



Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XI • Junio 2019 • Número 128 • www.saludedediciones.com

Síguenos  @saludedediciones



Atención Primaria de excelencia acreditada en Torrevieja y Vinalopó

Pág.4-5-6



Ribera Salud se adhiere a la red de coaprendizaje del CHI

Pág.7

Parkinson: movimiento lento, rigidez muscular, temblores y pérdida del control postural

Págs.23-25



Investigadores de La Fe reclaman por 15ª vez una reunión con Ximo Puig

Pág.9



Hospital Clínica Benidorm pone en marcha el Plan de Igualdad

Pág.13



Entrevista a Andrés Gené, presidente del Colegio de Ópticos Optometristas

Pág. 17

Editorial

No fumar: el primer mandamiento para proteger nuestra salud

El pasado 31 de mayo se celebró el Día Mundial sin Tabaco, un evento que tanto la Organización Mundial de la Salud como la Asociación Española contra el Cáncer y todas las entidades que en todo el mundo trabajan en favor de la salud, trata de aprovechar para impulsar la toma de conciencia sobre los numerosos peligros que van asociados al consumo de tabaco.

Este Día Mundial sin Tabaco de 2019 se ha centrado específicamente en la salud pulmonar. Y es que, de hecho, es amplio y diverso el abanico de enfermedades, tanto oncológicas como no oncológicas, que van asociadas al tabaquismo, en cualquiera de sus formas, y no sólo en cuanto al consumo de cigarrillos.

Evidentemente, en este repaso a las patologías causadas por el tabaco nos debemos detener, en primer lugar, en el cáncer de pulmón, ya que fumar es el principal factor que hay detrás de una de las dolencias oncológicas con peores expectativas de curación y, por tanto, con un mayor índice de mortalidad.

Concretamente, más de dos tercios de las muertes que se producen por cáncer de pulmón tienen que ver con el tabaco. Y no únicamente con el consumo activo, sino también con el pasivo, ya que los que aspiran el humo del tabaco producido por otra persona, habitualmente denominados fumadores pasivos, también corren un riesgo evidente.

Por tanto, dejar de fumar es la primera gran decisión a adoptar si se quieren disminuir las posibilidades de sufrir un cáncer de pulmón, hasta el punto de que una vez transcurridos 10 años desde que se ha abandonado el tabaco, el riesgo queda reducido a la mitad.

En cualquier caso, el cáncer no es la única enfermedad pulmonar asociada al tabaco. Igualmente devastadores para la salud son los efectos de las patologías respiratorias crónicas, entre las que cabe mencionar muy especialmente la EPOC.

Básicamente, esta dolencia genera la acumulación de mucosidad y pus en los pulmones, provocando una tos dolorosa y dificultades respiratorias que se van agravando progresivamente.

El riesgo de desarrollar una EPOC, o enfermedad pulmonar obstructiva crónica, es especialmente elevado cuando se empieza a fumar en edades muy tempranas, ya que el humo del tabaco retrasa significativamente el desarrollo del sistema pulmonar.

Del mismo modo, el tabaquismo va muy ligado a la aparición de procesos asmáticos, y a otras muchas enfermedades. Hemos hablado de las de origen pulmonar, pero también vale la pena tener presente que, además



del cáncer de pulmón, el tabaco es la causa de otras enfermedades oncológicas, como el cáncer de vejiga o el de garganta.

Igualmente, hay que hacer referencia también a la contaminación del aire que provoca el tabaco. En efecto, aunque nos pueda parecer lo contrario, el humo tabáquico también genera contaminación ambiental en espacios interiores, ya que, de hecho, contiene más de 7.000 sustancias químicas, de las que, al menos, 69 de ellas causan directamente cáncer.

Con estos datos en la mano, la decisión parece clara: hay que dejar de fumar. En nuestro país, a pesar de las restricciones normativas y las alarmas sanitarias que divulgan las organizaciones y administraciones del ámbito de la salud, se sigue fumando mucho. Demasiado, más bien.

Por este motivo, en una jornada como la del Día Mundial sin Tabaco cobra una especial relevancia que la sociedad en su conjunto, y de manera específica los fumadores, dejen de mirar hacia otro lado. Hay que declarar la guerra al tabaco, y hacerlo sin paliativos y sin contemplaciones, porque difícilmente encontraremos un enemigo más dañino y más letal para nuestra salud.

Las personas que disfrutan de una buena salud emocional tienen control sobre sus emociones y su comportamiento. Además, son capaces de manejar los desafíos de la vida, construir relaciones fuertes y recuperarse de los contratiempos.

Mejorar la salud emocional puede ser una experiencia gratificante y muy beneficiosa, en todos los aspectos de la vida. La diferencia es que las personas con buena salud emocional tienen una gran capacidad para recuperarse de la adversidad, el trauma y el estrés.

Entre las claves a tener en cuenta para sentirse mejor son:

A. La Felicidad esta dentro de cada uno. Aprender a desarrollar habilidades o reflexionar sobre logros, será el camino perfecto para ser un poco más feliz. La clave es buscar los momentos que ayuden a serlo, quitando maleza, buscando puntos de anclaje, disfrutando del proceso, buscando poco a poco el éxito, disfrutando de cada uno de esos momentos.

B. La importancia de madurar de forma adecuada. Que importante es madurar. Si maduramos sabremos el camino perfecto de como llegar a hacer lo que realmente nos conviene.

C. El dar y el recibir son conceptos básicos. Cuando pidamos algo a alguien nos tenemos que abrir a devolverle el favor en

15 Claves para sentirse mejor y tener una buena salud emocional

algún momento de nuestra vida.

D. Tratemos de aprender todo lo que nos haga bien, lo que nos beneficie. No miremos el éxito del otro, porque cada uno tiene sus propias metas.

E. Ampliemos nuestras relaciones, salgamos de nuestra introversión, La gente deberá conocernos y así querernos y pensar positivamente sobre nosotros.

F. Vivir por y para uno. Cada uno tiene su propia vida, y nosotros deberemos vivir la nuestra no la de los demás.

G. Dejar la soledad, no es buena consejera, y genera pensamientos negativos. Estar acompañado es un beneficio único para nuestra vida.

H. Compartir nuestra felicidad con los demás.

I. El peor enemigo que tenemos somos nosotros mismos, si

aprendemos a conocernos, cuando tengamos un proble-

ma, nos será fácil vencerlo.

J. Explorar nuestra alma, y si tenemos depresión soltámosla, porque solo expresando las emociones podemos curarlas.

K. No sigamos buscando la aprobación del otro. Nosotros podemos aprobarnos por nosotros mismos. Si somos inteligentes y buenas personas, con eso es suficiente.

L. Avanzar por el camino, sin importarnos los que nos rodean y no nos hacen bien. Solo avanzar teniendo en cuenta que el tiempo sera justo y nos rodeará de la gente positiva.

LI. No vivamos para agradar al resto siempre. Nos sacará de nuestra meta y nunca llegaremos a progresar. Seamos simples y mostrémonos como somos.

M. Tener confianza en los amigos, y hablar siempre con ellos, pero hablar con los enemigos es muy constructivo para nuestra personalidad.

N. Soñar con nuestros propios sueños, mantenerlos en nuestra mente como reales así nunca perdemos nuestro objetivo.

Es decir, entender que estar bien con uno mismo es preferible a estar bien con todos es sinónimo de salud y bienestar.

Ser optimista es ver el lado positivo de las cosas, a pesar de ser consciente de que las desgracias, las injusticias y los contratiempos ocurren. Hay acontecimientos que no podemos cambiar, que simplemente vienen así y hay que aceptarlos. Pero lo que sí está en nuestra mano es la manera en la que nos los tomamos y la actitud con la que enfrentamos lo sucedido. En definitiva, lo que nos aportan y enseñan.



Joan Carles March

Director de la Escuela Andaluza de Salud Pública



SIN ANESTESIA



Lo que se oye en el mentidero político-sanitario



En funciones.

● Lío a la vista y de los gordos. El periódico Las Provincias publicó el pasado 6 de junio que la falta de personal es un problema reincidente que debe abordar la **Conselleria de Sanitat** con una inmediatez absoluta. En ese sentido, el rotativo recuerda una reclamación de los sindicatos profesionales tras criticar la parálisis del departamento que dirige en funciones Ana Barceló desde antes de las elecciones autonómicas del 28 de abril. En ese sentido, el periódico valenciano publica que el **sindicato CESM-CV** denuncia que **Conselleria está recurriendo a médicos exentos de guardias para realizarlas** debido, precisamente, a la escasez de plantilla en algunas especialidades. Así, el Sindicato Médico alertaba de la denegación “sistemática” del derecho a la exención de guardia a aquellos médicos mayores de 55 años, ya que por un acuerdo de la Conselleria con los sindicatos los profesionales de esta franja de edad pueden pedir que se les libere de realizar esos servicios. Sin embargo, la mayoría obtiene una negativa por respuesta. Lo que debería ser una excepción se está convirtiendo en una norma habitual.



Qui lo sà.

● ¿Se ha ganado la consellera en funciones **Ana Barceló** seguir en su cargo de consellera? ¿Premiará **Ximo Puig** a esta parlamentaria de largo recorrido que fue capaz, mediante la receta del sentido común, de apagar algunos de los fuegos que su predecesora **Carmen Montón** causó? ¿Le llenaría repetir cuatro años más o fue una solución de emergencia o un mero parche? Todas estas preguntas obtendrán respuesta en los próximos días. Al cierre de esta edición, el **president electo Ximo Puig**, todavía no había cerrado quién será el responsable de la cartera sanitaria. Entre su grupo de

asesores convendría recordarle la encuesta que publicó **Salut i Força Comunitat Valenciana** en el número de abril. Prácticamente la gran mayoría de colegios profesionales sanitarios suspendió a la Generalitat en Sanitat. Tome nota, president.



Insensato.

● Es inadmisibile que **Podemos** se dedique a desprestigiar sistemáticamente a **Amancio Ortega**. ¿Quién es **Pablo Iglesias** para elegir por los enfermos de cáncer, que están pasando el mal trago de intentar superar una enfermedad muchas veces mortal? ¿Quién es **Pablo Iglesias** para renunciar a la más alta tecnología contra el cáncer y negarle a esos enfermos la esperanza? ¿Quién es **Podemos** para desechar el altruismo y la generosidad de uno de los hombres más exitosos del mundo y que podría dilapidar su fortuna en lo que quisiera? **Podemos** es un despropósito de partido, desnortado en un proceso de descomposición y que está abocado a la casi extinción. Sus miles de votos perdidos elecciones tras elecciones y la fortaleza del **PSOE** así lo atestiguan. Será residual, como **Izquierda Unida**. Mientras tanto se permite el lujo de insultar a un prestigioso empresario y en angustiar a un más a los enfermos de cáncer que ansían que mecenas como **Ortega** les proporcione la ilusión de superar el cáncer, de la mano de su equipo médico, por supuesto. Lo que piensa **Podemos** de la tecnología contra el cáncer directamente obligaría a **Ximo Puig** a no contar con ellos en el gobierno de la **Generalitat Valenciana**. Por responsabilidad y sentido común. No lo merecen y nos avergonzarían por ello.



Bona barca.

● Cuentan las malas lenguas que el actual secretario autonómico de Sanitat, **Narcís Vázquez**, de

Compromís, ya se ha despedido en Elche de su gente. Aunque está en funciones no aguanta más. Al parecer habría comunicado que está harto de **Mónica Oltra** y que prefiere cuidar a sus nietos. Bona barca y bon vent.

● Recientemente se han jubilado dos gerentes en **Ribera Salud**, **José Antonio Velasco** del Departamento de Torrevieja y **Ramón Navarro**, del Departamento de **Vinalopó**. Ambos dejan los departamentos que han dirigido con unos excelentes resultados asistenciales y de calidad que seguro que mantienen sus sucesores a los que deseamos toda la suerte en sus nuevas responsabilidades. Mucha suerte.



Insensato. Gran balance de gestión.



Celebración.

● En la final de la **Copa del Rey** en Sevilla, donde ganó el **Valencia C.F** al **Barça**, se pudo ver a una amplia representación de la sanidad valenciana, por ejemplo, **Ximo Montenegro** director general del antiguo grupo Nisa, **Alberto de Rosa**, consejero delegado de **Ribera Salud**, **Fran Sanchis**, directivo de **Imex Clínica** o el ex conseller **Manuel Cervera**. Todos ellos estaban felices con la victoria de su equipo.

Salut i Força

Edita:

EDITORIAL
FANGUERET

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

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

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

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

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



zz

Atención Primaria de excelencia acreditada

Los centros de salud Dr. Sapena, Carrús, Toscar y Pla-Vinalopó, así como el Consultorio Auxiliar Dr. Alberto García, del departamento de salud del Vinalopó, y el centro de salud Patricio Pérez, de Torrevieja, todos ellos gestionados por Ribera Salud, han obtenido la más prestigiosa acreditación sanitaria en materia de calidad y seguridad del paciente: la Joint Commission International

AMPARO SILLA

La atención primaria de los departamentos de salud de Torrevieja y Vinalopó, gestionados por Ribera Salud, han obtenido la más prestigiosa acreditación sanitaria en materia de calidad y seguridad del paciente: la Joint Commission International. Los centros de salud de Toscar, Carrús, Dr. Sapena y Pla-Vinalopó, junto al centro auxiliar Dr. Alberto García, todos ellos pertenecientes a Vinalopó Salud, y el centro de salud Patricio Pérez, de Torrevieja Salud, se suman así a los centros de salud de Crevillente, San Luis y los propios hospitales universitarios de Torrevieja y Vinalopó acreditados en 2017.

Tras lograr la acreditación de los hospitales, el equipo de profesionales que integra estos departamentos tuvo claro que había que ir a por la acreditación de la atención primaria. Han sido años de duro trabajo que ha permitido garan-

tizar al paciente el cumplimiento de altos estándares de calidad, reconocidos a nivel internacional.

Un exhaustivo proceso de acreditación

El proceso de acreditación desarrollado por la Joint Commission Internacional es muy exhaustivo y está basado en la evaluación de más de 800 indicadores relacionados con objetivos internacionales de seguridad del paciente; accesibilidad y continuidad de la atención; evaluación, atención y educación del paciente y de su familia; gestión y seguridad de las instalaciones; prevención y control de infecciones; derechos del paciente y de su

familia y participación e integración en la Comunidad.

Para lograr la acreditación, los centros de salud han recibido una puntuación superior al 9.7 del total de ítems evaluados, algunos de ellos tan importantes para la calidad asistencial como la correcta identificación de los pacientes, la efectividad de la comunicación de los profesionales, la seguridad de la medicación de alto riesgo, la reducción del riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria y la disminución del riesgo de lesiones en pacientes producidas por caídas.

Según Ramón Navarro, director gerente del Departamento de Salud del Vinalopó, "para la consecución de esta

importante acreditación hemos puesto a disposición de los profesionales todas las herramientas de las que dispone la organización, con el fin de facilitar el cumplimiento de los más exigentes estándares de calidad y de las metas de seguridad del paciente. En momentos como estos, se pone de manifiesto la calidad humana de cada uno de nuestros profesionales, su implicación, compromiso y la excelencia con la que atienden a nuestros ciudadanos".

Eva Baró, directora gerente del Departamento de Salud de Torrevieja, asegura por su parte que "Para nosotros la consecución de esta acreditación para el centro de salud Patricio Pérez conjuntamente con

la que ya teníamos de San Luis y el Hospital Universitario de Torrevieja es una muestra más del compromiso que tiene Ribera Salud por ofrecer una atención de máxima calidad".

Un trabajo en equipo reconocido

Conseguir una atención primaria que forme parte de la élite sanitaria internacional, sin duda, ha sido posible gracias a la implicación de todos y cada uno de los profesionales durante todo el proceso. Un equipo comprometido por ofrecer unos cuidados de máxima calidad y seguridad para la comunidad hace posible conseguir retos como es el de esta acreditación.



zz

REPORTAJE



Betlem Coves, coordinadora enfermería centro de salud Dr. Sapena y consultorio auxiliar Dr. Alberto García. “Esta experiencia nos ha permitido estrechar lazos con el grupo de participación ciudadana sentando las bases para colaboraciones futuras. Además, es admirable como los profesionales se han volcado para mejorar la atención que ofrecemos a nuestros pacientes dando como fruto la obtención de esta certificación”.



Juan Vicente Quintana, coordinador médico de los centros de salud Dr. Sapena, consultorio auxiliar Dr. Alberto García, y centro salud Toscar. “Hemos revisado todos nuestros protocolos de atención y hemos ampliado la formación y la práctica de los profesionales. También le hemos dado aires nuevos a los centros y consultas y percibimos que trabajamos mejor en beneficio del paciente”.



Alberto Pérez Grasa, coordinador médico centro de salud Patricio Pérez. “Lograr esta acreditación ha sido un reto importante para el centro de salud. Somos un centro pequeño pero con un equipo admirable que ha trabajado muchísimo. Para mí es un honor estar a su lado aprendiendo cada día los unos de los otros. Para nosotros es un salto cuantitativo y cualitativo en la calidad que nos reconoce nuestra excelencia”.



David Díez, coordinador médico centro de salud Pla-Vinalopó. “Todo este proceso de acreditación ha supuesto el reforzar una actitud de buscar la mejora continua, en este caso centrado en la calidad y seguridad del paciente. El haber tenido este gran éxito no supone ni mucho menos un punto y final sino más bien la continuación de esta filosofía de búsqueda de la excelencia”.



Andrea Gracia, TCAE centro de salud Pla-Vinalopó. “A pesar del duro trabajo por el que hemos atravesado este último año, ha sido muy gratificante ver como todo nuestro equipo se ha unido e implicado para poder obtener el mejor resultado y todo esto nos ha servido para aprender que a través del esfuerzo, constancia y dedicación.”



Juan Carlos Villanueva, coordinador médico centro de salud Carrús. Trabajo, ilusión y crecimiento. La JCI ha supuesto mucho trabajo, hemos tenido todo el equipo mucha ilusión en conseguir la acreditación y sin duda nos ha servido y servirá en mejorar en nuestra capacidad profesional en el centro de salud de Carrús.



Francisco Cazorla, enfermero centro de salud Pla-Vinalopó. “Para el conjunto de la organización supone la superación de un gran reto: otorgamiento de certificación de calidad a los procesos que se efectúan en atención primaria. Personalmente, ha sido el colofón a mi trayectoria profesional y me siento muy orgulloso por ello”.



Javier González, coordinador enfermería centro de salud Pla-Vinalopó. “Lo positivo de la acreditación es comprobar como el equipo humano dirige todos y cada uno de sus esfuerzos a crear el cambio de cultura que supone JCI, coordinar un gran equipo así ha sido un verdadero placer”



María Teresa Carceller, coordinadora enfermería centro de salud Toscar. “Personalmente estoy encantada en haber vivido este proceso. Hemos trabajado muy duro para obtener estos resultados de excelencia y es un motivo de satisfacción para todo el equipo haberlo logrado”



Roberto Saura, responsable AGP centro de salud Patricio Pérez. “Este importante y prestigioso reconocimiento internacional supone una gran satisfacción para todo el equipo de Patricio Pérez. Trabajar por y para el paciente en dar la mejor calidad sanitaria y sociosanitaria es nuestra labor.”



Ramón Navarro, gerente del Departamento de Salud del Vinalopó. “Es un hito importante para nuestro departamento con el reconocimiento de forma oficial de lo que viene siendo la forma normal de trabajo con la atención a nuestros pacientes. Prácticamente tenemos todo el departamento acreditado”.



Rafael López, responsable de mantenimiento Atención Primaria. “Quiero destacar por encima de todo, el gran esfuerzo realizado, con un gran trabajo en equipo, que nos ha llevado a conseguir, una mejor calidad al paciente, lo que nos satisface enormemente. Queremos seguir por esta línea”



Nerea Ibáñez, responsable AGP Plavinalopó. "Se ha reconocido la labor de los profesionales en todos los ámbitos, ha unido a los equipos, y sobre todo nos hace reflexionar hacia una visión futura de cómo podemos mejorar nuestra atención hacia los pacientes. A nivel de equipo somos un engranaje que no podemos funcionar el uno sin el otro."



Miguel Martínez, coordinador enfermería centro de salud Patricio Pérez. "La consecución de la acreditación por parte de la Joint Commission Internacional, reconocimiento de prestigio internacional con más de 50 años de experiencia velando por la calidad y seguridad en la atención sanitaria, no viene sino a reconocer el gran trabajo diario"



Joaquín Vinader, coordinador enfermería centro de salud Carrús. "Conseguir la acreditación ha supuesto un hito para el centro: un reconocimiento para nuestros profesionales pero sobre todo una mejora en la atención a nuestros usuarios, los verdaderos protagonistas de nuestra profesión vocacional"



Eva Baró, gerente del Departamento de Salud de Torrevieja. "Para nosotros la consecución de esta acreditación para el centro de salud Patricio Pérez conjuntamente con la que ya teníamos de San Luis y Torrevieja es una muestra más del compromiso que tiene Ribera Salud por ofrecer una atención de máxima calidad".



Manuela Miralles Esclapez, TCAE centro de salud Carrús. "Todo el proceso de la JCI ha supuesto un gran esfuerzo por parte de todos los profesionales. Esto pone de manifiesto que el trabajo en equipo logra grandes resultados en favor del paciente"



Juan Antonio Zaballos Navarro, personal de apoyo del centro de salud Dr. Sapena. "Gracias a la JCI sabemos qué y cómo hacer para brindarle al paciente la mejor asistencia sanitaria posible. Este tiempo de duro trabajo nos ha unido como equipo".

¿Qué es la Joint Commission Internacional?

The Joint Commission es el principal organismo acreditador de centros sanitarios en los Estados Unidos, y la organización no gubernamental y sin fines de lucro con más experiencia en acreditación sanitaria en todo el mundo.

La acreditación de la Joint Commission Internacional cuenta con un periodo de validez de tres años, durante el cual la JCI sigue velando por que se continúen cumpliendo los estándares de calidad en los centros de salud acreditados.

Para más información sobre la cartera de servicios del Hospital Universitario del Vinalopó. Teléfono: 96 572 1306. Email: info@vinaloposalud.com

► Estos centros se suman a San Luis y Crevillente y los hospitales Universitarios de Vinalopó y Torrevieja que ya obtuvieron la certificación en 2017



Ribera Salud se adhiere a la red de coaprendizaje del Centre for Healthcare Innovation (CHI)

En el marco del Congreso Internacional CHI Innovate 2019, celebrado en Singapur

ALFREDO MANRIQUE

El grupo Ribera Salud ha firmado su entrada en la red de coaprendizaje del Centre for Healthcare Innovation (CHI). Se trata de una comunidad abierta a la creación colaborativa donde los socios pueden compartir proyectos de innovación, formar comunidades para la práctica e intercambiar conocimiento para impulsar la transformación de los sistemas sanitarios.

La firma de Ribera Salud como partner de la red CHI Co-Learning tuvo lugar en Singapur, dentro del congreso internacional CHI Innovate 2019, que se clausura bajo el lema '¡Cambiemos nuestro futuro!', y en el que participó el director corporativo de Innovación y Desarrollo Tecnológico de Ribera Salud, Manuel Bosch. "Nuestra hoja de ruta está orientada a la óptima utilización de los recursos sanitarios públicos adaptándonos a los cambios demográficos, los avances médicos y la innovación tecnológica. Este acuerdo global de colaboración, a nivel internacional, contribuirá sin lugar a dudas a mejorar y perfeccionar esa hoja de ruta", afirmó.

La red CHI Co-Learning fue creada en 2016 con el objetivo de unir experiencias diversas pero sinérgicas en distintos sectores. Actualmente está compuesta por 27 miembros de ámbito local e internacional. En relación con las mejores prácticas en salud, junto a Ribera Salud, también forma parte de esta red el Imperial College Healthcare, Oxford Centre for Triple Value Healthcare, Johnson & Johnson, Philips Electronics Singapore, Qulturum, Singapore Health Services, PricewaterhouseCoopers Consulting, entre muchas otras.

CHI Innovate 2019

Centenares de profesionales del sector sanitario se dieron cita en el congreso internacional CHI Innovate 2019, celebrado en Singapur, los días 9 y 10 de mayo. En su ponencia 'From hospital to Population Health Management', Manuel Bosch, presen-



Manuel Bosch y Salvador Sanchis, en Singapur.

► El grupo sanitario, invitado para exponer su modelo de gestión poblacional de la salud, ante gestores y organizaciones sanitarias en este foro internacional

tó el modelo de gestión de la salud poblacional desarrollado por Ribera Salud. Un programa que trata de gestionar de forma eficiente las necesidades de salud de la población. Se trata de un modelo de asistencia predictiva, personalizada, preventiva y participativa.

Para Bosch, "los modelos actuales de gestión están orien-

tados al tratamiento del paciente agudo y la no adecuación al paciente crónico implica un incremento de los costes y una peor calidad asistencial". En este sentido, según matizó, Ribera Salud está incorporando nuevas herramientas capaces de ayudar a transformar el sistema sanitario público. Una de las prioridades es el avance hacia la

era digital, ha remarcado, "incorporando un control más continuado de los pacientes, ayudándoles a ser corresponsables en el manejo y control de sus enfermedades".

No es la primera vez que el grupo sanitario es invitado a exponer las claves de su gestión en foros internacionales. Cabe recordar que el modelo de Ribera Salud es caso de estudio de la Universidad de Harvard y de la Universidad de Berkeley entre otros organismos, y que fue seleccionado en el Foro de Innovación Internacional WISH de Qatar como uno de los siete casos de éxito mundiales.

► Manuel Bosch, director corporativo de innovación: "Nuestra hoja de ruta está orientada a la óptima utilización de los recursos públicos adaptándonos a los cambios demográficos, los avances médicos y la innovación tecnológica"



El momento de la intervención de Manuel Bosch.

Vinalopó Salud cumple su noveno aniversario con una atención sanitaria de máxima calidad

La práctica totalidad de los centros de salud del departamento de salud cuentan ya con la máxima y prestigiosa acreditación sanitaria: la Joint Commission Internacional

CARLOS HERNÁNDEZ

El Departamento de Salud del Vinalopó, gestionado por Ribera Salud, cumple su noveno aniversario desde el inicio de su andadura el 1 de junio de 2010 con excelentes resultados avalados por informes oficiales.

Vinalopó celebra este aniversario tras la reciente acreditación Joint Commission Internacional en prácticamente todos sus centros de salud. Un logro que ha supuesto "un hito histórico para la atención primaria pública sanitaria de la Comunidad Valenciana que pone de manifiesto el compromiso de Ribera Salud por ofrecer una atención sanitaria de máxima calidad", ha explicado en rueda de prensa el gerente del centro, Ramón Navarro.

La transformación digital e inversión en tecnología será uno de los retos de 2019. José David Zafrilla, Director Adjunto a Gerencia, asegura que "hemos renovado desde equipos de pruebas complementarias, como los ecógrafos, hasta la dotación de los servicios de cirugía general, lo que coloca al departamento a la vanguardia de todo el territorio español". Está previsto a lo largo de 2019 realizar una importante inversión en el área de diagnóstico por la imagen con tecnología puntera no disponible en centros del entorno.

Además, el Hospital Universitario del Vinalopó ha sido recientemente autorizado para la formación de Médicos Internos Residentes (MIR) en las especialidades de Pediatría, Medicina Familiar y Comunitaria, Ginecología y Obstetricia, Medicina Interna, Oftalmología, Cirugía General y Aparato Digestivo, Medicina Física y Rehabilitación, Medicina Intensiva y Anatomía Patológica y Enfermeros Internos Residentes (EIR) de Pediatría, Enfermería Familiar y Comunitaria y Ginecología y Obstetricia. Con un total de 23 plazas

► El departamento incorporará en 2020 los primeros Médicos y Enfermeros Interno Residente (MIR y EIR)"



Ramón Navarro y José Safrilla.

de formación por año acreditadas, los primeros residentes se incorporarán en la primavera de 2020. Estos se suman a los más de 700 estudiantes universitarios y otros centros de formación que cada año se forman en el departamento.

Excelentes resultados

El equipo directivo del centro ha presentado el balance del último año en el que han destacado los mínimos tiempos de espera en comparación con la Comunidad Valenciana, la alta satisfacción de pacientes, los excelentes resultados en salud reflejados en los Acuerdos de Gestión de la propia Conselleria y la inversión realizada por habitante. Unos indicadores también avalados por el informe de auditoría de la Sindicatura de Cuentas de la Generalitat Valenciana sobre el modelo concesional.

El tiempo de espera medio para procedimientos quirúrgicos no urgentes con cirugía programada en el Hospital

► E9 años de actividad con servicios súper especializados como Cirugía Cardíaca, Torácica, Maxilofacial, Medicina Nuclear o Hemodinámica

Universitario del Vinalopó es de 35 días frente a los 108 días de demora media que registra el resto de hospitales de la Comunidad Valenciana, según los últimos datos publicados por Conselleria. Esto se traduce en que los pacientes pertenecien-

tes a Vinalopó Salud han esperado tres veces menos que si hubieran sido intervenidos en cualquier otro hospital público. En relación a las consultas externas, frente a los 53 días de media que tienen los hospitales públicos de la Comunidad, los pacientes de Vinalopó Salud esperan una media de 39 días para una primera cita con el especialista.

En cuanto a inversión, Vinalopó Salud es el departamento de la Comunidad Valenciana con mayor inversión por habitante y año, "una apuesta de la Organización

por ofrecer la mejor asistencia y, además, de forma sostenible, ya que la gestión privada del departamento permite ahorrar más de 400 euros al bolsillo del ciudadano en impuestos. Dicho de otra forma, si el departamento fuera gestionado de forma directa por la Administración, el coste del paciente sería un 25% mayor, según datos de la propia Conselleria de Sanitat", explicaba Jose David Zafrilla.

Servicios sin desplazamiento

La Dirección del centro ha recordado que el hospital cuenta con una amplia cartera de servicios con más de 60 especialidades para ofrecer a nuestros pacientes una atención sanitaria completa con servicios superespecializados no disponibles en centros del entorno, lo que permite, junto con una adecuada gestión, que sea uno de los hospitales que menos paciente deriva a otros centros.

Datos de actividad

- 140.700 intervenciones quirúrgicas (72% tasa de cirugía sin ingreso)
- 2.392.000 Consultas externas hospitalarias
- 11.417.000 visitas a atención primaria
- 782.000 urgencias hospitalarias
- 1.141.000 urgencias departamentales
- 1.570.000 pruebas de radiología
- 41.000 pruebas de medicina nuclear
- 13.800 nacimientos



Dos momentos de la manifestación.

Investigadores de La Fe reclaman por 15ª vez una reunión urgente con el president Ximo Puig

REDACCIÓN

No pueden más y están hartos. El pasado 22 de mayo, diferentes trabajadores del Instituto de Investigación Sanitaria (IIS) del Hospital La Fe de Valencia repitieron concentración ante las puertas del centro sanitario, para reclamar al president de

la Generalitat, Ximo Puig, que "ponga fecha de una vez" para reunirse con ellos. Los investigadores, que ya llevan 15 miércoles seguidos celebrando estas protestas para reclamar unas condiciones laborales dignas, fueron apoyados en esta ocasión por miembros de la Asociación de Fibrosis Quística de

la Comunitat Valenciana.

Durante la protesta se leyó un manifiesto en el que han recordado a Ximo Puig que tiene "una reunión pendiente" con ellos, a la que esperan que "ponga fecha ya" o de lo contrario, afirman, pensarán que únicamente aceptó su camiseta reivindicativa, en la que se puede

leer el lema "Sin Ciencia no hay futuro", para "hacerse la foto".

En representación de la Asociación de Fibrosis Quística habló su presidente, Pedro Pérez, quien recordó el trabajo que llevan a cabo los investigadores "representa la esperanza para los enfermos de alcanzar una mayor calidad de

vida". También exigió a la Generalitat que cumpla con el mandato de Les Corts Valencianes, que el 17 de septiembre de 2018 aprobó por unanimidad la creación de una Unidad de Referencia de adultos con Fibrosis Quística en el Hospital La Fe, en un plazo máximo de seis meses.

“Podemos no puede estar en el Gobierno por su falta de humanidad con Amancio Ortega”

La asociación SanitatSolsUna pide al president Ximo Puig que no dé cargos de responsabilidad “a quienes prefieren que los enfermos de cáncer se traten con aparatos antiguos”

NACHO VALLÉS

“Podemos no puede formar parte del Gobierno valenciano después de demostrar que no le importan las personas”. Así de contundente se pronunció desde SanitatSolsUna, la asociación que defiende la excelencia en la atención sanitaria sin importar el modelo de gestión. “Si a los enfermos y sus familias no les importa quién gestiona un centro sanitario, porque lo que quieren es que se les atienda rápido y bien, mucho menos les interesa quién ha comprado instrumental o aparatos de última generación, que van a ayudar a que se curen”, aseguran. Es por eso que desde SanitatSolsUna se ha pedido al presidente de la Generalitat en funciones, Ximo Puig, que no colabore ni dé responsabilidades en Sanidad o Servicios Sociales “a quienes prefieren que los enfermos de cáncer se traten con aparatos antiguos o tengan que



Pablo Iglesias y Amancio Ortega.

soportar largas esperas o desplazarse a otros hospitales antes que aceptar una donación altruista como la realizada por el empresario gallego y dueño de Inditex,

Amancio Ortega. “Podemos su falta de humanidad con las máquinas donadas por Amancio Ortega no puede estar en el Gobierno valenciano”, han asegurado.



“Es inaudito que alguien pueda criticar estos impresionantes regalos para la salud que un empresario hace a todos los españoles a cambio de nada”, aseguran desde Sa-

nitatSolsUna, que ha recordado que el dueño de Inditex ha regalado resonancias para un gran número de hospitales en prácticamente todas las comunidades autónomas. Desde SanitatSolsUna se ha instado a que el Gobierno valenciano en funciones defienda “con firmeza” este tipo de colaboración altruista de la iniciativa privada con la Sanidad pública.

“Lo importante es lo que reciben los pacientes y no las consignas políticas desfasadas y egoístas”. Han recordado, además, que “ni la vicepresidenta Mónica Oltra ni su partido, Compromís, han apoyado esta donación, lo que revela su proximidad ideológica con Podemos y su nivel de humanidad”. “¿No decían que querían gobernar para rescatar personas? Apoyando a Podemos con su silencio sólo contribuyen a perjudicar a su salud y su cuidado”.

Dénia acoge la proyección del documental sobre Fibromialgia “Consulta 32”

REDACCIÓN

El pasado 9 de mayo el Hospital de Dénia acogerá la proyección del documental “Consulta 32” de la directora de cine, Ruth Somalo. El trabajo, que fue seleccionado el año pasado en el Festival de Cine de Málaga, se basa en la experiencia del Dr. Vicente Palop en el tratamiento de pacientes con fibromialgia, una patología desconocida e incluso denostada por sociedades científicas pero, como dice Palop: “*la fibromialgia no es una cuestión de creencias sino de conocimiento*”. “Consulta 32” recoge las experiencias de cinco mujeres afectadas por la enfermedad, su historia vital, su peregrinaje de médico en médico y el estigma social que las acompaña. Su historia de vida las lleva a encontrarse con el Dr. Palop, quien realiza un diagnóstico y tratamiento correctos que posibilitan el inicio de una nueva etapa de reconciliación con la vida. La proyección del documental, dirigido a pacientes, profesionales y la sociedad en general, irá precedida por una introducción del especialista y, después del pase, se abrirá un debate/ coloquio. “Consulta 32” era el nº de la consulta del Dr. Palop en el Hospital de Alzira. Ahora, el facultativo, de reputado prestigio



en todo el país, pasa consulta en el Hospital de Dénia.

Nueva consulta

El Hospital de Dénia acaba de poner en marcha una consulta de Fibromialgia, Síndrome Químico Múltiple y Fati-

ga Crónica, dependiente de la Unidad de Rehabilitación. En la actualidad solo hay tres consultas de Fibromialgia en la Comunidad Valenciana; una en San Vicent del Raspeig, otra en Alzira y la tercera ahora en Dénia. El Dr. Palop pasa consulta los lunes y martes en

la Unidad de Rehabilitación.

La Fibromialgia

La fibromialgia o síndrome fibromiálgico es una enfermedad que afecta fundamentalmente a mujeres y que se caracteriza por dolor generali-

zado, incapacitante y crónico (durante todo el día y para toda la vida), junto con la demostración en la exploración física de unos puntos previamente definidos en los que la presión moderada desencadena dolor, denominados puntos sensibles de la fibromialgia.

Dénia acoge el 47^a Congreso de la Sociedad de Traumatología y Cirugía Ortopédica de la Comunidad Valenciana

REDACCIÓN

Dénia acogió la edición nº 47 del Congreso de la Sociedad de Traumatología y Cirugía Ortopédica de la Comunidad Valenciana, un evento científico dirigido a los profesionales de la especialidad. El encuentro, que reúne a cerca de 200 traumatólogos de toda la Comunidad Valenciana, se desarrolló los días 9 y 10 de mayo en Baleària Port. El programa científico abordará asuntos relacionados con la patología de miembro superior, miembro inferior, columna, ortopedia infantil así como tumores e infecciones.

El congreso estuvo presidido por la jefa de Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología –COT– del Hospital de



Dénia, Nuria Franco. Según la Dra. Franco, el congreso es “una oportunidad excepcional de formación, actualización e intercambio para profesionales de área de la Traumatología”.

Los sanitarios del Hospital de Dénia participan activamente en las ponencias científicas y talleres formativos que se realizarán estos días. Entre otros, el Dr. José Lizón, especialista de dicho Hospital, habló de la cirugía endoscópica de columna, en la que el centro dianense ha sido uno de los primeros en implantarla en la Comunidad Valenciana.

Por su parte, el Dr. Rafael Sanjuan explicó el abordaje que se hace en la Marina Alta de la enfermedad de Dupuytren, mediante el uso de colagenasa.



Pediatras y enfermeras del Departamento de Salud de Dénia estrenan uniformes diseñados por niños de la Marina Alta

REDACCIÓN

Pediatras y enfermeras del Departamento de Salud de Dénia –DSD– estrenaron nuevas casacas diseñadas por niños de la Marina Alta, coincidiendo con el Día Internacional del Niño Hospitalizado.

Los nuevos uniformes son el resultado del concurso lanzado el año pasado por Marina Salud bajo el lema: “*nosotros te cuidamos y tú nos pintas*”, en el que participaron alrededor de medio centenar de menores de la comarca, con edades comprendidas entre los 8-12 años.

El mes de julio pasado se reunió un jurado compuesto por profesionales del DSD: Luis Carretero, director gerente; Alfredo Moreno, director de Cuidados y Servicios; Jo-



sep Mut, jefe de Pediatría; Gloria Escortell, responsable de lencería; Alejandro Görnemann, miembro del Departamento Comunicación y Ana Moreno, asistente del programa cuidArt.

El jurado eligió los dibujos realizados por Lluna Álvarez Bertomeu y Rubén Nieto Pérez, ambos de 9 años. Algunos de los elementos de esas creaciones han servido para diseñar las nuevas casacas,



que se estrenan hoy. Los pequeños artistas han sido invitados a la presentación de la nueva uniformidad y han podido reconocer retazos de sus dibujos en distintos lugares de los uniformes.

Al filo del mediodía, los niños ingresados en la planta de hospitalización de Pediatría también han recibido la visita de un mago, que les ha sorprendido y dibujado una sonrisa.





150 nuevos pacientes ingresan al año en la Unidad de Quemados de La Fe. Con motivo, del Primer Aniversario de la Asociación de Quemados Segunda Piel de la Comunidad Valenciana, se organizó una jornada de puertas abiertas con varias acciones informativas en el Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia. Pacientes, familiares y profesionales de la salud han participado en una mesa informativa y mercadillo con productos realizados de forma artesanal por dicha asociación. Además, se ha organizado una visita guiada a la Unidad de Quemados para dar a conocer este servicio sanitario y el equipo humano que atiende a los pacientes. La jornada concluyó con una mesa redonda bajo el título 'Vivir después de una quemadura. El valor de una Asociación', donde supervivientes de quemaduras y miembros de la Asociación y distintos profesionales de la Unidad de Quemados han colaborado contando sus propias experiencias.

El Peset da la bienvenida a sus 67 nuevos residentes de Medicina, Farmacia, Bioquímica, Psicología y Enfermería. El Hospital Universitario Doctor Peset ha dado la bienvenida a sus 67 nuevos residentes de Medicina, Farmacia, Bioquímica, Psicología y Enfermería que inician así su período de formación especializada en este centro sanitario público valenciano acreditado por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social para impartir docencia posgrado.



El General de Castelló despiden a sus residentes que finalizan la formación especializada. El Hospital General Universitario de Castelló (HGUCS) ha homenajeado en un acto multitudinario a los 54 residentes que han terminado su formación por el trabajo realizado en este centro hospitalario y en los centros sanitarios del Departamento de Salut de Castelló.



El Departamento de Sant Joan celebra el acto de despedida a los 29 residentes que finalizan su formación. El Departamento de Salud Alicante- Sant Joan d'Alacant ha celebrado la V Jornada de despedida a residentes, en la que se ha homenajeado a los 29 profesionales que acaban de finalizar su período de residencia MIR, FIR, EIR en el Hospital de Sant Joan y los centros de atención primaria del Departamento.



El Hospital Universitario de Torrevieja cubre el 100% de sus plazas de MIR. Son las especialidades de Medicina Interna, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Enfermería Obstétrico-Ginecológica, Radiodiagnóstico, Oftalmología y Medicina Familiar y Comunitaria, Ginecología y Obstetricia y Medicina Intensiva. Estos nueve residentes se suman a los que siguen su formación alcanzando una cifra total de 35 MIR-EIR repartidos de la siguiente manera: 5 MIR en Cirugía Ortopédica y Traumatológica, 2 EIR-Matrona, 4 en Oftalmología, 4 en Ginecología y Obstetricia, 4 MIR en Medicina Interna, 4 en Medicina Intensiva, 8 en Medicina de familia y 4 en Radiodiagnóstico.



Hospital Clínica Benidorm pone en marcha el Plan de Igualdad para dar las mismas oportunidades a todos sus profesionales

CARLOS HERNÁNDEZ

Actualmente se están revitalizando las reclamaciones de igualdad real entre hombres y mujeres. Esto ha hecho que se haya devuelto a la agenda política la discriminación que aún pervive en el ámbito laboral. Son muchos los indicadores que prueban que aún queda camino por recorrer.

Todo ello ha provocado que la Inspección de Trabajo haya fijado, como uno de los objetivos fundamentales de su Plan Estratégico Nacional 2018-2020, asegurar el cumplimiento de las normas en materia de igualdad y no discriminación.

Todas las empresas de más de 250 empleados están obligadas por ley a respetar la igualdad y evitar la discriminación por razón de sexo. Para ello, deben hacerlo a través de la elaboración e implantación de un Plan de Igualdad.

Al margen de la Ley de Igualdad y de la obligatoriedad legal para las empresas de más de 250 empleados, Hospital Clínica Benidorm decidió poner en marcha el Plan de Igualdad en los Centros HCB, con el objetivo fundamental de establecer una serie de medidas que aseguren la igualdad de trato y oportunidades. El Plan de Igualdad HCB fue aprobado median-



La directora general de HCB, Ana Paz, junto a los profesionales del Plan de Igualdad.

te una Comisión de Igualdad designada por la entidad y encargada de estudiar la situación

actual de sus profesionales y así poder garantizar las mismas oportunidades de participación y evitar la discriminación laboral por razón de sexo.

Comisión

La comisión de Igualdad se constituyó como un órgano integrado por profesionales de Hospital Clínica Benidorm que han sido los encargados de formalizar y regular las pautas de trabajo, competencias y funciones que han regido el diseño, desarrollo y posterior seguimiento y evaluación del Plan.

De esta manera, la comisión realizó un diagnóstico de igualdad del entorno mediante el que se recogió toda la información sobre la composición de la plantilla y la participación de sus profesionales en aquellos procesos de relevancia. Igualmente, se obtuvo información sobre las características de la organización y de sus procesos de gestión de recursos humanos.

En términos generales, existe una segregación horizontal de género en las profesiones sa-

nitarias, ya que hay áreas tradicionalmente feminizadas y en las que la plantilla se compone, en su mayoría, de mujeres. No obstante, el hospital quiere destacar que el actual equipo directivo, dirigido por la Dra. Ana Paz Brown, Directora General de Hospital Clínica Benidorm, es completamente paritario en el sentido de que existe la misma presencia tanto masculina como femenina.

Por último, respecto a los recursos de la institución para favorecer medidas de igualdad, el Hospital Clínica Beni-

dorm está trabajando también por la conciliación de la vida familiar y laboral, dado que los profesionales han manifestado que esta es una de sus principales preocupaciones.

El pasado mes de abril, el comité designado para aprobar el Plan de Igualdad de HCB, rubricó dicho plan y se ha procedido a su difusión y comunicación al conjunto de los y las profesionales de Hospital Clínica Benidorm, así como a garantizar las estrategias de implantación a seguir.



Diploma.



Vista general de la fachada de Hospital Clínica Benidorm.

El CECOVA alerta del riesgo para el Virgen de la Esperanza de Cheste la ausencia de su enfermera escolar

REDACCIÓN

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), ante la noticia publicada en un medio de comunicación de que no se va a cubrir la baja de la enfermera escolar destinada en el Colegio Público de Educación Especial Virgen de la Esperanza de Cheste (Valencia), denunció la falta de sensibilidad de la Conselleria de Sanitat y de la de Educación por dejar sin enfermera escolar a los 202 alumnos de este centro. Debido a ello, la asistencia sanitaria se les tendrá que prestar desde el centro de salud de la citada localidad, situado a cinco kilómetros de distancia.

Desde el CECOVA ya se ha denunciado en diferentes ocasiones el riesgo que supone



Una enfermera escolar, en una imagen de archivo.

para este tipo de alumnos con especiales necesidades de atención sanitaria el no contar con una enfermera en presencia física en su centro y tener que depender, por ello, de derivar la atención al centro de salud más cercano.

Debemos recordar que la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de Salud de la Comunitat Valenciana establece en el apartado 8 del Artículo 59 que “los centros docentes específicos de educación especial estarán dotados de personal de enfermería, que dependerá orgánicamente del departamento sanitario correspondiente”.

Situaciones como esta nos llevan a exigir a los partidos políticos que llevan en sus programas electorales la implantación de la enfermera escolar que luchen por ello co-

menzando por los centros de Educación Especial, ya que es algo que está exigido por la Ley y que además es una necesidad para todos los alumnos, especialmente para aquellos con unas necesidades de salud especiales, denuncia el CECOVA.

El Consejo de Enfermería recuerda que de esta forma, los alumnos están expuestos a los riesgos de las posibles complicaciones de un problema de salud durante la mayor parte del tiempo al no tener a una enfermera en su centro. “La Atención Primaria, que es la puerta de acceso al sistema sanitario y que nuestros dirigentes han ensalzado hasta la saciedad, queda más coja de lo que está al tener que dedicar a enfermeras de los centros de salud a atender las necesidades de los escolares”, critican.

El CECOVA ofrece su colaboración al futuro nuevo Botànic. El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) se ofrece las formaciones políticas que tras las elecciones autonómicas, en función de los resultados obtenidos, van a formar gobierno en la Comunidad Valenciana; en aquellos temas que hay pendientes de solucionar en la profesión enfermera en la Comunitat Valenciana. Un ofrecimiento de colaboración, diálogo y disposición a formar parte de todas aquellas instancias dirigidas a mejorar el funcionamiento de la sanidad autonómica. Temas que van desde la derogación de las funciones de Enfermería del Estatuto del Personal Sanitario no Facultativo de las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social aprobado por la Orden de 26 de abril de 1973 hasta la catalogación de plazas para enfermeras especialistas, pasando por, entre otros, la mejora de la ratio enfermera/100.000 habitantes. Son cuestiones que llevan mucho tiempo sin resolverse y que el CECOVA espera que en esta próxima legislatura se den los oportunos avances, reza en un comunicado.



El Colegio de Enfermería de Alicante entregó las “Almohadas del corazón” al Hospital de Sant Vicent del Raspeig

AMPARO SILLA

El Colegio de Enfermería de Alicante realizó en el Hospital de Sant Vicent del Raspeig la primera de las entregas de las “Almohadas del corazón” que se van a llevar a cabo en los diferentes departamentos de Salud de la provincia de Alicante. La entrega fue realizada por el vocal de Formación y Atención Sociosanitaria del Colegio de Enfermería de Alicante, Juan José Tarín, a la directora y al director de Enfermería del centro, Mari Ángeles Rueda e Ismael Estevan, respectivamente.

Confeccionadas por la Asociación Dones de Biar, las “Al-



De izquierda a derecha, Juan José Tarín, Mari Ángeles Rueda e Ismael Estevan.

mohadas del corazón” son unos cojines que se adaptan perfectamente bajo del brazo permitiendo paliar el dolor y el malestar postoperatorio de las pacientes de cirugía mamaria.

Donación

Dichas almohadas fueron donadas por la citada asociación al Colegio con el fin de que desde nuestra entidad se hiciesen llegar a los departamentos de Salud de la provincia para que puedan llegar a todas las mujeres que las puedan necesitar.

El origen de este proyecto se encuentra en la enfermera

americana Janet Kramer-Mai, que en el año 2002 tuvo que someterse a una cirugía mamaria, tras lo cual unas tías suyas le confeccionaron una almohada que se ajustaba confortablemente a su brazo y le reducía el dolor en la zona de incisión, disminuyendo la tensión de los músculos del hombro. Tras su recuperación, Janet introdujo estas almohadas en su servicio del hospital en el que trabajaba gracias al beneficio que le habían producido las mismas durante su proceso postoperatorio. Tras ello, y a raíz de un congreso en EEUU, la enfermera danesa Nancy Frii Jensen las introdujo en Europa.

El CECOVA reclama una apuesta decidida y real por las enfermeras

NACHO VALLÉS

El pasado 12 de mayo se cumplieron 199 años del nacimiento de Florence Nightingale, precursora de la profesión de Enfermería moderna. En su honor se conmemora en esta fecha el Día Internacional de la Enfermera. El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) ha escogido en esta ocasión el lema Enfermeras: una voz para liderar la salud para todos.

Aprovechando esta celebración, desde el Consejo de Enfermería de la Comunidad Va-

lenciana (CECOVA) reclamó una apuesta definitiva por las enfermeras para que realmente puedan liderar el cuidado ante el cambio de paradigma del curar al cuidar debido al envejecimiento de la población y al incremento, con ello, de las patologías crónicas.

Enfermería recuerda que el incremento de la esperanza de vida para nuestros mayores tiene como contrapartida una sociedad cada vez más envejecida y dependiente, en la que las enfermedades crónicas requieren de mayores cuidados, por más tiempo y exigen que

el papel de la profesión de Enfermería cobre cada vez mayor protagonismo en un doble sentido. En primer lugar, permitiéndole liderar, sin cortapisas, la prestación sanitaria del cuidado, ese nuevo paradigma que ya es nuestro día a día. Por otro lado, facilitándole el acceso a los puestos de alta dirección y apostando por una mayor presencia en las instituciones en las que se diseñan las políticas de salud. Solo de este modo se puede dar respuesta a los desafíos que tenemos por delante en nuestra sociedad.



Florence Nightingale.



Una veintena de estudiantes de Enfermería y Medicina de la Universidad de Florida visitan el Hospital de Sant Joan. Este grupo de estudiantes de la rama de ciencias de la salud se están formando en la Escuela Proyecto Español de Alicante durante el mes de mayo, combinando la enseñanza del idioma español con la aproximación a la cultura. Del completo programa de actividades que van a desarrollar, "llamó especialmente su atención el acercamiento al sistema sanitario público en España", destacaron los organizadores del encuentro.





La doctora Mercedes Hurtado, clausurando el acto.



El inspector Luis Rojo, interviniendo.

Los nuevos MIR se forman en el ICOMV previo al inicio de su andadura profesional

REDACCIÓN

La presidenta del ICOMV, la Dra. Mercedes Hurtado, fue la encargada de clausurar los cursos para nuevos colegiados orientados a la formación en urgencias. Estos cursos impartidos en la sede colegial finalizaron con la presencia del experto en urgencias y miembro de la Junta de Gobierno del ICOMV, el Dr. Rafa Romero, el inspector de la Policía Nacional, en condición de interlocutor policial territorial sanitario, Luis Rojo, y la doctora miembro de la Oficina de la Mujer Médica del ICOMV, Carmen Gallego.

Por su parte, la Dra. Hurta-



La Dra. Carmen Gallego.

do dio la bienvenida a los nuevos colegiados recordando que el próximo 7 de junio tendrá lugar un acto de bienvenida para los mismos en el que se les otor-

gará el carnet que acredita su colegiación. “Por desgracia, las agresiones a médicos en Valencia continúan en aumento, por ello desde el Colegio hemos puesto en mar-

cha distintos mecanismos en los que os podéis apoyar en caso de sufrir esta circunstancia”, expresaba la presidenta.

Agresiones

En este mismo sentido, el inspector de la Policía Nacional, Luis Rojo, expuso datos de agresiones a personal sanitario en los últimos años haciendo hincapié en la necesidad de denunciar estas faltas. Además, el inspector ha recordado que el personal sanitario está reconocido como autoridad en la Ley de Salud Valenciana promulgada desde 2014. Esta legislación y el código penal califican la agre-

sión al personal sanitario como atentado a la autoridad y lo tipifica como delito con penas que pueden llegar hasta los cuatro años de prisión para el agresor. La Dra. Carmen Gallego, como representante de la Oficina de la Mujer Médica del ICOMV (OMUME), inició con esta charla uno de los compromisos de la oficina: la realización de cursos relacionados con la mujer médica. En este caso, y como punto de inicio, la doctora ha explicado distintos términos, además de presentar datos de conselleria y la Organización Médica Colegial (OMC) que evidencian la desigualdad laboral entre médicos y médicas.

‘La mirada del reflejo’, una muestra de la colegiada Concha Sales inspirada en Chicago. Una exposición de fotografía y obra gráfica de la colegiada la Dra. Concha Sales basada en una selección de fotografías acerca de los reflejos visualizados en superficies arquitectónicas y la escultura de Kapoor “Cloud Gate” en Chicago. Las fotografías de los reflejos fueron realizadas en un periodo del 2015 al 2018, en las cuatro estaciones del año, mostrando los cambios en el colorido y la luminosidad de los reflejos según las estaciones. Se visualizan dos ciudades, la ciudad luminosa, ruidosa, espaciosa con sus magníficos edificios y otra ciudad, la ciudad reflejada; esa ciudad que abre una realidad no real en los espacios virtuales, y de imágenes efímeras que varían de forma constante. La mirada del reflejo muestra la cotidianidad de sus habitantes, sus costumbres reflejadas, exhibiendo una nueva belleza. Nos brinda una nueva forma de ver la ciudad.



Acuerdo. La presidenta del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia, la Dra. Mercedes Hurtado, ha firmado un acuerdo de colaboración con el Banco Santander, representado por su director territorial, Antonio Valdecabres, con el objetivo de crear un marco de colaboración y comunicación específico para el colectivo médico. Este nuevo convenio se desarrollará de forma conjunta para ofrecer ventajas que consigan ajustarse a las necesidades de los colegiados. Del mismo modo, el acuerdo llevará un seguimiento periódico con el fin de mejorar y ampliar las líneas de colaboración, y, de este modo incrementar la calidad del mismo. Asimismo, esta colaboración permitirá el desarrollo de iniciativas colegiales con respecto a cursos o actos a través de patrocinios por parte de Banco Santander y en beneficio del colegiado. Así, gracias a la creación de esta sinergia, los galenos tendrán a su disposición las mejores condiciones de banca de la mano del Banco Santander, el cual está comprometido con el sector y ofrece toda la confianza de una entidad financiera líder.



“El óptico-optometrista es el único experto en protección solar de la visión que además garantiza la calidad de las gafas de sol”

Andrés Gené es el presidente del Colegio de Ópticos Optometristas de la Comunidad Valenciana

Con la llegada del verano pasamos más horas al aire libre expuestos a las radiaciones solares. En esta época, además la intensidad de estas radiaciones aumenta, por lo que es fundamental para nuestra salud visual proteger de forma adecuada nuestros ojos. Los ópticos-optometristas insisten cada año en la necesidad de que la población se conciencie de la sensibilidad de nuestro sistema visual frente a las radiaciones ultravioletas principalmente, pero también infrarrojas. Para proteger nuestros ojos, únicamente los establecimientos sanitarios de óptica garantizan la calidad de las gafas de sol, además el óptico-optometrista como experto en protección solar de la visión, nos aconseja sobre el tipo de lente y la montura adecuada para cada usuario en función de sus características físicas y del uso que se le vaya a dar a las gafas.

AMPARO SILLA

P.- Sr. Gené, ¿cuáles son los principales consejos para proteger nuestros ojos de las radiaciones nocivas del sol?

R.- Es fundamental la concienciación y la educación en la promoción de la salud visual de la población, por ello los principales consejos van encaminados en este sentido. Hemos aprendido que tenemos que protegernos la piel del sol, llevar gorra, no exponernos en las horas centrales y un sinfín de consejos más. Sin embargo, hay mucha gente que aún no es consciente de la importancia de proteger sus ojos del sol. La luz solar también penetra en los ojos y les hace daño, provocando incluso quemaduras y consecuencias graves. Lo primero que debemos plantearnos para proteger nuestros ojos es una gafa de sol, pero no vale cualquiera, tiene que tener una buena calidad y una óptima lente de protección que filtre adecuadamente los rayos nocivos.

P.- Ahora que ya sabemos lo que hay que hacer, ¿cuál es la realidad?, ¿estamos concienciados sobre la necesidad de proteger nuestra visión de las radiaciones solares?

R.- La realidad es que muchas personas se compran las gafas de sol bajo el pensamiento único de ser un elemento de moda, de hecho, existen diversos canales de venta que fomentan dicho concepto como único requisito en la elección de la gafa, obviando su papel protector ocular. Por ello, los ópticos-optometristas insistimos en concienciar a la gente que las gafas de sol, además de la estética, son un

equipo de protección individual que debe cuidar y proteger preventiva y activamente nuestra salud ocular.

P.- ¿Qué riesgos corre nuestra salud visual si no seguimos estas recomendaciones?

R.- En concreto, los rayos ultravioletas e infrarrojos pueden dañar entre otras estructuras la córnea, la retina y el cristalino produciendo ante una alta fototoxicidad que derive a la larga, en cataratas, degeneración corneal, problemas de retina como maculopatías, etc. A corto plazo también se pueden tener consecuencias, como por ejemplo la queratitis fototóxica, que es una inflamación superficial en la córnea en este caso, como consecuencia directa de la exposición solar.

Desde el punto de vista científico podemos afirmar que es peor llevar una gafa mala que no llevar ninguna, con las lentes de sol, al ser oscuras, el ojo se dilata más para que le entre la luz, si el lente es malo, toda la radiación mal filtrada penetra dentro, mientras que si es de calidad óptica, protege y frena esos rayos nocivos evitando que se dañen las estructuras oculares.

P.- Entre las recomendaciones que los ópticos-optometristas realizan, cada año insisten en la importancia de utilizar unas gafas de sol homologadas y de calidad. ¿Por qué tenemos que acudir a una óptica, si hoy podemos encontrar gafas de sol en internet o en multitud de comercios?

R.- Porque se tiene la certeza de que el producto solar que se compra es el adecuado para cada persona. Se debe tener en cuenta que por su capacitación académica, el único ex-



perto en protección solar y en asegurar la calidad de las lentes solares y las monturas es el óptico-optometrista, siendo en la óptica donde se dispone del instrumental específico y los conocimientos para valorar la calidad de las gafas.

Es importante saber que, al igual que las cremas solares, las lentes solares también tienen distintos índices de protección que van desde el 1 (el más bajo) al 4 (el más alto). Cada uno de ellos sirve para un entorno diferente, aunque en la Comunitat Valenciana, donde la influencia de los rayos UVA es de 9 sobre 10, suele recomendarse utilizar entre 2 y 3.

No hay una fórmula igual para todos, pues a la hora de elegir la gafa de sol adecuada, hay más factores que se deben tener en cuenta como el color de los ojos (a más claros, más afectan los rayos nocivos) o la forma de la cara, por ejemplo. El óptico-optometrista asesora sobre cuál es el filtro solar más específico y la montura más idónea para la persona que de-

sea comprarse unas gafas.

P.- ¿Qué papel juega el óptico-optometrista en la elección de unas gafas de sol?

R.- Asesorar adecuadamente a la persona que quiere llevar una buena protección ocular. Es fundamental informar del entorno mayoritario donde se va a usar la gafa. En esta época del año, con mayor exposición de horas solares, hay que tener en cuenta que en la playa, el reflejo del sol en la arena o en el agua, amplifica el efecto solar, igual que ocurre en la nieve, por eso también se dispone de lentes especiales que incrementan la protección para hacer deportes como surf, vela o incluso running con la protección solar adecuada.

Hay que concienciarse de comprar las gafas en los establecimientos sanitarios de óptica y dejarse asesorar por los profesionales ópticos-optometristas, así como asegurarse de que cumple las normas de seguridad y protección.

En las ópticas controlamos

que la lente no tenga ninguna graduación residual (a veces al curvarla adquiere alguna), pero también la nitidez de la imagen a través de la misma, así como que cumplan las normas de protección. Según un estudio, de cada diez gafas que se venden fuera del establecimiento sanitario de óptica, siete no tienen calidad suficiente, el problema es que a simple vista es complicado distinguir pese a los etiquetados.

P.- En el caso de los niños, ¿cuándo deben empezar a utilizar gafas de sol?

R.- El uso de gafas de sol debería ser casi obligado para todas las personas durante todas las horas de sol, sin importar la edad y, sobre todo, entre las 9 y las 11 de la mañana y al atardecer, pues es cuando los rayos solares llegan oblicuamente incidiendo directamente en el ojo. Especial cuidado se debe tener con los niños pequeños y los bebés, pues sus estructuras oculares aún se están formando y podrían dañarse más fácilmente. En los niños, es importante fijarse en que las gafas son reales y no de juguete, porque en ocasiones se confunden, acuda a su óptica de confianza donde seguro que le indicarán cual es la más idónea.

P.- Por último, en estos meses de verano se producen millones de desplazamientos en carretera, ¿qué gafas de sol son las más recomendables cuando nos ponemos al volante?

R.- La seguridad vial es importante y una buena visión es fundamental para realizar una tarea de conducción correcta, más, con los millones de desplazamientos que se producen en verano. Una fotoprotección ocular adecuada mediante unas buenas gafas de sol, además de prevenir enfermedades oculares y atenuar la fatiga visual del conductor, evita riesgos de deslumbramiento durante la conducción. La visión a través de unas buenas gafas de sol incrementa la capacidad de reacción del conductor aumentando la seguridad. Finalmente, debemos insistir en que la revisión periódica de la visión es una regla de oro para tener una óptima salud visual.

Uniteco forma a los médicos de Atención Primaria en prevención de riesgos legales

REDACCIÓN

El pasado 21 de mayo, la Fundación Uniteco Profesional, en colaboración con Laboratorios Bial, llevó a cabo un curso de prevención de riesgos legales dirigido a médicos de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid.

El curso fue impartido por los abogados Israel Torres Lorente y Juan Manuel Quintana Zuazúa, junto con la Dra. Carmen Valdés y Llorca. La docencia compartida entre abogados y médicos permitió dar al curso un enfoque multidisciplinar desde la perspectiva médico-legal, en el que ambos ámbitos, al encontrarse entrelazados, son tenidos en cuenta en las explicaciones.

A lo largo del curso, los médicos asistentes aprendieron nociones generales sobre Derecho Sanitario, para conocer mejor el marco normativo que



Un momento del curso.

rige su profesión y recibieron indicaciones y consejos prácticos, de aplicación directa en

su día a día, para evitar errores comunes que podrían dar lugar a reclamaciones.

Uno de los puntos que generó más interés para los alumnos, fue el análisis de ca-

sos reales en los que médicos de Atención Primaria se han visto involucrados, mostrando el desarrollo de los mismos hasta su resolución judicial.

Durante la clase, se produjeron debates en los que los asistentes pudieron intercambiar puntos de vista, tanto entre ellos como con los docentes, acerca de los aspectos jurídicos y las dudas legales comunes que les surgen en su práctica asistencial diaria.

La prevención de riesgos legales es un aspecto cada vez más importante en la profesión médica, debido al aumento constante de las reclamaciones contra profesionales sanitarios que se mantiene como tendencia en los últimos años. Formar a los médicos en este aspecto es fundamental para que puedan desarrollar su trabajo sin el temor a ver sus actuaciones puestas en tela de juicio en los tribunales.

Primera condena por intrusismo en la Podología en la Comunidad Valenciana

NACHO VALLÉS

El Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) ha informado de que el juzgado de Valencia ha interpuesto la primera condena por intrusismo en el ámbito de la Podología en la Comunidad Valenciana. El acusado deberá pagar una multa de 2.160 €.

El fallo, que todavía no es firme, corresponde a una querrela interpuesta por el ICOPCV contra J.J. Ll. B., que ejercía en un establecimiento con licencia de ortopedia de Ontinyent sin tener el pertinente título universitario de Podología. Según pudo saber el Colegio de Podólogos, éste ejercía al menos desde 2016 y supuestamente realizaba servicios de estética de pies, manos y reflexología podal. Sin embargo, tras una investigación pudo saberse que el acusado prestó servicios a varios clientes consistentes en eliminación de durezas, clavos plantares, eliminación de callos interdigitales (ojos de pollo) y tratamiento de uñas encarnadas utilizando instrumental que únicamente corresponde



Maite García.

utilizar a los graduados en Podología como son instrumentos punzantes, cortantes y bisturíes que únicamente pueden utilizar los graduados en Podología.

Relevancia

“Esta sentencia es de gran relevancia para los podólogos

de la Comunidad Valenciana. El intrusismo es una de las principales lacras que soporta nuestra profesión y es nuestra obligación trabajar para acabar con esto y garantizar tanto los derechos de los profesionales de la Podología como los de los pacientes”, ha declarado Maite García, presidenta del ICOPCV.



El Hospital Doctor Moliner forma en Cuidados Paliativos a MIR de distintas especialidades. El Servicio de Medicina Interna del Hospital Doctor Moliner ha organizado un programa formativo en Cuidados Paliativos, dirigido a Médicos Internos Residentes (MIR) de diferentes especialidades. De este modo, un total de 37 MIR pertenecientes sobre todo a Medicina Interna, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Geriátrica y Medicina Familiar y Comunitaria se han formado en el Módulo: Dolor y Final de Vida, impartido en la Escuela Valenciana de Estudios de la Salud (EVES). Este programa formativo en Cuidados Paliativos ha tenido como objetivos dar a conocer aspectos epidemiológicos del dolor en el ámbito de los cuidados paliativos, tanto en pacientes con patología oncológica como en otras patologías crónicas diferentes del cáncer en situación de enfermedad avanzada.

Porque nuestros médicos son únicos,
merecen un seguro único



UNITECO

PÓLIZA ÚNICA INTEGRAL

SEGURO DE RESPONSABILIDAD
CIVIL PROFESIONAL

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



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

SÍGUENOS / unitecoprofesional.es     

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



Miguel Carrero, presidente de PSN, flanqueado por Esteban Ímaz, secretario del Consejo de Administración de PSN, y Fidel Campoy, director general de Salup.



El presidente del Colegio de Médicos de Madrid, M.Á Sánchez Chillón, sostiene el Juramento Hipocrático, entregado por M. Carrero, presidente de PSN y S.Romero, presidente del Consejo General de Colegios de Médicos.

PSN lanza Salup, el primer seguro de Salud que permite definir las coberturas

El modelo cuenta con un nivel de personalización que permite más de 7.000 combinaciones

CARLOS HERNÁNDEZ

Previsión Sanitaria Nacional (PSN) ha presentado públicamente Salup, su nuevo seguro de asistencia sanitaria. La iniciativa, en la que el Grupo lleva varios años trabajando, nace con el objetivo de recuperar la esencia de la atención sanitaria, fundamentada en la relación médico-paciente y la libertad y dignidad de los profesionales sanitarios. El nuevo seguro permite la máxima personalización de las coberturas de tal modo que cada individuo puede configurar un seguro prácticamente único y adaptado al 100% a sus necesidades y posibilidades.

Salup es un seguro que responde a las necesidades de personalización de cada persona. En este sentido, presenta una estructura modular con la que los clientes podrán diseñar su solución aseguradora a medida dentro de un esquema de garantías elegibles que posibilita más de 7.000 combinaciones. De igual modo, Salup permite ajustar el nivel de copago que se desee asumir para reducir la prima del seguro, así como acceder a coberturas no aseguradas en condiciones ventajosas. "Nuestro seguro no es barato por-



Un momento de la pronunciación del Juramento Hipocrático.

que una atención sanitaria de calidad no puede serlo. No buscamos seguros low cost. Ofrece un producto de máxima calidad y eso tiene un coste, pero la personalización que ofrece ayuda a que cada persona pueda adaptarlo a sus necesidades de atención y a sus posibilidades económicas", ha afirmado Miguel Carrero, presidente del Grupo PSN.

Con Salup "hemos querido volver la mirada hacia la atención integral, continua, con calidad y calidez dirigida al individuo, la familia y la comunidad,

y que se contemple al individuo como persona que siente y padece dentro del contexto de su familia y de su entorno sociocultural como un ser humano y social", ha explicado Carrero.

Modelo flexible

Por eso, Salup propone un modelo flexible basado en un Programa Personal de Salud que será elaborado conjuntamente, con el apoyo de un profesional sanitario. "El modelo de prevención individual activa

diseñado por Salup utiliza estudios epidemiológicos, de medicina preventiva y técnicas actuariales con las que se mide y predice el impacto de los riesgos para la salud de manera individual. El objetivo es que cada persona se implique activamente en disminuir sus riesgos de enfermedad y, sobre todo, su impacto a largo plazo" ha subrayado Fidel Campoy, director general de Salup. Según Campoy "este modelo se concreta en un Programa Personal de Salud que agrupa acciones y controles que

capacitan a cada persona a manejar y controlar los riesgos para su salud en el marco de un programa personalizado y científico". Y todo ello de la mano de una figura clave en el modelo: el médico personal.

En este sentido, uno de los pilares de Salup es la recuperación del médico de cabecera como Médico Personal. Esta figura adquiere un compromiso global con la salud de las personas, no solo la asistencia sanitaria sino también hacia la promoción y prevención de la enfermedad, asumiendo el seguimiento de los Programas Personales de Salud. Para Fidel Campoy, "tener un Médico Personal es tener un médico en la familia porque posee un conocimiento que va más allá de la actividad puramente asistencial y que es fundamental para que la atención sea individualizada y para ayudar a cada persona en la toma de decisiones que afecten a su salud".

La oferta aseguradora en el campo de la salud tradicionalmente ha centrado su modelo asistencial en el especialista y "la principal consecuencia de este hecho es la despersonalización de la relación médico-paciente y la falta de visión integral de la persona" según el presidente de PSN.

La Fundación A.M.A. convoca el VI Premio Nacional Mutualista Solidario

Con 60.000 euros, apoyará un máximo de 10 iniciativas sociales y de ayuda humanitaria

REDACCIÓN

La Fundación A.M.A. ha convocado el VI Premio Nacional Mutualista Solidario que, una vez más, tendrá como objetivo financiar proyectos sociales y de ayuda humanitaria a propuesta de los mutualistas de A.M.A. Dotado con 60.000 euros, elegirá un máximo de diez iniciativas, tanto nacionales como internacionales, que tienen que ser presentadas por al menos un mutualista entre el 6 de

mayo y el 31 de julio de 2019.

Pueden participar en esta edición del Premio proyectos a favor de colectivos en riesgo de exclusión social y que incluyan actividades relacionadas con el cuidado de la salud, la prevención de enfermedades o la promoción de hábitos de vida saludables. Además, para acceder a este reconocimiento es necesario presentar un presupuesto detallado por partidas y conceptos. Cada proyecto podrá recibir un máximo de 12.000 eu-

ros, independientemente del coste total de las actividades que se desarrollen.

Entidades sociales

Los proyectos que opten a esta sexta edición del Premio Nacional Mutualista Solidario podrán ser ejecutados por entidades sociales, por los propios mutualistas o por los mutualistas en colaboración con otras entidades sociales o instituciones (hospitales, universidades, etc.)



Raquel Murillo, recogiendo el premio.



Murillo, durante su intervención.

A.M.A., elegida la Aseguradora de Responsabilidad Civil Profesional del Año

Raquel Murillo, directora general adjunta, recibe el Premio que concede ConSalud por los 25 años ininterrumpidos asegurando a los profesionales de la Sanidad

REDACCIÓN

A.M.A., la Mutua de los Profesionales Sanitarios, ha sido galardonada con el Premio ConSalud.es 2019 a la Aseguradora de Responsabilidad Civil Profesional del Año otorgado por la redacción del diario ConSalud que, con estos galardones, premia las iniciativas y personalidades que a lo largo del año han destacado por su con-

tribución al sector de la Sanidad.

Para la concesión de la distinción se ha tenido en cuenta la trayectoria de A.M.A. como compañía aseguradora líder en Responsabilidad Civil Profesional por sus 25 años ininterrumpidos asegurando a los profesionales de la Sanidad.

La directora general Adjunta de A.M.A. y directora de Responsabilidad Civil Profesional, Raquel Murillo, fue la encargada de recoger el Pre-

mio. Por parte de A.M.A. acudió también el consejero delegado y secretario general, Francisco Herrera.

Contribución

Murillo destacó la contribución de la Mutua en la atenuación de la llamada "medicina defensiva", lo cual representa un ahorro para el sistema de Salud al evitar realizar pruebas innecesarias, al

tiempo que posibilita una mejor forma de ejercer la Medicina, como, según dijo, han puesto de manifiesto los propios mutualistas, los profesionales sanitarios.

"Es una satisfacción -continuó- haber podido estar durante tantos años de manera ininterrumpida dando apoyo a los sanitarios a través de un seguro tan importante como es el profesional", lo que sólo se consigue "con esfuerzo, experiencia y profesionalidad".

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

info@saludedediciones.com



Cáncer. Varios miembros del Grupo de Investigación en cáncer colorrectal y nuevos desarrollos terapéuticos en tumores sólidos del Instituto de Investigación del Hospital Clínico, Incliva, dirigido por Andrés Cervantes, han participado en un estudio que confirma la validación de una nueva firma de 38 genes que servirá para mejorar la clasificación de pacientes con cáncer colorrectal localizado. Este descubrimiento supone un importante avance para clasificar a los pacientes con esta patología, quienes podrán beneficiarse de un tratamiento más acorde a las características concretas de su enfermedad.



Huntington. Rafael Vázquez, del Grupo de Investigación en Biomedicina Molecular, Celular y Genómica del Instituto de Investigación Sanitaria La Fe (IIS La Fe), ha recibido una ayuda de la Fundación Ramón Areces en la última convocatoria de Ayudas a la Investigación en Ciencias de la Vida y de la Materia. Gracias a la subvención de 123.500 euros, se pondrá en marcha el proyecto 'Estrategia terapéutica contra la enfermedad de Huntington mediante la activación sinérgica de AMPK', que tiene como objetivo desarrollar nuevas estrategias terapéuticas contra la enfermedad de Huntington (EH).



Premio. El investigador del Hospital Universitario Doctor Peset y la Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (Fisabio) Jesús Cosín ha recibido el Premio-Medalla García-Blanco en reconocimiento a su trayectoria científica en el campo de la medicina experimental. El galardón, que concede la Universitat de València a jóvenes investigadores e investigadoras, reconoce el trabajo de Cosín en el estudio de una posible diana terapéutica contra la enfermedad de Crohn y las complicaciones asociadas a dicha patología.



50 años. El Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Universitario i Politècnic La Fe celebra 50 años de actividad. Por este motivo, se han reunido 150 profesionales sanitarios en una sesión conmemorativa donde han participado varios ponentes que han repasado los inicios del servicio, la historia de la Rehabilitación y de la terapia ocupacional en el centro. Así como, la visión de enfermería de consultas externas, entre otros.

Financiación. Proyectos de investigación del Centro de Investigación Príncipe Felipe (CIPF) de Valencia relacionados con el Alzheimer, enfermedades autoinmunes y lesión modular han logrado financiación en la convocatoria de 2018 del Programa Estatal de Investigación, Desarrollo e Innovación Orientada a los Retos de la Sociedad, en el marco del Plan Estatal de Investigación Científica y Técnica y de innovación 2017-2020. La Agencia Estatal de Investigación, del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades, publicó la pasada semana las propuestas de resolución provisional de ayudas de proyectos I+D+i del Programa Estatal de Investigación, Desarrollo e Innovación Orientada a los Retos de la Sociedad, en el marco del Plan Estatal de Investigación Científica y Técnica y de innovación 2017-2020.



Ingreso. Guillermo Sanz Santillana, actual jefe de Servicio de Hematología del Hospital Universitario i Politècnic La Fe de Valencia, ha ingresado en la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana (RAMCV) como académico de Número de la sociedad. "El trasplante de sangre de cordón umbilical: pasado, presente y futuro", fue el título de la disertación de Santillana, presentada por Miguel Ángel Sanz Alonso, anterior jefe de Hematología del Hospital La Fe y académico de número de la RAMCV.



JUAN RIERA ROCA

La enfermedad de Parkinson (EP), también denominada mal de Parkinson, es una enfermedad neurodegenerativa crónica caracterizada por bradicinesia (movimiento lento), rigidez (aumento del tono muscular), temblor y pérdida del control postural.

La enfermedad de Parkinson se clasifica con frecuencia como un trastorno del movimiento; sin embargo, también desencadena alteraciones en la función cognitiva, depresión, dolor y alteraciones en la función del sistema nervioso autónomo.

Esta enfermedad representa el segundo trastorno neurodegenerativo por su frecuencia, situándose por detrás del Alzheimer. Afecta entre un 1% a un 2% de la población sobre 60 años o de un 0,5% a un 5% de la población mayor de 65 años.

La enfermedad puede presentarse desde los 40 años y su incidencia va aumentando con la edad, especialmente en los varones. La enfermedad de Parkinson aumenta su severidad con el tiempo, como consecuencia de la destrucción progresiva de neuronas.

Creemos que el Parkinson es “eso de los viejos, que tiemblan”, pero es mucho más. Afecta a no tan viejos y peor que los temblores son sus invalidantes agarrotamientos. La incapacidad que genera ha llevado incluso a desarrollar neurocirugía para aliviarla.

Según recuerdan los expertos de la Federación Española contra el Parkinson, se trata de una enfermedad que afecta al sistema nervioso que coordinar la actividad, el tono muscular y los movimientos. Fue descrita por primera vez en 1817 por James Parkinson.

El Parkinson es un proceso crónico dentro de un grupo de trastornos que tienen su origen en la degeneración y muerte progresiva de las neuronas, las dopaminérgicas, cuyo neurotransmisor primario es la dopamina, activa en el sistema nervioso central.

Los síntomas de la enfermedad de Parkinson se manifiestan una vez se produce una

importante pérdida de las neuronas encargadas de controlar y coordinar los movimientos y el tono muscular, señalan estos expertos.

Esta pérdida neuronal se localiza en la zona de unión entre el cerebro y la médula espinal, el tronco del encéfalo, en las neuronas que se hallan en un núcleo llamado sustancia negra y en una porción de este núcleo que se denomina la parte compacta.

SUSTANCIA NEGRA

La sustancia negra recibe este nombre debido a que algunas neuronas de este núcleo se encargan de producir un pigmento que se llama melanina y que le confiere una coloración oscura, explican los expertos de la Federación Española contra el Parkinson.

En el Parkinson se pierden dichas neuronas, por lo cual el núcleo palidece. A medida que las neuronas pigmentadas de la sustancia negra desaparecen, se deja de producir esa sustancia llamada dopamina y la enfermedad progresa, aumentando los síntomas.

La dopamina es un aminoácido que, en el cerebro, actúa

como neurotransmisor, transporta información desde un grupo de neuronas a otro desde la sustancia negra a otras zonas de cerebro, mediante procedimientos bioquímicos y eléctricos.

Como consecuencia de la degeneración de la sustancia negra disminuyen los niveles de dopamina, apareciendo los trastornos característicos de la enfermedad. Estos síntomas son el característico temblor en reposo. Afecta sobre todo a las extremidades superiores.

Afecta también, aunque menos a las extremidades inferiores, labios, lengua, mentón, que aumenta con el cansancio y disminuye con la movilización. Aunque hay muchas causas de temblor y que no todas las personas con temblor padecen Parkinson.

Otro síntoma es la lentitud de movimientos o bradicinesia: Se nota al principio con reducción de la habilidad al escribir, afeitarse... y llega a afectar a actividades de menos precisión como abrocharse un botón o pelar una fruta.

Es también característica la rigidez muscular, resistencia al movimiento pasivo, tanto flexor como extensor. Esta rigidez

suele ser más evidente en las zonas distales (tobillo y muñeca) aunque también se observa en intermedias (como codos o rodillas).

La postura habitual del paciente tiende a generar una cada vez mayor flexión del tronco, de la cabeza y de las cuatro extremidades. La marcha también se altera, con tendencia a la propulsión y a pasos cortos muy invalidantes.

Los tratamientos pueden ser farmacológicos o quirúrgicos. Según los especialistas de la prestigiosa Clínica Mayo (EEUU), recordando ante todo que la enfermedad de Parkinson, se señala que los medicamentos pueden ayudar a controlar los síntomas.

Según los expertos de la Clínica Mayo, el médico también puede recomendar cambios en el estilo de vida, en especial el ejercicio aeróbico continuo y la fisioterapia en busca del equilibrio y la elongación. Un logopeda puede ayudar con los problemas del habla.

MEDICAMENTOS

Los medicamentos pueden ayudar a controlar problemas al andar, el movimiento y los temblores. Estos medicamen-

tos aumentan o sustituyen la dopamina, neurotransmisor afectado en esta enfermedad de la que los pacientes tienen bajas concentraciones.

La Carbidopa-levodopa o levodopa, es el medicamento más eficaz contra la enfermedad de Parkinson, una sustancia química que ingresa al cerebro y se convierte en dopamina, aunque tiene unos resultados irregulares, más a medida que pasa el tiempo.

Los agonistas de la dopamina no se transforman en dopamina pero imitan los efectos de la dopamina en el cerebro. Los agonistas de la dopamina no son tan eficaces como la levodopa para tratar los síntomas, pero duran más tiempo y pueden usarse con ésta.

La enfermedad de Parkinson se clasifica en estadios clínicos según el grado de afectación. Hay varias escalas de evaluación que se pueden utilizar como herramientas para determinar la progresión de la enfermedad, en función de la severidad y deterioro.

Las escalas de evaluación de uso general, como la de Hoehn y Yahr, se centran en las alteraciones motoras. Estas alteraciones se evalúan según



Parkinson: movimiento lento, rigidez muscular, temblores y pérdida del control postural



En 1817 el británico **Dr. James Parkinson** (1755-1824) fue el primero en definir de forma detallada la enfermedad que él llamó 'parálisis agitante'. La describió como "movilidad involuntaria temblorosa, con disminución de la fuerza muscular que afectan a las partes que están en reposo".



Décadas más tarde, el neurólogo francés **Jean-Martin Charcot** completó la definición de la patología y la bautizó como 'enfermedad de Parkinson', en reconocimiento al trabajo de su colega británico.

En 1919 **Tretiakoff** descubre la parte del cerebro implicada en la enfermedad, localizándola en la sustancia negra situada en el mesencéfalo, la parte alta del tronco cerebral.

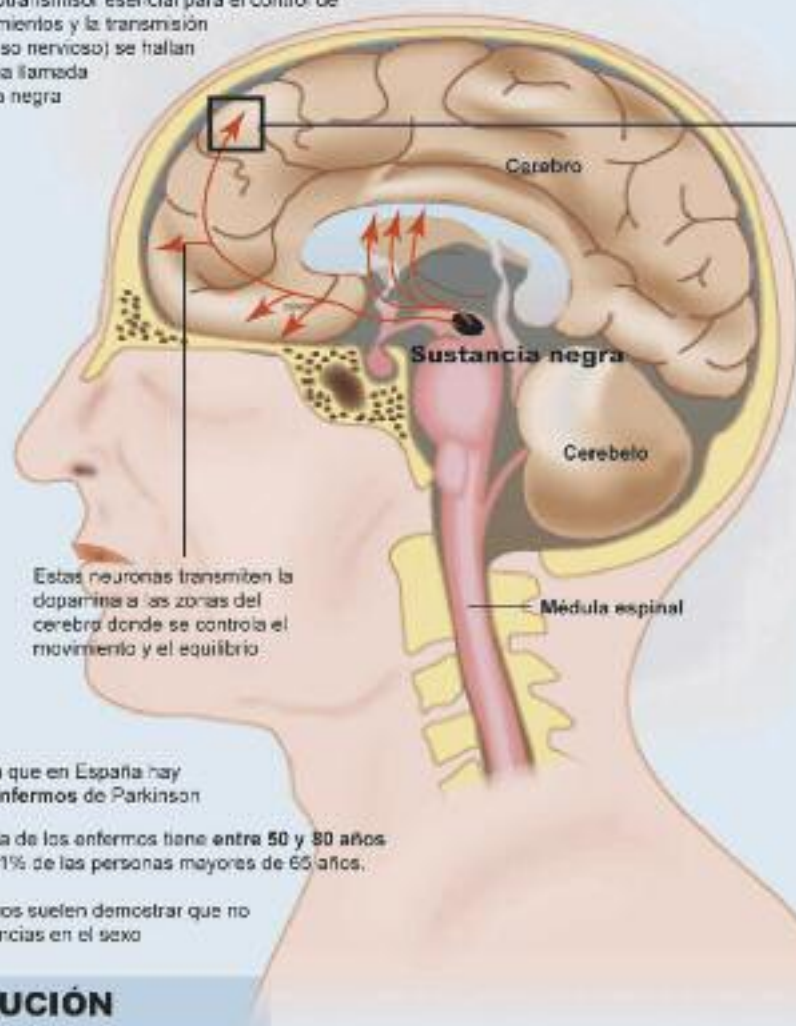
El sueco **Arvid Carlsson** y su equipo recibieron el Premio Nobel de Medicina en el año 2000 en reconocimiento por sus investigaciones en este campo.



LA ENFERMEDAD DE PARKINSON

Se trata de una enfermedad neurológica degenerativa que evoluciona a lo largo de los años y que suele aparecer en sujetos de edad avanzada.

Las neuronas productoras de dopamina (un neurotransmisor esencial para el control de los movimientos y la transmisión del impulso nervioso) se hallan en la zona llamada sustancia negra.



Estas neuronas transmiten la dopamina a las zonas del cerebro donde se controla el movimiento y el equilibrio.

- Se calcula que en España hay 100.000 enfermos de Parkinson.
- La mayoría de los enfermos tiene entre 50 y 80 años (afecta al 1% de las personas mayores de 65 años).
- Los estudios suelen demostrar que no hay diferencias en el sexo.

■ EVOLUCIÓN

Pueden pasar entre 10 y 20 años desde el inicio de la enfermedad con la aparición de los primeros síntomas hasta que se esta se generalice.

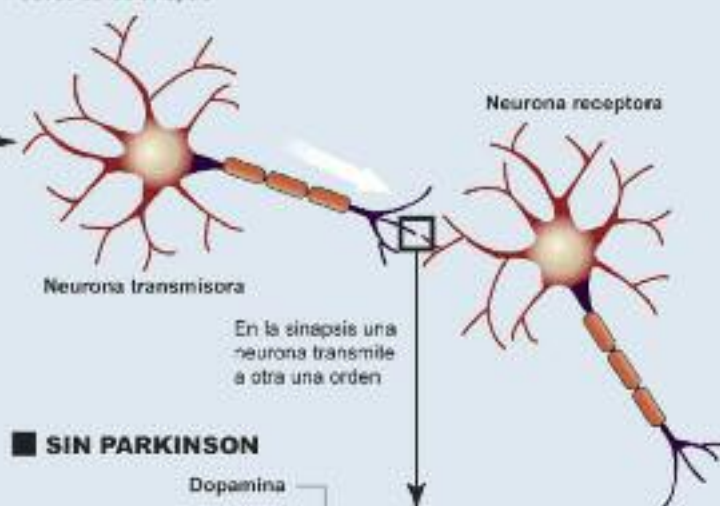


■ LAS CAUSAS

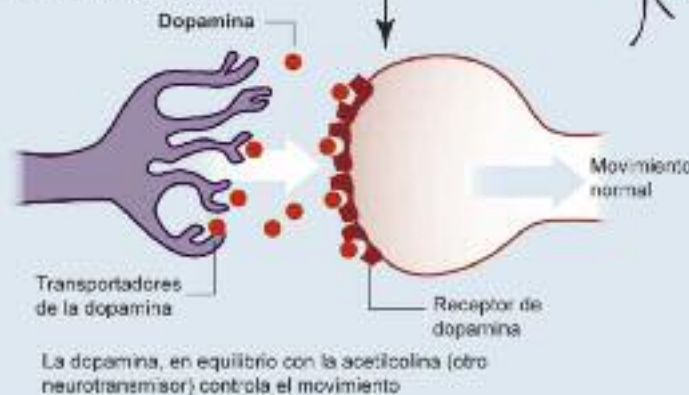
No se conoce con exactitud. Influyen factores genéticos. Algunos tóxicos ambientales que podrían influir en sujetos predispuestos.



Las neuronas transmiten la dopamina a través de las sinapsis.

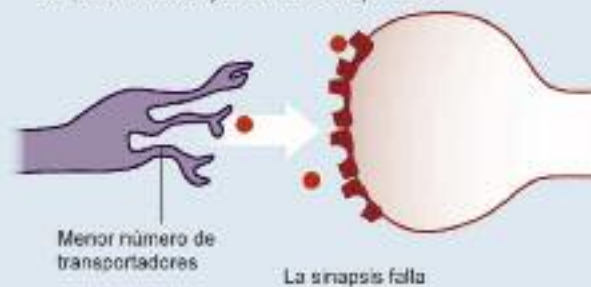


■ SIN PARKINSON



■ CON PARKINSON

Las neuronas de la sustancia negra de los sujetos con enfermedad de Parkinson mueren antes de tiempo sin ser sustituidas por otras nuevas. Se produce una baja del nivel de dopamina.



su severidad en una escala del 1 a 5, dependiendo de las dificultades de una persona para realizar sus actividades.

La Escala de evaluación de la enfermedad de Parkinson (UPDRS) es más completa que la escala de Hoehn y de Yahr. Toma en cuenta la alteración para la realización de las actividades diarias, el comportamiento, el humor, las complicaciones cognoscitivas y los efectos del tratamiento respecto de las alteraciones motoras.

El tratamiento habitual contra la Enfermedad de Parkinson está enfocado a dar logro al autocontrol y la motivación para que los pacientes sigan el tratamiento a largo plazo. También se busca reducir la medicación y ganar calidad de movimiento.

El principal objetivo de los tratamientos contra esta enfermedad es la independencia funcional del individuo y la forma física general desde el inicio de la enfermedad. Todo para poder minimizar las complicaciones secundarias y el riesgo de caídas.

El tratamiento con el fármaco levodopa permite recuperar muchas de las funciones deterioradas, pero su efecto es transitorio y fluctúa; cuando se toma la medicación el paciente se encuentra bien, pero cuando acaba el efecto los síntomas reaparecen.

Hay otros tratamientos farmacológicos y neuroquirúrgicos, disponibles para los afectados del Parkinson, como la estimulación eléctrica de partes del cerebro mallado, a través de estereotaxia con ultrasonidos, evitando la trepanación y la cirugía.

NUEVO BIOMARCADOR

A principios de este año se daba a conocer que científicos de España y EE UU han descubierto un biomarcador de las etapas preliminares del párkinson usando imágenes de resonancia magnética y algoritmos, útil para mejorar la detección precoz.

Según informa la agencia SINC, investigadores del Laboratorio de Procesado de Imagen (LPI) de la Universidad de Valladolid (UVa), la Universidad de Texas, en Houston, y el City College de Nueva York han descubierto un biomarcador de la fase prodrómica.

Antes de que sea posible diagnosticar el Parkinson se producen leves signos motores, como una pequeña disminución en la capacidad motora, temblores o vocalizaciones que imitan los sueños y



que aparecen durante etapas anormales del sueño REM.

También pueden surgir otros signos como el estreñimiento, un trastorno del olfato, o pequeños cambios en la visión. A esta fase de la enfermedad se le denomina prodrómica y se considera que aparece incluso más de 10 años antes de su posible detección.

“No existen técnicas simples y no invasivas que puedan identificar y cuantificar los cambios neurodegenerativos que está comenzando a sufrir el cerebro y que pueden estar relacionados con el párkinson”, explican los investigadores de la Uva.

Los investigadores Óscar Peña Nogales y Rodrigo de Luis García han asegurado a la Agencia SINC que es fundamental desarrollar biomarcadores y técnicas que permitan el diagnóstico de pacientes en esta etapa prodrómica.

Todo ello teniendo en cuenta que el éxito de muchas terapias para detener o ralentizar el proceso neurodegenerativo depende de su aplicación temprana. En este sentido, la resonancia magnética es una herramienta muy

poderosa para el estudio del cerebro.

Se trata de una técnica no invasiva e inocua para el paciente, que permite obtener una enorme cantidad de información acerca de la morfología, la función y la conectividad que hay en diversas regiones del cerebro.

Consciente de este potencial, el Laboratorio de Procesado de Imagen de la UVa explora desde hace varios años su aplicación a diversas enfermedades, como esquizofrenia o migraña, entre otras. En este caso han utilizado una modalidad de resonancia magnética.

TECNOLOGÍA

Se trata de la resonancia de difusión que mediante un procedimiento denominado tractografía permite saber cómo están conectadas entre sí diferentes áreas de interés del cerebro. “Es algo así como elaborar un mapa de carreteras y su capacidad real”.

Avanzar en el diagnóstico temprano del párkinson y de otras enfermedades neurodegenerativas es muy importante dada la trascendencia que

están adquiriendo en la sociedad actual, dado que la esperanza de vida de la población ha ido en aumento.

Por eso es probable que el número de casos de párkinson se duplique en los próximos 20 años, subrayan los investigadores, teniendo en cuenta que el avance de la edad es un elemento de riesgo significativo para el desarrollo de esta enfermedad degenerativa.

Un estudio publicado a principios del pasado mes de marzo en la revista 'Nature Communications', demuestra que la acumulación progresiva de neuromelanina que se produce con el envejecimiento acaba causando la disfunción y la degeneración neuronal.

Este fenómeno, según apuntan los investigadores responsables del estudio, tan solo se produciría cuando los depósitos de esta molécula superan un cierto umbral, tras el cual empiezan a presentarse las primeras muestras de párkinson.

Es el primer vínculo funcional que se establece entre los niveles intracelulares del pigmento neuronal (neuromela-

nina) y la disfunción de las neuronas dopaminérgicas que da lugar a esta enfermedad neurodegenerativa.

Investigadores del grupo de Enfermedades Neurodegenerativas del Institut de Recerca del Vall d'Hebron (VHIR) han liderado del este nuevo descubrimiento y han demostrado que modulando los niveles de esta molécula cerebral se podría prevenir la aparición.

Desde 1919 se sabe que las neuronas que contienen neuromelanina son las que degeneran de manera preferencial en la enfermedad de Parkinson. Sin embargo, el posible rol de la neuromelanina en la enfermedad de Parkinson no se ha conocido aún.

Los animales de experimentación no tienen neuromelanina. Para superar este obstáculo, los investigadores del VHIR han desarrollado por manipulación genética el primer modelo animal de experimentación que produce y acumula neuromelanina.

Utilizando este modelo animal se observa que a partir de un cierto umbral de acumulación intracelular de este pigmento, las neuronas empezaban a presentar alteraciones funcionales y degeneración y los animales desarrollan las características de la EP.

NEUROMELANINA

Para comprobar si esta observación se podía trasladar a los humanos, los investigadores midieron los niveles de neuromelanina intracelular en cerebros humanos envejecidos sanos y cerebros envejecidos de enfermos de Parkinson.

En los cerebros humanos envejecidos sin Parkinson los niveles de neuromelanina intracelular están por debajo del umbral patológico. En los cerebros con Parkinson las neuronas ya tienen unos niveles de neuromelanina por encima de este umbral.

En cerebros de individuos en fases muy incipientes de la enfermedad (sin sintomatología) pero alteraciones neuropatológicas, la acumulación de neuromelanina ya está por encima del umbral patológico. Si estas personas hubieran vivido más tendrían EP.

Con una estrategia génica se redujeron los niveles intracelulares de neuromelanina por debajo del umbral patológico y se previno la aparición de la sintomatología y neurodegeneración en estos animales, aunque todo aún por el momento, en modelos animales.

El temblor no es lo más importante

Es habitual reconocer un paciente con Enfermedad de Parkinson (EP) por el temblor. Por el temblor en reposo, en especial de las manos. De hecho, el temblor delata la enfermedad; de forma característica, a diferencia de otros trastornos del movimiento, se suaviza con la acción. Sin embargo, el temblor no es su primera manifestación, ni la más frecuente, ni la más importante.

La peculiaridad del parkinsonismo es la lentitud con la que afronta las acciones. De hecho, la bradicinesia, como se le conoce, es el verdadero rasgo definitorio de la enfermedad. En ocasiones se ensaña con la marcha, hasta impedirle. Pero no suele presentarse sola. Viene de la mano de la inestabilidad y se acompaña de rigidez. Con frecuencia presenta movimientos y contracturas involuntarios y tampoco le son ajenos los problemas de memoria.

No es casual, que cuando el Dr. James Parkinson la describió, hace 200 años, la definió, con acierto, como una “parálisis agitante”.

Es una enfermedad neurodegenerativa, relativamente frecuente de la que no se conoce la causa. Sin embargo, muchos datos apuntan a que es el resultado de la interacción entre factores genéticos y ambientales. Cabe resaltar que la EP precoz, la que aparece en la década de los cincuenta, si tiene una mayor y clara prevalencia familiar.

La EP tiene una gran repercusión sobre las relaciones familiares, de pareja, sobre la vida laboral y sobre las relaciones sociales. Es muy importante, adaptarse a ella y no esperar, infructuosamente, que ella se adapte a ti.



Jaume Orfila
Asesor Científico
de Salut i Força

Dénia presenta en el Congreso Nacional de Genética Humana 36 mutaciones genéticas hasta ahora no descritas

REDACCIÓN

El Laboratorio de Oncología Molecular del Hospital de Dénia ha presentado II Congreso Nacional de Genética Humana celebrado en Madrid, 36 nuevas mutaciones genéticas de cáncer de colon metastásico todavía no descritas en las bases de datos internacionales.

El Laboratorio de Oncología Molecular del Hospital de Dénia está realizando investigación clínica sobre el perfil mutacional en el cáncer de colon metastásico. Para el estudio se ha extraído ADN a 45 pacientes oncológicos del Departamento de Salud de Dénia con el objetivo de someterlo a una secuenciación genética masiva y compararlo



Grupo de investigadores que han logrado el avance.

con el genoma humano de referencia y las bases de datos internacionales. La finalidad es relacionar los resultados con el proceso carcinogénico del desarrollo del cáncer. Según el técnico del Laboratorio, Juan Ramón Berenguer, "el hallazgo en sí es importante pero, lo más interesante, es que supone un punto de partida para futuras investigaciones".

El estudio se está desarrollando en varios niveles. En la fase de secuenciación e identificación genética se han localizado 113 variantes genéticas patogénicas o altamente patogénicas –que tienen una implicación fundamental con proteínas- que afectan a la función y comportamiento normal de las células.



Los organizadores de la jornada, Nieves Díaz y Gabriel Vázquez.

Sant Joan forma en el abordaje y el tratamiento del dolor en el paciente oncológico

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant organizó la I Jornada "Tratamiento Integral del Dolor Oncológico: Ampliando Fronteras", dirigida a médicos residentes del Departamento de Sant Joan. Esta jornada evidencia la implicación de los Servicios de Oncología Médica y Oncolo-

gía Radioterápica en el tratamiento y el manejo del dolor en el paciente oncológico. En ella han estado presentes la gerente del Departamento, Beatriz Massa y los jefes de ambos servicios, Nieves Díaz y Gabriel Vázquez. El dolor es el indicador principal de que se ha producido una alteración en el equilibrio del cuerpo de un paciente y es uno de

los primeros síntomas y de los más importantes y frecuentes en los pacientes con cáncer. "Hasta un 90% de los pacientes oncológicos precisan tratamiento para el dolor en algún momento de la enfermedad, especialmente en las fases avanzadas", subrayó Antonio Lázaro, residente de Oncología Médica y ponente en la jornada.



La Fe acoge la exposición: "Una palabra, una mujer, una vida" sobre el cáncer de mama metastásico

REDACCIÓN

El Hospital La Fe de Valencia acogió la exposición itinerante "Una palabra, una mujer, una vida". Se trata de una iniciativa de las propias pacientes para visibilizar y concienciar en torno a la fase avanzada del cáncer de mama metastásico. La muestra recoge una selección de poemas e ilustraciones del diccionario de esta patología. El cáncer de mama metastásico (CMm) es, de momento, una enfermedad incurable, por lo que

el objetivo del tratamiento es prolongar la supervivencia de las pacientes manteniendo una buena calidad de vida. Sin embargo, esta patología tiene un impacto en el plano emocional que afecta su calidad de vida y diversos estudios han puesto de relieve que estas mujeres suelen sentirse aisladas, incluso dentro de la comunidad de cáncer de mama, ya que la realidad diaria de la vida con el estadio más avanzado de la enfermedad sigue siendo una gran desconocida.

Una correcta transición del calzado cerrado a las sandalias, clave para evitar dolencias en los pies

REDACCIÓN

Con la subida de las temperaturas y la próxima llegada del verano, el Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) ha

informado de que es fundamental realizar una correcta transición del uso del calzado cerrado de invierno al abierto de verano para evitar que aparezcan posibles dolencias en los pies.

"Es muy importante que ha-

gamos la transición de forma progresiva, y que no pasemos de utilizar un zapato muy cerrado a unas sandalias completamente abiertas directamente, porque el pie está acostumbrado a llevar tanto el empeine como el talón bien



sujetos y debemos ir permitiendo que se adapte poco a poco a otro tipo de calzado con menor aga-

rre", ha explicado Maite García, presidenta del ICOPCV.

Los podólogos han insistido en que en esta época del año es importante utilizar un calzado ligero, de tela o pieles tratadas para la época primaveral que permitan que el pie esté más fresco y algo más suelto para evitar el exceso de sudoración habitual en estos meses.



SEGURO MULTIRRIESGO

La protección que su negocio necesita



CLÍNICAS MÉDICAS



FARMACIAS



CLÍNICAS VETERINARIAS



CLÍNICAS DE FISIOTERAPIA



ÓPTICAS

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

NOVEDAD

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

Producto en coaseguro con Mapfre.

SEGUROS • AHORRO E INVERSIÓN • PLANES DE PENSIONES

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

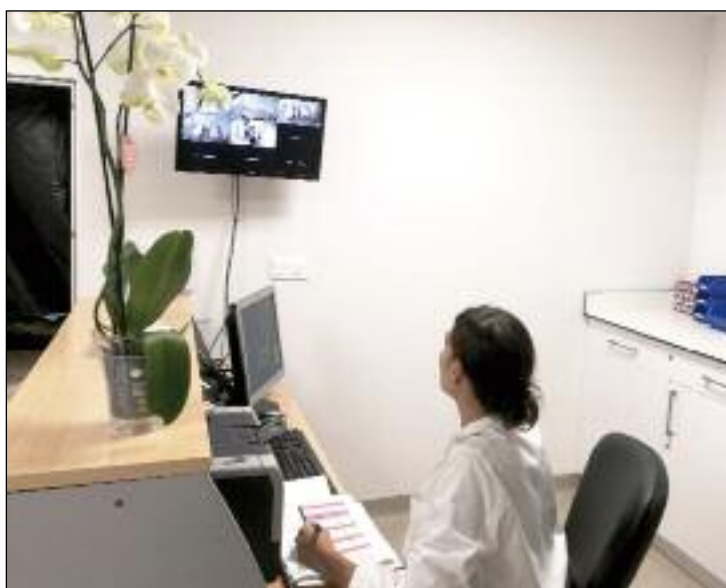
Sant Joan estrena las nuevas instalaciones de la Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria

REDACCIÓN

El Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant ha puesto en funcionamiento las nuevas instalaciones de la Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria (UTCA), que va a suponer una mejora de la calidad de la atención que reciben los y las pacientes con trastornos de la conducta alimentaria. Esta nueva Unidad, que ha supuesto una inversión de 113.340 euros, va a ofrecer a estos pacientes una asistencia integral y especializada de manera continuada durante todo el año. Cabe recordar que este servicio, integrado en Psiquiatría, es de referencia para la provincia de Alicante desde hace más de 20 años. La nueva infraestructura se encuentra situada en la primera planta, zona norte, con lo que se mejora también la accesibilidad. Además, en su anterior ubicación, la tercera sur, la UTCA compartía planta con pacientes de otras especialidades, tanto médicas como quirúrgicas, disponiendo en las nuevas dependencias de un espacio propio en una planta exclusiva para atender los trastornos de la conducta alimentaria.

Mejora

El traslado de la Unidad a su nueva ubicación "nace con el objeto de mejorar la calidad asistencial y la accesibilidad de los pacientes y sus familiares. Se



Imágenes de la nueva Unidad.

trata de la primera vez que se elabora un proyecto para que la UTCA esté ubicada en unas nuevas instalaciones y garantizar que esté en funcionamiento durante todo el año, tanto la hospitalización como la asistencia ambulatoria", ha subrayado la gerente del Departamento de Salud Alicante-Sant Joan d'Alacant, Beatriz Massa.

A este respecto, la doctora Massa ha subrayado que, "otra de las mejoras que hemos acometido y suponen un indicador de calidad, es la separación de los dos niveles asistenciales de hospitalización y ambulatorio. Estas últimas se ubican fuera de la planta de ingreso, en un área de

consultas externas situada también en la primera planta".

Asimismo, ha continuado la gerente, "urgía mejorar la situación estructural de esta Unidad, que dispone de una mejor dotación tecnológica y unas instalaciones más cómodas, con un aumento de alrededor del 10% de los espacios y una mejor reorganización de los mismos".

Distribución

Por lo que respecta a la distribución de la Unidad, ésta cuenta con tres habitaciones dobles de 20m² cada una de ellas, con sus respectivos baños; una amplia sala de esparcimiento, dotada de medios audiovisuales, cercana a los 30m²; dos consultas y un control de Enfermería, en una superficie útil de 180m², aproximadamente.

En el abordaje terapéutico de estos pacientes se considera prioritaria la privacidad, intimidad y atención individualizada, aspectos que serán especialmente cuidados en esta Unidad, mediante un moderno sistema de videovigilancia, que mejora en términos de seguridad.

Por lo que respecta al equipo sanitario, que cuenta con formación especializada en el abordaje de las patologías alimentarias, la UTCA se compone de 14 profesionales, un psiquiatra, una psicóloga, seis profesionales de Enfermería y seis técnicos de cuidados auxiliares de Enfermería.

Una investigadora del CIPF lidera un estudio de regeneración tras una lesión medular

NACHO VALLÉS

Un estudio liderado por la Victoria Moreno, del laboratorio de regeneración tisular y neuronal del Centro de Investigación Príncipe Felipe I (CIPF) abre una nueva vía para el trasplante de células precursoras para regenerar tejidos neuronales. Estudios previos de este grupo de investigación ya han demostrado que el trasplante de células progenitoras endodermales derivadas de la médula espinal mejoran la recuperación funcional tras lesión medular aguda y crónica en modelos experimentales.



La investigadora, junto al grupo de compañeros.

Ahora, el grupo de la doctora Moreno propone un procedimiento mejorado empleando un material biocompatible y biodegradable que actuaría como transportador de las células progenitoras que además favorece por sí mismo el proceso de reparación de los tractos neuronales dañados. Este modelo facilitaría de forma menos invasiva el trasplante celular y además generaría un vehículo para el transporte de fármacos que se aplicarían directamente en la zona afectada por la lesión, haciendo el tratamiento más eficaz.

La Fe elabora una guía de uso de tratamientos con semillas radioactivas para la Sociedad Europea de Radioterapia

La guía de uso se ha publicado en la revista *Radiotherapy and Oncology*, de la Sociedad Europea de Radioterapia

REDACCIÓN

La Sección de Radiofísica del servicio de Oncología Radioterápica del Hospital Universitari i Politècnic La Fe ha elaborado una guía de uso de tratamientos con semillas radioactivas para la Sociedad Europea de Radioterapia, que ha sido recientemente publicada en la revista *Radiotherapy and Oncology*, de esta misma sociedad científica.

Actualmente, tal y como destaca el doctor José Pérez Calatayud, jefe de sección de Física Médica del Hospital La Fe, "el tratamiento de braquiterapia de la próstata que utiliza la implantación permanente de fuentes de baja energía y baja tasa de dosis es exitoso y se aplica ampliamente en Europa. Además, las semillas se utilizan en otros tipos de lesiones, como los tumores oftálmicos, implantados temporalmente".

Referencia

En este sentido, el Hospital La Fe es referencia nacional de tratamientos con semillas radioactivas, que se aplican en los dos tipos de tratamientos comentados. Concretamente, desde el año 2003 se realizan implantes de semillas en próstata con excelentes resultados y a día de hoy se han utilizado en más de 1.270 pacientes. En la misma línea, desde el año 2007 se aplican en trata-



Profesionales que han participado en el avance, entre los que destacan los doctores Alejandro Tormo y José Pérez-Calatayud.

mientos oculares, para melanomas uveales y, en menor medida, para retinoblastomas. Hasta la fecha, en el Hospital La Fe se han realizado 80 implantes oculares, una cifra alta teniendo en cuenta la baja casuística de estas patologías.

Estos resultados son fruto de la colaboración de los profesionales de los servicios de Oncología Radioterápica, con los doctores Alejandro Tormo, José Pérez Calatayud, Susana Rolán, Francisco Celada, François Llisó, Vicente Carmona, y José Gimeno-Olmos, de Urología,

con los doctores Francisco Boronat y César Vera, y de Oftalmología, con el doctor Rafael Martínez Costa.

En este contexto, surgen los problemas de calibración para las fuentes de emisión de fotones de baja energía, que son específicos y diferentes de otras fuentes utilizadas en braquiterapia. En este informe publicado en la revista *Radiotherapy and Oncology*, el grupo de trabajo de GEC-ESTRO de Garantía de Calidad de la Física de Braquiterapia ha desarrollado las recomendaciones

actuales para garantizar una calibración de semillas armonizada y de alta calidad en los centros sanitarios europeos.

Aclaración

Hasta ahora, como señala el doctor Pérez Calatayud, "había aspectos prácticos para los que se necesitaba una aclaración o procedimiento, incluyendo aspectos que no se explican específicamente en las recomendaciones actuales de la Asociación Americana de Física Médica y la Sociedad Europea de Radioterapia y Oncología, y que

hemos recogido en esta publicación". Así, el objetivo de este informe ha sido proporcionar un estándar a nivel europeo en la calibración de las fuentes de baja energía a nivel de usuario final, a fin de mantener los tratamientos de braquiterapia con altos niveles de seguridad y calidad. Las recomendaciones en esta publicación reflejan la guía para los usuarios de braquiterapia europeos y describen los procedimientos en una clínica u hospital para asegurar la calibración correcta de las semillas de baja energía.

Jornadas de Enfermería. Los hospitales Arnau de Vilanova y Llíria acogieron durante los días 13 y 15 de mayo respectivamente, las V Jornadas de Enfermería en el departamento de Salud Valencia-Arnau de Vilanova-Llíria. Se trata de una cita consolidada que se ha convertido en un referente y que tiene como aval la presencia de Olga Navarro, enfermera y profesora de Enfermería de la Universidad Católica con un amplio currículum, que ha destacado la importancia de la innovación, emprendimiento y digitalización en los cuidados de la Enfermería. La directora de Enfermería del centro hospitalario, Ana Vargas, destacó "el trascendental papel de las enfermeras en el entramado sanitario, sin dejar a un lado al personal TCAE, fisioterapeutas y matronas".



El Peset insiste en la importancia de que el asma esté bien controlado a cualquier edad

REDACCIÓN

El Hospital Universitario Doctor Peset celebró el Día Mundial del Asma con una serie de actividades que se han desarrollado en el vestíbulo principal y que se han enfocado principalmente a informar y formar a la población sobre los sínto-

mas, tratamientos y factores agravantes de esta patología.

En las actividades se quiso dar protagonismo a las personas con esta enfermedad, que han tomado la voz para dejar mensajes en los que han reflejado qué significa para ellos el control del asma.

Así, el Servicio de Neumología del Hospital Universi-

tario Doctor Peset instaló paneles donde se han expuesto de forma anónima las respuestas, en las que se asimilar el control del asma con tener calidad de vida y tranquilidad para realizar sus actividades diarias sin pensar que les pueda faltar el aire.



Un momento de la jornada sobre asma.



Momento de la inauguración.

Grupo de trabajo para facilitar la continuidad de cuidados en patologías crónicas

AMPARO SILLA

El Departamento de Salud de València – Doctor Peset celebró su 12º Foro de Enfermería coincidiendo con la proximidad de la celebración del Día Internacional de la Enfermera (12 de mayo). Bajo el lema “Enfermería, una voz para liderar. La salud para todos”, este encuentro ha contado con la par-

ticipación de Julio Fernández, director de Gestión Sanitaria de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, y del equipo directivo del Departamento de Salud de València – Doctor Peset.

Durante su intervención, la directora de Enfermería de Atención Primaria de este departamento de salud, Pepa Julià, apuntó que “la coordinación

de la atención sanitaria sigue siendo un gran reto para los responsables de las políticas sanitarias. Las enfermeras debemos propiciar un cambio en el modelo de cuidados y en la manera de comprender nuestro rol con los pacientes, puesto que la cercanía con la que trabajamos con las personas nos sitúa en una posición privilegiada para identificar sus necesidades y mejorar sus condiciones de vida”.

El estrés también afecta a la salud de los pies

ALFREDO MANRIQUE

El Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) ha afirmado que una de las patologías más comunes en primavera es la dihidrosis plantar y una de las causas que la provocan es sufrir estrés emocional, más frecuente en esta época del año. Ésta se caracteriza por la aparición en la planta de los pies de pequeñas ampollas llenas de líquido que producen un fuerte picor y comezón.

“La dishidrosis plantar es una enfermedad poco conocida en general por la población que requiere ser tratada por un especialista. Aunque su aspecto no es similar, el picor a veces puede confundir al paciente, creer que son hongos y automedicarse pudiendo complicar la sintomatología. Por eso recomendamos, que si aparece un síntoma de alerta o cualquier tipo de molestias, se acuda al podólogo para que pueda aplicar el tratamiento más ade-



cuado para acabar con la patología”, ha explicado Maite García, presidenta del ICOPCV.

En la mayoría de los casos, la dishidrosis se trata con pomadas específicas aplicadas sobre la zona afectada. Los podólogos han resaltado que, el también llamado eccema dishidrótico, a menudo es una enfermedad crónica y no es contagiosa. Además, se caracteriza por tener un carácter estacional y aparecer con más frecuencia en las estaciones de calor, como son la primavera y el verano, porque también es una alteración derivada del sudor.

En la Comunitat 185.000 niños sufren alguna alergia

REDACCIÓN

Más de 185.000 niños padecen una o más enfermedades alérgicas en la Comunidad Valenciana, según datos de la Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica (SEICAP), que pasado 17 de mayo organizó en Valencia la XI Feria de la Salud en Alergia 2018: Jor-

nada del Niño Alérgico. Entre las más frecuentes en esta comunidad se encuentran las alergias alimentarias, que afectan a más de 6.000 menores de 2 años; el asma, que afecta a más de 74.000 niños, o la rinitis alérgica, cuya prevalencia oscila entre el 8 y el 14%.

Estas patologías condicionan de manera notable la calidad de vida de la población infantil por los riesgos de re-

acción alérgica a los que están expuestos y las medidas de evitación que deben seguir para prevenirlas. Los problemas son mayores en el entorno escolar, donde son más probables los descuidos y accidentes. De ahí la importancia de desarrollar protocolos que garanticen su seguridad y de disponer de autoinyectores de adrenalina para actuar en caso de emergencia.



El creador internacional de la técnica Neuro-Hifu para temblor esencial implanta este tratamiento en Valencia

Basado en ultrasonidos que traspasan el cráneo y actúan exactamente en el punto de células implicadas en las conexiones neuronales que motivan el temblor

CARLOS HERNÁNDEZ

Ultrasonidos que traspasan el cráneo y actúan exactamente en el punto de células implicadas en las conexiones neuronales que motivan el temblor; esta es la base del tratamiento Neuro-HIFU (High Intensity Focused Ultrasound). Esta técnica llega a Valencia de la mano del neurocirujano que la ha desarrollado a nivel internacional, el Dr. Andrés Lozano, responsable del área de Neurocirugía del Western Hospital de Toronto y medical advisor de ASCIRES Grupo Biomédico. Este grupo, que en 1983 ponía en marcha la primera resonancia magnética de España, ahora es pionero en incorporar al tratamiento Neuro-HiFu el uso de una "cartografía del cerebro del paciente" (tractografía) para acceder al punto exacto sobre el que actuar. Esta prueba, realizada mediante resonancia magnética, aporta datos precisos sobre la morfología específica de cada paciente, y añade agilidad y exactitud al procedimiento.

Rafa, de 50 años, es el primer paciente Neuro-Hifu tratado en Valencia. Con treinta años de vida limitada por el temblor esencial, apenas en su mayoría de edad tuvo que dejar de ser charcutero para buscar trabajos donde primara la fuerza a la precisión manual. "El simple hecho de beber un vaso de agua o pedir un café en un bar, y saber tu gran riesgo de derramarlo; recurrir a la excusa de que el café es "para llevar" para que te lo sirvan en vaso con tapa, o fingir dolor de muelas para pedir pajita... no he podido tomar sopa jamás en un restaurante". Así explica este paciente cómo ha vivido, antes del tratamiento, detalles de la vida cotidiana.

En este sentido, "la ventaja de esta técnica es que se consigue un efecto instantáneo y perma-



nente y que puede medirse en tiempo real, ya que el paciente permanece despierto durante el tratamiento e interactúa con el equipo médico durante su aplicación", explica Vicente Belloch, director científico del área de Imagen de ASCIRES. "El HIFU es una gran esperanza para los pacientes con temblor esencial, ya que su aumento de calidad de vida es enorme. Con esta técnica, basta un tratamiento de apenas tres horas y sin convalecencia, para

que el paciente recupere su autonomía, y eso es un cambio absoluto", destaca el experto.

Un gran aliado contra algunos tipos de Parkinson

Las aplicaciones del HIFU van más allá de su eficacia contra los temblores esenciales y es una técnica cada vez más útil para determinados tipos de Parkinson. "Estamos utilizando esta técnica para tratar cier-

tos pacientes de Parkinson, aunque esta patología es muy compleja y la generación de lesiones en ciertas neuronas no garantiza resultados tan espectaculares como con otros trastornos del movimiento", afirma el Dr. Belloch.

Sobre ASCIRES

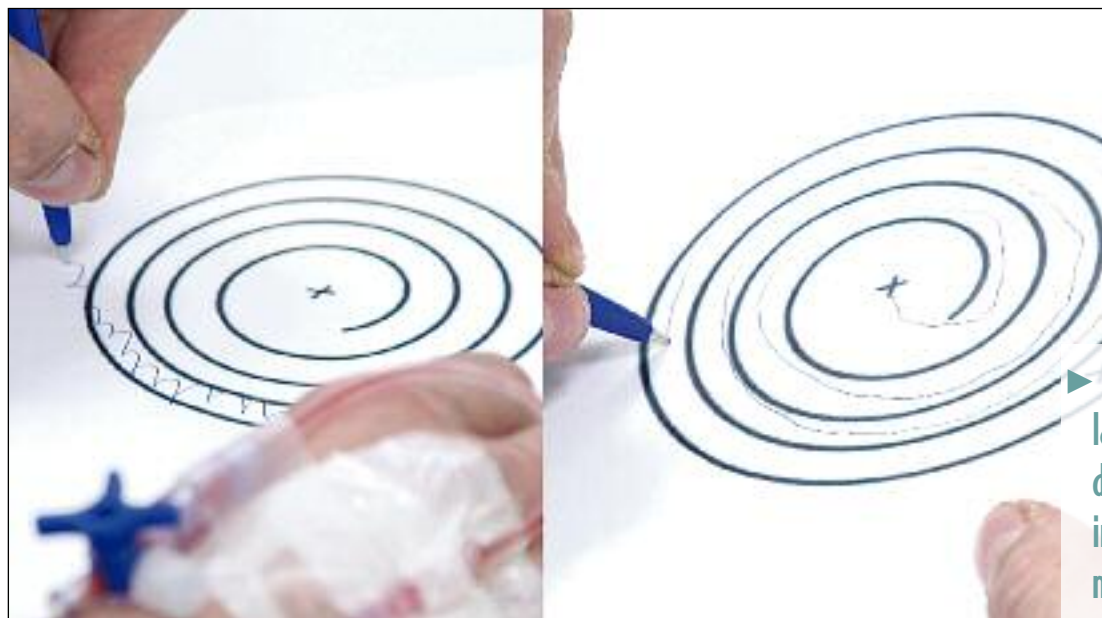
Con raíces mediterráneas, ASCIRES es el grupo biomédico líder en España en Diagnóstico por Imagen, Medici-

na Nuclear y Genética, además de un referente en Oncología Radioterápica.

Con una trayectoria de más de 40 años, ASCIRES está integrado por CETIR-ERESA y Sistemas Genómicos. Tres equipos pioneros en España y en Europa en aplicar técnicas y tecnología de vanguardia en sus respectivos ámbitos: la primera resonancia magnética, la radioterapia de intensidad modulada frente al cáncer y la secuenciación genética para el diagnóstico.

El grupo ASCIRES centra su actividad en diagnóstico y tratamiento, con una reinversión anual del 20% de los beneficios en I+D+i. Un valor que le permite incorporar la última tecnología y los últimos avances científicos tanto en Imagen como en Genómica.

► Beber un vaso de agua para un paciente con temblor esencial puede ser toda una odisea, son pacientes con problemas de autonomía



► Este tratamiento llega a Valencia de la mano del neurocirujano que ha desarrollado dicha técnica a nivel internacional, el Dr. Andrés Lozano, medical advisor de ASCIRES

Sanitat exporta el programa Incativ para mejorar los cuidados de pacientes con terapia intravenosa

Con esta técnica los pacientes se beneficiarán a partir de ahora de la reducción de complicaciones

REDACCIÓN

El programa de investigación en Enfermería Incativ ha demostrado su eficacia a la hora de reducir las complicaciones derivadas de los dispositivos de accesos vasculares (catéteres que se insertan en las venas y que permiten la administración de líquidos y medicación) y de la terapia intravenosa, así como disminuir la morbilidad del paciente y mejorar su calidad y seguridad.



Incativ, cuyas siglas significan 'Indicadores de Calidad en la Terapia Intravenosa', es una herramienta para obtener mejoras en las tasas de infecciones nosocomiales en los hospitales, reducir estancias prolongadas, reducir costes por efectos adversos atribuibles a la terapia intravenosa y en general, mejorar la seguridad del paciente.

Tras 10 años de implantación en los 32 hospitales públicos de la Comunitat se abre una nueva fase para extender sus

líneas de investigación tanto a los hospitales privados de la Comunidad Valenciana como a hospitales de otras Comunidades Autónomas.

Incativ cuenta con la participación de 407 investigadores enfermeros y enfermeras de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, la Fundacion para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (Fisabio) y el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (Cecova).

La UCI del General de Castelló celebra la XX Jornada de Primavera sobre el paciente politraumatizado

La actividad contó con personal sanitario de otros centros reconocidos a escala nacional

AMPARO SILLA

El Servicio de Medicina Intensiva del Hospital General Universitari de Castelló (HGUCS) y la Associació de Metges Intensivistes de Castelló celebraron hoy su XX Jornada de Primavera "Ricardo Abizanda", bajo el título "Actualización en el paciente politraumatizado".

La edición de este año, al igual que las anteriores está

englobada dentro del Programa Científico de la Sociedad Valenciana de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SOVAMICYUC).

La jornada fue inaugurada por la directora médica del HGUCS, Pilar Andreu, la presidenta de SOVAMICYUC, M^a Luisa Blasco y la jefa del Servicio de Medicina Intensiva del HGUCS, Amparo Ferrándiz. La directora médica quiso agradecer al personal repre-

sentativo de la UCI su esfuerzo y dedicación por organizar anualmente esta jornada.

El tema elegido por los organizadores en esta edición ha sido el "Actualización en el paciente politraumatizado". La jornada ha tratado los puntos más importantes que confieren al paciente politraumatizado, como la llegada de este a la UCI, el manejo del shock hemorrágico del afectado y el politraumatismo en ambientes hostiles.



La doctora M^a Luisa Blasco, inaugurando la jornada.

El Peset concientiza al personal sanitario y a los adolescentes de la importancia de dejar de fumar

Profesionales de Primaria y del Hospital diagnostican EPOC en fumadores activos

AMPARO SILLA

El Servicio de Neumología del Hospital Universitario Doctor Peset ha centrado este año sus actividades en torno al Día Mundial Sin Tabaco en concienciar al personal sanitario y a los adolescentes sobre la importancia de dejar de fumar en aquellos que ya han iniciado el hábito tabáquico y en insistir en los beneficios de evitar el inicio del consumo de tabaco a cualquier edad. Todo ello con el objetivo de



Un momento de la jornada de concienciación.

lograr una buena salud respiratoria. En el caso de los más jóvenes, especialistas de Neumología se desplazarán el 4 de junio al Colegio Hermes de València para ofrecer una charla informativa a estudiantes de 1º y 2º de ESO en la que se incidirá en los beneficios de no iniciarse en el hábito tabáquico y se repasarán todos los perjuicios que fumar ocasiona en la salud de una forma práctica y visual, con lenguaje adaptado que consiga captar su atención.

Diagnóstico en menos de 24 horas el 75% de los nuevos casos de tuberculosis

El trabajo de 25 años del Peset, premio a la mejor comunicación oral del XXIII de la SEIMC

REDACCIÓN

El Servicio de Microbiología Clínica del Hospital Universitario Doctor Peset ha obtenido el premio a la mejor comunicación del XXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbio-

logía Clínica (SEIMC) por su trabajo "Utilidad de combinación de métodos fenotípicos en la detección de casos de tuberculosis multi-resistentes en un Departamento de Salud".

Este galardón, que ha recibido el Hospital Universitario Doctor Peset de entre las

más de mil comunicaciones presentadas, supone el reconocimiento del congreso más importante sobre enfermedades infecciosas que se celebra en España a la labor que lleva desarrollando este hospital valenciano desde hace 25 años en el control de la tuberculosis.



Momento de la entrega del premio.

El General de Castelló imparte su tercer curso de Cirugía Uro-Oncológica referente en España

Colabora con la FUE-UJI de la Universitat Jaume I en la formación médica especializada

VICENT TORMO

El Hospital General Universitario de Castelló (HGUCS), en colaboración con la Fundación Universitat Empresa-Universitat Jaume I (FUE-UJI), lleva a cabo su tercer Workshop Uro-Oncológico, pero esta vez, sobre el cáncer renal, de próstata y de vejiga. El encargado de dirigir el curso es Miguel Rodrigo Aliaga, jefe del Servicio de Urología del Hospital General.

Este año, las cirugías en directo siguen contando con la plataforma AESCULAP® 3DEinsteinVision® 3.0, uno de los últimos elementos tecnológicos y de calidad en el mercado que permiten mejorar la precisión y disminuir el tiempo de operación entre otros. Además, establece una



Una operación en un quirófano.

imagen 3D premium, sin cortinas de vaho, mayor visualización y sin foco, rotación de imagen... Aspectos que permiten ofrecer un servicio efi-

caz y de calidad tanto para los cirujanos, a la hora de realizar los casos prácticos, como para el alumnado en su periodo de enseñanza.



Clínico. El Servicio de Nefrología del Hospital Clínico Universitario de Valencia, junto a los servicios de Oncología, Hematología y Anatomía Patológica y conjuntamente con el Instituto de Investigación Incliva, han organizado la primera reunión llevada a cabo en España en la que se ha analizado de forma específica y monográfica el tema de Onco-nefrología en dos vertientes: problemas renales en patología hematológica y oncológica.

Genética. Varios miembros del Grupo de Investigación en cáncer colorrectal y nuevos desarrollos terapéuticos en tumores sólidos del Instituto de Investigación del Hospital Clínico, Incliva, dirigido por Andrés Cervantes, han participado en un estudio que confirma la validación de una nueva firma de 38 genes que servirá para mejorar la clasificación de pacientes con cáncer colorrectal localizado. Este descubrimiento supone un importante avance para clasificar a los pacientes con esta patología, quienes podrán beneficiarse de un tratamiento más acorde a las características concretas de su enfermedad. Los tratamientos personalizados han mostrado su relevancia para aumentar la esperanza de vida de estos pacientes.



Formación. El Hospital Universitari i Politècnic La Fe ha organizado durante el mes de mayo dos sesiones formativas focalizadas en el manejo multidisciplinar para la administración de la terapia CAR-T. El pasado mes de abril, el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social designó 11 centros de referencia en España para la administración de la terapia celular, entre los que se encuentran dos centros valencianos: el Hospital La Fe y el Hospital Clínico de Valencia. Estos nuevos medicamentos celulares están basados en la modificación genética de un tipo de células del sistema inmunitario del paciente, los linfocitos T, para que reconozcan y eliminen a sus células tumorales.



• 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 Musculoesquelético.



• 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





El Centro de Salud Dr. Sapena concientiza a la población sobre la importancia del autocuidado durante la Semana de la Salud

Finaliza el programa de actividades que viene ofreciendo talleres y charlas para todos los públicos

REDACCIÓN

El Centro de Salud Dr. Sapena y el consultorio auxiliar Dr. Alberto García, del departamento de salud del Vinalopó, han organizado, un año más, un programa repleto de actividades dentro de las Jornadas de la Salud. Desde hace varios años llevan a cabo esta iniciativa de actividades con la población, ampliando en esta ocasión su duración a dos semanas.

Días repletos de actividades con el objetivo de ayudar y concienciar

a pacientes y población en general sobre la importancia de la prevención, seguimiento y autocuidado de las personas para mejorar su salud, prevenir enfermedades aprendiendo a evaluar síntomas y pequeñas dolencias.

Juan Quintana, Jefe de zona básica del Centro de Salud Dr. Sapena, asegura que *"hemos trabajado para ofrecer a los pacientes un programa de actividades variado e interesante que les puede aportar conocimientos para mejorar su autocuidado. Todo el programa es gratui-*

to y está abierto a quien quiera participar. Tan sólo ha de acercarse al centro de salud y consultorio o llamar por teléfono para inscribirse".

Talleres

Dos semanas repletas de talleres, debates y otras acciones para todas las edades y en distintos horarios.

Las actividades están abordando desde charlas de prevención de cáncer de mama y cérvix, salud dental en el embarazo y en la infancia, talleres

de primeros auxilios, reanimación cardiopulmonar o dieta saludable, entre muchas otras.

Además, para el miércoles 5 de junio, todos los ciudadanos están invitados a participar en un paseo saludable por el barrio compartiendo experiencia y algunos consejos saludables con personal sanitario.

Esta edición se clausurará el próximo viernes 7 de junio con un taller de cocina saludable impartido por cocineros profesionales del centro de enseñanza Lope de Vega.





Los hospitales del grupo Ribera Salud celebran del Día del Niño Hospitalizado

Los centros de Torrejón y Vinalopó y Torrevieja (Alicante) se llenan de besos y globos para potenciar los esfuerzos en humanización que realizan los hospitales

CARLOS HERNÁNDEZ

Los Hospitales Universitarios de Torrejón (Madrid) y Vinalopó y Torrevieja (Alicante), gestionados por el grupo Ribera Salud, conmemoraron el Día del Niño Hospitalizado. Con esta celebración se quiere potenciar y poner en valor los esfuerzos para humanizar los cuidados sanitarios. Un plan de asistencia desarrollado por los profesionales sanitarios, en colaboración con otros agentes implicados, que trabajan

para hacer más agradable la estancia de los más pequeños en los centros hospitalarios.

Un año más, los Hospitales Universitarios de Torrejón, Vinalopó y Torrevieja, se sumaron, ofreciendo a los niños hospitalizados una jornada especial de animación que incluirá la lectura de un manifiesto, un lanzamiento masivo de besos y canciones. Se trata de un homenaje a los niños ingresados y a sus familias, pero, además, es un aplauso a los esfuerzos de humanización que llevan a

cabo, cada día, el equipo de profesionales del grupo Ribera Salud que trabajan por el bienestar de los pequeños en los tres centros.

Iniciativa

Alrededor de 200 hospitales españoles se han sumado este lunes a la celebración del Día Nacional del Niño Hospitalizado; una jornada promovida por la Fundación Atresmedia en colaboración con 30 organizaciones sociales. Tras cinco

años, la difusión de esta campaña se ha convertido en todo un referente de la humanización de los hospitales infantiles. La acción principal de la campaña es el lanzamiento masivo de besos para los niños ingresados. Además, artistas como Conchita o el grupo Bombai han querido aportar su granito de arena componiendo letra y música de las canciones oficiales de la campaña “Un beso redondo” y “Un mar de besos”, cuyos beneficios van íntegramente des-

tinados al desarrollo de actividades y proyectos que hagan más amena la estancia de los niños en los hospitales.

La elección del día 13 de mayo por parte de la Fundación Atresmedia responde a que, tal día como ese, en 1986, el Parlamento Europeo emitió la resolución de la Carta de los Derechos del Niño Hospitalizado, un texto que sirvió para poner sobre la mesa la importancia de la asistencia médica especialmente durante los primeros días de vida de una persona.





Vinalopó Salud transforma aulas escolares en quirófanos por un día

A través de diferentes juegos y talleres de manualidades, los pequeños han aprendido las partes del cuerpo humano y han practicado diferentes métodos de vendaje

REDACCIÓN

Profesionales del bloque quirúrgico del Hospital Universitario del Vinalopó salieron de las paredes del quirófano para compartir y acercar su día a día a alumnos de 4 a 5 años de algunos colegios de la ciudad de Elche. "Operación Quirófano" ha comenzado con la visita al centro escolar Ramón Llull aunque tiene prevista su intervención en colegios como Virgen de Loreto, Lope de Vega y La Devesa.

► La actividad ha comenzado con la visita al centro escolar Ramón Llull donde profesionales sanitarios del área han llevado equipo, ropa y material de quirófano

Una de las aulas del colegio Ramón Llull se ha convertido por un día en un quirófano improvisado donde los niños y niñas, vestidos de enfermeros y cirujanos, han disfrutado de una jornada inolvidable. Los pequeños han aprendido de forma divertida cuál es la labor que se realiza en el quirófano de un hospital, así como las distintas partes del cuerpo humano. También han aprendido conocimientos básicos sobre vendajes y escayolas, y han practicado con el material sanitario a través de entretenidos talleres de manualidades.



Los pequeños han disfrutado de una presentación de dibujos animados en la que aparecían los principales órganos del cuerpo humano y, tras finalizar, han puesto en práctica sus conocimientos a través de un juego con imágenes del cerebro, el corazón, pulmones, estómago, etc. que tenían que completar con la ayuda de los compañeros. Además, siguiendo instrucciones del equipo de enfermería se han vendado entre ellos alguna parte del cuerpo para practicar con material que se usa en el hospital a diario.



HIGIENE DE MANOS



El Hospital de Sant Joan visibiliza el Día Mundial de la Higiene de Manos en la voz de una paciente crónica

El Servicio de Medicina Preventiva organiza un programa de actividades de sensibilización dirigidas a usuarios y profesionales

REDACCIÓN

El Servicio de Medicina Preventiva y Calidad Asistencial del Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant se ha sumado a la campaña del Día Mundial de la Higiene de Manos promovida por la OMS, bajo el lema *"Una atención limpia para todos está en sus manos"*.

Esta efeméride tuvo lugar el 5 de mayo y se ha hecho visible hoy en el centro hospitalario, contando con diversas actividades.

Como novedad, la jornada se ha iniciado con la participación de una ponente especial, la paciente y enfermera Noelia Mateu, que pertenece

a la Asociación española de ayuda a niños, adultos y familias afectadas de fallo intestinal, trasplante multivisceral y nutrición parenteral (NUPA).

Mateu ha hablado desde la perspectiva del paciente, de la carga emocional de las infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS). Así, ha visibilizado con su experiencia la importancia de una correcta higiene de manos, ya que, como ella ha relatado, esto le hubiera reportado una mejor calidad de vida como paciente crónica.

Este año, además, el Servicio de Medicina Preventiva ha contado con la colaboración de los profesionales del cen-

tro para elaborar un vídeo en el que, de manera concisa, se recuerdan los pasos a seguir para realizar una correcta higiene de manos.

Con todo ello se pretende *"sensibilizar a todos los profesionales de cómo una medida tan sencilla puede cambiar la vida de los pacientes"*, ha subrayado la jefa del Servicio, M.^a Teresa Gea.

En este sentido, la responsable del Programa de Higiene de Manos, M.^a José Corrales, ha recordado la importancia de los cinco momentos o situaciones que todo profesional sanitario ha de tener en mente para realizar la higiene de manos: antes de la atención al paciente, con anterior-



idad a la realización de una técnica aséptica/limpia, después de haber existido riesgo potencial de haber entrado en contacto con algún tipo de fluido (sangre, orina, etc.), tras la atención al paciente y, por último, después del contacto con el entorno del paciente.

En la entrada principal del centro se ha instalado una mesa informativa, desde la cual los profesionales de Medicina Preventiva han realizado pequeños talleres informativos, dirigidos tanto a profesionales como a usuarios. Para ello, se han apoyado de una cámara con luz ultravioleta, que permite comprobar si el lavado se ejecuta correc-

tamente. Asimismo, se han proyectado vídeos sobre higiene de manos y se han entregado folletos informativos.

Dentro del programa de actividades diseñado para sensibilizar sobre la importancia de la higiene de manos, el Servicio de Medicina Preventiva convocó un Concurso de Dibujo Infantil, dirigido a pacientes y familiares con edades comprendidas entre 3 y 14 años.

Los ganadores del certamen han sido Ileana Nagy Durá de 10 años, Sara Díaz Gómez de 9, y Dalia Fernández Herrera de 5 años. El objetivo de esta iniciativa es transmitir la importancia de fomentar hábitos saludables desde la infancia.





Vinalopó y Torrevieja realizan talleres de hipnoterapia para mejorar la gestión emocional de las mamás

Coincidiendo con el Día de la Madre, se ofrece a madres un espacio en el que dejar a un lado sus obligaciones y disfrutar de unos minutos de tiempo para cuidar de sí mismas

REDACCIÓN

Las matronas de los Departamentos de Salud de Torrevieja y del Vinalopó, conscientes de la importancia que tienen los estados de ánimo en el bienestar de las mamás, han puesto en marcha un ciclo de talleres de hipnoterapia dirigidos a madres de cualquier edad en el que han tenido la oportunidad de aprender pautas que les ayuden a mantener la energía, la alegría y el buen estado de ánimo. Y al mismo tiempo, favorecer la eficacia y eficiencia a la hora de transformar sus emociones y elegir pensamientos que les aporten un mayor estado



de bienestar y tranquilidad interior.

Día a día, las madres desa-

rollan diferentes funciones y cumplen con infinidad de roles. El trabajo es cada vez mayor y ello exige respuestas rápidas. En ocasiones, las madres anhelan momentos de descanso que les permitan conectar con ellas mismas. Coincidiendo con la inminente conmemoración del Día de la Madre, los profesionales pretenden ofrecer a las madres un espacio en el que dejar a un lado sus obligaciones y disfrutar de unos minutos de tiempo para cuidar de sí mismas. "Es posible que no puedan cambiar las circunstancias que rodean a nuestras pacientes con hijos pero toda madre tiene el poder de transformar sus emociones y escoger aquellos pensamientos que les aporten paz y tranquilidad interior", afirma Elisa Isabel Ramírez, supervisora de Parto de los Departamentos de Salud de Torrevieja y Vinalopó.

Maternidad

La maternidad es un periodo en el que la capacidad creativa e intuitiva de las mamás está en auge y, fomentarla, permite que las mamás y sus familias puedan vivir con más intensidad la conexión con su

ducir felicidad) que permiten favorecer su bienestar.

Los talleres, desarrollados por el matron Alejandro Ojeda Pérez, pretenden ofrecer a las madres el tiempo necesario para dedicarlo así mismas, "las matronas estamos trabajando en una programación de actividades que se desarrollarán a lo largo de todo el año en ambos hospitales donde contaremos con talleres para reforzar el bienestar emocional de las madres, poniendo en práctica técnicas de relajación y visualización que marcarán un punto de inflexión en la vida de las mujeres de nuestros departamentos", añade Ojeda.





Seguro de Automóvil



Sonia tiene que pasar la ITV,
pero está muy *tranquila*

Porque con su Seguro de Automóvil, en A.M.A. pasamos la ITV de su coche por ella.

Así de fácil...

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

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

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

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

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

Síguenos en



¡DESCARGA LA APP!



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

