pueden transmitir la gripe a las personas de los grupos de riesgo, tales como el personal sanitario, de residencias de mayores y de discapacitados, cuidadores de enfermos con patología crónica o quienes conviven con ellos, y los que ofrecen servicios de respuesta rápida: policía, bomberos, protección civil.

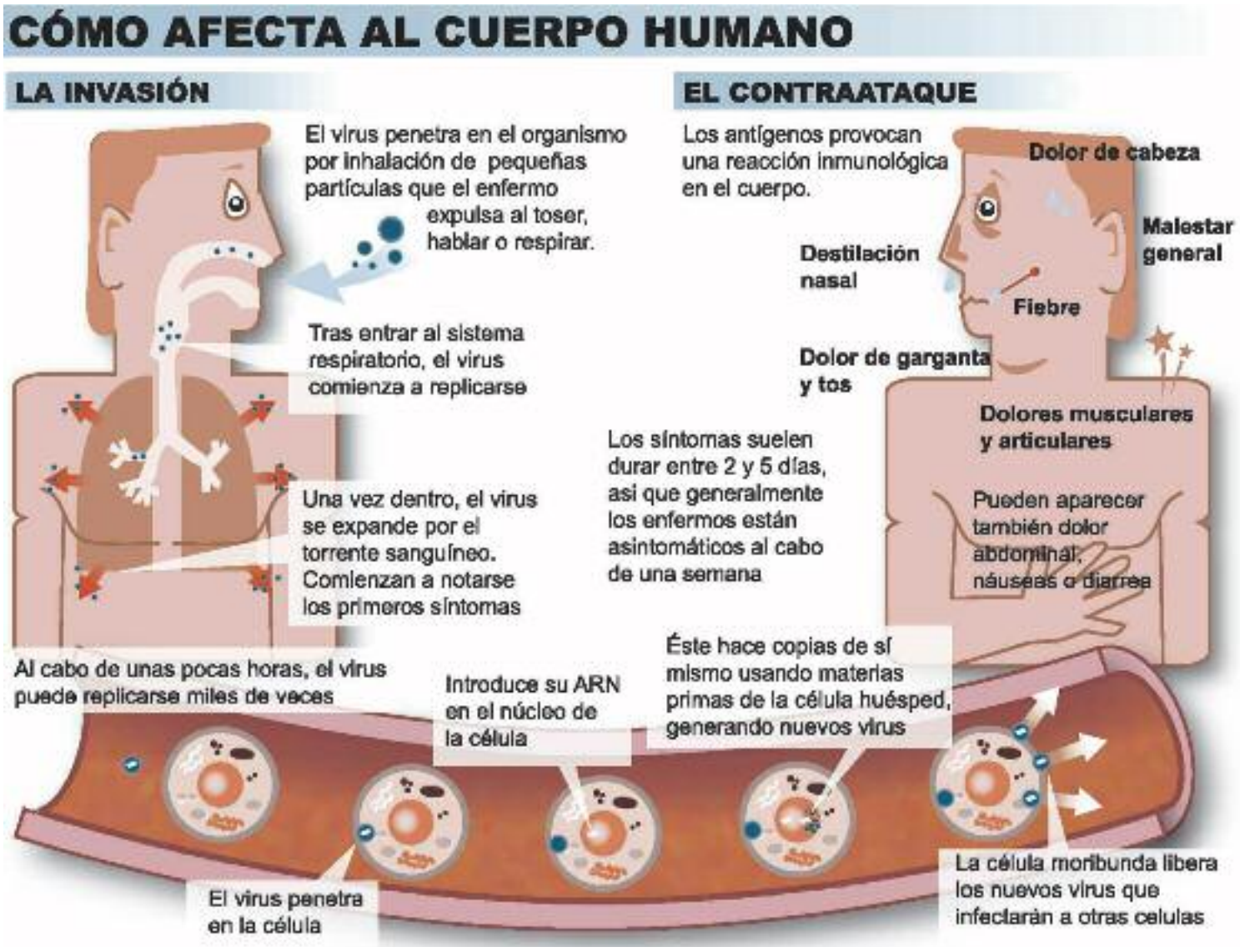
PROTECCIÓN SOCIAL

También se aconseja la vacunación a educadores de escoletas para niños de 0 a 5 años. Como en las otras campañas, se repartirán vacunas entre varias instituciones: centros penitenciarios, residencias geriátricas y de personas discapacitadas, hogares de ancianos y mutuas de trabajadores. Interesadas en vacunarse pueden pedir cita previa al Servicio de Salud llamando al 971 43 70 79.

Protagonistas en la protección ante los siempre diferentes ataques de los cambiantes virus de la gripe son los integrantes de la red centinela, integrada en Balears por 34 médicos centinelas (27 médicos de familia y 7 pediatras). Estos profesionales trabajan en 28 centros de salud de Mallorca -13 en Palma y 15 en la Part Forana-, 3 de Menorca y 3 de Eivissa.

Los médicos centinelas comunican semanalmente a la Dirección General de Salud Pública y Participación los casos de gripe detectados y, además, recogen muestras para analizarlas y poder caracterizar los virus gripales circulantes. De esta forma, puede hacerse un seguimiento detallado de la evolución de la gripe entre la población y aplicar las medidas que sean precisas.

Algo en lo que se insiste y no solo para mejorar en el estado de los afectados, sino para preservar la eficacia del sistema público, es en que ante la sintomatología de la gripe hay que ir al centro de salud, nunca a Urgencias. Si la sintomatología del paciente asusta mucho, lo mejor es llamar al 061, desde donde si realmente el paciente requiere ir a Urgencias, se enviará una ambulancia.



SIN FATALISMOS

Lo que sabemos es que la gripe se acerca. No todos enfermarán, pero muchos sí, incluso muchos que no se lo esperan. Muchas personas suelen decir "estoy griposo" en alusión a un estado de malestar general con componente de fiebre y problemas respiratorios. Pero cuando se tiene de verdad gripe, se sabe. A nadie le pasa desapercibida. Nadie duda si tiene gripe cuando la tiene.

La gripe no es una enfermedad banal y la vacuna antigripal evita muchas hospitalizaciones y muertes relacionadas. Así concluyen los profesionales del Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP) y del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) en el resumen de la temporada de gripe 2017-2018 que acaban de finalizar.

La gripe –insisten los profesionales– no se cura con medicamentos, pero pueden mitigarse los síntomas: hacer reposo, beber mucho líquido -agua y zumos- y tomar antipiréticos. También deben extremarse las medidas higiénicas para evitar su transmisión, como por ejemplo lavarse las manos, taparse la boca al toser, procurar no reutilizar los pañuelos y cosas así.

En la pasada temporada, según informa la Agencia SINC, la epidemia gripal se caracterizó por una circulación mixta de virus de la gripe B y A(H3N2) y una duración mayor de lo habitual, según Amparo Larrauri, investigadora del CIBERESP en el Centro Nacional de Epidemiología-ISCIII. Los mayores de 64 años se vieron más afectados que en temporadas anteriores.

Por ello, en la temporada pasada se produjo un número considerable de hospitalizaciones con gripe grave y de defunciones. El número de episodios de gripe evitados por la vacuna habría sido mucho mayor si se hubieran vacunado más personas mayores. Se calcula que el número de afectados fue de 752.000 personas. En 52.000 de los casos fue necesaria hospitalización.

14.000 de estos pacientes tuvieron complicaciones graves y 3.000 requirieron ingreso en la UCI. Según los expertos, el programa de vacunación antigripal en mayores de 64 años ha prevenido el 11% de los casos leves de gripe, el 17% de los casos hospitalizados con gripe y el 39% de las muertes entre los casos hospitalizados con gripe. La recomendación no es baladí.

Por ti y por los demás

Jaume Orfila
Asesor Científico de Salut i Força

La recomendación de las autoridades sanitarias de vacunarse frente al virus de la influenza tiene en cuenta tanto las variables que la hacen aconsejable como sus inconvenientes. De hecho, no podemos olvidar que es una enfermedad que puede afectar anualmente hasta al 20 % de la población mundial, que se presenta con signos de gravedad en 5 millones de casos y que produce unas 500.000 muertes.

Es de sobras conocido que la vacuna de la gripe da una protección variable. Que las cepas del virus que se valoran como potenciales responsables de la ola de contagios no siempre coinciden con las que provocan la epidemia. Que el propio virus tiene una infectividad distinta de un año a otro. Tampoco debemos olvidar que la protección suele rondar el 70% de los vacunados y se estima que coberturas inferiores al 60% pueden no ser suficientes para impedir la propagación poblacional.

Por todo ello, que se vacunen los pacientes con enfermedades crónicas e inmunodeprimidos es un ejercicio de autoprotección. Que lo hagan los miembros de los cuerpos docentes y los de seguridad, así como los colectivos sanitarios que les atienden es un acto de responsabilidad. Si alguno de los colectivos en cuestión no sigue las recomendaciones aumentan las posibilidades de contagio de toda la población y se favorece la duración de la epidemia. Además, según un estudio epidemiológico en el que han participado miembros del Grupo de Investigación en Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades Transmisibles de la UAB, incluso cuando la vacunación antigripal es ineficaz para prevenir la infección, disminuye la severidad e intensidad del cuadro clínico.

Los que han sido llamados a ser vacunados deben recordar que entramos en las últimas semanas de la campaña, que para ellos es conveniente la inmunización pero que también lo es para los demás. ¡No sé a qué esperan!

Los pacientes del ensayo MyCyFAPP del IIS La Fe mejoran su salud y reducen su preocupación por el dolor

Presentación de resultados en la investigación internacional en fibrosis quística

REDACCIÓN

Investigadores que han participado en el ensayo clínico.

El consorcio de MyCyFAPP, el proyecto de investigación europeo liderado por el Instituto de Investigación Sanitaria La Fe (IIS La Fe), presentó el pasado mes de diciembre los resultados del ensayo clínico de la app para personalizar el tratamiento de pacientes de fibrosis quística, durante la reunión que se celebró en Valencia. Durante estas tres jornadas, el equipo de trabajo formado por investigadores e investigadoras de España, Italia, Portugal, Bélgica y Holanda puso en común las conclusiones de la actividad de este proyecto financiado por la Unión Europeo dentro del programa marco Horizonte 2020.

En el ensayo clínico han participado, desde el pasado mes de febrero, 160 niños y niñas con fibrosis quística de las unidades de cinco hospitales europeos. El equipo de investigadores e investigadoras del IIS La Fe ha liderado el desarrollo de una aplicación móvil que mejora la calidad de vida de los pacientes con fibrosis quística ya que les permite personalizar su tratamiento nutricional y optimizar la terapia de sustitución enzimática.

La investigación llevada a cabo por MyCyFAPP ha permitido desarrollar un algoritmo matemático capaz de calcular la dosis óptima de enzimas en base a las investigaciones de laboratorio realizadas en este proyecto. Este algoritmo, implementado en una sencilla aplicación móvil, ha permitido que por primera vez los pacientes tengan acceso a una herramienta científica para calcular cuál es su dosis óptima teniendo en cuenta los alimentos que consumen en cada momento y a tiempo real.

Éxito

Los resultados del ensayo clínico han constatado que la nueva metodología de cálculo de dosis óptima de enzimas pancreáticas es válida. Así, tras los seis meses que ha durado el ensayo clínico, los 160 pacientes que han participado en el mismo han mejorado su puntuación en cada una de las escalas de bienestar analizadas. Además, los pacientes han reducido significativamente sus síntomas gastrointestinales y su preocupación por sufrir dolores u otras molestias abdominales.

Uno de los objetivos más importantes logrado es que los pacientes alcanzaran un coeficiente de absorción de grasa superior al 90%, lo que indica que la dosis de enzimas administrada ha sido capaz de digerir la grasa de los alimentos y ha permitido al organismo absorber los nutrientes de la dieta.

Los pacientes con fibrosis quística deben tomar unas enzimas suplementarias (fermentos pancreáticos) que les permitan absorber adecuadamente los nutrientes de los alimentos. La dosis óptima depende de las necesidades de cada paciente y de las características de cada comida. Sin embargo, hasta ahora no se disponía de ningún método fiable y exacto para realizar el cálculo de manera precisa.

Por ello los pacientes realizaban el cálculo de la dosis de enzimas de manera intuitiva y aproximada. Una dosis mal ajustada- por exceso o por defecto- puede acarrear graves molestias gastrointestinales y, a largo plazo, puede suponer desnutrición y problemas de crecimiento.

Nutrición en fibrosis quística

Para los pacientes con fibrosis quística mantener un buen estado nutricional es fundamental para mejorar su respuesta inmunológica ante las patologías pulmonares habituales y mejorar el pronóstico general de la enfermedad.

La aplicación de los pacientes está conectada con una aplicación web que utiliza el personal sanitario hospitalario. Este sistema permite al personal médico comprobar si un paciente cumple con las recomendaciones dietéticas y realizar un seguimiento preciso de la evolución nutricional y de los síntomas que presenta. La detección temprana de errores dietéticos o situaciones de malnutrición permitirá implementar de forma precoz intervenciones nutricionales eficaces.

PSN

¿Estás seguro de que tendrás el futuro que mereces?

PLANES DE PENSIONES PSN

Expertos en gestionar tu futuro

Y ahora hasta un

3%* de Bonificación Extra

*Ver condiciones de la promoción en pisos

PSN Plan Asociado de Pensiones | 6,40 %* ★★★★★ MORNINGSTAR

PSN Plan Individual de Pensiones | 6,80 %* ★★★★☆ MORNINGSTAR

Rentabilidades pasadas no garantizan rentabilidades futuras.
*Rentabilidad anualizada a 5 años. Datos a 31/07/2018.

Más información en el **900 834 517**

VIDA · PENSIONES · INVERSIÓN · RESPONSABILIDAD CIVIL · DECESOS · AUTO

Urólogos de Torrevieja minimizan complicaciones en intervenciones de patología maligna

Vista general del hospital.

Amparo Silla

El Servicio de Urología del Hospital Universitario de Torrevieja consolida la cirugía retroperitoneal como técnica mínimamente invasiva para intervenir patología maligna urológica.

El acceso laparoscópico retroperitoneal por lumboscopia es un método mínimamente invasivo, versátil y una alternativa para resolver múltiples patologías urológicas de la glándula adrenal, del riñón, del uréter y los linfáticos con baja tasa de complicaciones.

En los últimos dos años y medio, un centenar de pacientes se han beneficiado de la cirugía retroperitoneoscópica que ha facilitado la recuperación temprana del paciente y la disminución de las complicaciones derivadas del dolor postoperatorio que conlleva una cirugía clásica.

El desarrollo de la laparoscopia en intervenciones aporta innumerables ventajas para los pacientes al tratarse de un procedimiento mucho menos invasivo que otras técnicas convencionales llevadas a cabo en otros centros.

Salvo el inconveniente de la dificultad técnica, las ventajas con respecto al acceso convencional son muchas. Tanto es así que se evitan las complicaciones secundarias al acceso abdominal, la recuperación del paciente es más rápida, con una mejor tolerancia a la dieta y menos dolor postoperatorio.

Otra de sus ventajas es poder realizar mediante laparoscopia la exéresis de tumores localizados en la cara posterior del riñón, ya que los profesionales pueden acceder de manera directa a éstos, siendo prácticamente imposible su realización por vía transabdominal.

Sentir hormigueo en los dedos y detectar un color blanquecino puede ser síntoma de problemas de salud en los pies

Vicent Tormo

El Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) informa que en invierno es esencial un cuidado exhaustivo de los pies y realizar una revisión por un podólogo para garantizar su correcto estado de salud.

"Muchas personas con la llegada del frío piensan que es normal que los dedos estén más blanquecinos o sentir cierto adormecimiento de los miembros inferiores por las bajas temperaturas. Sin embargo, esto debe ser revisado por un podólogo porque pueden ser síntoma de alguna patología como la enfermedad de Raynaud", declaró la presidenta del ICOPCV, Maite García.

Maite García.

La enfermedad de Raynaud se caracteriza precisamente, por un cambio de color en los dedos que pueden parecer más blanquecinos o amoratados y hormigueo en los dedos. Se trata de una patología de los vasos sanguíneos que se produce por una vasoconstricción de los mismos.

Debido a que se estrecha el diámetro de los vasos sanguíneos, en las zonas distales de los dedos, tanto de manos como de pies, no llega bien la sangre y puede producir dolor.

Además, ésta se agrava con el frío porque incrementa también la disminución del calibre de los vasos sanguíneos por contracción de las fibras musculares. Para evitarlo, se recomienda hacer ejercicios que faciliten la circulación de la sangre, frotar los dedos para activarla y utilizar calcetines de lana que ofrezcan un calor natural a los pies e impriman la calidez que necesitan los dedos.

En el caso de los pacientes diabéticos, esta enfermedad puede ser especialmente grave porque como éstos suelen padecer neuropatías periféricas, que dan lugar a una disminución de la sensibilidad en los pies, pueden provocar úlceras que tardan más en curar por las deficiencias circulatorias que tienen estos pacientes y pueden llegar a causar amputaciones de dedos.

El departamento de salud de Gandia presenta su Comité de Bioética Asistencial. El departamento de salud de Gandia presentó el Comité de Bioética Asistencial al resto de profesionales y a la población con el fin de dar a conocer sus objetivos, funciones, reglamento, composición y forma de contacto. El comité de bioética asistencial es un órgano interdisciplinar de carácter asesor y consultivo, al servicio de profesionales, de personas usuarias y de las instituciones sanitarias. La finalidad del mismo es examinar y asesorar en la resolución de las situaciones de conflicto ético para que quede amparada la diginidad de las personas y la calidad de la atención sanitaria, así como fomentar la difusión de la bioética entre profesionales, pacientes y usuarios. El ámbito de actuación es tanto la atención primaria como la atención hospitalaria y la salud pública del departamento de Salud de Gandia, y depende orgánicamente de la dirección del departamento de salud, si bien goza de total independencia funcional para el mejor cumplimiento de sus fines.

Dos de cada diez casos de cáncer detectados en España están causados por tumores digestivos

Amparo Silla

Unas 60.000 personas en nuestro país son diagnosticadas cada año de un tumor digestivo, la familia de tumores malignos de mayor incidencia. Más de 5.000 nuevos casos se detectan cada año en la Comunitat. El aumento de la esperanza de vida, el sobrepeso, una dieta rica en proteína y pobre en fibras, el tabaco y el alcohol, además de la vida sedentaria, influyen en un aumento de la incidencia, sobre todo del cáncer colorrectal.

El tratamiento de los tumores digestivos fue el tema estrella en Valencia los pasados13 y 14 de diciembre, en el 26 Simposio Internacional de Avances en el Tratamiento de Tumores Digestivos, organizado por el Grupo de Tratamiento de Tumores Digestivos.

María José Safont, Enrique Aranda y Andrés Cervantes.

Este grupo cooperativo de investigación, con tres décadas de historia, está constituido por más de 300 oncólogos y 145 centros hospitalarios. En el marco de este evento científico, considerado de los de mayor relevancia en este campo en Europa, se trataron –entre otros asuntos– el cáncer de colon localizado y el cáncer de colon metastásico, el abordaje multidisciplinar en cáncer de páncreas (uno de los tumores con índices de mortalidad más altos), la inmunoterapia en cáncer gástrico y la actualización en el tratamiento de otras neoplasias digestivas.

Investigadores participantes en la jornada.

La 'meningitis' es un tema frecuente de dudas y preguntas en las consultas de pediatría

Nacho Vallés

Los cambios en la enfermedad meiningocócica invasiva, el impacto de la globalización en esta patología, la importancia de un diagnóstico precoz y el por qué cada vacuna debe ser administrada a una edad y con un número de dosis específico, son algunos de los asuntos comentados en la Vac Talk, celebrada en Valencia.

En la sesión, además, se evaluó el cambio de perspectiva en el cuidado prenatal con la vacunación de embarazadas frente a la tos ferina, una estrategia que "ha supuesto un hito en la protección del recién nacido", en palabras de la moderadora del evento, la Dra. María Garcés-Sánchez, pediatra del Centro de Salud Nazaret, de Valencia e investigadora del área de vacunas de Fisabio.

La moderadora, junto con el Dr. Ignacio Domingo, también pediatra, impartió la ponencia "Meningococos sin fronteras". "No podemos olvidar que, en un mundo globalizado como el nuestro, las bacterias viajan en las gargantas de las personas y llegan a todas partes", explica la Dra. Garcés. En este contexto, señala que, " la vacunación frente al meningococo C ha disminuido drásticamente la enfermedad por este serogrupo, lo que supone que la proporción de los diferentes serogrupos causantes de la enfermedad se ha modificado".

De este modo, tal y como expusieron a los profesionales presentes en la Vac Talk "el serogrupo B es aún el más frecuente como causante de enfermedad, aunque se ha identificado un aumento de otros serogrupos, como W e Y. "A día de hoy disponemos de diferentes opciones vacunales para todos los serogrupos causantes de esta enfermedad", indica la Dra. Garcés, "una muy buena noticia en la lucha contra ella".

Personas ostomizadas de la Comunitat se reúnen en el Peset para dar visibilidad a su realidad cotidiana

Redacción

El Hospital Universitario Doctor Peset acogió la 1ª Jornada de personas ostomizadas de la Comunitat Valenciana, un encuentro para profesionales y pacientes que ha sido organizado por el Departamento de Salud de València – Doctor Peset y la Asociación Valenciana de Personas Ostomizadas (AVADO).

La ostomía es una intervención quirúrgica realizada para crear una abertura (estoma) desde un área en el interior del cuerpo hacia el exterior. Esta comunicación artificial, que se realiza de forma temporal o permanente, sirve para conducir los fluidos corporales, heces, orina o secreciones del organismo, pero también para poder alimentarse o respirar.

Las ostomías más habituales son la colostomía y la urostomía. Según señalaron desde AVADO, *"se estima que en la Comunitat Valenciana hay actualmente entre 7.500 y 8.000 personas ostomizadas y cada año se realizan alrededor de 1.300 intervenciones de ostomías en los hospitales valencianos. Debemos dar ayuda y prestar asistencia a sus necesidades"*.

Precisamente esta es la razón de ser de la Asociación Valenciana de Personas Ostomizadas (AVADO), que se ha presentado este jueves en el Hospital Universitario Doctor Peset. Se trata de una asociación integrada por personas ostomizadas y afines de la Comunitat Valenciana cuyo objetivo es acompañar, asesorar y ayudar a estas personas, dar visibilidad a sus problemas, su realidad cotidiana y sus derechos, así como proporcionar recursos desde la empatía entre iguales.

Artur García y Monserrat Sánchez.

► La instalación ha sido diseñada bajo los más estrictos procedimientos de seguridad y ha adaptado sus instalaciones a las normativas más exigentes de las autoridades reguladoras

Nueva sala blanca en el IVO para preparar medicamentos con la máxima seguridad para profesionales y pacientes

Denominada 'ambiente controlado', garantiza la elaboración de los medicamentos quimioterápicos en condiciones óptimas de calidad y seguridad

Carlos Hernández

La Fundación Instituto Valenciano de Oncología, IVO, ha puesto en marcha una moderna Sala Blanca que garantiza la elaboración de los medicamentos para el paciente oncológico en condiciones óptimas de calidad y seguridad tanto para el propio paciente como para el profesional sanitario. La nueva instalación, también denominada de ambiente controlado, dispone de sistemas de control de partículas, temperatura, humedad y presión para evitar una posible contaminación en los preparados y proteger al operario. Ha sido diseñada bajo los más estrictos procedimientos de seguridad y ha adaptado sus instalaciones a las normativas más exigentes de las autoridades reguladoras para minimizar el riesgo de contaminación.

La preparación de toda la gama de fármacos que existen para la lucha contra la enfermedad oncológica (quimioterapia, inmunoterapia, terapias dirigidas, etc.) se realiza en el servicio de Farmacia del IVO, donde se elaboran más de 100 preparaciones diarias. Se trata de fármacos que por su naturaleza requieren un manejo especial y, trabajar en condiciones asépticas para ofrecer la mayor calidad al paciente oncológico, las preparaciones deben realizarse en cabinas de seguridad, dentro de un recinto acondicionado o Sala Blanca.

Distribución

Estas instalaciones tienen una distribución modular para poder tener los parámetros ambientales estrictamente controlados y, por tanto, garantizar la protección del producto, del personal y del ambiente. Las instalaciones cuentan con materiales estancos para la manipulación que no permitan ninguna fuga y constan de varios ambientes, absolutamente aislados, para garantizar la esterilidad de la zona de elaboración. La nueva Sala Blanca del IVO está equipada con SAS, ventanas estancas donde se introduce la medicación y se somete a un tratamiento de rayos ultravioleta para evitar contaminación biológica.

► La Fundación Instituto Valenciano de Oncología IVO es un centro monográfico especializado en la asistencia al paciente con cáncer

Por otro lado, para minimizar posibles errores en la preparación o administración del medicamento, la elaboración de estos medicamentos peligrosos está sometida a un riguroso protocolo de control que garantiza la trazabilidad de todo el proceso. Tras la prescripción por el médico, la medicación es validada por el farmacéutico y el sistema genera las citas con el paciente. Llegado el momento, el médico valida que el paciente se encuentra en condiciones de recibirla, y posteriormente, el farmacéutico valida el tratamiento, el hospital de día valida que el paciente está presente para la administración y a continuación el servicio de farmacia valida la preparación, así como la dispensación, y se procede a su elaboración en la Sala Blanca

Proceso final

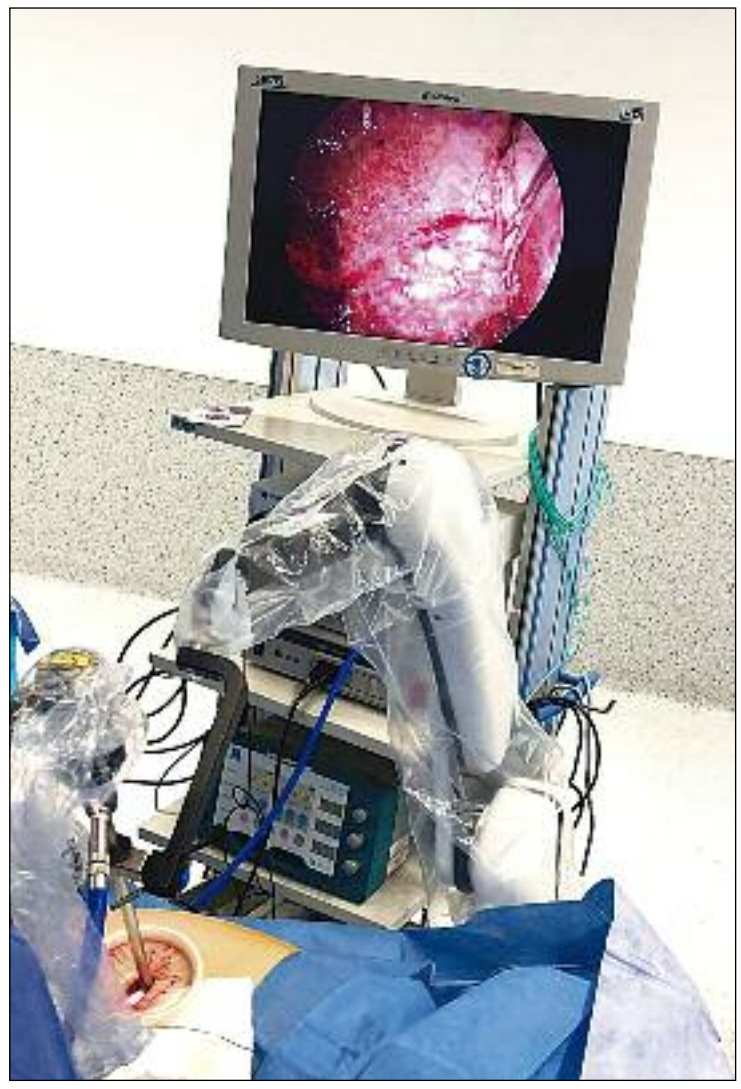
El proceso finaliza con la validación de la administración de la medicación por parte del equipo de enfermería de hospital de día. La nueva sala blanca del IVO cuenta con una zona específica de preparación y un espacio donde se ubican las dos campanas de elaboración de quimioterapia que tiene una extracción del aire del 100%, además de contar con su pertinente almacén, así como otro especifico de descartonaje.

Dada la importancia de este servicio para un centro monográfico en oncología, el IVO cuenta con un sistema de respaldo con dos campanas para la elaboración de estos medicamentos, ubicado en otro edificio, que garantiza el suministro de la quimioterapia a los pacientes en caso de cualquier fallo o incidencia.

En 2017 la Sala Blanca del IVO ha gestionado aproximadamente14.000 prescripciones y se han realizado más de 20.000 preparaciones de quimioterapia.

Vinalopó opera con un brazo robótico que obedece la voz del cirujano

Esta incorporación permite menores tiempos quirúrgicos pero sobre todo, intervenciones quirúrgicas mucho más precisas y seguras



Amparo Silla

El Hospital Universitario del Vinalopó ha empezado a realizar intervenciones quirúrgicas con un brazo robótico que obedece la voz del cirujano. De esta forma, el Servicio de Cirugía Torácica, que dirige el Dr. Juan Manuel Córcoles, ya ha realizado dos resecciones pulmonares, una biopsia pleural y otra biopsia pulmonar con éxito.

A través de su voz, el cirujano puede dar órdenes durante la cirugía al brazo robótico que responde al nombre de "Solo" y obedece las indicaciones que le da el cirujano con su voz. A través de esta novedosa tecnología de apoyo se mejora la precisión y seguridad de las intervenciones laparoscópicas es decir, aquellas que se realizan a través de pequeños orificios y sin necesidad de tener que practicar una cirugía abierta de grandes incisiones al paciente.

El brazo robótico trabaja bajo las órdenes del cirujano quien dialoga con el robot mientras opera para dirigir, a través de números del uno al cinco, la intensidad del movimiento del brazo. Además, esta tecnología de última generación permite grabar posiciones y memorizarlas lo que agiliza todavía más los tiempos de las intervenciones.

► Este equipo con tecnología de última generación ya ha sido probado en cuatro intervenciones quirúrgicas de Cirugía Torácica

El Dr. Córcoles asegura que gracias a estas tecnologías que se van incorporando a las cirugías, éstas son cada vez más seguras y precisas. "Las operaciones se acortan pero sobretodo debemos destacar que son más seguras ya que la incorporación de la robótica en el proceso quirúrgico permite superar nuestras limitaciones ofreciendo movimientos más precisos y con mayor seguridad, además de liberar al ayudante que puede adquirir nuevos roles en las intervenciones".

Esta tecnología de última generación ya ha sido probada, también, con éxito en Cirugía General y del Aparato Digestivo. Especialidades como Urología y Ginecología también pueden incorporar en sus intervenciones mínimamente invasivas este nuevo equipo.

REPORTAJE

La sanidad valenciana celebra la Navidad

Los profesionales sanitarios, tanto del ámbito público como del privado, se esfuerzan en amenizar la estancia de los pacientes en estas fechas tan señaladas y entrañables

La Navidad llega al Hospital La Fe de la mano de la cantante Sandra Polop. Los niños y las niñas ingresados en el Área de Pediatría y profesionales sanitarios del centro disfrutaron de un concierto de villancicos y canciones del pop nacional e internacional gracias a la colaboración de la concursante de la cuarta edición de Operación Triunfo y su acompañante, la cantante Sandra Acosta.

El Coro Luz Verde llena de villancicos la Navidad en el Hospital La Fe. Así, personal sanitario, pacientes y familiares disfrutaron, en el Hall Sur del centro sanitario, de un repertorio de villancicos y canciones populares que amenizaron la estancia en el hospital durante estas fechas. La celebración culminó con la emotiva entrega de los premios a los niños y niñas ganadores del Concurso de Tarjetas Navideñas de este año que se organiza desde la Unidad de Pedagógica Hospitalaria de La Fe.

Papá Noel. Gran 'papanoelada' en el Hospital de La Plana con el fin de amenizar las fiestas a los niños y niñas ingresados en el hospital de Castellón. De esta manera, se logró que pasaran un buen rato, sonrieran y tuvieran un detalle en una jornada muy divertida y entrañable.

Sophia Devaney gana el concurso de dibujos de Navidad del departamento de salud de Gandia. Sophia Devaney, de cinco años, fue la ganadora del concurso de dibujos de Navidad del departamento de salud de Gandia, en el que participan los pacientes ingresados en Pediatría. Sophia retornó al hospital Francesc de Borja, donde el equipo directivo, el jefe de servicio de Pediatría y la maestra del aula hospitalaria la felicitaron por su dibujo entregándole un pequeño obsequio.

Fútbol y Navidad. El equipo de fútbol formado por usuarios del centro de Rehabilitación Psicosocial Museo, del Área de Salud Mental del Departament València La Fe, recibieron como regalo unas nuevas camisetas como equipación para sus partidos de fútbol. La empresa Nitidia Sport SL, organizadora del Campus Ferran Torres en el que participaron el pasado verano, entregaron este obsequio para motivar al equipo y que jueguen uniformados sus partidos de liga.

Los bomberos visitan a los niños ingresados en el Hospital Universitario del Vinalopó. Los bomberos del Parque de Elche visitaron a los niños y niñas ingresados y que estaban recibiendo su tratamiento en el Hospital de Día Pediátrico del Hospital Universitario del Vinalopó. Un equipo de profesionales de Emergencias visitó a los pequeños a quienes repartieron varios regalos. Además, los bomberos realizaron una demostración de cómo colocarse el traje y cómo funciona la bombona de aire que llevan durante sus actuaciones.

El Hospital Doctor Moliner celebra un concierto de villancicos para pacientes, cuidadores y trabajadores. Un año más se celebró en el Hospital Doctor Moliner un recital de villancicos navideños, a cargo de las musicoterapeutas que desarrollan su actividad en este centro, que ha contado con una gran afluencia de pacientes, cuidadores y trabajadores. Asimismo, en esta ocasión, se han incorporado a la interpretación un clarinetista, de 13 años, y una cantante, familiares ambos de pacientes ingresados.

Els Reiets y la Sección IES Figueras Pacheco alegran la estancia de los niños y niñas ingresados en Sant Joan. La planta de Pediatría del Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant recibió la visita de la Sección del IES Figueras Pacheco, en colaboración con el Centro de Reeducación Els Reiets, gestionado por la Fundación Diagrama.

Visita. Los jugadores del Castellón del grupo III de la 2ª división B, visitaron a los niños y niñas ingresados en el Hospital General de Castelló.

Oncología Pediátrica del Hospital La Fe celebra su tradicional Festival Navideño. Profesionales sanitarios del servicio de Oncología Pediátrica y Trasplantes de Área Pediátrica del Hospital Universitari i Politècnic La Fe, en colaboración con diversas asociaciones, como la Asociación Española contra el cáncer (AECC) y la Asociación de Padres de Niños Oncológios (Aspanion), celebraron el Festival Navideño, en el que cada año, los pacientes más pequeños y sus acompañantes disfrutan de actuaciones musicales, de magia y de humor.

Los niños y niñas ingresados en el Hospital de Sant Joan reciben la visita de los bomberos de San Vicente. Una representación de los bomberos del Parque de San Vicente del Raspeig visitaron, por tercer año consecutivo, a los niños y niñas ingresados en el Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant. Una actividad de las que más expectación generan del calendario de actos navideño, con la que los bomberos pretenden mostrar su apoyo a los pequeños que están hospitalizados durante estas fechas y hacer más llevadero su ingreso en el hospital.

Navidad 2018 en el Departamento de Salud de Dénia. Los profesionales del Hospital de Dénia y los centros de salud de la Marina Alta decoraron sus lugares de trabajo con bolas y guirnaldas navideñas. El espíritu de la Navidad llegó a todos los puntos asistenciales del Departamento de Salud de Dénia. Los pacientes de Consultas Externas disfrutaron de actuaciones en directo en las salas de espera. La iniciativa, a cargo de la Escuela de Música Manuel Lattur de Dénia, coincidió con el décimo aniversario de la apertura de las Consultas Externas en el Hospital de Dénia.

• Torrevieja es el **departamento de salud más eficiente** de la Comunidad Valenciana, según la auditoría de la Sindicatura de Cuentas.

• 9 Premios **TOP 20** : Vinalopó Salud premiado en Gestión Hospitalaria Global y en las Áreas del Corazón, Digestivo, Musculoesquelético y Mujer; Torrevieja Salud premiado en Gestión Hospitalaria Global y en las Áreas RIÑÓN y Vías Urinarias y Mujer; y el Hospital de Dénia premio al Área Clínica Músculoesquelético.

• Torrevieja Salud, Premio **Best In Class** a la Mejor Área de Atención Primaria.

• Vinalopó Salud, una de las 50 mejores empresas para trabajar en España según **Great Place to Work.**

• Premio '**TOP 50** Healthcare Companies Award' por contribuir a la sostenibilidad del sistema sanitario.

• Mejor Proyecto en Salud Digital', en los premios **New Medical Economics.**

• Por cuarto año consecutivo somos caso de estudio en la **Universidad de Harvard.**

Gracias a todos los profesionales y pacientes por ser nuestro impulso.
Seguiremos trabajando con la misma ilusión y esfuerzo en la sanidad del futuro.

riberasalud.com

ribera salud grupo

Foto de familia de la inauguración de la exposición.

Ribera Salud participa en la exposición 'Slow E-motion' de Asindown y el Club de Primeras Marcas

El objetivo es plasmar en imágenes los valores de la inclusión laboral, unidos a de las grandes marcas de la Comunitat con los de las personas con Síndrome de Down

REDACCIÓN

'Slow E-motion' es el título de la exposición fotográfica que se puede visitar hasta el próximo 11 de enero en el Museu de les Ciències de València, y que reivindica la inclusión laboral de personas con síndrome de Down. Esta iniciativa es fruto de la colaboración de la fundación Asindown y el Club de las Primeras Marcas de la Comunidad Valenciana del que forma parte el grupo Ribera Salud desde el año 2015.

► Junto al grupo Ribera Salud han participado otras 22 empresas valencianas que forman parte del Club de Primeras Marcas, una iniciativa del Club de Marketing del Mediterráneo

La muestra está compuesta una colección de instantáneas en gran formato, en blanco y negro, realizadas por el fotógrafo valenciano Juan Carlos Francesc. Los protagonistas de las fotografías son miembros de Asindown junto a trabajadores de 23 empresas que forman parte del Club de Primeras Marcas. El objetivo de la exposición es plasmar en una serie de imágenes los valores de la inclusión laboral, uniendo los valores de las empresas participantes con los de las personas con síndrome de Down.

Foto Valencia Plaza.

Esta exposición fotográfica itinerante, se centra en el bienestar de las personas y en la búsqueda de la felicidad y transmite un mensaje para "disfrutar de la vida desde la calma, valores que nacen desde el corazón y, por lo tanto, con emoción". La muestra reivindica la inclusión laboral y hace un llamamiento para futuras colaboraciones y creación de nuevos proyectos que den visibilidad al Síndrome de Down y a la discapacidad intelectual.

En la fotografía donde colabora Ribera Salud se refleja la pasión y humanización de la actividad sanitaria desarrollada por el grupo, centrada en su plan de atención a los pacientes con diversidad funcional severa o grave y su plan de humanización en los Departamentos de Salud que gestiona en Torrevieja y Vinalopó, y que incluye entre otras acciones, un protocolo específico para la visita de mascotas a pacientes ingresados.

Foto Valencia Plaza.

Sobre Asindown

Asindown es una entidad fundada en 1989 por familias con hijos con Síndrome de Down, declarada de utilidad pública y con el objetivo de facilitar y promover cuantos medios sean necesarios para conseguir el desarrollo integral de las personas con Síndrome de Down y favorecer su plena inserción socio-laboral, familiar y educativa como miembros activos de la sociedad.

Sobre el Club de las Primeras Marcas

El Club de las Primeras Marcas de la Comunitat Valenciana es una iniciativa del Club de Marketing del Mediterráneo (CMM) compuesto por las empresas más significativas de la Comunidad Valenciana. Junto a Ribera Salud han participado en este proyecto las empresas Bodegas Vicente Gandía, Dacsa, ChoviGrupo Gheisa, Consum, Caixa Popular, Fartons Polo, Zumex, Gabol, Velarte, Vayoil Textil, MyWigo, SH Hoteles, Delikia, Pinturas Isaval, Nunsys, Grupo Sorolla, Fermax, Dormitienda, Royo Group, Sesderma y Valencia C.F.

El equipo directivo del hospital, junto a Ana Barceló

Ana Barceló: "Las reformas en Maternidad, Oncología y Hematología del Peset impregnan valor humano"

En el hospital valenciano se han creado nuevos espacios íntimos con habitaciones individuales, baños accesibles y una zona para aislamientos hematológicos, entre otras apuestas

REDACCIÓN

La consellera de Sanitat, Ana Barceló, visitó el pasado 28 de diciembre las salas de Maternidad – Paritorios, Oncología y Hematología del Hospital Universitario Doctor Peset, que han sido reformadas íntegramente para lograr un mayor confort y humanización de espacios. Tal y como señaló Barceló, "los 337.021 euros que se han invertido en realizar esta reforma no solo sirven para que pacientes y profesionales hagan suyas las instalaciones y las impregnen de valor humano, sino que además, dignifican, en este caso concreto, estancias en servicios especialmente vulnerables como son Maternidad, Oncología y Hematología".

La Sala de Maternidad del Hospital Universitario Doctor Peset ha pasado así a contar con habitaciones individuales con sofá-cama para acompañante y mueble cambiador para bebés. Además, se ha realizado una reforma integral de todos los baños con la eliminación de cualquier barrera arquitectónica y un diseño que facilita la limpieza y desinfección.

Por lo que respecta a los paritorios, se han habilitado 4 paritorios – dilatación con baño en los que se ha intentado proporcionar un ambiente íntimo y acogedor que huya de la imagen quirúrgica tradicional. En estos espacios, la mujer puede estar con la persona que ella elija como acompañante durante todo el proceso de dilatación, parto y puerperio inmediato (lo que hace posible el contacto piel con piel, el inicio de la lactancia materna si se desea y el establecimiento del vínculo).

La consellera, conversando con unos padres, en presencia del recién nacido.

Las 4 salas de dilatación cuentan con camas articuladas que posibilitan diferentes posiciones durante la dilatación y el período expulsivo y que mejoran la evolución y la comodidad. Además, también se pueden utilizar pelotas y un silla de partos.

De hecho, desde la reforma, el Hospital Universitario Doctor Peset es uno de los pocos de la Comunitat en el que el número de partos se ha incrementado. Si en 2017 fueron 875 los nacimientos, hasta el 30 de noviembre de 2018 la cifra ya ascendía a 1.021.

Acompañamiento en cesáreas

En la misma línea de humanización, el Hospital Universitario Doctor Peset puso en marcha en octubre de 2017 su "Protocolo para el acompañamiento y la instauración del contacto piel con piel en el parto por cesárea", una iniciativa mediante la que es posible la entrada en quirófano de la pareja o del acompañante que la embarazada elija en los partos por cesárea. Una de las novedades de este protocolo es que la madre y su bebé permanecen en todo momento juntos después del parto.

Oncología y Hematología

Las salas de Oncología y de Hematología también han sido reformadas en su totalidad. En el caso de Oncología se han habilitado habitaciones totalmente funcionales que pueden utilizarse como individuales en los casos necesarios.

Además, se ha decorado la sala con imágenes enviadas por fotógrafos profesionales, aficionados, pacientes y familiares.

En la sala de Hematología se han habilitado 4 habitaciones de aislamiento para pacientes inmunodeprimidos (normalmente afectados por algún tipo de cáncer hematológico) con un sistema de ventilación totalmente independiente de los conductos generales y con las condiciones idóneas para su situación.

PUBLICIDAD

Plazas limitadas, **¡Haz tu reserva!**

91 159 99 56

formacion@fundacionup.org / www.fundacionup.org

Fundación UNITECO PROFESIONAL

Sede central: C/ Pez Volador, 22, 28007, Madrid
Tel: 912 06 12 00 · formación@fundacionup.org · www.fundacionup.org

La Fundación Uniteco Profesional es una organización sin ánimo de lucro con domicilio social en c/ Pez Volador 22, 28007 Madrid, con CIF G86797875, e inscrita en el Registro de Fundaciones del Ministerio de Educación, Cultura y Deportes, por Orden Ministerial de 16 de septiembre de 2013 y con número 1.593.Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: https://www.fundacionup.org/aviso-legal/

REPORTAJE

El Hospital Universitario del Vinalopó habilita una sala para familias de niños hospitalizados

Se trata de un espacio acogedor y abierto las 24 horas del día en la que los familiares de niños ingresados puedan descansar y desconectar durante los días hospitalizados

REDACCIÓN

El Hospital Universitario del Vinalopó trabaja con una firme apuesta por la humanización de sus servicios. En este sentido, hoy ha inaugurado una sala para familias de niños que se encuentran ingresados con el objetivo de facilitar el descanso a la familia durante la enfermedad y tratamiento de sus pequeños. Con esta iniciativa, la Dirección del centro desea que los papás, mamás, hermanos y demás familia que acompaña a sus hijos durante su ingreso puedan disponer de un espacio para desconectar sin necesidad de salir del hospital.

La sala que se ha habilitado se ha diseñado con la finalidad de trasladar a los familiares a un espacio hogareño en el que entrar y olvidarse por un momento del entorno hospitalario en el que se encuentran. De esta forma, la sala cuenta con un cómodo sofá donde poder descansar y desconectar, una mesa donde poder comer y un rincón de té donde poder sentirse como en casa.

Además, esta sala de estar cuenta con un espacio dedicado a los hermanos de los niños ingresados y que, durante la visita, pueda evadirse y jugar durante un tiempo.

Mª Carmen Gil, directora de Enfermería, explica que el objetivo de esta iniciativa es ofrecer una estancia más cómoda y cercana a las personas, haciendo que se sientan como en casa durante el cuidado de sus seres queridos. *"Queremos ofrecer a las familias y sus niños un espacio diferente donde puedan olvidar durante que llevan un pijama porque están ingresados y alejarnos así de la enfermedad y el dolor".*

Pacientes del Hospital del Vinalopó realizan ejercicio durante las sesiones de hemodiálisis

A través del programa "Actividad física intradiálisis" un equipo formado por enfermera y fisioterapeuta realiza una sesión de actividad física ligera durante la sesiones de tratamiento

NACHO VALLÉS

La Unidad de Diálisis del Hospital Universitario del Vinalopó ha puesto en marcha un programa de Actividad Física Intradiálisis con el objetivo de que, durante las horas de tratamiento, los pacientes realicen sesiones de actividad ligera tutorizadas por profesionales del servicio de fisioterapia en colaboración con el personal de enfermería de la propia unidad.

Estudios concluyen que la realización de ejercicio ligero durante la sesión de hemodiálisis, además de entretener y hacer más llevadera la sesión, de unas 4 horas al día tres veces a la semana, mejora la capacidad cardiopulmonar, reduce la ansiedad y los síntomas depresivos. *"Los beneficios derivados de esta iniciativa son tanto fisiológicos como funcionales y psicológicos. Además, el ejercicio mejora la capacidad funcional, la fuerza de los miembros inferiores y la calidad de vida"*, explica Judith Sánchez, supervisora de Diálisis.

Ejercicios

Cuando los pacientes llegan, el personal de la Unidad les conecta para realizarse el tratamiento de hemodiálisis. Tras esta conexión, se realizan varias series de ejercicios aeróbicos, anaeróbicos y de fuerza. Un profesional de Fisioterapia guía a los pacientes en la sala para trabajar la frecuencia, intensidad y duración de los ejercicios a medida que van pasando las semanas.

El objetivo de esta iniciativa es que, tras unas semanas de tutorización del ejercicio, los pacientes aprendan las rutinas y puedan realizarlas de forma autónoma en casa con soporte de material teórico y visual disponible en el portal YOsalud.

PUBLICIDAD

Seguro de **Automóvil**
DESCUBRA NUESTRAS
COBERTURAS
EXCLUSIVAS
PENSADAS
PARA USTED
Y SU COCHE
Hasta un
60%*
bonificación
en su seguro de Automóvil
✔ NUEVOS SERVICIOS DE ITV , GESTORÍA Y "MANITAS AUTO"
✔ 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
A.M.A.
agrupación mutual aseguradora
LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS
www.amaseguros.com
902 30 30 10 / 913 43 47 00
Síganos en
y en nuestra APP
A.M.A. VALENCIA
Pza. América, 6; esquina Avda. Navarro Reverter, 17 Tel. 963 94 08 22
valencia@amaseguros.com
A.M.A. CASTELLÓN
Mayor, 118 Tel. 964 23 35 13 castellon@amaseguros.com
A.M.A. ALICANTE
Castaños, 51 Tel. 965 20 43 00 alicante@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.