J.J. Zaplana: "Puig debería dejar de pisar la arena e ir a Sanitat ante el caos en la gestión de la COVID"

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XII • Septiembre 2020 • Número 141 • www.saludediciones.com

Síguenos @saludediciones

Ribera Salud ofrece 40 millones de euros hasta 2026 para Torrevieja

Págs. 4-5

Verano de repuntes y rebrotes de Covid-19 en la Comunitat

Pág.10

Los médicos de Urgencias de La Ribera alertan del "cóctel letal" de su Servicio

Pág.7

Págs. 23-25

La profesión reclama a Sanitat que se recompense su esfuerzo

Pág.12

Entrevista aldirector médico de Hospital Clínica Benidorm

Pág.18

Ascires Sistemas Genómicos nombra directora a Mayte Gil

Pág. 33

OPINIÓN

Responsabilidad de todos

Se ha escrito mucho que los políticos del Gobierno de España y de la Generalitat Valenciana no han estado a la altura durante la pandemia. Especialmente en el mes de marzo y abril. En marzo por seguir permitiendo el fútbol en España, los mítines políticos y, sobre todo, las manifestaciones ideológicas como la del **8M**, de gran necesidad para hacernos igual ante la sociedad, pero que el Gobierno de **Pedro Sánchez** y **Pablo Iglesias** antepusieron a nuestra salud. Ya lo dijo la propia ministra de Igualdad, Irene Montero, cazada en un alarde de sinceridad previa a una entrevista: *"no me beses en la manifestación, pensaba, no me des la mano…pero claro si la suspendía ya cierro el Ministerio directamente"*. Sí, sigue en el cargo y no dimite y encima hace reportajes en **Lecturas**, cuan **Isabel Preysler** se tratase en **Hola**. Lejos queda ya el **15M**, ahora es mejor la comodidad de Galapagar y sí se vanagloria toda una institución como la Guardia Civil porque protege a la pareja gubernamental (nepotismo aparte). De **Fernando Simón** en el mes de marzo nos limitaremos a recordar que aseguraba que esperaba contagios aislados y que hijo podía ir a la mani. Abril fue un horror. Ni Madrid ni Valencia protegieron a nuestros sanitarios. No fueron capaces de dotarlos de equipos de protección suficientes y se dejaron la piel y la vida, cuidándonos a los demás. Más de 30.000 fallecidos oficiales, siendo 20.000 en residencias. Sí, residencias, competencias de **Pablo Iglesias** y **Mónica Oltra**. Ahí siguen, aferrados al cargo, sin autocrítica. Si hubieran estado en la oposición, nos imaginamos lo que hubieran dicho de los responsables institucionales. De un Gobierno nos esperamos que al menos no mienta. Pues bien, nunca existía el Comité de Expertos que asesoraba al presidente. Y lo sabemos no porque el Gobierno lo dijera, sino porque se ha visto en la obligación de hacerlo tras interpelarle el Defensor del Pueblo. No le quedaba más remedio.

Llegados a este punto, donde en España y en la Comunitat ningún partido ha reducido sus ingresos para paliar la pandemia, ningún político se ha bajado el sueldo ni ha dimitido o ha sido cesado y prácticamente nadie con responsabilidad ha pedido perdón, solo queda dirigirse a la población.

Porque lo que ha sucedido este verano con rebrotes y repuntes por doquier tiene mucho que ver con la sociedad. Evidentemente, se podrían hacer más controles, más PCR en aeropuertos o, al menos exigirla a los turistas. Pero la gran culpa es de la población. Es verdad que España es el país de Europa con medidas más restrictivas y con peores resultados contra la pandemia. Dicho de otra manera, tenemos más contagios que Alemania, Italia y Francia juntos. Y eso no solo es culpa de los políticos. Nuestro carácter español, afable, de abrazo fácil, de incumplimiento sistemático de las normas por pura pillería e imprudencia ha hecho el resto. Demasiados botellones, concentraciones familiares y de amigos, abrazos sin mascarilla y paellitas. Todo eso tiene el precio de los rebrotes. Y no ha llegado el frío. Solo podemos esperar que llegue pronto la vacuna y que sea eficaz, a nuestros héroes sanitarios mejor no homenajearles con aplausos y sí hacer más caso a las normas.

Activar la bolsa de enfermeras especialistas

Inés Sánchez Pina
Secretaria de la AVEPed y Vocal III del Colegio de Enfermería de Alicante

Cuando caminas entre un desierto de incertidumbres, cualquier oasis es suficiente para no perder la esperanza. Pero un oasis en medio de un desierto puede tratarse de un espejismo que se desvanece conforme te vas acercando.

La Asociación Valenciana de Enfermería Pediátrica (AVEPed) nació en 2016 con la función de visibilizar la figura de la especialidad de Enfermería Pediátrica. Uno de los objetivos principales y más específicos que hemos planteado ante la Conselleria de Sanitat de nuestra comunidad autónoma es la necesidad de poner en funcionamiento la bolsa de empleo específica para Enfermería Pediátrica y la creación de plazas de la misma.

En 2018 nuestra asociación recibía una gran noticia con la creación de la categoría específica de Enfermera Pediátrica en la bolsa de sanidad de la Comunidad Valenciana. Sin embargo, dos años después, esta bolsa sigue inactiva y sin funcionamiento a pesar de numerosas reivindicaciones de nuestra asociación, la última, fue en diciembre de 2019, en la que nos reunimos con la consellera de Sanitat, **Ana Barceló**.

El pasado 8 de Julio la diputada **Yaneth Giraldo** planteó esta cuestión a la Conselleria de Sanidad y así lo hizo público en su cuenta de Twitter. La contestación de la consellera nos hace recobrar el aliento a todas las enfermeras pediátricas de la Comunidad Valenciana, especialmente en un año tan duro como este para nuestra profesión.

La AVEPed ha sabido que la Conselleria de Sanidad ante la pregunta planteada por la diputada ha contestado lo siguiente:

"Según informa la Dirección General de Recursos Humanos, esta Conselleria de Sanitat Universal i Salud Pública, tal y como determina la normativa vigente, procederá al llamamiento; respetando rigurosamente el orden correspondiente de las listas de empleo temporal, a los Enfermeros/as Especialistas en Pediatría inscritos en ella, con el fin de cubrir las plazas de la mencionada especialidad.

Además se valorará, en coordinación con la Dirección General de Asistencia Sanitaria, la creación de plazas de esta naturaleza para atender las necesidades asistenciales de la población pediátrica de cada departamento de salud".

Nuestra asociación ha elevado en varias ocasiones a les Corts Valencianes el debate sobre el estado de la especialidad de Enfermería Pediátrica, desde unos medios u otros, nos hemos reunido con personas que representaban a diferentes partidos políticos. Además, seguimos activos en nuestras reivindicaciones también a través de diferentes instituciones y herramientas como son los colegios profesionales de Enfermería o el defensor del pueblo. Esta asociación siempre ha intentando mostrar los problemas reales de nuestra profesión y, en concreto, la situación en la que los niños y sus familiares se encuentran cuando tienen un contacto con los servicios sanitarios en España.

En estas reuniones siempre hemos intentado aportar soluciones reales y factibles a estos problemas, siempre al alcance de la legislación vigente que nos ampara y con soluciones que únicamente requieren voluntad política de llevarlas a cabo. Estas propuestas se han llevado a cabo y funcionan en otras CCAA, tan sencillas que caen por la propia lógica del sentido común.

Pero seamos conscientes de la realidad en la que nos encontramos. Tenemos una bolsa de especialistas en Enfermería Pediátrica creada desde 2018 y que no se utiliza. Promesas de que se pretende crear plazas de especialistas en Enfermería Pediátrica pero sin ellas. En definitiva, nos encontramos en un desierto de incertidumbres.

Desde la AVEPed solicitamos que no nos pongan ilusiones en medio del desierto y que la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, sea del color político que sea, se ponga las pilas y apueste por la Enfermería especializada en todas sus ramas. Porque, aunque nos alegramos por el resto de nuestras compañeros/as enfermeros especialistas, no nos deja indiferentes que se saque plazas de una especialidad y no de todas por igual. Si se pueden crear nuevas plazas de Enfermería Familiar y Comunitaria sin haber hecho ni siquiera la vía excepcional, ¿cómo no se va a poder sacar plazas de Enfermería Pediátrica cuya vía excepcional se realizó en el año 2015?

¿Es acaso una especialidad mejor que otra? Desde luego desde nuestra profesión pensamos que todas son útiles y que incluso urge la creación de muchas que no se contemplan. Un informe del Consejo General de Enfermería llamado *"Radiografía de la situación de Enfermería en España"*, publicado en 2019, revela que la especialidad de Enfermería Pediátrica es la más numerosa con 12.028 profesionales de Enfermería especializados. Supera en volumen de especialistas incluso a la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona), cuya implantación en todo el territorio español está reconocida desde hace años. Además, superamos en número también a la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria cuya vía excepcional está todavía sin convocar.

La AVEPed solicita a la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública de la Generalitat Valenciana que a lo largo del año 2020 se sepan periodos y fechas en los cuales se realizarán las acciones que se le indican a la diputada: *"procederá al llamamiento; respetando rigurosamente el orden correspondiente de las listas de empleo temporal, a los Enfermeros/as Especialistas en Pediatría inscritos en ella"* y también *" valorará, en coordinación con la Dirección General de Asistencia Sanitaria, la creación de plazas de esta naturaleza para atender las necesidades asistenciales de la población pediátrica de cada departamento de salud"*.

Desde nuestra asociación pedimos concretar fechas y periodos en los cuales se realizarán estas acciones y nos ponemos a disposición de esta Conselleria con la finalidad de ayudar y asesorar en el proceso, siempre aportando ideas y construyendo un futuro para todas las especialidades enfermeras tengan el desarrollo profesional que se merecen.

Salut i Força

Edita: Editorial Fangueret

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

OPINIÓN

La enfermera en la era del hashtag

Francisco Gómez Vitero
Vicepresidente del Colegio de Enfermería de Alicante y profesor asociado de Enfermería Universidad Cardenal Herrera – CEU

Poco tiempo antes de la declaración del estado de alarma publicábamos en **"Papeles de Enfermería"**, el periódico digital del Colegio de Enfermería de Alicante, que desde nuestro colegio profesional instábamos a través de un escrito a la directora del Servicio de Emergencias Sanitarias, **Begoña Arcos**, a cambiar la nomenclatura de Enfermería a Enfermera en la uniformidad del SAMU aprovechando que se iba a realizar un cambio de vestuario en dicho servicio.

Hasta aquí todo normal, pensaba yo. Pero no. Al terminar de leer la noticia y comprobar las diferentes opiniones a favor y en contra de la solicitud llegué a la conclusión de que quizá las enfermeras no tenemos muy claro lo que somos o que nos identificamos con demasiadas acepciones, ante lo cual me gustaría remitirme a una cita de **Gisela Pou** que dice que *"no se trabaja de enfermera, se es enfermera"*. Muy acertada, por cierto.

En mis inicios como estudiante de Enfermería me llamaba la atención cuando alguna enfermera en el hospital se identificaba como la DUE de la planta o acudía a alguna charla y en el powerpoint la autora también se identificaba como tal.

Hoy en día la cosa se ha complicado un poco más con el grado de Enfermería, ya que además del DUE existe el GRUE, con lo que la ciudadanía ya no sabe si somos enfermeras, ATS, DUE o GRUE.

Nos encontramos en la era de las comunicaciones, del Internet de última generación que hace volar los datos y, por supuesto, de la época en la que las noticias están disponibles en cualquier lugar del planeta a los pocos segundos de producirse, convirtiendo a esta generación en la mejor informada de la historia, en teoría, ya que muchas veces el exceso de información puede provocar el efecto contrario, sobre todo cuando se trata de bulos o noticias con poco fundamento.

Pero es una información muy comprimida, como si de cápsulas se tratara, donde una reunión de líderes mundiales como la del clima, un concierto de los Rolling Stones o la manifestación del Día del Trabajo se traduce en un "hashtag", un hyperlink que concentra todas las publicaciones sobre ese evento y facilita a los usuarios recopilar información. También se utiliza para empresas y profesiones, de ahí que definir lo que somos con un solo nombre sea crucial en este mundo globalizado. Y más cuando, como he dicho, nuestra profesión se presta a diferentes acepciones.

En España somos unas 300.000 enfermeras y enfermeros, con un importante número de actividades, congresos, jornadas etc pero que rara vez trascienden todas esas experiencias y conocimientos más allá del ámbito profesional, a excepción de raras y honrosas excepciones de enfermeras que entendieron que las redes sociales son una potente arma para llegar a los pacientes y sus familiares. Ejemplos como **Esther Gorjón** *@jesterhanny*, **Pedro Soriano** *@soriano_p*, **María Ramírez Sánchez** *@lovenursingmery*, **Pablo Sánchez** *@Paumatalap* o mi profesor en la Universidad de Alicante, **José Ramón Martínez Riera** *@naricotome*, son divulgadores de los conocimientos enfermeros.

Tenemos un magnífico producto, una profesión tremendamente valorada y demandada en los países de nuestro entorno, con una capacitación que la sociedad española valora encuesta tras encuesta. Y que lo hace aún más a tenor de la actuación de las enfermeras durante la crisis sanitaria provocada por la COVID-19, donde han visto hasta dónde somos capaces de llegar para salvar las vidas de los ciudadanos.

Citando un artículo del doctor en Enfermería **José Antonio Ávila Olivares**, *"la Marca Enfermera no es una frivolidad, es la visión que la sociedad y los ciudadanos tienen de la profesión"*; por lo tanto es una tarea y un deber de todas las enfermeras y enfermeros.

Al hablar de producto, a muchas enfermeras les vendrá a la cabeza el cuidado del paciente como nuestra seña de identidad. Y es cierto, para mí cuidar a las personas en todos sus ámbitos es lo que nos distingue; pero ojo, no solo la enfermera cuida y desde hace un tiempo otras profesiones sanitarias han visto en el "cuidar" una posible fuente de ingresos, lo que hace más imperiosa la necesidad de definirnos adecuadamente. De definirnos y de delimitar parcelas competenciales para que otras profesiones no asuman nuestros cometidos, como por desgracia están tratando de hacer. Aunque eso sería materia para otro sosegado análisis.

Aprovechando que la mismísima Organización Mundial de la Salud declaró este año como el Año internacional de la Enfermera y la Matrona (enfermera especialista en Obstetricia y Ginecología en España y que ha sido ampliado a 2021) y que este año celebramos la parte final de la campaña Nursing Now, creo que es una excelente ocasión para que echemos el resto a la hora de apostar por la *"marca enfermera"* y hacer llegar nuestro **#Enfermera** en todos los actos, congresos, charlas en los que participemos, dando visibilidad a la enfermera y, a la vez, mostrando la diversidad de ámbitos donde estamos presentes y somos referentes.

La actual crisis sanitaria ha limitado la celebración de estos eventos, pero en todos aquellos actos en los que sea posible debemos tratar de dar visibilidad a nuestra profesión de este modo. Puede que parezca que es una medida para la galería pero es que al fin y al cabo es a esa galería a la que hay que concienciar de quiénes somos y de lo que hacemos y es en esa galería donde al fin y al cabo están nuestras profesionales, que necesitan saber cómo nos tenemos que llamar y definir.

Si entre nuestras profesionales no sabemos cómo llamarnos resulta complicado pedirle a los demás que nos llamen y se refieran a nosotras como deben. Vamos a aprovechar los nuevos recursos, los nuevos ámbitos comunicativos. El hastag es uno de ellos y seguro que nos podría aportar mucha visibilidad.

Si no es así acabaremos como en la película Casabalanca, pidiéndole a Sam que la toque otra vez para seguir insistiendo en nuestra reivindicación al no acabar de conseguirla…

Preguntas y respuestas ante el inicio escolar

¿Cómo puede afectar juntarse personas que vienen de situaciones epidemiológicas muy diferentes al entorno escolar?

Joan Carles March
Codirector de la Escuela de Pacientes de Andalucía

La reapertura de las aulas de forma segura debe ser una prioridad. Es necesario, de aquí al inicio del curso, trabajar en disminuir el número de casos. Hay quien dice que las escuelas deberían abrir con un nivel de transmisión comunitaria más bajo que el que tenemos actualmente. Y la OMS advierte que reabrir escuelas con alto nivel de contagios es arriesgado.

Ante la situación actual, lo más normal es que haya transmisión del virus y que el virus entre en las escuelas e institutos, por lo que hay que incluirla en los planes de apertura para estar preparados cuando aparezcan infecciones. Tenemos que saber que hacer ante un caso. Y tenemos que tener claro que y cómo informar. Si lo planifícanos todo es más fácil.

- ¿Qué peligros hay en 'la vuelta al cole'?

La escuela, presencial, tiene muchas ventajas porque desempeña un papel clave de la educación y socialización, sobre todo para los más pequeños, y que privarlos de ella les impide acceder a los beneficios esenciales de desarrollo, sociales y de educación que comporta la escolarización, lo que exacerba las desigualdades socioeconómicas.

Peligros: Juntar mucha gente en aulas con muchos alumnos puede ser un problema. Se necesita espacios ventilados, higiene de manos, distancia física y mascarilla. Sabemos que los espacios cerrados, concurridos y cercanos es un problema. Un peligro de no empezar el colegio son las desigualdades: desigualdades entre quienes tienen internet y quienes no, desigualdades entre quienes tienen ordenador y/o tablet y quienes no, desigualdades entre quienes tiene padres y madres que les pueden ayudar y quienes no,

- Muchos niños suelen ser asintomáticos, ¿eso puede crear o agravar algún problema?

La vía principal de transmisión son las gotas respiratorias que sacamos al respirar, estornudar, toser, reír, cantar, que pueden, bien sea de forma directa o indirecta (cuando tocamos una superficie contaminada y luego nos llevamos la mano a la cara) entrar al organismo a través de las mucosas. Una vía secundaria de transmisión son los aerosoles, partículas más finas que pueden permanecer durante algún tiempo en el aire en sitios cerrados. De ahí que las medidas de prevención sean las 3 "M": metros de distancia física, higiene de manos y mascarilla y que los peligros están en espacios 3 "C": cerrados, concurridos y cercanos.

Sabemos además que los niños y niñas se contagian en porcentajes similares a las personas adultas, aunque desde un punto de vista clínico, la mayoría pasan la enfermedad de forma leve o asintomática y sólo un 2% desarrolla formas graves. Aunque la evidencia científica por el momento es limitada, parece haber un factor edad relevante: por debajo de los 10 años, los niños parecen infectarse menos que los adultos y los adolescentes. También contagian menos. Por debajo de los 10 años, la probabilidad de que un niño transmita el virus es, en algún estudio, un 50% menor que la de un adulto. Si se demuestra que hay un umbral a partir del cual los menores comienzan a comportarse como adultos por lo que respecta a transmisión, se podrían establecer protocolos de seguridad distintos para primaria y secundaria. Los niños menores de 10 años en los estudios de transmisión tanto en el hogar como en la comunidad, también son menos susceptibles que los de 10 a 14 años. Los resultados de algunos estudios de seguimiento de contactos sugieren que los niños pueden ser menos infecciosos que los adultos, pero la fuerza de esta evidencia es débil.

-¿Qué habría que tener en cuenta a la hora de planificar esa vuelta al cole, sabiendo que todavía quedan unas tres semanas?

Posibles medidas a tener en cuenta: **1.** Trabajar la disminución de casos precio al inicio escolar. **2.** Trabajar con los/as niños/as los consejos a tener y a reforzar en cuenta en clase. **3.** Trabajar el proceso a seguir diario por parte del alumnado, padres y madres y profesorado. **4.** Contratar más profesorado. **5.** Disminuir número de alumnado por aula. **6.** Generar espacios burbuja, de alrededor de 15 alumnos/as y profesor/a, que sin duda son más baratos que lo que representa el cierre de un colegio, con lo que afecta a padres y madres a no poder ir al trabajo. **7.** Aulas ventiladas cada media hora/una hora. **8.** Higiene de manos mínimo 5 veces al día. **9.** Partir mañana y tarde el colegio para disminuir número de alumnos. **10.** Hacer más actividades al aire libre para disminuir posibilidades de contagio. **11.** Cambiar contenidos ligado a la realidad existente para que el virus y sus consecuencias formen parte de la realidad educativa.

Muchas cosas que hacer para un inicio escolar seguro.

Vista general del Hospital de Torrevieja.

> ► Ribera Salud ya ha invertido más de 117 millones en el Departamento de Salud de Torrevieja, aunque el contrato de concesión establecía únicamente un compromiso de 80 millones"

Ribera Salud ofrece 40 millones de euros hasta 2026 para el Departamento de Salud de Torrevieja

El Plan Estratégico destaca por su compromiso en materia asistencial, en empleo, en inversiones, en humanización, en infraestructuras, en tecnología y en sistemas de información

Carlos Hernández

El Departamento de Salud de Torrevieja cumplirá próximamente 15 años de andadura gestionado, bajo concesión administrativa, por el grupo Ribera Salud. Aunque prolongar el contrato de colaboración público-privada en Torrevieja es decisión del gobierno valenciano, la voluntad de Ribera Salud es seguir colaborando en la gestión de la sanidad pública de Torrevieja y parte de la Vega Baja, como lo ha hecho hasta ahora, y con un compromiso de inversión, empleo, calidad asistencial, las menores listas de espera y seguridad para los próximos seis años, valorado en 40 millones. Más aún en el contexto de una crisis sanitaria sin precedentes, en la que este departamento, como todos los centros sanitarios de Ribera Salud, han demostrado un compromiso y han prestado una asistencia sanitaria al más alto nivel a sus pacientes, adelantándose a la mayoría de centros sanitarios en la implantación de protocolos y circuitos de seguridad COVID y garantizando la máxima protección para sus profesionales (el índice de contagios entre los sanitarios es seis veces menor a la media en España).

Alberto de Rosa.

Eva Baró.

El Plan Estratégico 2021-2026 para el Departamento de Salud de Torrevieja, presentado hoy, muestra el compromiso de Ribera Salud por garantizar una asistencia sanitaria de calidad a través de varias líneas de trabajo que se desarrollarán durante los próximos años en el departamento. *"Conocemos las necesidades de esta área y estamos comprometidos con la Vega Baja para ayudar, desde aquí, a la reconstrucción de la comarca, la provincia y de España, con una asistencia sanitaria de la máxima calidad para sus ciudadanos y para todos aquellos que visitan esta maravillosa comarca"*, ha asegurado el consejero delegado de Ribera Salud, **Alberto De Rosa**. Para la gerente del departamento, **Eva Baró**, *"el futuro exige profundos cambios, tanto en las formas de entender la medicina, como en la relación del paciente con la sanidad y la sociedad en su conjunto y nuestra propuesta convertirá al Departamento de Salud de Torrevieja en uno de los mejores de España"*.

El plan estratégico diseñado por Ribera Salud supone la inversión adicional de 40 millones de euros durante el periodo 2021-2026, lo que convertiría al departamento de salud de Torrevieja en el de mayor inversión por habitante de toda la Comunidad Valenciana. *"Ahora más que nunca, con una crisis de Salud Pública que ha cambiado nuestra vida y afectado gravemente a nuestra salud pero también a nuestra economía, los profesionales de la Sanidad tenemos que demostrar que estamos a la altura de las necesidades de los ciudadanos, garantizando que un departamento como el de Torrevieja, con las menores listas de espera de toda la Comunidad y la más alta calidad en la atención sanitaria, no solo la mantiene sino que apuesta por mejorarla"*, ha asegurado **Alberto De Rosa.**

En 15 años, una inversión de más de 107.000.000 €

La Sanidad es un entorno cambiante y por ello, Ribera Salud se compromete a adaptarse a las necesidades de los ciudadanos con la creación y desarrollo de unidades, técni-

Auditorio durante la presentación del Plan.

► Pone en valor la atención de la máxima calidad que reciben los vecinos y también los visitantes en esta zona turística y destaca la construcción y puesta en marcha del nuevo Centro de Salud de la costa de Orihuela y Torrevieja, así como la ampliación y mejora de otras instalaciones

cas y programas innovadores pensados para ofrecer al paciente una asistencia moderna y diferente. Entre ellos, la creación de la Unidad de Hospitalización a Domicilio Pediátrica, la puesta en marcha del proyecto de *"Atención al puerperio domiciliario"* para población vulnerable, creación del proyecto de *"Pre-rehabilitación en cirugía de coloproctología"* en el caso de pacientes diagnosticados de neoplasia de colon/recto o, la puesta en marcha del programa de *"seguimiento en salud mental tras alta hospitalaria"* con el fin de afianzar pautas, conductas higiénicas y conciliación terapéutica domiciliaria, entre otros.

En cuanto a infraestructuras y equipamiento, Ribera Salud ofrece invertir durante los próximos años un total de 23.4 millones de euros en materia de infraestructuras y equipamiento. Una fuerte inversión no solo en el hospital sino también en los centros de atención primaria del departamento, que permitirá contar con unas instalaciones sanitarias de vanguardia al servicio de los ciudadanos. Como retos, el departamento de salud se marca para los próximos cinco años la mejora de las condiciones generales de la asistencia sanitaria, adecuando espacios para garantizar la seguridad de pacientes, familiares y profesionales. Mejorar accesibilidad de las instalaciones para garantizar el acceso de personas con movilidad reducida, como parte fundamental del plan de atención a la diversidad funcional o la humanización de las instalaciones como una parte fundamental de la asistencia sanitaria que se presta. Cabe destacar la construcción y puesta en marcha del nuevo Centro de Salud de la costa de Orihuela que contará con un presupuesto de seis millones de euros.

Carlos Garzón, durante su intervención.

Humanización

La humanización es una característica inherente a la actividad asistencial. El compromiso del departamento de salud de Torrevieja es el de atender la esfera emocional, social y espiritual de los pacientes.

"Apostamos por la transformación digital y la innovación como aliados para ofrecer al paciente la sanidad moderna que merece". Y, como muestra, se desarrollará un proyecto pionero en España que permitirá acercar la conexión WIFI a todos los centros de salud del departamento, se trabajará en la creación de alianzas con empresas locales que permitan poner en marcha proyectos de gestión tecnológica y, los servicios de asistencia virtual serán parte de la atención integral del paciente como una fórmula complementaria que mejore las acciones de información y comunicación.

Un modelo avalado por la Sindicatura

Durante los trece años de andadura, el departamento de salud ha logrado mantener unos excelentes indicadores asistenciales y de gestión. Tanto es así que, en el último informe encargado por la Conselleria de Sanidad a la Sindicatura de Cuentas, organismo encargado de controlar las cuentas de los servicios públicos, concluyó que el Hospital Universitario de Torrevieja es más eficiente y tiene mejores resultados de salud que el resto de hospitales públicos de la Comunidad Valenciana.

Según se desprende del informe de la Sindicatura, Torrevieja Salud es un 30% más eficiente que el resto de hospitales públicos de la Comunidad Valenciana, lo que se traduce en un ahorro de 45 millones de euros al año para el bolsillo del ciudadano.

El documento destaca que esa eficiencia económica va unida a la consecución de objetivos sanitarios establecidos en los acuerdos de gestión. Pone en relieve la amplia cartera de servicios del hospital, un total de 67 especialidades para ofrecer a nuestros pacientes una atención sanitaria completa con servicios superespecializados no disponibles en centros del entorno, lo que permite, junto una adecuada gestión, que sea uno de los hospitales que menos pacientes deriva a otros centros.

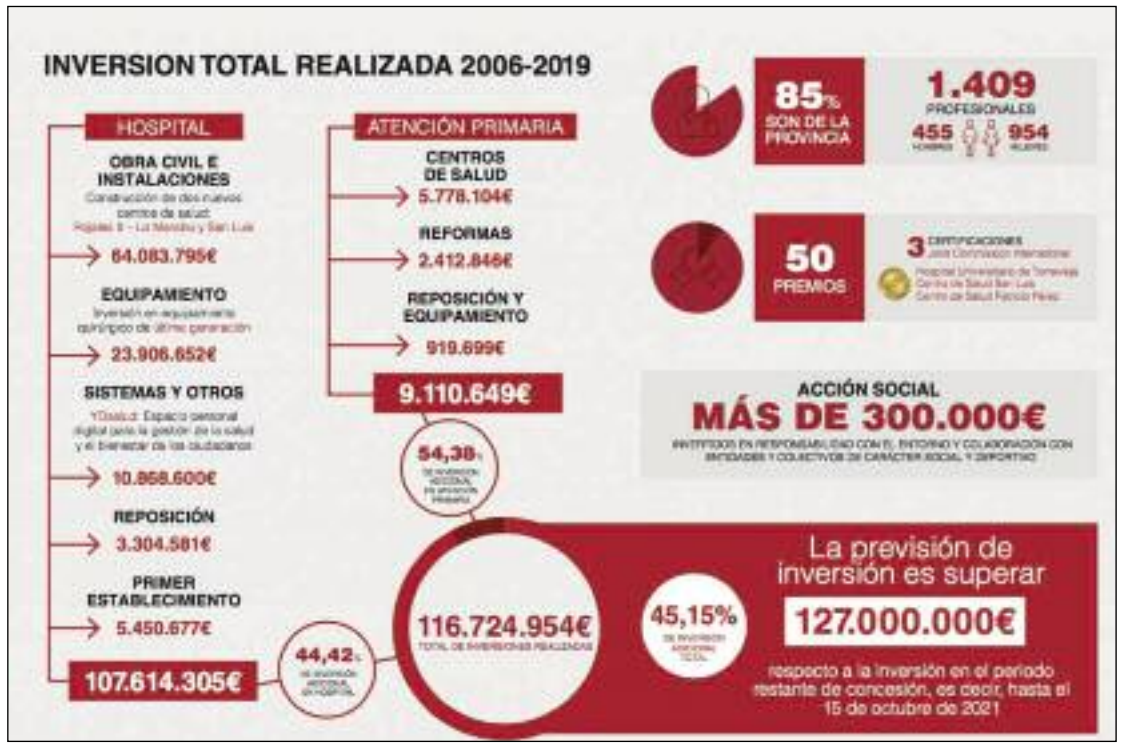


Foto de familia de la dirección con los representantes de los trabajadores.

Renovada la paz social y laboral en el Hospital de Torrevieja

Ribera Salud y representantes de los trabajadores de Torrevieja Salud firman un nuevo Convenio Colectivo en beneficio de sus profesionales

Carlos Hernández

Torrevieja Salud y los representantes de los trabajadores y trabajadoras -CEMS, UGT, SICV, CCOO Y USAE, excepto SASTE- han firmado por mayoría el tercer Convenio Colectivo para todos los empleados y empleadas del Departamento de Salud de Torrevieja, gestionado por Ribera Salud, aplicándose desde el momento de su publicación en el BOP y hasta el 31 de diciembre de 2021.

Este Convenio, que recoge acuerdos sin precedentes, aporta mayor **seguridad jurídica y estabilidad** en un momento de incertidumbre como el actual; así, la empresa se compromete, entre otras cuestiones, a incrementar el índice de personal indefinido del 88% al 93%.

Entre las medidas recogidas, destaca el **incremento salarial anual** de sus profesionales de manera progresiva del 1 al 3% del salario base, si no mediara denuncia. Además, este tercer convenio incrementa los **días de Libre Disposición** que disfrutarán a lo largo del año, que pasan de cinco a seis, **más el día de su cumpleaños**.

Momento de la mesa de negociación.

Como medidas estrella el Convenio recoge, por un lado, los **incentivos variables para todas las categorías profesionales**, así como la inclusión de un **5º Grado de Carrera y Desarrollo Profesional** por el que los profesionales que lo alcancen disfrutarán de un **plan de ahorro para su jubilación** a cargo de la empresa.

La aprobación del Convenio Colectivo está en sintonía con los valores de la Organización, ya que Ribera Salud confía en las personas y en el compromiso de los profesionales con los ciudadanos y ciudadanas; apuesta por la conciliación entre la vida laboral y la personal y prima la calidad, la formación, la Carrera y el Desarrollo Profesional.

Los responsables del centro se han mostrado convencidos de que la aprobación del Convenio Colectivo refuerza las bases sobre las que se sustenta un proyecto profesional altamente competitivo. Según la **Dra. Eva Baró**, directora gerente del Departamento de Salud de Torrevieja, *"nos enorgullece haber alcanzado este acuerdo en el que se vuelve a demostrar la apuesta decidida por el bienestar de nuestros profesionales, por la atracción, fidelización y desarrollo del talento y el reconocimiento de los profesionales por su compromiso con los ciudadanos de Torrevieja y la Vega Baja"*.

Se ratifica el mantenimiento del fomento de la protección de las víctimas de violencia de género y prevención del acoso por razón de sexo estableciendo las condiciones de trabajo especiales para garantizar la mayor indemnidad de las víctimas en el centro de trabajo.

En el capítulo de conciliación de la vida laboral y familiar se aglutinan todos los permisos, licencias, excedencias, reducciones de jornada, etc., en su mayoría mejorados respecto a la normativa básica de aplicación, que se ponen a disposición de los profesionales y que tienen relación con las políticas de conciliación e igualdad.

Así, la Dirección de Gestión de Personas se ha mostrado muy satisfecha con la excelente voluntad y buena predisposición de todos los profesionales y sus representantes para alcanzar un acuerdo satisfactorio para todos los empleados y empleadas del Departamento de Salud.

► Este III Convenio Colectivo, con vigencia hasta el 31 de diciembre de 2021, recoge demandas históricas de los diferentes sindicatos que componen el Comité de Empresa del Departamento de Salud

► El documento ha sido firmado hoy por los representantes de los trabajadores y de la Dirección de Torrevieja Salud y en los próximos días será registrado y publicado por los órganos de la Administración

Los médicos de Urgencias de La Ribera alertan del "cóctel letal" de su Servicio

Se vuelven a manifestar denunciando hartazgo tras no ser atendidos por Gerencia

Carlos Hernández

Los médicos de Urgencias de La Ribera han dicho nuevamente basta este verano. Se volvieron a manifestar para reclamar que los usuarios del Servicio conozcan de primera mano su situación. Concentrados con pancartas de protesta y, a través de un comunicado, los profesionales sanitarios advierten una y otra vez que llevan meses exigiendo a través de diferentes interlocutores *"la necesidad imperiosa por parte de Dirección del Hospital de abordar una gestión eficaz para resolver problemas del presente y del pasado. Tras un silencio, se negó la realidad de nuestro trabajo diario y de la realidad de los pacientes"*, reza la nota de prensa a la que **Salut i Força** ha tenido acceso.

Denuncian que una vez fue concedida la autorización para la protesta, Gerencia les convocó para escuchar sus reivindicaciones, sin solución alguna. Los problemas que denuncian durante semanas los médicos de Urgencias de La Ribera son:

1. Falta absoluta de previsión y dimensión de la plantilla de Urgencias para el verano. Con los últimos meses, la huelga de residentes aún lo ha agraviado más. *"Han sido dramáticos los parches mediante contrataciones de recién graduados"*, sostienen.
2. Exceso de horas acumuladas en los últimos meses.
3. Planillas de trabajo cambiantes, cargadas de cambios de turno sin antelación.
4. Acumulación y sobrecarga asistencial: *"los pacientes relatan las dificultades para acceder a la atención presencial en los centros de salud"*, denuncian.
5. Preocupación por los puntos calientes de contacto con pacientes sospechosos de estar contagiados por covid-19, un evidente riesgo *"para la salud de todos"*, critican.

El comunicado advierte que la situación es *"un cóctel letal y un insulto que no se resuelva esta situación, además de advertir la descarga de responsabilidad de un Servicio que siempre ha apostado por la mejor calidad asistencial"*.

"Falta de medios, contratos a recién graduados y problemas de seguridad hacen insostenible la situación"

Dos años y cuatro meses después de la reversión a la gestión pública directa del Hospital de La Ribera, los profesionales sanitarios no pueden más. Uno de los servicios que peor lo está pasando es el de Urgencias de este centro hospitalario, que en los últimos meses ha denunciado en varias ocasiones la falta de medios, el desastre en la planificación, contrataciones de personal sin experiencia y la ausencia de circuitos seguros que ayuden a prevenir posibles contagios por COVID.

Desde SanitatSolsUna, no solo se confirman las malas condiciones en las que trabajan los profesionales de este servicio sino que se recuerda que la Conselleria de Sanitat sabía con antelación de las consecuencias e implicaciones que el cambio en la gestión iba a ocasionar en el trabajo de los profesionales y, por consiguiente, en la atención sanitaria que reciben los ciudadanos de este departamento.

"Los profesionales piden una plantilla y unas condiciones laborales adecuadas a la situación actual, y no es para menos, porque la propia Conselleria de Sanitat reconoció en plena pandemia que uno de los hospitales con más contagios entre profesionales fue el de La Ribera", aseguran desde esta asociación. *"No es de recibo que con estos precedentes y en un contexto de rebrotes diarios y la amenaza de una segunda oleada de COVID, Sanidad contrate a médicos recién licenciados para el Servicio de Urgencias, sin ninguna experiencia, porque están en primaria línea de la lucha contra el virus y su criterio puede ser crucial en la detección y primeras tomas de decisiones para luchar contra este virus"*, añaden.

Para la asociación que defiende la excelencia en la atención sanitaria, independientemente del modelo de gestión, *"el notable cambio a peor del Hospital de La Ribera coincide con el paso a la gestión directa de la Conselleria de Sanitat"*. *"Antes no había, problemas con los trabajadores, ni movilizaciones por falta de personal o recursos de ningún tipo, era un hospital modélico y ejemplar para otros centros sanitarios"*, denuncian.

Ciudadanos reclama más PCR para las residencias y apuesta por la colaboración público-privada de los servicios sociales

Toni Cantó se reúne con AERTE para valorar las reivindicaciones del sector y pide explicaciones a Oltra por los ceses en la gestión de los centros de mayores

Nacho Vallés

El síndic de Ciudadanos en Les Corts valencianas, **Toni Cantó**, reclamó más pruebas PCR y trabajos *"serios"* de trazabilidad para frenar los contagios en las residencias de mayores y ha apostado por la colaboración público – privada en los servicios sociales, *"pero también en otros sectores clave como en educación o sanidad"*.

"Desde Cs consideramos que el pacto por la reconstrucción de la Comunitat Valenciana no puede ser un brindis al sol, sino que tiene que contar, al menos, con unos puntos mínimos relacionados con la gestión de los centros de mayores, que necesitan más recursos tras haber pasado por unos meses críticos", señaló **Cantó** después de mantener una reunión con el presidente de la Asociación Empresarial de Residencias y Servicios a Personas Mayores de la Comunitat Valenciana (AERTE), **José María Toro**, en la que ha estado acompañado por los diputados **Cristina Gabarda** y **Fernando Llopis**.

Toni Cantó.

El portavoz parlamentario añadió que potenciar la colaboración entre las entidades públicas y la iniciativa privada es *"imprescindible"* y ha apostado por *"dejar a un lado los prejuicios ideológicos"*. *"Si el tripartito no construye residencias, colegios u hospitales, que no se convierta en el perro del hortelano, impidiendo que el sector privado sí construya unas infraestructuras muy necesarias"*, manifestó.

Además, respecto al cese del secretario autonómico de Igualdad y Diversidad, **Alberto Ibáñez**, responsable de las residencias valencianas, Cantó pidió explicaciones a la vicepresidenta **Mónica Oltra** y ha asegurado que *"si el relevo se produce porque no ha realizado bien su trabajo, el cambio llega tarde, y si no, tendrá que argumentar por qué lo hace en un momento tan crítico como el que estamos viviendo"*.

Cs celebra la unanimidad para adaptar la prestación de servicios sociales a la nueva realidad del coronavirus

Redacción

Ciudadanos (Cs) en Les Corts valencianas celebró el apoyo unánime del resto de grupos parlamentarios a la propuesta de la formación liberal para adaptar la prestación de servicios sociales a la nueva realidad del coronavirus. Tal como ha explicado la diputada **Cristina Gabarda** en comisión parlamentaria, *"durante el estado de alarma, se cerraron los centros de atención diurna que hasta el momento ofrecían atención especializada en servicios como fisioterapia, terapia ocupacional o neuropsicológica, logopedia o estimulación cognitiva, entre otros"*.

Cristina Gabarda.

"Los usuarios dejaron de recibir esta atención durante ese período de tiempo, pero los centros sí siguieron recibiendo la financiación correspondiente por parte del Gobierno valenciano", subrayó la diputada, que ha transaccionado la propuesta con el objetivo de que *"se cumpla con la normativa autonómica que obliga a estas entidades a seguir prestando el servicio, atendiendo a las restricciones oportunas marcadas por posibles rebrotes de la pandemia, así como a realizar un seguimiento a los usuarios"*.

Campaña de concienciación dirigida a los jóvenes para impedir la propagación de contagios a los mayores

Amparo Silla

El síndic de Ciudadanos (Cs) en Les Corts valencianas, **Toni Cantó**, ha propuesto poner en marcha una campaña de sensibilización dirigida a los jóvenes valencianos sobre los peligros de contagio por coronavirus, *"para que sean conscientes de lo que supone, pero también con el objetivo de impedir la propagación de contagios a las personas mayores, que son el sector de población de mayor riesgo"*.

Tras la reunión mantenida con el presidente de la Generalitat Valenciana, **Ximo Puig**, la consellera de Sanidad, **Ana Barceló**, y el resto de portavoces parlamentarios, **Cantó** ha expresado su *"preocupación"* por los nuevos brotes y ha instado al Consell a *"dejar de tapar la realidad de lo que se ha vivido en los hospitales"* y *"empezar a mostrar, tanto en medios de comunicación como en espacios públicos, qué es lo que puede volver a pasar si no somos extremadamente cuidadosos"*.

El portavoz de Cs, que ha manifestado su *"agradecimiento"* al presidente por haber convocado la reunión *"a petición de Ciudadanos, para valorar el aumento alarmante de casos"* y ha trasladado también al Consell la *"necesidad de implantar medidas concretas para garantizar la protección de los profesionales sanitarios"*. En este sentido, **Cantó** ha reclamado profesionalizar los nombramientos en el sector, facilitar la conciliación de los facultativos y atender a la necesidad y el derecho a su descanso, *"especialmente en un momento en el que nos podemos enfrentar a una nueva fase muy complicada"*.

El PPCV exige a Puig que pida disculpas por no llevar mascarilla y a Bravo que le abra expediente sancionador

Redacción

El portavoz de Gobernación del Grupo Popular en les Corts, **José Antonio Rovira** exigió al president de la Comunitat, **Ximo Puig**, que pidiera disculpas por incumplir las normas básicas de prevención del covid, "*pague la multa correspondiente y se pusiera a trabajar de una vez para gestionar la situación que estamos viviendo que cada día es más grave. Es lamentable que Puig ni siquiera cumpla su propia normativa*", añadió.

Rovira indicó que "*hay una sensación de abandono y negligencia en la ciudadanía mientras Puig está por ahí de vacaciones y nadie hace nada. Hay desinformación entre la población, negligencia, falta de medidas y mensajes contradictorios desde el Consell mientras las urgencias de los hospitales se saturan cada día porque los valencianos no saben qué hacer ni a dónde acudir*".

Ximo Puig, Pedro Duque y José Luis Escrivá, sin mascarilla.

El PP anunció presentó ante la conselleria de Justicia una denuncia para que abra expediente sancionador contra el presidente de la Generalitat, **Ximo Puig**, los ministros de Universidad y de Seguridad Social, **Pedro Duque** y José **Luis Escrivá**, el ex ministro del Interior, **Antonio Camacho** y el alcalde de Xabia, **José Chulvi**, por el incumplimiento del Decreto ley de Les Corts valencianes donde se establecía la obligación de usar mascarilla y respetar la distancia de seguridad.

Sanción

Por último, **Rovira** pidió a la **consellera Bravo** que abra expediente sancionador a **Puig**. "*Aunque sea de izquierdas, no está eximido de cumplir las normas. Si Bravo no hace nada, podría estar cometiendo un delito de prevaricación ya que estamos ante un incumplimiento flagrante de las normas aprobadas para prevenir nuevos brotes. Esperamos que sea más responsable que Puig y aplique el decreto en vigor. Sólo en el municipio donde se hicieron la foto los cargos socialistas, la Policía Local ha multado a casi medio millar de vecinos por no usar la mascarilla obligatoria en lugares públicos y en toda la Comunitat Valenciana hay miles de ciudadanos multados por ese motivo. Es la hora de demostrar que todos somos iguales ante la ley. Hay que dar ejemplo*".

Test PCR en la Universidad. El portavoz de Cultura del Grupo Parlamentario Popular (GPP), **Luís Martínez**, pidió a la consellera de Universidades, **Carolina Pascual**, que coordine con la Conselleria de Sanitat y con los rectores de todas las universidades de la Comunitat Valenciana la realización de test a todos los alumnos, personal docente y profesionales que trabajan en las universidades valencianas. **Martínez** señaló que el inicio de curso supondrá la concentración de alumnos, profesores y profesionales de toda la Comunitat Valenciana y de toda España por lo que "*es necesario hacer un diagnóstico antes del inicio de curso para poder conocer la situación real y hacer un control del virus, solo conociendo la radiografía de la situación podremos evitar contagios y rebrotes*". En este sentido, señaló, la consellera de Universidades debería tener el mismo interés que "*está mostrando en regar con subvenciones a la Fundación a la que pertenece su marido, que en preservar la salud del mundo universitario. Se trata de asegurar una vuelta a la universidad con todas las garantías porque la prevención es la mejor herramienta*".

J.J. Zaplana: "Puig debería dejar de pisar la arena e ir a Sanitat ante el caos en la gestión de la COVID"

Alfredo Manrique

El portavoz de Sanidad del Grupo Parlamentario Popular, **José Juan Zaplana**, instó al presidente de la Generalitat, **Ximo Puig** ante las preocupantes noticias relacionadas con la COVID en la Comunitat que interrumpa sus vacaciones y "*deje de pisar la arena para empezar a pisar la conselleria de Sanidad. Alguien tiene que poner orden frente al caos*".

José Juan Zaplana.

JJ. Zaplana se hizo eco de las últimas noticias que describen un repunte importante y preocupante de los casos y de los ingresados en la Comunitat Valenciana, que ayer alcanzaron las 354 personas, más del 10% de los registrados en toda España. Tanto es así, añadió, que en solo un mes hemos pasado de 11.801 positivos a más de 16.306, se han incrementado en 4.505 personas positivas y se ha pasado de 6 residencias afectadas a 20.

"*Hace unos días decía que éramos destino seguro, días después limita el ocio nocturno y prohíbe reuniones de más de 15 personas; hace unos días decía que el sistema estaba preparado, y estamos viendo cierres en consultorios y colas en centros de salud colapsados; hace unos días decía que había reforzado plantillas y los profesionales denuncian que el sistema no está preparado para una segunda ola; hace unos días destacaba la labor de los MIR y ahora les echa un pulso; hace unos días pedía reforzar las residencias y ahora, 200 contagios después, las deja a su suerte para que decidan ellas a quien hacer test. Nos llamaban alarmistas, desde la playa, y la realidad se ha llevado sus palabras*", señaló.

"*Puig tiene toda la responsabilidad de seguir estando de vacaciones mientras nuestra salud y nuestra vida está en juego*". Así, explicó que los profesionales "*están solos*" y "*en manos de una conselleria vacía de altos cargos y de ideas, y ya que no quiere remodelar su Consell, Puig es el máximo responsable de la situación que estamos viviendo*".

En este sentido, el PPCV ha resumido en cinco los puntos más preocupantes y más urgentes a resolver son:

- El desbloqueo de los conflictos laborales con los sanitarios
- El refuerzo "real y no ficticio" de las plantillas sanitarias y el establecimiento de protocolos de aperturas de todos los centros de salud
- El diseño "urgente" de las medidas y los protocolos de actuación en residencias, así como la elaboración de controles y pruebas para residentes y profesionales en toda la comunidad
- La coordinación con los ayuntamientos
- La vuelta al cole y la de los estudiantes a la nueva realidad.

Verano de repuntes y rebrotes de coronavirus en la Comunitat

La Generalitat Valenciana duda si sumarse a la app Radar COVID porque cuestiona su eficacia

Alfredo Manrique

La Comunitat Valenciana ha pasado un verano muy complicado con el recrudecimiento de la pandemia, como ha pasado en toda España. Nuestra autonomía vio como el mes de agosto tuvo entre 400 y 500 nuevos contagios prácticamente a diario, en una situación por momentos descontrolada. Al cierre de esta edición de Salut i Força, la tasa de incidencia acumulada, es decir, el número de contagiados por cada 100.000 habitantes es de 84,28 frente a los 176,22 de media en España.

El 40% de los casos activos son asintomáticos. Los informes epidemiológicos sobre la situación de Valencia llevaron a la Conselleria de Sanitat a prorrogar dos restricciones que se pusieron en marcha a mediados de mes para frenar el avance del coronavirus: limitación de reuniones sociales y familiares a un máximo de diez personas y la supresión de las salidas y visitas a las residencias de mayores de la ciudad. La capital concentra un tercio de los brotes.

La Comunitat Valenciana ha superado los 22.000 contagiados desde que se inició la pandemia y los brotes de coronavirus en la Comunitat Valenciana siguen creciendo, aunque se han ralentizado con respecto en los últimos días. Cuando este periódico entraba en rotativa para ir a imprenta había 410 rebrotes desde el término del fin del estado de alarma el pasado 21 de junio. El 40% de los casos totales fueron diagnosticado solo en el mes de agosto, cuando se detectaron 8.706 casos de coronavirus. Por tanto, con las cifras en la mano, supone que este mes de verano pasado concentró el 39,5 % del total de casos registrados desde el inicio de la crisis sanitaria que comenzó en febrero.

App Radar

La Generalitat Valenciana duda de si implantará la app de móvil Radar COVID por posibles interferencias en sus propios sistemas de rastreo del coronavirus. De esta forma, esta Comunidad podría no sumarse al uso de esta herramienta de seguimiento, a la espera de estudiar su efectividad y cómo puede repercutir en las medidas similares que ya se llevan a cabo en este territorio.

La consellera Ana Barceló.

Vista general del hospital.

CSIF denuncia que la gerencia La Ribera obstaculiza el derecho a la conciliación familiar

Amparo Silla

"Las últimas decisiones de la dirección de departamento de obstaculizar las peticiones presentadas por trabajadoras del área, incluso denegando tácitamente este derecho que les asiste como personal laboral, van contra el Real Decreto Ley 8/2020 referente a la medidas urgentes y extraordinarias para hacer frente al impacto económico y social de la COVID-19, establece medidas de flexibilidad horaria. Estas medidas pueden concretarse en cambios de turno, jornadas partidas o continuadas, cambio de prestación del trabajo, incluyendo el teletrabajo.

Lo cierto es que, a día de hoy, los trabajadores que han solicitado acogerse a este Real Decreto y que lo han pedido por la vía reglamentaria, tampoco han recibido contestación o se les ha *"contestado de manera ambigua y poco clara"*, reza un comunicado del sindicato.

Permiso retribuido

"En el mismo sentido al personal estatutario se le ponen impedimentos al disfrute del permiso retribuido de una hora por conciliación que emana del Decreto 42/2019 del Consell, teniendo que en muchos casos que primar el interes de la dirección sobre las necesidades de conciliación de los trabajadores", aseguran en la misma nota de prensa.

Un momento de la huelga el pasado 21 de julio.

Huelga de los MIR en la Comunitat

Redacción

Los médicos internos residentes (MIR) de la Comunitat Valenciana llevaron a cabo una huelga durante el mes de julio para exigir al Consell mejoras en sus condiciones laborales. Lo hicieron saliendo a la calle con una manifestación que según el sindicato convocante, el CESM, tuvo un seguimiento de en torno al 80% del colectivo, que busca con estas movilizaciones la equiparación de la jornada de trabajo y descansos con la de un médico adjunto, establecer la jornada laboral ordinaria máxima de 37,5 horas semanales o el descanso de 36 horas semanales tras la realización de las guardias de 24 horas de forma ininterrumpida.

El sindicato envió a los medios un duro comunicado en el que acusaba al departamento de **Ana Barceló** de *"coaccionar"* a los residentes para que no participaran. El secretario general del CESM, **Andrés Cánovas**, aseguró que la huelga de los MIR obliga a Sanitat a negociar.

Nuevo número de teléfono para pedir cita en Atención Primaria. El Departamento de Salud de Dénia amplía su centralita telefónica con un único número para solicitar cita en cualquier centro de salud de la Marina Alta. A través del 965 64 86 04 el usuario puede solicitar una consulta médica, de enfermería, o resolver cualquier duda administrativa. La atención se realiza de lunes a viernes, entre las 8 de la mañana y las 8 de la tarde. Para atención urgente se deber llamar al teléfono de Urgencias de cada centro de Salud. Por lo que respecta al Hospital el número de teléfono para citas y trámites administrativos es el 966429000. También en horario de lunes a viernes, de 8 de la mañana a 8 de la tarde. Las Urgencias hospitalarias se atienden en el 966429200. Otra opción para solicitar cita es a través de la APP GVA Salut de la Conselleria de Sanitat. Toda esta información está disponible en la página web www.marinasalud.es

Nueva mesa de partos. El Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Dénia ha incorporado una nueva mesa de partos de mayor tamaño y tecnología en uno de los paritorios de los que dispone el área. La mesa, que se puede utilizar tanto en modo manual como en automático, ofrece múltiples posiciones para facilitar el parto. Además, dispone de dimensiones extra para ofrecer espacio también al acompañante. El servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Dénia dispone de 8 salas de dilatación, 2 paritorios y 1 quirófano.

Marina Salud celebra la semana de la lactancia. La primera semana de agosto se celebra la semana de la lactancia materna. Marina Salud lo ha celebrado con un vídeo con motivo de la celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna, que Dénia la hace coincidir con la semana 40ª del año.

Nuevo número. El Departamento de Salud de Dénia amplía su centralita telefónica con un único número para solicitar cita en cualquier centro de salud de la Marina Alta. A través del 965 64 86 04 el usuario puede solicitar una consulta médica, de enfermería, o resolver cualquier duda administrativa. La atención se realiza de lunes a viernes, entre las 8 de la mañana y las 8 de la tarde. Para atención urgente se deber llamar al teléfono de Urgencias de cada centro de Salud. Por lo que respecta al Hospital el número de teléfono para citas y trámites administrativos es el 966429000. También en horario de lunes a viernes, de 8 de la mañana a 8 de la tarde. Las Urgencias hospitalarias se atienden en el 966429200. Otra opción para solicitar cita es a través de la APP GVA Salut de la Conselleria de Sanitat.

Ana Barceló junto a Juan José Tirado, Sergio Marco Perió y Mercedes Hurtado.

Los consejos autonómicos de Médicos, Enfermería y Farmacia piden a Sanitat reforzar el sistema sanitario para evitar rebrotes

Los representantes colegiales demandaron que se recompense el esfuerzo de de quienes han trabajado en primera línea durante la pandemia dejándose la piel por los demás

VICENT TORMO

Los tres consejos autonómicos de los colegios de Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos se reunieron en la Conselleria de Sanitat con la consellera **Ana Barceló** para hablar sobre las necesidades actuales del sector sanitario. En la reunión, a la que asistieron la **Dra. Mercedes Hurtado**, presidenta del Consejo de Colegios Médicos Valencianos, el **Dr. Juan José Tirado**, presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, y **Sergio Marco Peiró**, vicepresidente del Consejo de Farmacia de la Comunidad Valenciana, se trataron diversos temas.

Los consejos de los colegios de Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos hicieron hincapié en la urgencia de reforzar el sistema sanitario, pues es la única forma de poder afrontar un posible rebrote. Además, le pidieron a la consellera que se recompense el esfuerzo de todos los que han trabajado en primera línea durante la pandemia, pues esto ya se ha producido en países como Francia y en otras comunidades autónomas dentro de España.

Por otro lado, los colegios profesionales coincidieron en la necesidad de imponer la mascarilla obligatoria en toda la Comunidad Valenciana como medida preventiva ante el rebrote del coronavirus COVID-19. Además, insistieron en que hay que proteger al personal sanitario de las agresiones, pues en los últimos meses están aumentando y esto es algo que no se puede tolerar; los sanitarios tienen que poder realizar su trabajo siendo respetados y con la máxima dignidad.

Finalmente, los tres consejos autonómicos de los colegios de Médicos, Farmacéuticos y Enfermeros plantearon la idea de que se realice un homenaje a los sanitarios por parte de la comunidad autónoma, aunque, no obstante, esto es algo que debe nacer de los grupos parlamentarios, recuerdan dichas fuentes sanitarias.

Enfermería de Alicante pide a Sanitat personal de seguridad en los centros de Primaria contra las agresiones

NACHO VALLÉS

El Colegio de Enfermería de Alicante exige a la Conselleria de Sanitat que disponga de personal de seguridad en cada centro de Primaria para evitar las agresiones físicas y verbales que están sufriendo las enfermeras debido a la carga asistencial provocada por la realización de los triajes que están teniendo que llevar a cabo de forma presencial al no poderse atender telefónicamente todas las demandas de los usuarios. Una seguridad privada que debería estar presente en los centros de salud de forma generalizada incluso si no se realiza dicho triaje para garantizar el cumplimiento de normas básicas como el uso de las mascarillas y el respeto a las nuevas formas de atención a los pacientes

Las situaciones de tensión entre los profesionales sanitarios, principalmente las enfermeras, que son el primer contacto de los pacientes, y los usuarios se están multiplicando y de seguir en esta progresión en el aumento de los contagios o posibles contagios por coronavirus se puede llegar a unos extremos que hagan peligrar todavía más su integridad, denuncia.

Desde el Colegio de Enfermería de Alicante se considera *"lamentable que no se haya previsto esta situación y que se esté sometiendo a las enfermeras a padecer estas circunstancias, cuando era muy previsible que pudieran producirse"*.

"Ciencia, Conciencia, Compromiso y Fortaleza", lema de la Academia de Enfermería de la Comunitat Valenciana

REDACCIÓN

La Academia de Enfermería de la Comunitat Valenciana ha elegido como lema de la entidad una serie de sustantivos cuya suma de significados configura el carácter y el espíritu que debe guiar a la institución, siendo por tanto consustancial a su razón de ser.

Así, tras contar con diferentes propuestas aportadas por los académicos el que ha resultado elegido ha sido **"Ciencia, Conciencia, Compromiso y Fortaleza"**.

La justificación de la elección del lema integrado por estas palabras viene dada por el significado de las mismas y su estrecha relación con la idiosincrasia del ente académico.

Así, la **Ciencia** es el conjunto de conocimientos racionales y verificables sobre una materia determinada que son obtenidos mediante la observación y la experimentación, la explicación de sus principios y causas y la formulación y confirmación de hipótesis. En relación con la Academia, la Ciencia haría referencia al conjunto de conocimientos de sus integrantes, puestos al servicio del desarrollo de la Ciencia Enfermera.

Imagen de los miembros de la Academia, en una imagen de archivo de 2018.

La **Conciencia** es una propiedad del espíritu humano que hace referencia al conocimiento responsable y personal de algo determinado, como un deber o una situación, en nuestro caso el hecho de formar parte de la Academia. La Conciencia permite reconocerse en los atributos esenciales, establece los principios de la Academia y tener conocimiento acerca de sus actos y de su propia existencia.

El **Compromiso** hace referencia a la obligación contraída por una persona que se compromete o es comprometida a algo. El aceptar libre y voluntariamente formar parte de la Academia implica un compromiso que describe una obligación contraída. Se dice que una persona se encuentra comprometida con algo cuando cumple con sus obligaciones con aquello que se ha propuesto o que le ha sido encomendado.

Logotipo de la Academia.

La **Fortaleza** es fuerza, vigor, firmeza, resistencia. Es la capacidad para sostener, soportar o resistir algo y supone firmeza ante las dificultades y constancia en la búsqueda del bien y de la justicia. Una institución, tal cual la Academia de Enfermería, basada en fortalezas, garantiza un desarrollo de sus integrantes y un desarrollo social mucho más solidario y comprometido con el mejoramiento del individuo y su contexto. La Academia retomará su actividad tras el período vacacional con la incorporación de nuevos académicos numerarios.

El CECOVA pide que se solucionen los aspectos de la baremación de la bolsa de trabajo de Sanidad que están generando gran malestar entre las enfermeras

CARLOS HERNÁNDEZ

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) y los colegios de Enfermería de Alicante, Castellón y Valencia quieren denunciar el malestar que está generando entre los profesionales de Enfermería la baremación de la bolsa de trabajo de la Conselleria de Sanitat, la cual ha publicado recientemente los listados provisionales de su edición 17. Ante ello, solicita a dicha Conselleria que subsane de forma rápida aquellos aspectos de la baremación que están provocando estas circunstancias con el fin de eliminar los perjuicios que se están causando a los afectados.

Juan José Tirado.

En concreto, el problema principal hace referencia a los méritos ya valorados en ediciones anteriores relativos al tiempo trabajado (a excepción de la puntuación relativa al período de formación sanitaria vía residencia), los cuales han quedado consolidados no pudiendo ser objeto de una nueva valoración.

Dicha consolidación de méritos supone que los servicios prestados en la misma categoría profesional y como personal sanitario se han computado únicamente desde el 1 de noviembre de 2018 en las entidades siguientes:

- Cuerpo militar de centros sanitarios y hospitales militares dependientes del Ministerio de Defensa.
- Instituciones penitenciarias
- Instituciones públicas de carácter socio-sanitario dependientes del Consell cuya titularidad pertenezca a la Generalitat.
- Entidades concertadas que atiendan pacientes de la sanidad pública de la Generalitat a través de contratos en la modalidad de conciertos.
- Mutuas colaboradoras con la Seguridad Social y en los centros dependientes de ellas.

De esta forma, se considera que la Administración está vulnerando lo establecido en la Orden 4/2019 y aplicando indebidamente la ya derogada Orden de 5 de octubre de 2009.

Sanitat nombra a Susana Salazar nueva subdirectora de Enfermería del Hospital General de Alicante. La Conselleria de Sanitat ha nombrado a Susana Salazar Fernández subdirectora de Enfermería de Docencia, Calidad e Investigación del Hospital General Universitario de Alicante, sucediendo en el puesto a Asunción Adsuar, tras su reciente jubilación. Salazar es graduada en Enfermería por la Universidad de Alicante (UA), licenciada en Psicología por la UNED, posee un máster en Psicología clínica y un postgrado en Enfermería Psicosocial. Asimismo, atesora más de una veintena de cursos de perfeccionamiento de Enfermería en diferentes áreas, como son la Obstetricia, Pediatría, Psiquiatría o Traumatología, entre otras. La nueva subdirectora suma cerca de cuatro décadas de experiencia laboral en el Hospital General de Alicante, aunque su vinculación con el centro es anterior, dado que realizó sus estudios en la Escuela Universitaria de Enfermería, que estaba ubicada en el propio Hospital.

"Los profesionales del Departamento de Torrevieja han salvado la vida a mi hijo en varias ocasiones"

María José Sánchez, presidenta de la Asociación de Padres de Alumnos con Necesidades Especiales Educativas, explica su historia personal y el apoyo que recibió del centro

ALFREDO MANRIQUE

El compromiso por ofrecer una atención sanitaria de calidad a los pacientes del Departamento de Salud de Torrevieja es una realidad. Muestra de ello es el apoyo que siempre ha mostrado con el tejido social de su entorno. La relación y colaboración con la Asociación de Padres de Alumnos con Necesidades Especiales Educativas (Apanee) se ha visto recientemente premiada con el reconocimiento, por parte de la Dirección General de Diversidad Funcional y Salud Mental de la Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas de la Generalitat Valenciana, del funcionamiento del CAT, Centro de Atención Temprana Apanee.

Y es que, en los últimos años el Departamento de Salud de Torrevieja ha pasado de ser un mero centro sanitario a convertirse en un referente en materia de acción social, responsabilidad con el entorno y colaboración con entidades y colectivos de carácter social. Por este motivo, apuesta por la colaboración y ayuda a los colectivos y asociaciones sociales de carácter local con los que trabaja de forma intensa para garantizar una asistencia adecuada a sus necesidades y de máxima calidad.

María José, junto a su hijo.

Apanee forma parte del tejido social del municipio, colaborando en la promoción y realización de actividades integradoras, para dar visibilidad al colectivo que representa contando con el apoyo fundamental de Ribera Salud y el Hospital Universitario de Torrevieja en muchas de sus iniciativas.

Calidad de vida

"El resultado de estar trabajando desde Apanee estrechamente junto con el Hospital Universitario de Torrevieja, es la traducción en un acto de concepto de mejorar la calidad de vida desde la infancia y de un concepto de respuesta asistencial y terapéutica", explica **María José Sánchez**, presidenta de Apanee.

Los pediatras valencianos alertan sobre la escasez de recursos de Atención Primaria frente a la Covid-19

REDACCIÓN

La Sociedad Valenciana de Pediatría (SVP) alerta sobre los insuficientes recursos en pediatría de Atención Primaria frente a la Covid-19 de cara a posibles rebrotes en niños y adolescentes. Para garantizar la continuidad del servicio y la seguridad de médicos y familias, los especialistas reclaman mejorar la protección individual y adaptar las estructuras asistenciales con nuevos circuitos para diferenciar a los pacientes según el motivo de la consulta, así como llevar a cabo reformas para poder proporcionar la asistencia necesaria en este contexto.

También piden consolidar el número de plazas de pediatría y promover su ocupación real por estos profesionales para asegurar un servicio de calidad, que permita el diagnóstico y seguimiento adecuado de los casos de coronavirus. **Luis Carlos Blesa**, pediatra y presidente de la SVP, defiende que "*si ya antes la situación en Atención Primaria era inadecuada, esta pandemia ha evidenciado de forma notable las carencias del sistema. Para ello, desde la Administración, deben realizarse las modificaciones necesarias para que las plazas de pediatría resulten atractivas para los escasos pediatras disponibles y evitar que busquen otros destinos profesionales o emigren de la Comunitat.*" Según sus datos, se prevé que la tasa de pediatras descienda aún más en los próximos años debido a la jubilación de muchos de los profesionales ahora en activo.

La Fe atiende más de 1.000 partos durante la pandemia COVID19. El Servicio de Obstetricia del Hospital La Fe ha registrado un total de 1.057 partos durante la pandemia por COVID19, entre el 10 de marzo y 31 de mayo. Una cifra que coincide con la media mensual habitual, más de 350 al mes, y que tras las circunstancias y las medidas sanitarias de seguridad adoptadas se ha podido garantizar con éxito. De los partos realizados, el 29% se efectuaron a través de cesáreas y 42 de ellos correspondieron a partos gemelares. También, en estos meses, la actividad de este servicio ha mantenido su atención habitual con 3.296 urgencias obstétrico ginecológicas registradas, de las cuales 1.158 pacientes requirieron de ingreso hospitalario.

El CECOVA pide que se compense económicamente a las enfermeras por su esfuerzo y dedicación en la pandemia

REDACCIÓN

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) ha remitido un escrito a la consellera de Sanitat, Ana Barceló, en el que solicita que se compense económicamente el esfuerzo y dedicación de los profesionales de Enfermería durante la actual pandemia.

En dicho escrito se recuerda que la comunidad autónoma de Cataluña sí ha recompensado económicamente a sus enfermeras por ello en concepto de productividad extraordinaria con hasta 1.150 euros y con hasta 900 para el personal de la Administración de la Generalitat que haya trabajado en los centros de servicios sociales de carácter residencial de personas mayores, discapacidad intelectual y física.

En el escrito remitido a la consellera se indica que *"lamentablemente, y tras la titánica lucha de los profesionales sanitarios en la Comunidad Valenciana, no hemos visto por parte de esa Conselleria ningún gesto hacia los profesionales que han estado en primera línea de lucha contra la pandemia, habiendo sido el colectivo profesional más afectado por los contagios, por lo que solicitamos que, al igual que se ha hecho en otras comunidades, se reconozca la labor realizada por el colectivo sanitario durante esta pandemia y se les compense por el esfuerzo y dedicación, por lo que creemos que no es descabellado que el reconocimiento que cada día ha dado la sociedad a sus sanitarios se vea compensado por la Conselleria que los dirige. Esperamos que sea atendida esta petición y se vea de esta manera la gratitud de los dirigentes sanitarios hacia un colectivo que se ha vaciado, y lo sigue haciendo, durante esta crisis sanitaria"*.

Juan José Tirado, presidente del CECOVA.

La Fe realizó 16 trasplantes hepáticos y 3 pancreato-renales en el mes de junio. La Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática (HPB) y Trasplantes del Hospital La Fe ha realizado 19 trasplantes (16 hepáticos y 3 pancreato-renales) durante el pasado mes de junio, después de la fase más aguda de confinamiento por la pandemia COVID-19. Para el doctor Rafael López Andújar, responsable de la Unidad de Cirugía de HPB y Trasplante de La Fe, esta cifra ha supuesto "una excelente recuperación post crisis del programa de trasplante hepático y pancreático del centro hospitalario, que ha desarrollado este mes de junio el máximo de actividad mensual desde que se iniciara el programa en 1991".

Un millón de consultas durante los seis primeros meses de 2020. Atención Primaria del Departamento de Salud-La Fe ha realizado durante los primeros seis meses de 2020 cerca de un millón de consultas en sus centros de salud y consultorios. El objetivo principal de la Atención Primaria del Departament La Fe ha sido dar servicio a la población y no dejar sin asistencia a pacientes con cita programada, tanto por procesos crónicos como agudos. Al tiempo, 37.248 consultas entre marzo y mayo, fueron relacionadas con posibles casos COVID-19.

25 casos de melanoma hasta agosto. El Servicio de Dermatología del Hospital General Universitario de Alicante ha detectado en lo que va de año 25 casos de melanoma, lo que significa que, durante la crisis sanitaria provocada por el SARS-CoV-2, se ha mantenido la tendencia del año pasado. En este sentido, la Consulta de Lesiones Pigmentadas y Melanoma, en funcionamiento desde hace 16 años, atiende una media de entre 45 y 50 nuevos melanomas al año. "El cáncer de piel más común es el carcinoma basocelular y el segundo tipo en frecuencia es el carcinoma espinocelular, mientras que el melanoma representa el 1% de los casos, pero es el más agresivo de ellos y el responsable del 75% de las muertes por cáncer cutáneo", ha apuntado el responsable de la Consulta de Lesiones Pigmentadas y Melanoma, el doctor José Bañuls.

PODOLOGÍA

La justicia declara nulo el Servicio de Podología del Ayuntamiento de Monóver

El Colegio de Podólogos de la Comunitat (ICOPCV) denunció el contrato de este servicio al detectarse numerosas irregularidades que se considera que suponen un abuso para los podólogos

Vicent Tormo

El Juzgado de los Contencioso-Administrativo nº4 de Alicante ha declarado nulo el contrato de servicio de Podología del Ayuntamiento de la localidad de Monóver. Esto se ha realizado tras la demanda interpuesta por el departamento jurídico del Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) al detectar irregularidades en él.

"En nuestro Colegio llevamos años luchando contra todas aquellas acciones de entidades públicas o privadas que vulneren los derechos de nuestros colegiados y de los pacientes. Son numerosos los Ayuntamientos que han ofrecido pseudocontratos, como el que realizó el municipio de Monóver, y estamos muy satisfechos con la resolución judicial", ha afirmado **Maite García**, presidenta del ICOPCV.

► Maite García, presidenta del ICOPCV, ha destacado que estas situaciones se dan porque es fundamental que la Podología forme parte del sistema sanitario público y urge a la Conselleria de Sanitat tome cartas en el asunto

Maite García.

"Ese tipo de contratos favorecen la economía sumergida, porque no hay un control adecuado, restringen los derechos de los ciudadanos porque no se ofrecen en las condiciones sanitarias que son requeridas y estipuladas por la Conselleria de Sanitat y, además, suponen un abuso para el podólogo por las condiciones que aparecen en los pliegos. Éstas les obligan fijar un precio que no es ni mínimamente suficiente para cubrir las necesidades de material sanitario que necesita", ha continuado **Maite García**.

Pliego

Junto a éstas, el Contencioso de Alicante ha dictaminado que el pliego del Ayuntamiento de Mónover para la contratación del servicio de Podología ha vulnerado la ley de contratos del sector público de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 11.2 de la Ley 9/2017 de 8 de noviembre de Contratos del Sector Público (infringe la ley de contrato se sector público porque obliga al ciudadano a pagar una tarifa, un precio y, por tanto, ese tipo de concesiones con pago de un precio no pueden ampararse en la ley de contratos de sector público); que el contrato de concesión del servicio de podología en el centro social polivalente de Monovar es contrario a lo dispuesto en el articulo 15 de la LCSP, en la medida en la que el servicio a prestar no es de titularidad ni de competencia municipal; que el contrato vulnera las previsiones contenidas en el articulo 102.1 de la LCSP al no tener contraprestación, fijando la Administración unilateralmente un precio o tarifa a abonar por los usuarios del servicio a los profesionales que lo prestan que atenta contra libre competencia.

Un antes y un después

"Desde luego, esta sentencia estamos seguros de que marcará un antes y un después en nuestra profesión y servirá de ejemplo a otros para evitar estas situaciones. Pero en cualquier caso, lo que tenemos que darnos cuenta es que si ocurren es porque la sociedad requiere que la Podología forme parte del sistema sanitario público", ha explicado la presidenta del ICOPCV.

"No deberían prestarse estos servicios desde los Ayuntamientos, sino que debería ser la Generalitat Valenciana, a través de la Conselleria de Sanitat, la que por fin sacara las ofertas de empleo público para podólogos en la Comunitat Valenciana y se ofreciera un servicio de forma regulada. Los podólogos deben ser contratados con un sueldo digno", ha concluido **Maite García**.

Los farmacéuticos inciden en la importancia de una correcta conservación de los medicamentos termolábiles ante las altas temperaturas. Ante las altas temperaturas propias del verano, el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF) ha incidido en la importancia de conservar los medicamentos termolábiles de forma correcta. Los medicamentos termolábiles o especialidades farmacéuticas, entre los que se encuentran las vacunas, insulinas, algunos colirios y antibióticos, son aquellos que son susceptibles a temperaturas superiores a 8ºC por lo que, según ha destacado el vicepresidente del MICOF, Juventino Jiménez, "es fundamental conservarlos en nevera entre 2ºC y 8ºC desde su fabricación hasta el momento de su administración para así garantizar el efecto deseado en el paciente, así como su seguridad".

Junta de Gobierno del ICOMV, en una imagen de 2018.

El ICOMV defiende el gran trabajo de los médicos de Atención Primaria y apoya las reivindicaciones de los MIR

VICENT TORMO

El Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia (ICOMV), defiende el gran trabajo que están realizando los médicos de Atención Primaria y pide a la población respeto hacia todos los profesionales que día a día ponen en riesgo su vida para proteger la salud de las personas.

La **"nueva normalidad"** es para todos, también para los profesionales sanitarios. Los médicos no tienen la culpa de los protocolos que se han marcado debido a la pandemia del coronavirus, vienen impuestos por las autoridades sanitarias, así como no son responsables de que se haya decidido imponer la atención telefónica previa a la atención presencial para velar por la seguridad del paciente. Una nueva modalidad que está lejos de reducir la carga de trabajo de los médicos. Cada atención telefónica conlleva, como mínimo, localizar por teléfono al paciente, hablar con él, conocer cuál es el problema, tomar decisiones clínicas, escribir la historia clínica en el ordenador para luego, muy probablemente, concretar la atención presencial cumpliendo con las medidas de prevención, defienden en un comunicado.

Además, los Médicos de Atención Primaria no están viendo reducida la carga de trabajo como en años anteriores (acorde a la reducción de plantilla por las merecidas vacaciones de verano del personal) sino que, gracias a la atención telefónica, siguen atendiendo a sus pacientes habituales pese a que se encuentren en otras ciudades. Hacen falta refuerzos, pero nunca llegan, y las necesarias mejoras en la Primaria no se hacen realidad.

Comprensión y apoyo

Desde el Colegio de Médicos de Valencia se solicita a la población comprensión y apoyo a sus médicos, a esos profesionales que se han dejado la vida en el cuidado de la sociedad (más de la mitad de los médicos de España que han muerto como consecuencia de esta enfermedad eran MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA).

"Pedimos comprensión y apoyo a unos profesionales a los que no les preocupa llegar agotados a sus casas, porque eso lo tenían claro dese el inicio de su formación, en sus seis años de carrera y cuatro de MIR, pero que pero que sí les preocupa llegar a sentir que alguien piensa que no les gusta su profesión de MÉDICO.

"A nuestros mandatarios les pedimos apoyo en forma de campañas institucionales, declaraciones en medios de comunicación, redes sociales y donde haga falta para recordar que la Atención Primaria no solo no ha dejado de trabajar, sino que está trabajando más que nunca. Pero, pese a todo, el médico siempre está …. ¡PORQUE NOS GUSTA SER MÉDICOS!", rezan en un comunicado.

Además, e ICOMV apoya al colectivo de Médicos Internos Residentes (MIR) de la Comunidad Valenciana en sus reivindicaciones para mejorar las condiciones en las que trabajan, que afectan directamente a su formación y al ejercicio de nuestra profesión. La presencia de Médicos Internos Residentes *"es imprescindible en la sanidad española, siempre ha sido así, pero, sin duda, estos últimos meses ha quedado reflejado que son uno más en el hospital y en los centros de salud, han realizado un trabajo extraordinario en primera línea durante la pandemia del coronavirus COVID-19"*, defiende el Colegio.

La presidente del ICOMV, Mercedes Hurtado.

Por ello, *"desde el ICOMV apoyamos todas las exigencias de los MIR al considerar que es nuestro deber, como institución que vela por el bienestar de los médicos valencianos, defender la inviolabilidad de la formación de médicos especialistas. Entre todos debemos conseguir el respeto a los profesionales y la dignidad de nuestra profesión. Desde el Colegio de Médicos de Valencia consideramos que es necesario fortalecer el sistema sanitario, y eso incluye fortalecer el ámbito laboral, retributivo y formativo de los MIR. Instamos a la Conselleria a que escuche a los Médicos Internos Residentes, que tome todas las medidas que están a su alcance para satisfacer las demandas y que abra una mesa de diálogo para poder llegar a las mejores soluciones"*, reivindican.

El ICOMV advierte que los médicos no están obligados a firmar certificados que eximan del uso de mascarillas. El Colegio de Médicos de Valencia, a través de su página web, quiso publica que *"ante las últimas situaciones que se están produciendo de forma reiterada en los hospitales y centros de Salud, en las que el paciente exige al médico con malas formas que le firme el certificado que le exima del uso de la mascarilla, el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia ha elaborado este cartel para informar a los pacientes de que el médico NO está obligado a hacerlo y que forzar al facultativo puede suponer un delito de coacción"*.

ENTREVISTA

“La seguridad y la calidad en HCB es lo primero”

El director médico de Hospital Clínica Benidorm, Dr. Fernando Sánchez, repasa cómo se trabaja tras la primera oleada de la pandemia y ante nuevos rebrotes

“La seguridad y la calidad en HCB es lo primero, con o sin pandemia. Pero el Covid-19 nos ha obligado a organizarnos mejor y ser más precavidos. Con nuestro Servicio de Medicina Preventiva hemos podido desarrollar nuevos protocolos, adquirir nuevos materiales y herramientas e implementar mejoras de cara a la prevención de contagios y a la seguridad de nuestros usuarios y trabajadores. Hemos preparado las instalaciones y al personal para hacer frente a nuevas oleadas, a la vez que hemos adaptado el resto de actividad asistencial para atender cualquier patología con las máximas garantías de Seguridad”, explica el Dr. Fernando Sánchez Ruano. Conversamos con él.

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- ¿Cómo se está desarrollando la actividad asistencial a día de hoy en los centros HCB?

R.- A día de hoy, la actividad asistencial de Hospital Clínica Benidorm, tanto en el hospital como en sus centros médicos y de diagnóstico externos, se desarrolla con una cierta normalidad. Esto significa que el centro ha adoptado nuevas medidas para evitar contagios entre pacientes y personal, pero está ofreciendo todos los servicios de su cuadro médico poniendo especial atención -con protocolos creados expresamente para ello- en las áreas críticas, de quirófano y con pacientes de riesgo.

El colapso sanitario generalizado que ha habido en el país durante el primer brote epidémico, el confinamiento y la posterior desescalada ha disminuido mucho la actividad asistencial y ha impedido el tratamiento de muchos pacientes con patologías graves, que en muchos casos ha provocado un empeoramiento de su pronóstico.

Debemos aprender a que esto, en nuevos picos o rebrotes, no ocurra. Para eso están todos los nuevos protocolos y las medidas específicas de Higiene y Seguridad. El objetivo de todos en HCB sigue siendo prestar asistencia médica a quien lo precise en un entorno de total Seguridad. Y, ante cualquier rebrote del COVID-19, poder también asistir a todos los pacientes infectados o con sospecha en un entorno seguro.

P.- ¿Qué medidas de seguridad e higiene especiales se han habilitado en HCB tras la pandemia?

R.- Se han establecido circuitos diferenciados Covid y no Covid, medidas de aislamiento, de protección individual y de desinfección sistemática mediante innovadoras técnicas como el “Movil UV” de desinfección Sanuvox ASEPT.2X, que utiliza unidades Primarias y Secundarias intercomunicadas sin cables que esterilizan una habitación o estancia convencional en menos de 10 minutos.

Hospital Clínica Benidorm también se ha preparado ante una nueva oleada de COVID-19, para que la actividad asistencial del centro pueda continuar a la vez que se da respuesta a los casos relacionados con la pandemia, estableciendo triajes rápidos y áreas de asistencia específicas para evitar contagios entre pacientes, usuarios y personal.

P.- ¿Qué hacer si se tienen síntomas de COVID-19?

R.- Un paciente con síntomas compatibles con COVID-19 debe seguir las medidas preventivas correctamente; en primer lugar, llevar correctamente puesta la mascarilla; realizar una adecuada Higiene de Manos; evitar el contacto interpersonal y acudir al Servicio de Urgencias para confirmar la etiología de los síntomas.

Debe acudir a urgencias, preferentemente sin acompañantes, guardando todas las medidas preventivas, esperar a ser atendido manteniendo la distancia de seguridad, con la mascarilla correctamente puesta y desinfectando sus manos.

Tras el triaje rápido y la valoración médica se le indicará según su estado, si debe irse a casa con las medidas de aislamiento y la programación de un nuevo control tras 14 días desde la finalización de los síntomas o, si su estado de salud lo requiere, podrá ser ingresado.

En caso de ingreso, todos los casos COVID-19 se ingresan en un área específica y diferenciada del Hospital, que garantiza el aislamiento y, por tanto, la seguridad tanto de otros pacientes como de los profesionales.

El confinamiento y el abuso de pantallas electrónicas obliga a revisiones visuales ante el inicio del curso

La detección temprana a través de exámenes visuales permite al óptico-optometrista ofrecer las soluciones adecuadas y ayuda a reducir los casos de fracaso escolar por mal rendimiento visual

Carlos Hernández

El inicio del curso escolar está marcado por la incertidumbre en todas las etapas académicas. La situación sanitaria provocada por la pandemia de coronavirus impide por el momento saber si millones de estudiantes van a poder asistir a clase de forma regular o si por el contrario habrá que optar por métodos telemáticos.

No obstante, independientemente de la fórmula que se lleve a cabo por las autoridades educativas, lo que sigue siendo necesario para que los estudiantes afronten de nuevo el curso con garantías es que tengan su visión al máximo rendimiento.

De hecho, este año la visita al óptico-optometrista es más necesaria que nunca. Después de más de tres meses de confinamiento y el mismo tiempo de vacaciones, niños y adolescentes deben revisar su visión. *"El óptico-optometrista evaluará las habilidades visuales de los estudiantes para determinar si existe alguna alteración visual que pueda afectar a su desarrollo académico"*, señala **Andrés Gené**, presidente del Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana (COOCV).

Consecuencias del confinamiento

El confinamiento decretado como consecuencia de la alerta sanitaria provocó un cambio radical en nuestras rutinas diarias que ha afectado a la salud visual de toda la población, en especial de los más pequeños y de los adolescentes.

La eliminación casi en su totalidad de las actividades al aire libre y el aumento de la utilización de pantallas electrónicas tanto para el entretenimiento, como para la formación académica, ha afectado especialmente a los niños, que todavía tienen su sistema visual en pleno desarrollo. *"Todavía falta analizar el alcance total del confinamiento a nivel visual, pero es muy probable que se haya producido un aumento importante de los casos de visión borrosa en niños y adolescentes"*, explica **Andrés Gené**. En este sentido, el año pasado se estimaba que alrededor de un 25% de los alumnos afrontaba la vuelta a las aulas con un problema visual no diagnosticado, una cifra que con seguridad habrá crecido en los últimos meses.

Ante esta situación extraordinaria, un completo análisis visual permitirá que el óptico-optometrista no solo compruebe la agudeza visual en ambos ojos, y si necesita la compensación de algún defecto refractivo, también valorará el correcto funcionamiento del sistema acomodativo, vergencial y de los movimientos oculares, aspectos fundamentales que pueden afectar al rendimiento académico.

Consejos ante un nuevo confinfamiento

La evolución actual de la pandemia no permite por el momento descartar la posibilidad de un nuevo confinamiento de toda la población o la suspensión de las clases presenciales en colegios, institutos y universidades. De producirse cualquiera de estas dos situaciones, la utilización de ordenadores y tabletas para asistir a clase volvería a ser necesaria para desarrollar el curso escolar.

Por este motivo, el COOCV ha elaborado un decálogo para el buen uso de las pantallas electrónicas para estudiantes.

En el caso de los niños se recomienda que:

- Cada 40 minutos frente a una pantalla descansar 10 y mirar a lo lejos desde una ventana.
- La distancia mínima entre los ojos y la pantalla debe ser de entre 40 y 50 centímetros.
- El mobiliario utilizado debe ser el adecuado para desarrollar esta actividad. La mesa debe poder inclinarse entre 20 y 30 grados, y la silla debe permitir mantener la espalda completamente recta y que los pies se apoyen en el suelo sin cruzarlos.
- La estancia debe estar ventilada y recibir luz natural, evitando los reflejos en la pantalla y las sombras.
- Por último, es fundamental descansar las horas necesarias y llevar una nutrición adecuada.

Qué puede hacer el óptico-optometrista por tu visión

En la actualidad, las alteraciones visuales más habituales en niños y adolescentes son los defectos refractivos, principalmente la miopía, y en menor medida la hipermetropía. Además, un exhaustivo examen visual permite al óptico-optometrista detectar alteraciones en el sistema acomodativo, en los movimientos oculares, en la visión binocular o excesos de convergencia o divergencia. En definitiva, problemas visuales que afectan al correcto desarrollo académico y que de no detectarse pueden derivar en fracaso escolar.

Sin embargo, con una detección temprana el óptico-optometrista puede ofrecer diferentes soluciones para tratar con éxito estas alteraciones visuales. Además de las correcciones ópticas, gafas o lentes de contacto, en determinadas ocasiones es necesaria la terapia visual. En estos casos, a través de la realización de ejercicios visuales, respaldados por la evidencia científica, el óptico-optometrista puede optimizar y potenciar las habilidades y capacidades del sistema visual del niño.

El MICOF alerta del aumento de problemas de salud en crónicos

El Observatorio de Políticas Farmacéuticas muestra una bajada histórica en recetas en Valencia provincia de un -30,69% y sus negativas consecuencias para la salud

AMPARO SILLA

El Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF) alerta de que la dificultad de acceso a los centros de salud durante la pandemia supuso una falta de adherencia terapéutica que conllevará problemas graves de salud en pacientes crónicos a corto y medio plazo. Una realidad que confirman los últimos datos publicados por el Observatorio de Políticas Farmacéuticas respecto al mes de mayo, donde se muestra una bajada histórica en el consumo de recetas en Valencia provincia de un -30,69%, con una media en la Comunitat de -30,47%, muy por encima de otras Comunidades Autónomas, ya que la media nacional es de -10,77%. Aunque a priori parezcan datos excelentes, este hecho a medio plazo provocará un incremento de los casos graves en este tipo de pacientes; generando un deterioro en su salud y, en consecuencia, un incremento del gasto sanitario para compensar esta situación. Este problema recurrente a lo largo de la crisis sanitaria *"podría haberse solventado con la inclusión de las farmacias en los planes de Conselleria, así como con la inclusión de estas al Sistema Nacional de Salud"* – sostienen desde el MICOF.

Esta realidad, unida a la exclusión de los Colegios de Farmacéuticos de la Comisión para la Reconstrucción Social, Económica y Sanitaria de la Comunitat Valenciana, motivó que el MICOF, junto a los Colegios de Alicante y Castellón, muestren su preocupación por el desprecio de la Administración a la labor farmacéutica, imprescindible y fundamental a lo largo de toda la crisis sanitaria. Y es que, pese a estar *"en primera línea"* desde el primer día, el sector farmacéutico -farmacia comunitaria, farmacéuticos asistenciales (Hospitalarios, Atención primaria, Salud Pública) y de otras modalidades que han intervenido en esta pandemia y que no han sido visibles- se ha sentido ignorado al no contarse con ellos en el plan de desescalada y de recuperación. En este sentido, Jaime Giner, presidente del MICOF, incide en que *"estamos cansados de buenas palabras y palmaditas en la espalda, la Administración no cuenta con lo farmacéuticos y no nos permiten desarrollar nuestra profesión con garantías impidiendo que los ciudadanos se beneficien de la atención sanitaria que les podemos ofrecer"*.

Jaime Giner, presidente del MICOF.

> ► Provocará un incremento de los casos graves en este tipo de pacientes; generando un deterioro en su salud y, en consecuencia, un incremento del gasto sanitario para compensar esta situación

Al pie del cañón

Las Oficinas de Farmacia han sido el único establecimiento sanitario de atención primaria abierto al cien por cien y que ha dado información y ha atendido, en primera instancia, a millones de ciudadanos durante esta pandemia. Por este motivo, las farmacias reúnen experiencia más que suficiente para valorar la situación vivida por los ciudadanos y enfermos no COVID. Sin olvidar también su importante labor en la dispensación domiciliaria y de mascarillas de la Generalitat, aun siendo ignoradas tanto en el suministro de EPIs como en la realización de Test para el personal farmacéutico, atención que si han recibido los profesionales del sector en otras CCAA.

Farmacéuticos y Guardia Civil de Valencia colaborarán en la prevención y mejora de la seguridad de los mayores

REDACCIÓN

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF) y la Comandancia de la Guardia Civil de Valencia han firmado un procedimiento operativo de colaboración, en el marco del Plan Mayor de Seguridad, con el objetivo de prevenir, paliar y combatir las principales amenazas a la seguridad de las personas mayores, así como fomentar, dentro de nuestra provincia, el clima de confianza entre los mayores y la Guardia Civil para impulsar la autoprotección y favorecer la denuncia de delitos y cualquier otro tipo de situación de riesgo o desamparo del que puedan ser víctimas.

En concreto, el coronel jefe de la Comandancia de la Guardia Civil de Valencia, **Amador Escalada Sánchez** ha informado de que se han establecido una serie de medidas concretas de actuación *"como la información preventiva específica dirigida a las personas mayores, a través de charlas informativas y actividades de prevención, formación y sensibilización con el objetivo de fomentar una mayor seguridad integral de las mismas; la formación, orientación, asistencia técnica y apoyo al profesional de la salud que trabaja en el entorno de las personas mayores"*, ha explicado.

Ambas instituciones, durante la firma del convenio.

Por su parte, el presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia, **Jaime Giner** ha señalado que la farmacia comunitaria *"es mucho más que un es espacio de salud, es un lugar donde convergen muchos ciudadanos de edades avanzadas en busca de soluciones no solo de salud sino en su día a día"* y ha indicado que esto se debe principalmente *"a la cercanía del farmacéutico como profesional sanitario de proximidad, disponible en un amplio horario los 365 días del año"*.

Farmacias valencianas, la vía más rápida para tratar los síntomas menores. La red de farmacias de la provincia de Valencia está plenamente consolidada como un referente de atención sanitaria cercano, gracias a su capilarización, y disponible para el ciudadano, por su amplio horario de atención. Cada una de las 1.242 farmacias valencianas atendieron en 2019 a una media de 2.065 ciudadanos. Muchas de ellas, por su situación geográfica en pequeñas poblaciones de interior son el único referente sanitarios en kilómetros, por lo que el farmacéutico se convierte en una pieza clave en el cuidado de la salud de miles de pacientes que se encuentran en áreas despobladas. Con el verano y el calor, los dolores de cabeza, los problemas digestivos o las picaduras son una constante entre la población, junto a otros síntomas menores habituales en esta época del año que, aunque leves, son molestos y requieren en muchas ocasiones de un tratamiento que permita seguir disfrutando del buen tiempo y de las vacaciones. Ante esta realidad, las farmacias se convierten en un punto clave durante el periodo estival por su proximidad y por la profesionalidad y capacidad de los farmacéuticos como personal sanitario más cercano.

El Clínico de València incorpora un nuevo programa para tratar la salud de las mujeres supervivientes de cáncer

Un programa multidisciplinar entre especialidades de Ginecología, Oncología y Cardiología

REDACCIÓN

El Servicio de Ginecología del Hospital Clínico de València ha iniciado un programa de consultas para pacientes supervivientes de cáncer, un nuevo recurso multidisciplinar formado, además, por las especialidades de Oncología y Cardiología.

Hasta el momento se están llevando a cabo reuniones virtuales con especialistas internacionales en este campo y especialistas del Hospital Clínico para abordar este nuevo perfil de pacientes. Tras el establecimiento de los protocolos, el programa empezó a funcionar en septiembre.

Tal y como ha explicado **Antonio Cano**, jefe del Servicio de Ginecología del Hospital Clínico de València, *"el aumento de las mujeres que han superado el cáncer en los últimos años, unido a las características especiales de su salud, hace necesario un programa multidisciplinar específico"*.

Superación

"La población que ha superado el cáncer está creciendo con rapidez, se ha quintuplicado si se compara con la de 1975. Se estima que en España podríamos estar hablando de al menos unos 2 millones de personas", ha informado.

"En el caso concreto de las mujeres, hay unos rasgos específicos que derivan de los marcados déficits hormonales que son consecuencia de los tratamientos (quimioterapia, radioterapia), así como de los usados en los años posteriores a fin de evitar recidivas, y hay un impacto detectado a nivel de varios sistemas del organismo, tales como el hueso (osteoporosis), músculo (sarcopenia) el aparato cardiovascular o la esfera psicológica en su globalidad, que dibuja todo ello un perfil especial", ha explicado **Antonio Cano.**

Antonio Cano y parte de su equipo del Clínico.

La actividad en consultas como consecuencia del fin de la fase de desescalada supondrá su inicio regular tras el verano. Ya hay establecidos varios protocolos para iniciar la asistencia.

El Hospital General de Castelló estudia la reducción del gasto farmacológico tras la cirugía de obesidad. Concluye que las intervenciones quirúrgicas de obesidad mejoran la salud de estas personas y presentan un impacto positivo en la reducción del gasto y consumo farmacológico, además de un ahorro económico. Así concluye el estudio titulado 'Análisis transversal del impacto a medio plazo de la cirugía bariátrica en el gasto farmacológico', presentado recientemente por la cirujana del Servicio de Cirugía General y Digestiva, Laura Granel Villach. Este proyecto forma parte de una amplia tesis doctoral que fue defendida por videoconferencia desde el salón de actos del Hospital General Universitari de Castelló en conexión virtual con la Universitat Jaume I y otros centros universitarios nacionales en los que estaban presentes los miembros del tribunal, siguiendo así las directrices académicas establecidas en la nueva normalidad.

Ribera Salud recomienda mascarilla a los pacientes pediátricos y dejar en el carro a menores de 3 años al acudir a las consultas. Los pediatras de Ribera Salud recomiendan que sus pacientes pediátricos lleven mascarilla para acudir a las consultas y a sus padres les aconseja que mantengan en el carro o al brazo a los menores de tres años. Estas son dos de las medidas incluidas en un catálogo, elaborado por los profesionales de Pediatría de Ribera Salud, para ayudar a evitar los contagios y garantizar la seguridad en las salas de espera en la vuelta a la normalidad asistencial. Todos los centros sanitarios de Ribera Salud han retomado la actividad presencial en las consultas, incluidos los servicios de Pediatría de los hospitales universitarios de Vinalopó, Torrevieja y Torrejón, hospital Povisa (Vigo) y Ribera Santa Justa (Badajoz), así como las consultas de los centros de salud que gestiona este grupo sanitario en los departamentos de salud de Torrevieja y Vinalopó.

app de terapia psicológica autoguiada Serenmind para Atención Primaria. Ribera Salud ha iniciado las pruebas de una nueva aplicación móvil, diseñada por Serenmind, para realizar terapia psicológica autoguiada a los pacientes de los centros de salud gestionados por este grupo sanitario. Serenmind es una de las dos startups apadrinadas por Ribera Salud, dentro del acuerdo Corporate con Lanzadera, para impulsar proyectos de emprendedores para la innovación en Sanidad y la mejora de la atención a los ciudadanos. Serena, el chatbot o asistente virtual de esta aplicación, realiza unas breves preguntas al usuario cuando instala la app para personalizar el "itinerario" de la terapia. A continuación, el paciente "toma el control" y accede a los contenidos programados según sus necesidades y su evolución en el tratamiento personalizado, que le irá llevando tanto a las sesiones de audio, vídeo o textos psicoeducativos por módulos.

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

info@saludediciones.com

CUM - LAUDE

El Biobanco ISABIAL crea una Colección COVID y acumula más de 9.100 muestras a disposición de la investigación biomédica. El Biobanco del Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL), en colaboración con el Hospital General Universitario de Alicante, ha puesto a disposición de la comunidad científica una colección de muestras de COVID-19, con el fin de contribuir desde la investigación biomédica a la obtención de respuestas contra la COVID-19. La Colección COVID se compone hasta el momento de más de 9.100 muestras biológicas procedentes de 406 pacientes con COVID-19, un material de calidad que se ofrece a los proyectos científicos que las necesiten para avanzar en el conocimiento de esta nueva patología.

La Fe recibe un premio en el congreso nacional de la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene. El Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública del Hospital La Fe de València, con la colaboración de la Unidad Analítica del Instituto de Investigación Sanitaria La Fe, han obtenido el Premio del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Publica e Higiene, por la comunicación sobre el "Proyecto INNOPREP: Influencia de la luz y la temperatura en la estabilidad de la clorhexidina alcohólica 2%'. Este proyecto estudia la clorhexidina alcohólica 2%, una solución que normalmente se utiliza para preparar asépticamente el campo quirúrgico. Gracias a esta investigación se ha evaluado la influencia que, en esta solución, tiene la exposición a la luz y a la alta temperatura, ya que se ha descrito que estos factores pueden generar subproductos cancerígenos, como la 4-cloroanilina (PCA).

ISABIAL analiza mediante IA en tiempo real la eficacia del tratamiento farmacológico frente a la Covid-19. El Servicio de Farmacia del Hospital General Universitario de Alicante, dirigido por el doctor Juan Selva, está participando, a través del Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL), en el diseño de un dashboard o cuadro de mando de datos en tiempo real para analizar la efectividad de los tratamientos farmacológicos frente a la COVID-19 y su impacto en los resultados de salud. "Durante la pandemia se han tenido que tomar muchas decisiones sobre cuál era el mejor tratamiento farmacológico de manera rápida, sin apenas tiempo para contar con estudios bien diseñados que pudieran aportar evidencia científica sobre esta patología. Esta necesidad fue la que nos motivó a iniciar la investigación", ha subrayado el doctor Patricio Más, adjunto del Servicio de Farmacia y responsable de la Unidad de Farmacocinética Clínica.

El IIS La Fe consigue aplicar con éxito la técnica del ganglio centinela en pacientes con cáncer de ovario en fase inicial. El Grupo de Investigación en Medicina Reproductiva del Instituto de Investigación Sanitaria La Fe (IIS La Fe) acaba de publicar los resultados del primer ensayo clínico mundial sobre la técnica del ganglio centinela en pacientes con cáncer de ovario en estadio aparentemente inicial. El estudio se ha publicado en la revista 'International Journal of Gynecological Cancer' y recoge las conclusiones del proyecto Sentov, que tiene como objetivo confirmar la eficacia de la técnica en pacientes con cáncer de ovario en fase temprana y la disminución de las secuelas de la cirugía.

Melanoma. El Servicio de Cirugía General del Consorci Hospital de Castelló apuesta por la cirugía laparoscópica para tratar quirúrgicamente el melanoma, ya que esta técnica mínimamente invasiva reduce la estancia hospitalaria y las complicaciones postoperatorias. La prestigiosa revista británica 'Melanoma Management' acaba de publicar un estudio que recoge la experiencia del Provincial y compara los resultados de intervenciones de melanoma realizadas con laparascopia frente a las técnicas tradicionales. Este artículo, cuyo autor principal es el jefe del Servicio de Cirugía y coordinador del área quirúrgica del centro, Enrique Boldó, concluye que en el ámbito de la cirugía deben incorporarse enfoques novedosos, como la laparoscopia, para mejorar los resultados de los tratamientos quirúrgicos.

Diagnóstico hepático. El Servicio de Medicina Digestiva del Hospital General Universitario de Castellón (HGUCS) ha adquirido un nuevo fibroscan, que cuenta con la tecnología más avanzada para diagnosticar y someter a un correcto tratamiento a pacientes que padecen algún tipo de enfermedad hepática, mejorando su calidad asistencial. De hecho, fue el primer centro sanitario de España en disponer de él. Un fibroscan permite evaluar de una forma no invasiva y fiable el grado de fibrosis hepática de las personas evaluadas, evitando la realización de una biopsia. Es una técnica rápida, indolora, que no requiere anestesia ni hospitalización, que no tiene riesgos y cuyos resultados son inmediatos, según el especialista en Medicina Digestiva Antonio Palau.

Salut i Força ciència

Número 141

Septiembre 2020

El sexo en los tiempos del COVID-19

JUAN RIERA ROCA

Son muchos los que aún sueñan con el verano por aquello de los amores con final anunciado y los hay que incluso se creen, como cantaba Rafaela Carrá, que para hacer el amor hay que venir al sur, sin pensar que al sur de Europa hace tanto calor como en el norte de África y que la cosa del roce que es necesaria pata el cariño puede complicarse bastante.

Lo cierto es que en verano –o eso cuentan as leyendas urbanas –se multiplican las relaciones sexuales, de modo que es un buen momento para recordar el peligro de las Infecciones (o en Enfermedades) de Transmisión Sexual (ITS o ETS), con el peligro añadido este año del COVID19, a cuyo virus, el SARS-CoV-2 le gustan tanto la cercanía humana y los fluidos corporales.

Y si esta pandemia (ante la que nos están preparando sobre el hecho de que va a durar un tiempo más de lo esperado) nos está cambiando la vida, hay que admitir que lo que más nos está cambiando es el sexo, sobre todo para quienes lo practican con parejas de riesgo, que hoy por hoy lo son todas aquellas con las que no se convive. Y aún esas pueden haberse contgiado.

A este coronavirus (como a todos, la verdad) le encanta la cercanía, de modo que todo contacto a menos de 2 metros con alguien infectado puede exponer al contagio y al desarrollo de una enfermedad que puede ser mortal (no solo en personas mayores) y más, si además de romper la distancia social se intercambian fluidos, sobre todo saliva, como pasa en el sexo.

Los expertos de la famosa Clínica Mayo (EEUU), como el Dr William F. Marshall, recuerdan que este virus se trasmite por las gotitas respiratorias que se liberan cuando un infectado tose, estornuda o habla. Una persona que está cerca puede inhalar estas gotitas, o le pueden caer en la boca o la nariz, de ahí la necesidad del distanciamiento, las mascarillas y el lavado de manos.

Naturalmente –añaden –estar en contacto con la saliva de una persona infectada al besar o durante otras actividades sexuales puede exponer al virus. Las personas con COVID19 también pueden diseminar gotitas respiratorias en su piel y pertenencias. Una pareja íntima puede contagiarse con el virus al tocar estas superficies y después tocarse la boca, la nariz, o los ojos.

Además, la COVID19 puede contagiarse a través del contacto con las heces. Es posible que pueda haber contagio con la COVID19 por actividades sexuales que te ponen en contacto con heces. Aún no hay evidencia de que el COVID19 se trasmita por el semen o los fluidos vaginales, pero el virus se ha detectado en el semen de personas recuperadas o en fase de recuperación

Otro factor de riesgo para el sexo en tiempos del COVID19 es que algunas personas que tienen la infección no desarrollan síntomas, por lo que –insisten los expertos –es importante mantener la distancia física entre personas si la infección se está propagando en la comunidad. Esto incluye evitar el contacto sexual con cualquier persona que no la que no se conviva.

"Si tú o tu pareja no se sienten bien, o piensan que puedan tener COVID19, no se besen ni tengan relaciones sexuales hasta que los dos se sientan mejor. También, si tu o tu pareja están en un riesgo más elevado de una enfermedad grave al padecer COVID19 por una enfermedad crónica, hay que evitar las relaciones sexuales", señalan desde la prestigiosa clínica.

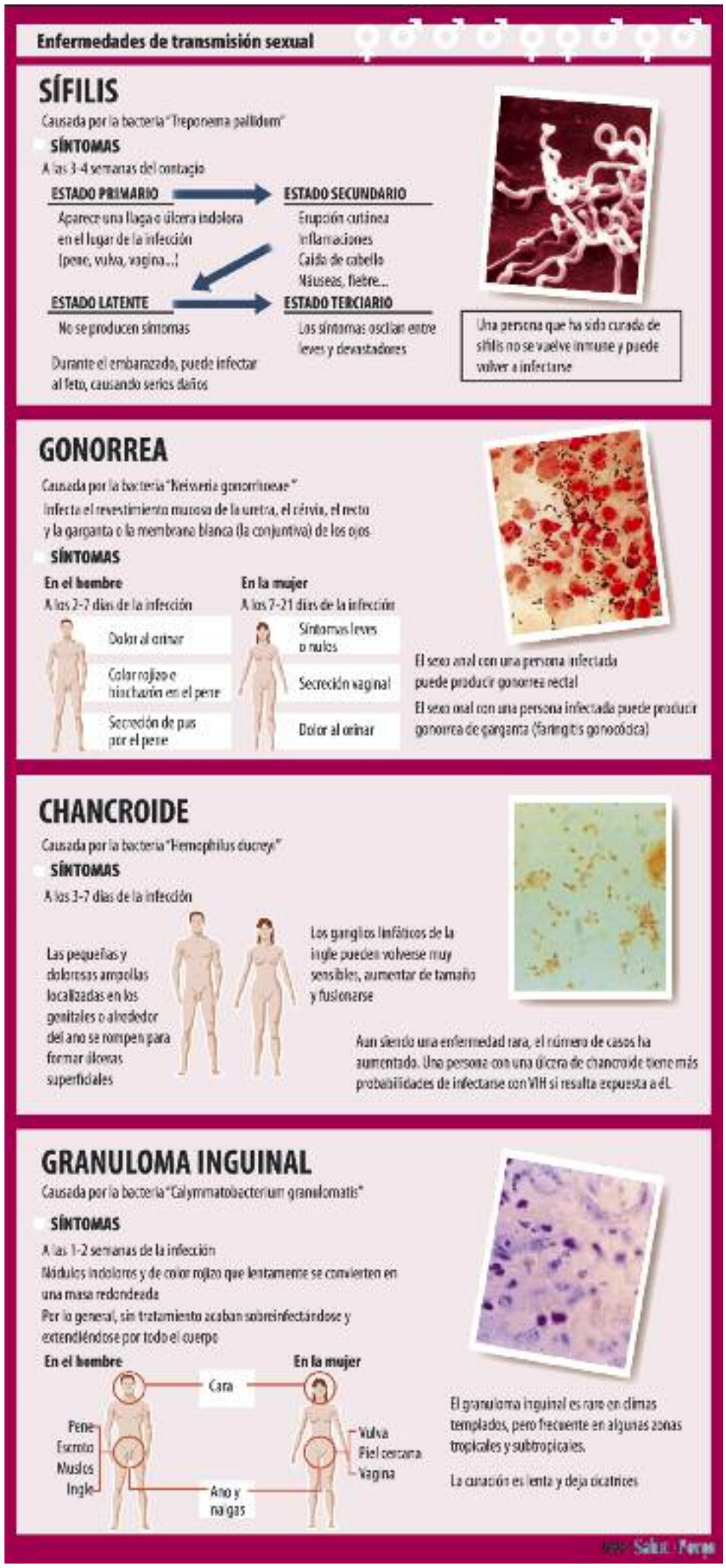
Y añaden: *"El tipo de actividad sexual más seguro durante la pandemia es la masturbación"*, pero incluso advierten: *"Asegúrate de lavarte bien las manos y de lavar cualquier juguete sexual usado tanto antes como después de masturbarte"*. Y advierten contra el intercambio virtual de imágenes sexuales, no por el contagio sino por los riesgos para la privacidad.

Relaciones externas

Si, en cualquier caso, se mantienen relaciones sexuales con alguien que no el que no se conviva en tu casa, desoyendo los anteriores consejos, hay una serie de precauciones para reducir el riesgo de contagio de COVID19. Pero se incide en que *"reducción de riesgo"* no supone *"seguridad total"*, para la cual habrá que esperar a que pase la pandemia.

Las recomendaciones de reducción de riesgo que se hacen desde la Clínica Mayo de EEUU comienzan por minimizar el número de parejas con las que se tengan relaciones sexuales; evitar tener relaciones sexuales con parejas que tengan síntomas de COVID19 (tos seca, fiebre y falta de aire, como los más comunes); evitar los besos, dado que la saliva es vector de contagio.

También aconsejan evitar las actividades sexuales que presenten un riesgo de trasmisión fecal-oral o que impliquen semen u orina; usar preserva-



tivos y protectores orales durante el sexo oral y anal; mantener la mascarilla durante la actividad sexual; lavarse las manos y ducharse antes y después de la actividad sexual. Lavar los juguetes sexuales antes y después de usarlos.

Usar jabón o paños húmedos con alcohol para limpiar el área donde se mantuvo la actividad sexual es otro recomendación de la Clínica Mayo, pero siempre, como con el resto de recomendaciones, recordando que se trata de acciones de reducción de riesgo, pero que dada la cercanía de la actividad sexual, el riesgo de contagio existirá mientras dure la pandemia.

Peligros de la saliva

Por otra parte, y abundando en lo ya dicho, desde el Ministerio de Sanidad se ha difundido un informe para la población en que tras advertir de los peligros de la saliva, se hace hincapié en el hecho de que *"Se ha encontrado coronavirus en heces de personas infectadas, por lo que el rimming (contacto de boca con ano) puede conllevar un riesgo de transmisión"*.

Y como no solo se muere de COVID19, los expertos del Ministerio de Sanidad recuerdan que si bien *"el coronavirus aún no se ha encontrado en el semen o los fluidos vaginales, el VIH y otras ITS aún se pueden transmitir de esa manera"*, por lo que se recuerda que hay que seguir utilizando los preservativos: la pandemia no evita que se sigan transmitiendo las ITS.

"Evita el contacto cercano, incluido el sexo, con cualquier persona fuera de tu hogar. Si tienes relaciones sexuales con otras personas, debes asumir que los riesgos de contraer el coronavirus son mayores: evita a las personas con síntomas de COVID-19 y el sexo grupal", advierten desde el Ministerio de Sanidad a la población en general y a los jóvenes en particular.

"Si generalmente conoces a tus parejas sexuales on-line o si tu ocupación principal es el trabajo sexual –llegan a decir desde el Ministerio de Sanidad –*considera tomarte un descanso de las citas en persona. Encuéntrate* –animan –*con tus parejas por videollamada o chat y evita el riesgo que conlleva el contacto físico en este momento"*.

Esta recomendación del Ministerio de Sanidad es muy interesante. Vivimos unos momentos en los que las parejas sexuales esporádicas son más desconocidas que nunca. De la chica o el chico que te mira en el bar al que vas con los amigos (y de la que se puede saber algo, por poco que sea) se ha pasado 'las APP de ligar' que generan encuentros con perfectos desconocidos:

¿Y si ese ligue a través de una APP trabaja en un lugar de riesgo, o tiene infectados en su entorno, o no cumple las normas de seguridad (mascarilla, distanciamiento social y lavado de manos) y por ello está en mayor riesgo de infectarse? Nunca conocer a la pareja fue tan necesario. Nunca el sexo de encuentro esporádico pudo conllevar un riesgo tan elevado.

"La próxima pareja más segura es alguien con quien vives habitualmente y ha respetado el confinamiento igual que tú. Tener contacto cercano, incluido el sexo, con solo un pequeño círculo de personas ayudará a prevenir la propagación del COVID19", insisten en sus recomendaciones, desde el Ministerio de Sanidad y acordes con las de la OMS y la ONU.

Las autoridades sanitarias recomiendan: *"Los besos pueden pasar fácilmente el COVID19. Evita besar a alguien que no viva contigo o que no haya respetado el confinamiento igual que tú. Evita el rimming (lamer el ano de alguien) ya que el coronavirus puede entrar en tu boca. Los condones pueden reducir el contacto con la saliva o las heces durante el sexo oral o anal"*.

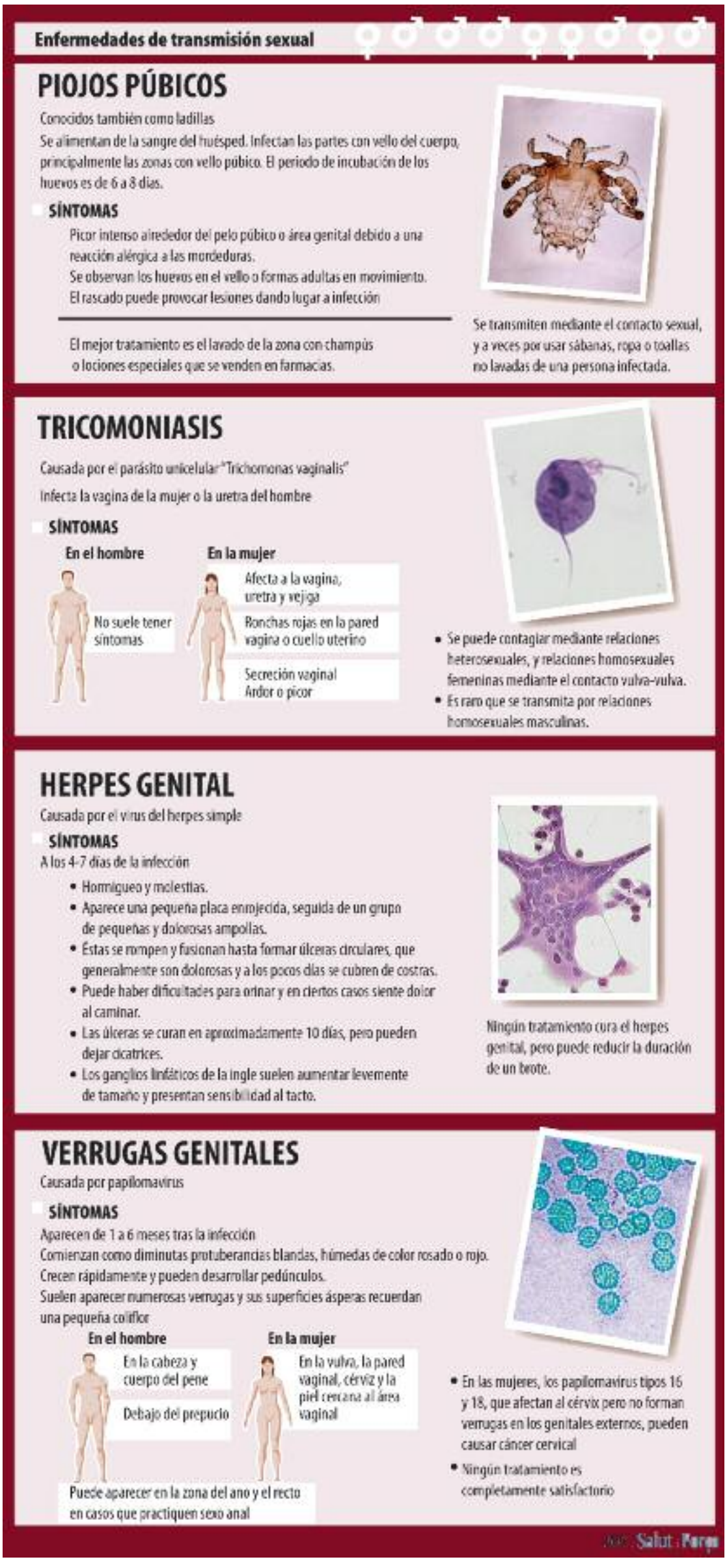
Desde el Ministerio de Sanidad también se recomienda: *"Lavarse antes y después del sexo es más importante que nunca; lávate las manos con frecuencia con agua y jabón durante al menos 20 segundos; lava los juguetes sexuales con agua y jabón; desinfecta los teclados y las pantallas táctiles que compartas con otros (para video chat, ver pornografía o cualquier otra cosa)"*.

Con todo, aunque se decida correr riesgos, hay cuatro circunstancias en las que hay que renunciar al sexo: *"Si sospechas que tú o tu pareja pueden tener COVID19 evita las relaciones sexuales y especialmente los besos. Si comienzas a sentirte mal o puedes estar a punto de desarrollar síntomas de COVID19, que incluyen fiebre, tos, dolor de garganta o falta de aire"*.

Y *"si tú o tu pareja tienen una enfermedad asociada a síntomas de COVID19 más graves, hay que tener aún más cuidado ante el sexo. Las condiciones médicas agravantes –recuerdan desde Sanidad –incluyen enfermedad pulmonar, cardíaca, diabetes, cáncer o un sistema inmunitario debilitado (por ejemplo, no estar en supresión viral y/o un conteo bajo de CD4)*.

En cualquier caso, insistimos, no solo se muere de COVID19, y las ITS o ETS, siguen ahí y lo primero que hay que recordar es que los antibióticos ni evitan los embarazos ni tomados antes del sexo como vacuna para las enfermedades sexuales. Y no, el SIDA no es la única enfermedad de trasmisión sexual y no ha pasado de moda. La píldora del día después no evita el SIDA.

Que el condón te corte el rollo y



No todo es COVID19

Jaume Orfila
Asesor Científico de Salut i Força

Las enfermedades de transmisión sexual, generalmente infecciosas, están en franco ascenso desde hace dos décadas. Algunas presentan índices que se doblan anualmente. Y en especial en verano.

Lo miremos por donde lo miremos. La tasa de sífilis ha aumentado un 70% desde 2010, en toda Europa. Los casos de gonorrea aumentan en porcentajes de dos dígitos anualmente en la mayoría de países del entorno, de los cuales España no es una excepción. La infección por clamidia tampoco se queda atrás. Ni la infección por el virus del papiloma humano o la propia infección por el VIH. La pérdida del miedo a contraer una enfermedad otrora considerada mortal, como el VIH, por ella mista está influyendo de una forma determinante. No son extraordinarios los casos de enfermedades intestinales con el mismo origen e incluso de algunas enfermedades tropicales

Las causas son evidentes y el coctel perfecto. El repunte obedece en especial a cambios sociales y culturales. Se incrementan las relaciones sexuales ocasionales con personas desconocidas y aumenta el número de parejas sexuales. Disminuye la utilización de métodos de barrera y el preservativo cotiza a la baja. Por otro lado, el consumo de alcohol y de sustancias piscoestimulantes contribuyen notablemente.

También hay que resaltar que las nuevas técnicas moleculares tienen mayor sensibilidad para llegar al diagnóstico en comparación con los cultivos y serologías tradicionales. Los métodos de detección son más rápidos y más precisos, permiten diagnósticos rápidos y despistajes más efectivos para pacientes asintomáticos. Esta variable también afecta directamente al número de casos.

La autoridades apuestan por mejorar el nivel de información y educación sexual y las formulaciones de profilaxis pre exposición se están expandiendo.

Por todos estos motivos y por muchos otros, es razonable, recomendar la adopción de medidas de prevención y de reducción de riesgo. ¿También en estas estadísticas influirá el COVID? Pronto lo sabremos.

Mientras tanto, por el bien de uno, del otro y de todos, más vale prevenir. Felices y saludables vacaciones.

no te lo pongas no es una buena decisión. Los jóvenes y muchos adultos comienzan a olvidar las normas básicas. El sexo cada vez es menos seguro. Son muchas las personas que confunden anti concepción con protección contra las ITS y creen que si toman anticonceptivos y/o la píldora del día después o abortan ya no tienen nada que temer, cuando nada de esto les protege, por ejemplo, contra el sida.

Impulsos sexuales

Dentro del deseo de satisfacer los impulsos sexuales sin tener que preocuparse demasiado, hace unos años se puso de moda en el verano de Magalluf y Palmanova un coctel de medicamentos, a base de anticonceptivos y antibióticos que supuestamente permitiría tener cualquier relación en cualquier momento.

Nada más equivocado. Los antibióticos –bajo vigilancia médica –pueden curar determinadas infecciones, pero no cualquier infección. Y en ningún caso un antibiótico (y menos tomado al tun tun) sirve de vacuna evitando el contagio. Los anticonceptivos también se han de tomar bajo vigilancia y en ciclos establecidos.

No existe coctel de fármacos –legal o ilegal, por mucha publicidad callejera que se le haga –que evite el contagio del VIH o lo cure. La difusión de esa famosa mezcla fue perseguida en su momento por las autoridades sanitarias como un grave riesgo para la salud pública.

¡Y todo por no usar un condón! La prevención de las ETS y de los embarazos no deseados es compleja en determinados polos de atracción de turismo de masas y de fiesta continua. ¿Cómo convencer de tomar precauciones sexuales a personas que vienen a Baleares a beber compulsivamente como si no hubiera riesgo tampoco en eso?

Es por ello que las autoridades sanitarias llaman a la sensatez de las personas y recuerdan que la prevención de las enfermedades sexuales es tan importante hoy como lo fue hace años, antes del susto que supuso la llegada del sida. Un susto que si bien en los años 80 y 90 hizo avanzar, hoy parece olvidado.

Los farmacéuticos valencianos insisten en protegerse la piel y la vista del sol o prevenir las otitis y las conjuntivitis por el agua

El uso de gafas de sol, fotoprotectores y la hidratación de piel, fundamentales para protegerse del sol

Carlos Hernández

Ha sido un verano atípico, el primero con la convivencia con el virus del Covid-19. Inmersos en el mes de septiembre, con temperaturas superiores a los 30 grados, aún queda un mes de piscina e incluso puede que más. En ese sentido, e Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF) insiste en una serie de recomendaciones basadas en la atención e indicación farmacéuticas sobre posibles problemas de salud derivados de las actividades típicas del verano. El sol y el agua de la piscina son agentes que pueden perjudicar nuestra salud si no se toman medidas, por lo que es recomendable acercarse a la farmacia en busca de prevención.

Uno de los factores que más daños puede causarnos es la exposición al sol sin la protección adecuada. Para evitar los efectos nocivos del sol en nuestra piel, se recomienda el uso de fotoprotectores. La vocal de Dermofarmacia del MICOF, **Mª Luisa Bertomeu**, señaló que según el fototipo de piel *"usaremos un Factor de Protección Solar (FPS) u otro, que indica el número de veces que el fotoprotector incrementa la defensa natural de la piel frente al enrojecimiento o eritema"*.

La aplicación del fotoprotector produce un efecto panta-

Los peligros del agua para oídos y ojos

"La combinación de agua y calor puede favorecer la propagación de bacterias y también de hongos", recordó **Susana Alcañiz**. Al nadar *"es conveniente intentar evitar la entrada de agua en el conducto auditivo con tapones de baño que se adapten a la medida del conducto y secar bien las orejas después con una toalla"*, ha señalado **Alcañiz**, que ha recordado que es importante que el farmacéutico nos recomiende aquellos tapones más adecuados según nuestra condición. Tras el baño, puede ser útil inclinar la cabeza para drenar el agua de los oídos y, al limpiarlos, *"es importante evitar el uso de bastoncillos, porque pueden dañar el canal auditivo"*, explicó.

Ante el dolor de oídos el farmacéutico puede indicar algún medicamento para ese síntoma, pero, si surge alguna complicación, derivará el caso a un médico para que diagnostique correctamente la afección y prescriba el medicamento adecuado. Con el fin de prevenir la aparición de las otitis también es recomendable acudir al otorrino antes y después de la temporada de baño para mantener los oídos sanos.

En cuanto a los ojos hay que tener en cuenta que el agua del mar y de las piscinas puede irritarlos y si, además, el agua de la piscina contiene gérmenes puede causar conjuntivitis infecciosa. Por eso es importante *"utilizar gafas para la natación o el buceo como prevención de estos problemas"*, ha manifestado **Alcañiz**. Aun así, es recomendable *"lavar los ojos al salir del mar o de la piscina para eliminar restos de sal o cloro"*, explicó.

lla en la piel y reduce el riesgo a dañar la salud, pero no sirve para prolongar el tiempo de exposición al sol. Por ello, *"se debe aplicar 30 minutos antes de exponerse al sol, y reaplicar cada dos horas o después del baño en caso de no ser resistente al agua"*, ha indicado **Bertomeu**. Su elección dependerá *"del fototipo, edad y circunstancias de exposición y siempre deberán cubrirse las zonas del cuerpo más sensibles: cara, cuello, calva, hombros, escote, orejas, manos y empeines"*, ha recordado. Además, se deben evitar las horas de mayor exposición (12h a 16h) cuando el Índice UV es mayor.

> ► En cuanto al agua, la protección de los ojos pasa por el uso de gafas de natación y la de los oídos por utilizar tapones de silicona a medida

"A los fotoprotectores se les pueden añadir complementos dietéticos como los nutricosméticos, que contienen activos antioxidantes y protegen del daño oxidativo de las radiaciones solares, por lo que reducen y reparan el daño de la piel, siempre recordando que es importante consultar con el farmacéutico si es conveniente tomarlos o no según el caso", ha añadido **Mª Luisa Bertomeu**.

En cuanto a los posibles efectos que puede producir el uso de gel hidroalcohólico ante la exposición solar que circulan por redes y por el boca a boca, la experta recuerda que es *"poco probable"* que se produzcan quemaduras en la piel debido al uso de este producto, *"ya que el alcohol se evapora muy rápido como para generar quemaduras"*, indicó **Bertomeu**. No obstante, *"no se recomienda su uso en exposiciones solares prolongadas"*, ha concluido.

Protección para los ojos

"Las gafas de sol se han convertido en un complemento de moda, pero no hay que renunciar a la moda por la calidad", ha explicado la vocal de Óptica y Acústica del MICOF, **Susana Alcañiz**. *"El sol daña los ojos y por ello es necesario el uso de gafas de sol homologadas para protegernos de la radiación"*, añadió.

Cada ojo es diferente, y no reaccionan de la misma manera antes las radiaciones. "Aparecen muchas patologías oculares derivadas de la exposición solar, algunas leves como picor o enrojecimiento y otras más graves como queratitis o cataratas, que pueden aparecer hasta pasados unos años de la exposición", explicó **Alcañiz**. *"No usar gafas pequeñas, ya que los párpados quedan muy al descubierto ante la radiación nociva"*, explicó.

Otra cuestión que preocupa a **Susana Alcañiz** es cómo proteger a los más pequeños del sol. *"Los ojos de los niños no están totalmente desarrollados, por lo que son más vulnerables y, por ello, deben usar unas lentes adecuadas"*, ha indicado. Por ese motivo *"es recomendable el uso de medidas preventivas como viseras o gafas de sol para evitar la exposición solar"*, ha añadido.

La vocal de Dermofarmacia del MICOF, Mª Luisa Bertomeu.

Intoxicaciones alimentarias este verano. El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF) aconseja seguir extremando las precauciones este verano para evitar las intoxicaciones alimentarias típicas de esta época, en la que la afluencia de los microorganismos en los alimentos y superficies de elaboración es mayor. Los farmacéuticos valencianos han recordado que las intoxicaciones producidas por los alimentos tienen lugar cuando se comen alimentos contaminados por microorganismos y se caracterizan por ser frecuentes y prevenibles. En concreto, el vocal de Alimentación del MICOF, Vicente Brull, ha insistido en que, independientemente de las características y procedencia de cada persona, "cualquiera puede sufrir una intoxicación alimentaria, ya que existen numerosas circunstancias que favorecen la contaminación de alimentos". No obstante, ha especificado que algunos grupos como adultos mayores de 65 años, niños menores de 5 años, mujeres embarazadas y personas con sistemas inmunitarias debilitados (diabéticos, enfermedades hepáticas, VIH/SIDA o cáncer), son más susceptibles de sufrirlas. Prevenir errores en la preparación de los alimentos y seguir una higiene alimentaria estricta son dos puntos clave para evitar las intoxicaciones alimentarias. Es importante reseñar, ha indicado Vicente Brull, que son muchos los errores que cometemos en la preparación de alimentos que pueden derivar en una intoxicación alimentaria.

Hospital Clínica Benidorm trata con láser verde la hiperplasia benigna de próstata, mejorando los resultados

Esta patología del aparato urinario masculinoafecta en España al 50% de los hombres entre 50 y 60 años

CARLOS HERNÁNDEZ

El Servicio de Urología de Hospital Clínica Benidorm ha incorporado a su cuadro de servicios el **abordaje quirúrgico de la hiperplasia benigna de próstata con láser verde**, técnica de cirugía mínimamente invasiva con láser de última generación que mejora los resultados a corto y largo plazo.

La hiperplasia benigna de próstata es el agrandamiento de la glándula prostática y es una de las enfermedades masculinas más comunes. Esta alteración no es maligna, pero provoca numerosas molestias y cambios en la vida de los hombres. En España se estima que puede afectar al 50% de los hombres entre 50 y 60 años; a los 80 años, más del 90% de la población masculina tendrá HBP.

La hiperplasia benigna de próstata se suele operar con cirugías abiertas y con técnicas endoscópicas más complejas que ocasionan mayores sangrados y complicaciones postoperatorias. En cambio, esta nueva técnica de cirugía con láser verde permite una serie de **ventajas para los pacientes:**

- Disminuye el sangrado postoperatorio.
- Disminuye la estancia hospitalaria.
- Mejora los resultados a corto y largo plazo.
- Mejora resultados en pacientes de riesgo.

► El láser verde es una técnica de cirugía mínimamente invasiva con láser de última generación que mejora los resultados a corto y largo plazo

Además, la experiencia del Jefe de Servicio de Urología de Hospital Clínica Benidorm, el **Dr. Jesús Betancourt**, permite aplicar técnicas de abordaje quirúrgico que incrementan el rendimiento del láser y **mejoran aún más los resultados**. Este abordaje tan preciso (vapoenuclear) ayuda al cirujano a eliminar la totalidad del adenoma prostático, facilitando que no vuelva a alcanzar grandes tamaños en el futuro.

¿Qué es la HBP?

La próstata forma parte de la uretra masculina y dependiendo de su crecimiento puede producir presión sobre la vejiga y la uretra, dificultando el flujo de la orina. Este proceso, que se da con el paso de los años, el envejecimiento y por causas hormonales, puede llegar a ocasionar numerosas molestias a los hombres y problemas relacionados con enfermedades del aparato urinario.

Cada paciente puede mostrar síntomas distintos pero, en general, los más frecuentes implican **cambios en la micción**: se inicia con dificultad para empezar a vaciar la vejiga; aumento de la frecuencia y la urgencia de miccionar; la vejiga nunca se vacía del todo y genera sensaciones muy desagradables que pueden llevar a intentar forzar su vaciado, contrayendo la vejiga y perdiendo eficacia en la elasticidad de sus músculos; hay más **predisposición a las infecciones** y, en casos más graves, a **daños en los riñones**.

Esta patología es silenciosa, pudiendo iniciarse incluso antes de los 40 años. Sólo se diagnostica a través de una ecografía, lo que hace que muchos hombres lleguen a la consulta del especialista en Urología con una hiperplasia benigna de próstata avanzada con complicaciones, molestias crónicas, incluso con otros órganos afectados.

Una muestra más sobre la importancia de realizarse revisiones periódicas en las que se incluyan algunas pruebas urológicas y la visita al especialista en Urología. Para eso, Hospital Clínica Benidorm ha puesto en marcha el **Chequeo Preventivo Masculino**, que, en un día, lleva a cabo las pruebas médicas más relevantes para hacer la valoración del estado de salud del hombre y, en especial, de las patologías prostáticas, como la HBP.

Trabajamos por tu salud y tu bienestar desde hace más de 20 años

Aportando valor:
A la sociedad actual y futura.
Somos Ribera Salud.

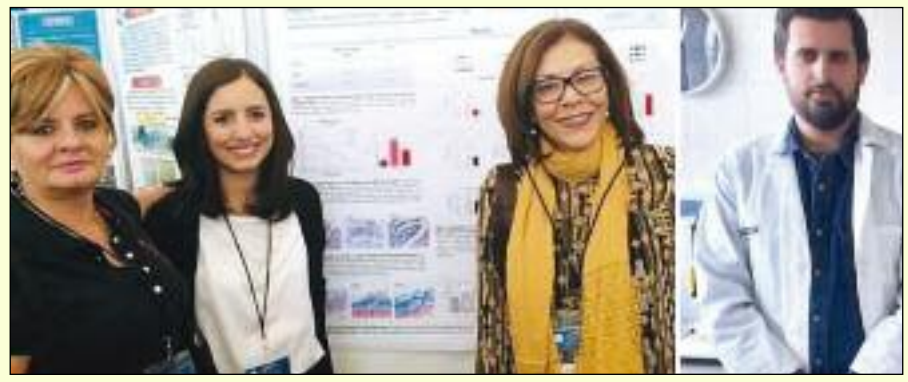
Somos
#SaludResponsable

ribera salud

Consulta de atención a niños con trastorno del espectro autista. El centro de salud San Luis ya ha comenzado a recibir los primeros pacientes pediátricos con trastorno del espectro autista (TEA) con el objetivo, principal, de acercar una atención especializada a todos los municipios dependientes del departamento de salud de Torrevieja. La atención a niños con TEA del Departamento de Salud de Torrevieja se realiza gracias a un protocolo de colaboración establecido con la Unidad especializada en Autismo del Centro de Atención Interfamiliar que ofrece atención a los pacientes en las instalaciones habilitadas en el centro de salud de San Luis. Gracias a esta puesta en marcha, los niños con sospecha de TEA son derivados por pediatría de Atención Primaria a la consulta de neuropediatría para su valoración e integración en la consulta del Centro de Terapia Interfamiliar para su diagnóstico diferencial y tratamiento psico-educativo.

Melanoma con laparoscopia. El Servicio de Cirugía General del Consorci Hospital de Castelló apuesta por la cirugía laparoscópica para tratar quirúrgicamente el melanoma, ya que esta técnica mínimamente invasiva reduce la estancia hospitalaria y las complicaciones postoperatorias. La prestigiosa revista británica 'Melanoma Management' acaba de publicar un estudio que recoge la experiencia del Provincial y compara los resultados de intervenciones de melanoma realizadas con laparascopia frente a las técnicas tradicionales. Este artículo, cuyo autor principal es el jefe del Servicio de Cirugía y coordinador del área quirúrgica del centro, Enrique Boldó, concluye que en el ámbito de la cirugía deben incorporarse enfoques novedosos, como la laparoscopia, para mejorar los resultados de los tratamientos quirúrgicos.

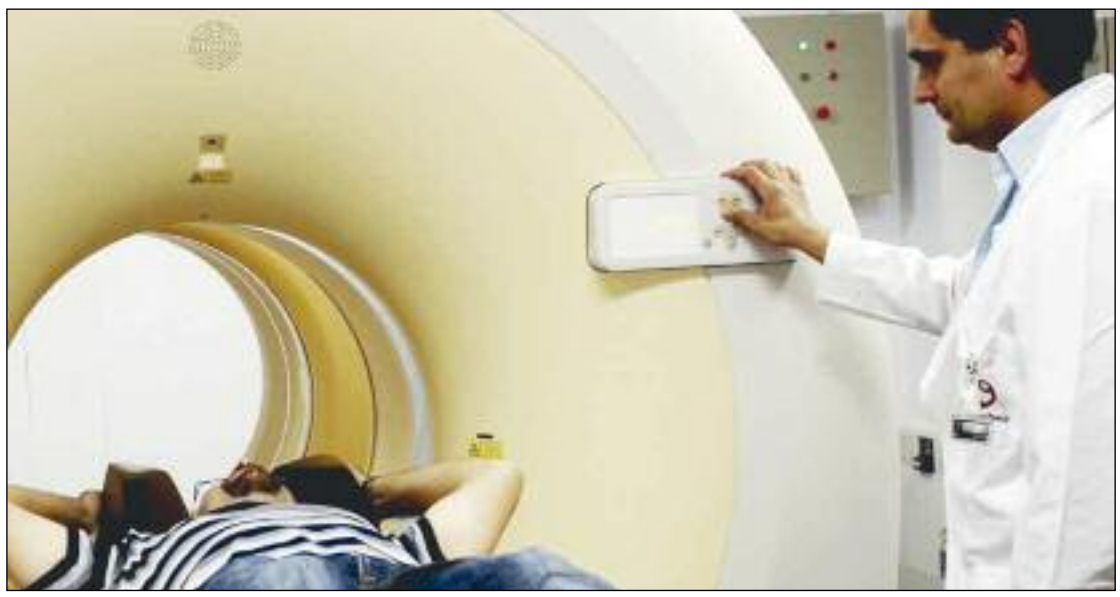
Eventos cardiovasculares. Investigadores e investigadoras de la Fundació per al Foment de la Investigació Sanitària i Biomèdica de la Comunitat Valenciana (Fisabio)-Hospital Universitario Doctor Peset y la Universitat de València, liderados por Víctor Manuel Víctor, han iniciado un estudio con el objetivo de encontrar los mecanismos moleculares que permitan diseñar nuevas dianas terapéuticas que ayuden a prevenir o retrasar el desarrollo de eventos cardiovasculares. El estudio durará cuatro años y en él participarán alrededor de 300 pacientes con obesidad, diabetes tipo 2, síndrome de ovario poliquístico y enfermedad periodontal.



Daño hepático. Investigadores de la Fundació per al Foment de la Investigació Sanitària i Biomèdica de la Comunitat Valenciana (Fisabio), el Hospital General Universitario de Elche y de la Universidad de Guadalajara (México) han descrito en modelos animales cómo los ácidos biliares alteran la composición de la microbiota intestinal (bacterias que habitan el intestino). El grupo de investigadores, liderados por Antonio Galiana en el Hospital General Universitario de Elche, ha descrito este mecanismo, desconocido hasta el momento, que es importante para avanzar en la prevención y el tratamiento de enfermedades inflamatorias intestinales o de la cirrosis hepática.

Resonancias de bebé. El Servicio de Neonatología del Hospital General Universitario de Elche utiliza una técnica pionera en la Comunitat Valenciana para hacer resonancias a bebés de la que ya se han beneficiado cerca de 20 menores. La técnica, que ya funciona en el hospital desde hace un año, consiste en la utilización de un colchón especial, denominado colchón de vacío, donde se ubica al bebé, que permite que no sea necesaria su sedación para realizarle una resonancia magnética.

Enfermedad de Wilson. El equipo liderado por Carmen Espinós, investigadora jefa de la Unidad de Genética y Genómica de Enfermedades Neuromusculares y Neurodegenerativas del Centro de Investigación Príncipe Felipe (CIPF), en colaboración con el Hospital Politècnic i Universitari La Fe, el Hospital General Universitario de Elche, el CIBEREHD y la Facultad de Medicina de la Universitat de València, han desarrollado un método basado en secuenciación masiva que permite el análisis de la secuencia completa del gen ATP7B implicado en la enfermedad de Wilson (EW). El diagnóstico precoz de la enfermedad de Wilson es esencial para evitar secuelas de la enfermedad e incluso, la muerte. De ahí la importancia del estudio genético realizado porque permite la detección de mutaciones, incluso en regiones del gen que habitualmente no se estudian.



El Dr. Pedro González Cabezas, jefe del Servicio de Medicina Nuclear.

González Cabezas, comprobando la tecnología.

Vinalopó incorpora una prueba de imagen para mejorar el diagnóstico y seguimiento en el cáncer de próstata

Nueva técnica, pionera en la provincia de Alicante, al primer paciente derivado desde Urología

Carlos Hernández

El Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Universitario del Vinalopó ha incorporado recientemente a su cartera de servicios una nueva técnica capaz de detectar de manera precoz las recidivas en el cáncer de próstata. Esta técnica, pionera en la provincia de Alicante, se realiza con F-PSMA, fármaco de reciente implantación de uso en PET-TAC, en pacientes con cáncer de próstata a los que en el seguimiento se detecta un incremento de PSA sin que haya evidencia de la enfermedad en el TAC, la resonancia magnética, la gammagrafía ósea o el PET-TAC con F-colina.

Se trata de una prueba indolora en la que se realiza una evaluación exhaustiva del paciente y que requiere de la autorización previa por parte de la Agencia Española del Medicamento, ya que se trata de un fármaco de reciente implantación el cual se fabrica de forma expresa para cada paciente. Esta prueba diagnóstica permite detectar recidivas no visibles a otras técnicas pudiendo identificar lesiones de forma precoz.

El Servicio de Medicina Nuclear trabaja de forma integrada con los Servicios de Urología que valoran y seleccionan a los pacientes candidatos para esta técnica. *"No se trata de una técnica generaliza en el diagnóstico del cáncer de próstata, se practica a pacientes con sospecha de recidiva cuando no se ha podido llegar al diagnóstico con el resto de pruebas complementarias"*, explica el **Dr. Pedro González Cabezas**, jefe del Servicio de Medicina Nuclear.

Fascitis y tendinopatías por abusar de las chanclas y sandalias

Especialistas en Traumatología y Podología recuerdan que el calzado ideal es el que lleva un tacón de 2-3 centímetros, suela amortiguada y algún elemento de sujeción para dar estabilidad

Vicent Tormo

Profesionales de Ribera Salud advierten del aumento en esta época del año de consultas sobre problemas en los pies como la fascitis plantar (inflamación de una banda gruesa de tejido que atraviesa la planta del pie y conecta el hueso del talón con los dedos de los pies) y las tendinopatías del tendón de Aquiles (inflamación del tejido que conecta los músculos de la pantorrilla en la parte posterior de la pierna hasta el hueso del talón), debido al uso excesivo de chanclas y sandalias.

El jefe de Traumatología de Ribera Salud en el Hospital Universitario del Vinalopó, **Paulino Sánchez**, explica que *"el abuso del calzado excesivamente plano impide amortiguar los golpes e impactos que sufre el pie, propiciando la aparición de la fascitis plantar"* y, además, añade, *"puede producirnos problemas de tensión en el tendón de Aquiles, sobrecarga en los gemelos, arco aplanado y problemas en los tobillos"*. Por su parte, el podólogo de Ribera Salud en el Hospital Universitario de Torrejón, Carlos Perucha, asegura que el problema con las chanclas y sandalias es que *"en la mayoría de los casos este tipo de calzado es muy plano y no tiene ningún tipo de sujeción a nivel de tobillo"*. Por eso recuerda que *"el calzado ideal es aquel que presenta un tacón de unos 2-3 centímetros de altura, suela amortiguada y con algún elemento de sujeción, como cordones o velcro, para dar estabilidad al pie"*.

Y si el calzado plano genera problemas, tampoco es conveniente abusar del tacón. **Alejandro Herrador**, podólogo de Ribera Salud en el Hospital Ribera Santa Justa, recuerda que el tacón es *"antinatural"* porque *"hace que una persona cambie todas las posiciones articulares del pie, llevando todo el peso corporal a la zona del antepié, lo que provoca un acortamiento de toda la musculatura de la zona posterior de la pierna y hace que se incrementen las curvaturas de la espalda, generando dolores a nivel lumbar"*. Para el **doctor Sánchez**, *"el abuso de tacones es uno de los factores etiológicos para la aparición de patologías del antepié como el conocido juanete, los dedos en garra o los helomas (también conocido como clavo plantar u "ojo de gallo"), entre otros.*

PSN 90
1930 -2020
PSN Rentabilidad Socimi
Apuesta por la fortaleza
del mercado inmobiliario
Aprovecha las posibilidades de un seguro que invierte en PSN Gestión Socimi, la sociedad de inversión en mercados inmobiliarios del Grupo PSN, con unos activos de más de 60 millones de euros, lo que supone una revalorización del 25% desde su constitución.
El seguro vincula su inversión a la valoración de las acciones de la sociedad en el MAB y permite disfrutar de los dividendos que se generen.
PSN GESTIÓN SOCIMI
25%
REVALORIZACIÓN DESDE
SU CONSTITUCIÓN
NUESTRA SOCIMI EN CIFRAS
La sociedad gestiona más de 30 inmuebles en 25 ciudades de España y Portugal
Más de 18.500 m² construidos
El beneficio obtenido en el año 2019 superó los 575.000 euros
SEGUROS • AHORRO E INVERSIÓN • PENSIONES
910 616 790 · psn.es

ENTREVISTA

Ascires Sistemas Genómicos nombra directora a Mayte Gil

Doctora en Biología Molecular que suma 24 años de experiencia profesional en el ámbito de la salud que dirigirá la mayor firma española de secuenciación genética

Mayte Gil Borja, nueva directora de Ascires Sistemas Genómicos.

CARLOS HERNÁNDEZ

Mayte Gil Borja, doctora en Biología Molecular con 24 años de experiencia en el ámbito de la salud, ha sido nombrada directora de Ascires Sistemas Genómicos, primera y mayor empresa española especializada en secuenciación genética, además de referente en investigación genómica, salud y agroalimentación. Después de 19 años de trayectoria en Ascires Sistemas Genómicos y tras liderar la expansión de la compañía en América Latina, Mayte Gil Borja ocupará ahora la máxima responsabilidad de la actividad genómica del grupo, donde dirigirá un equipo de 136 profesionales y potenciará el desarrollo de nuevos servicios, productos y mercados.

Durante su trayectoria profesional, **Gil Borja** ha trabajado en empresas públicas y privadas de alta innovación, contribuyendo a introducir la genética y la genómica en los sectores de la salud y la biotecnología. Con un doctorado en Biología Molecular por la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia con una tesis sobre vacunas recombinantes, **Gil Borja** impulsó el desarrollo del departamento de Biología Molecular de Ascires Sistemas Genómicos, para a continuación dirigir el área de Proyectos de I+D+i de la compañía.

Desde 2013 ha estado al frente del departamento Internacional de Ascires Sistemas Genómicos en América Latina, donde ha desarrollado modelos de servicio altamente innovadores que han sido calificados como 'casos de éxito' por parte del Banco Internacional del Desarrollo (BID). En los dos últimos años, ha sumado a sus responsabilidades en la compañía la dirección del área de Especialistas de Producto que dan apoyo a toda la actividad internacional (Europa, Asia y América Latina).

Gil Borja también se ha implicado de forma activa en el ámbito institucional del sector biotecnológico. Así, entre los años 2009 y 2013, lideró el grupo de trabajo de Diagnóstico Molecular y Medicina Personalizada de la Asociación Española de Bioempresas (ASEBIO) y coordinó la línea de actividad de Diagnóstico de la Agrupación Empresarial para el Fomento de la Biotecnología (AFBIA).

La primera y mayor empresa española en secuenciación genética

Al asumir la dirección de Ascires Sistemas Genómicos, **Mayte Gil Borja** coordinará un equipo profesional altamente cualificado y con una importante concentración de talento femenino, ya que el 67% de la plantilla son mujeres.

Ascires Sistemas Genómicos ofrece soluciones integrales de análisis genómico y diagnóstico genético y estudia todas las etapas del ciclo de vida del ser humano, desde el estadio reproductivo a las etapas prenatal y adulta.

Con dos décadas de experiencia en el campo de la biología molecular y la genética, fue la primera empresa en aplicar la secuenciación genómica para el diagnóstico genético clínico. La firma cuenta con un amplio historial de investigaciones y estudios pioneros y colabora activamente en numerosos proyectos de I+D+i nacionales e internacionales, con el objetivo de poner los últimos avances en genética al servicio de la sociedad. Ascires Sistemas Genómicos forma parte del grupo biomédico Ascires, líder en España en Genética, Diagnóstico por Imagen y Medicina Nuclear, además de un referente en Oncología Radioterápica. Con una trayectoria de más de 50 años, el grupo Ascires centra su actividad en diagnóstico y tratamiento, reinvirtiendo anualmente una media del 20% de los beneficios en I+D+i. Además, el grupo hace accesible las ventajas del diagnóstico genético a través de su red de Clínicas Biomédicas Ascires.

► Durante sus 19 años de trayectoria profesional en Ascires Sistemas Genómicos, Gil Borja ha dirigido el área de Proyectos de I+D+i y ha liderado la expansión de la organización en América Latina

► Al frente de Ascires Sistemas Genómicos, la nueva directora coordinará un equipo de 136 profesionales e impulsará el desarrollo de nuevos servicios, productos y mercados

ISABIAL incrementa cerca de un 50% el presupuesto destinado a las ayudas para el fomento de la investigación. El Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL) ha lanzado la VII Convocatoria de ayudas para el apoyo a la investigación, cuya dotación económica asciende a los 272.000 euros. En su fuerte apuesta por contribuir a la mejora de la salud y el bienestar de la población, ISABIAL ha aumentado este año cerca de un 50% su presupuesto destinado a ayudas a la investigación, pasando de los 183.000 euros que se destinaron en la convocatoria anterior a la suma de la presente, lo que supone un importante crecimiento de la inversión en ciencia que realiza el IIS.

Ribera Salud facilita a sus profesionales herramientas para garantizar la comunicación con los pacientes

Los hospitales de Torrevieja y Vinalopó tienen un servicio de videointerpretación y de traducción para eliminar barreras de comunicación y mejorar el entendimiento con pacientes

ALFREDO MANRIQUE

El compromiso de Ribera Salud para ofrecer una sanidad universal y accesible para todos los ciudadanos es un hecho. Prueba de ello es el Plan de Atención a los pacientes con diversidad funcional severa o grave con el que cuentan los Hospitales Universitarios de Torrevieja y Vinalopó. Gracias a esta iniciativa, se garantiza la accesibilidad universal en la atención sanitaria, así como mejora la experiencia de estos pacientes y su calidad de vida.

Entre las herramientas que Ribera Salud pone a disposición de sus profesionales para facilitar el entendimiento con los pacientes destaca el servicio de videointerpretación, Svisual. Un recurso a disposición de personas sordas o con diversidad funcional auditiva que contacta con el paciente, a través de su teléfono móvil, y hace de interlocutor mediante lenguaje de signos entre el profesional y el paciente. De esta forma, se puede realizar la conexión en cualquier momento que el profesional o el paciente lo necesite, tanto en el hospital como en las consultas de cualquier centro de salud de los departamentos.

Otra herramienta con la que cuentan los profesionales de Ribera Salud es Dualia. Gracias a ella, desde cualquier teléfono se tiene acceso a un intérprete profesional en 68 lenguas de manera inmediata durante las 24 horas, 7 días a la semana los 365 días al año.

Actualmente, Ribera Salud trabaja en la implantación de estas herramientas en el Hospital Universitario de Torrejón y el Hospital Povisa antes de final de año. Se implantará de forma progresiva en el resto de hospitales del grupo.

Un plan de diversidad funcional que garantiza una asistencia de calidad

Los principales objetivos del Plan de atención a pacientes con diversidad funcional severa o grave son minimizar, en la medida de las posibilidades, el tiempo de espera entre la llegada del paciente al centro sanitario y el momento de la visita, permitir acceder al interior de las consultas médicas acompañados por el cuidador principal, siempre y cuando la situación clínica del paciente lo permita, adaptar las agendas y citas para asegurar el tiempo mínimo necesario para la asistencia de los pacientes con diversidad funcional severa o grave (20-30 minutos por paciente), así como establecer un programa de formación dirigido a los profesionales que garantice la implementación del plan de atención a estos pacientes.

Vinalopó recuerda las actuales normas de acompañamiento permitidas ante el Covid-19

REDACCIÓN

El Departamento de salud del Vinalopó se caracteriza por su espíritu de puertas abiertas y humanización de la atención, haciendo siempre partícipe a los familiares de los cuidados de los pacientes. Ahora bien, la situación actual de pandemia provocada por el Covid-19 ha obligado a modificar una serie de protocolos y normas para poder garantizar el nivel máximo de seguridad tanto de pacientes como de profesionales, siguiendo las recomendaciones de la Conselleria de Sanidad Pública y Universal y el Ministerio de Sanidad.

Ribera Salud, grupo al que pertenece el departamento de salud, cuenta con medidas de control de acceso a todos sus centros así como normativa específica para la movilidad interna, incluido el uso de ascensores y servicios.

Así, en los diferentes puntos de entrada en los centros de salud, urgencias y puerta principal del hospital se han instalado puntos de higiene de manos, con el obligado uso de gel hidroalcohólico y mascarilla, puesto que son de uso obligatorio.

En el caso de pacientes hospitalizados, está permitido el acompañamiento de un familiar que deberá seguir la normativa establecida, realizando el relevo de los cuidados en los exteriores del hospital.

En cuanto a consultas externas y centros de salud, el acompañamiento de pacientes sólo está permitido en el caso de las mujeres que van a dar a luz, los menores, personas con diversidad funcional y otros casos excepcionales como personas vulnerables o en situación final de vida. Es obligatorio respetar en todo momento la distancia de seguridad interpersonal de 1,5 metros, tanto en las salas de espera como en los mostradores o las consultas. En la mayoría de estos espacios se han marcado con vinilos las distancias de seguridad, incluidos los asientos que podrán utilizarse en las salas de espera, para facilitar la separación entre pacientes, y se ha distribuido cartelera para informar sobre las normas de uso de ascensores y aseos.

Sede central de A.M.A en Madrid.

Luis Fernández-Vega.

Fundación A.M.A. aprueba las cuentas de 2019 y completa su Plan de Actuación 2020

El prestigioso oftalmólogo, Luis Fernández-Vega, nuevo patrono de la Fundación

C.H.

El Patronato de la Fundación A.M.A, aprobó las cuentas anuales del ejercicio 2019, un encuentro que sirvió también para completar el Plan de Actuación de 2020, con la aprobación del patrocinio de 4 nuevos proyectos, y para incorporar a su Patronato, a propuesta de su presidente y por unanimidad de todos sus patronos, al insigne oftalmólogo **Luis Fernández-Vega**.

Esta nueva incorporación responde a una apuesta clara de la entidad por tener en su Patronato a los mejores profesionales del sector, que permitan cumplir con acierto los objetivos sociales de la fundación.

El prestigioso doctor y presidente de la Fundación Princesa de Asturias **Luis Fernández-Vega** está considerado el mejor oftalmólogo del mundo, ha operado a más de 30.000 personas y es autor de más de 200 publicaciones sobre su especialidad.

La reunión del Patronato, que estuvo presidida por el **Dr. Diego Murillo**, y a la que asistieron los 16 prestigiosos profesionales sanitarios del ámbito de la Medicina, Farmacia, Veterinaria, Odontología y Enfermería que lo integran, aprobó por unanimidad las cuentas del ejercicio 2019.

Dichas cuentas habían sido auditadas previamente por la empresa ERNST & YOUNG S.L., que emitió un informe favorable.

Becas

Además, el presidente **Dr. Murillo** informó de la concesión de 124 becas para la formación sanitaria especializada con un importe total de 251.000 euros, así como de la convocatoria de la VII Edición del Premio Mutualista Solidario dotado con 60.000 euros, para proyectos sociales propuestos por los propios mutualistas y con plazo límite de presentación hasta el próximo 31 de agosto de 2020.

En la reunión se completó el Plan de Actuación de 2020 con la aprobación de un donativo a 4 iniciativas sociales: la Asociación de padres de niños oncológicos de Castilla y León (PYFANO) para su proyecto de promoción de la salud en menores con cáncer; la Fundación Educación y Cooperación (EDUCO) para la mejora de la calidad de vida de niños y niñas en entornos de alta vulnerabilidad y de exclusión social; la Fundación Andrés Marcio para su programa de tratamiento de distrofias musculares asociadas a la Laminopatía y, por último, la Hermandad de Nuestra Señora del Refugio y Piedad para su proyecto "Gota de Leche", que ofrece servicios de ropero, alfabetización y alimentos a familias en situación de desempleo o con ingresos insuficientes.

A.M.A., la mutua aseguradora con mayor nivel de transparencia

Encabeza el ranking 2020 de Transparencia e Independencia de las Mutualidades

Carlos Hernández

A.M.A., la mutua de los profesionales sanitarios, ha sido reconocida como la mutualidad con mayor nivel de transparencia e independencia en un amplio y pormenorizado informe-ranking elaborado de manera independiente por la Fundación Compromiso y Transparencia.

En el informe se han analizado las principales aseguradoras que operan en España, entre ellas 42 sociedades anónimas y 14 mutualidades, para conocer qué compañías ofrecen menos riesgo por ser más transparentes e independientes de sus auditores externos.

A.M.A. encabeza el ranking de 2020 en el que se han examinado seis áreas diferentes: la prestación de servicios de auditoría y evaluación de solvencia por la misma entidad; la rotación de los auditores externos; el proceso de selección del revisor; la participación del órgano de gobierno en la evaluación del informe de solvencia; el porcentaje de ingresos por servicios diferentes de la auditoría legal; y la transparencia en el desglose de los servicios que presta la auditoría. Se trata, por tanto, de un análisis exhaustivo en el que la mutua de los profesionales sanitarios ha acreditado la mejor respuesta a los estándares exigidos.

Auditoría

Según los datos recabados por la Fundación Compromiso y Transparencia, entre las 56 aseguradoras analizadas sorprende que haya todavía 33 que no publican en la web las cuentas anuales individuales ni los correspondientes informes de auditoría.

En opinión del **Dr. Diego Murillo**, presidente de honor de A.M.A., *"este importante reconocimiento viene a corroborar el trabajo y el esfuerzo del Consejo de Administración de nuestra mutua por la transparencia y la evaluación de la solvencia. Siempre nos hemos ocupado de incrementar los canales de información porque el alineamiento con los mutualistas es uno de nues-*

El Dr. Diego Murillo.

Ribera Salud invertirá más de un millón de euros en mejorar el Centro de Salud de Guardamar del Segura

Eva Baró, gerente del Departamento de Salud de Torrevieja, se reúne con el alcalde, José Luis Sáez

ALFREDO MANRIQUE

Eva Baró y José Luis Sáez.

Imagen del Centro de Salud Guardamar.

Eva Baró, gerente del Departamento de Salud de Torrevieja, visitó el pasado mes de agosto el Ayuntamiento de Guardamar del Segura para presentar en persona, y de primera mano, el Plan de Inversiones 2021-2026 de Ribera Salud, un proyecto que incluye la ampliación y mejora del centro de salud del municipio.

Con una inversión estimada de un millón de euros, Ribera Salud se compromete a acometer mejoras para cubrir las necesidades crecientes de la población que atiende el centro, especialmente en el periodo estival. La inversión incluye la ampliación y reforma del centro de atención primaria en su área de urgencias. Además, está previsto acometer tareas de acondicionamiento de la entrada principal favoreciendo el acceso a instalaciones.

23 millones en 6 años

El proyecto está recogido en el Plan de Inversiones 2021-2026 del Departamento de Salud de Torrevieja, que prevé invertir durante los próximos años un total de 23.4 millones de euros en materia de infraestructuras y equipamiento. Una fuerte inversión que se verá reflejada en los centros de atención primaria, como el de Guardamar del Segura, y que permitirá contar con unas instalaciones sanitarias públicas de vanguardia al servicio de los ciudadanos.

Eva Baró, gerente del Departamento de Salud: *"Tenemos un compromiso real de que las mejoras en infraestructuras y ampliación del centro de salud se llevarán a cabo durante el periodo 2021-2026. Siempre hemos trabajado poniendo al paciente en el centro de todas nuestras decisiones y así va a continuar siendo"*, expresó.

El Plan de Inversiones supone la inversión adicional de 40 millones de euros en todo el departamento durante el periodo 2021-2026, lo que haría del departamento de salud de Torrevieja el de mayor inversión por habitante de toda la Comunidad Valenciana. *"Tenemos trabajo por delante, ilusión y ganas de afrontar los retos del futuro. Queremos revolucionar la atención sanitaria adquiriendo compromisos con los pacientes, sus familias y también con los profesionales"*.

Sindicatura

Durante los trece años de andadura, el departamento de salud ha logrado mantener unos excelentes indicadores asistenciales y de gestión. Tanto es así que, en el último informe encargado por la Conselleria de Sanitat a la Sindicatura de Cuentas, organismo encargado de controlar las cuentas de los servicios públicos, concluyó que el Hospital Universitario de Torrevieja es más eficiente y tiene mejores resultados de salud que el resto de hospitales públicos de la Comunitat.

> ► El Plan de Inversiones 2021-2026 del Departamento de Salud de Torrevieja recoge la ampliación en materia de infraestructura y equipamiento del Centro de Salud de la localidad

Según se desprende del informe de la Sindicatura, Torrevieja Salud es un 30% más eficiente que el resto de hospitales públicos de la Comunidad Valenciana, lo que se traduce en un ahorro de 45 millones de euros al año para el bolsillo del ciudadano.

El documento destaca que esa eficiencia económica va unida a la consecución de objetivos sanitarios establecidos en los acuerdos de gestión. Pone en relieve la amplia cartera de servicios del hospital, un total de 67 especialidades para ofrecer a nuestros pacientes una atención sanitaria completa con servicios superespecializados no disponibles en centros del entorno, lo que permite, junto una adecuada gestión, que sea uno de los hospitales que menos pacientes deriva a otros centros.

El informe recoge que el grado de satisfacción de los pacientes de Torrevieja Salud, evaluado por la propia Conselleria, supera la media de la Comunidad. El 85% de los pacientes atendidos, tanto en el hospital como en los centros de atención primaria, declaran estar satisfechos o muy satisfechos con la atención sanitaria recibida.

Ribera Salud renueva la certificación de la Huella de Carbono por su compromiso con el medio ambiente. Ribera Salud, en su compromiso con el medio ambiente, ha conseguido recientemente que AENOR le vuelva a conceder la certificación UNE-EN ISO 14064-1 de Cálculo de Gases de Efecto Invernadero, una de las más estrictas normas internacionales que valida el cálculo del centro en la cantidad de emisiones de gases (Alcance 1 y 2) emitidos al medio ambiente en los Hospitales Universitarios de Torrevieja, Torrejón y Vinalopó. Esta acreditación certifica que los hospitales cumplen de forma rigurosa con el cálculo desglosado de las emisiones totales que emite; que realiza periódicamente auditorías internas y externas para el control de los consumos; y que cada año se marca objetivos de reducción de Huella de Carbono. Ribera Salud viene implantando desde su apertura una serie de medidas y acciones para mejorar su impacto en el medio ambiente. Medidas como la instalación de láminas solares en ventanas, cierre de balcones, instalación de iluminación LED, reajuste de puntos de consiga de climatización, o la revisión semanal y mensual de los contadores de electricidad, gas natural y gases medicinales para analizar los consumos destacan entre las acciones tomadas.

Distopía, la exposición fotográfica sobre el COVID-19 en el Hospital de Dénia

CARLOS HERNÁNDEZ

Distopía es un proyecto fotográfico sobre la "zona cero" del Hospital de Dénia, en uno de los días más frenéticos del COVID-19: el 16 de abril de 2020. La muestra se puede visitar hasta finales del próximo mes de septiembre en la sala cuidArt del Hospital de Dénia (pasillo central de la planta baja).

El objetivo de este trabajo es triple: por una parte, rendir homenaje todos los profesionales del Departamento de Salud de Dénia; por otra, inmortalizar una situación sanitaria excepcional y, por último, dejar constancia del esfuerzo y fortalecimiento del trabajo en equipo.

El COVID-19 dibujó en los hospitales españoles un escenario distópico, de alienación humana. Pero como en muchas crisis, también se generaron situaciones positivas y oportunidades de mejora. En el caso del Hospital de Dénia nació un tremendo sentimiento de colaboración entre equipos que, a su vez, generó nuevos vínculos y dinámicas de trabajo entre los distintos servicios. Estas uniones, que han venido para quedarse, sin duda redundan en una mejora de la calidad asistencial.

Zonas críticas

En estas instantáneas no están todos los que son, solo los profesionales que trabajaron ese día, en esas zonas, entre las 08:00 y las 15:00 horas. En la mayor parte de ellas el acceso estaba solo permitido al personal sanitario, ataviado con el correspondiente Equipo de Protección Individual -EPI-. Así accedió a las zonas más críticas del hospital nuestro compañero del Departamento de Comunicación, **Alejandro Gornemann**, con el objetivo de captar el momento sanitario sin precedentes que estábamos viviendo. El proyecto cuenta con la colaboración de DKV Seguros a través de su programa DKV Arteria.

Momento de la presentación de la renovación.

Imagen de la rueda de prensa ante los medios.

Ribera Salud y Torrevieja renuevan su compromiso con el Balonmano Playa

El departamento apoyará a los clubes de Balonmano Playa, Rayito Salinero y Élite Salinera Torrevieja

Amparo Silla

Los clubes Rayito Salinero y Élite Torrevieja han firmado un acuerdo por el cual el Departamento de Salud de Torrevieja continuará colaborando durante la próxima temporada, a pesar de que esta no vaya a poder realizarse. Para materializar este acuerdo, se ha hecho entrega de un cheque en el Salón de Actos del Hospital Universitario de Torrevieja.

Carlos Cabrera, representando al Club Balonmano Rayito Salinero ha agradecido el apoyo del hospital de Torrevieja: *"Esta colaboración nos va a permitir seguir creciendo y cumpliendo nuestras metas, además, estamos agradecidos por la apuesta que hace el Hospital, por todas las actividades saludables, apoyando al deporte torrevejense"*

En representación del Club Balonmano Playa, Élite Salinera, **Joshua Lorente** ha agradecido la confianza depositada del centro con el club y ha resaltado *"la importancia de la apuesta por el deporte, no como un patrocinio, más bien una cuestión de salud. El año que viene vamos a seguir con más ganas y con la misma ilusión para afrontar con energía nuestros retos deportivos"*.

Por su parte, el director económico del Departamento de Salud de Torrevieja, **Pedro Munuera**, ha destacado que *"seguimos demostrando nuestra apuesta total por el deporte. Más allá de nuestro apoyo a este tipo de eventos, nos sentimos muy orgullosos de contribuir al crecimiento social de Torrevieja y formar parte del día a día de los ciudadanos"*.

Ana Francos, presidenta de la ONG Nueva Fraternidad, también ha agradecido el apoyo y además ha declarado que *"el proyecto que estamos gestionando en África es la construcción de un Hospital. Creo que la sociedad de Torrevieja comprende ahora, mejor que nunca, la importancia de tener acceso a servicios sanitarios. Para nosotros la ayuda es importantísima porque el Balonmano playa es una pieza esencial para poder llevar a cabo nuestros proyectos. Todos somos una familia y trabajamos por lo mismo"*.

Finalmente, **Diana Box**, declaró: *"no me cansaré de repetir una y otra vez que el Hospital y los representantes de esta gran familia, hicieron en su día una gran apuesta por Torrevieja, por su gente y por su juventud. Es de agradecer que con todo lo que hemos pasado, el hospital se comprometa a seguir estando ahí"*. *"Creemos en el factor cohesionador del deporte como eje que vertebra nuestra comunidad"*.

El Hospital Universitario de Torrevieja cuenta con los mejores medios tecnológicos y profesionales altamente cualificados para ofrecer a los deportistas una atención médica orientada a mantener la práctica de ejercicio físico en las mejores condiciones de salud.

Más de 2.400 pacientes y familiares pasan anualmente por la Biblioteca de La Fe

Vicent Tormo

El Hospital La Fe de València cuenta con una Biblioteca de usuarios y usuarias que presta servicio a más de 2.400 pacientes y familiares cada año. Esta biblioteca, pensada para el fomento de la lectura dentro del proceso de recuperación de la enfermedad, presta más de 12.000 ejemplares anualmente. Este servicio del hospital también está a disposición de los y las profesionales y, de hecho, más de 3.890 tienen carnet de la biblioteca.

La Biblioteca Pepa Salavert, que tiene este nombre en honor a la primera bibliotecaria del hospital que la puso en marcha, está ubicada dentro del hospital. Alberga más de 13.058 ejemplares de los que 4.573 son de literatura Infanto-Juvenil y 265 Cómics. El 95% de éstos son novelas, aunque también se pueden encontrar libros de ciencias sociales, naturales, autoayuda, poesía, literatura, biografía y teatro. También dispone de 337 ejemplares de literatura para el público adolescente y adulto.

Este servicio de biblioteca cuenta con un carrito móvil que visita las plantas de hospitalización pediátrica para potenciar, de una manera personalizada, la lectura. Según explica **Aure Lluch**, bibliotecaria en el centro sanitario *"creemos firmemente en la cultura como instrumento para mejorar nuestro estado de salud"*. Por este motivo, varios días a la semana, las bibliotecarias de La Fe acuden a las plantas de hospitalización pediátrica y reparten libros entre los y las pacientes hospitalizados. De hecho, el número total de préstamo mensual infanto-juvenil asciende a una media de 500 ejemplares.

Aure Lluch.

Exposición Hospital Povisa de Vigo, inagurada por Alberto de Rosa y Elisa Tarazona.

Exposición en el Hospital Universitario de Torrevieja.

El grupo sanitario Ribera Salud expone en todos sus hospitales el compromiso, la valentía y la generosidad de sus 6.200 profesionales y rinde tributo a víctimas

CARLOS HERNÁNDEZ

Ribera Salud organizó una exposición fotográfica simultánea sobre el COVID en los hospitales universitarios de Torrejón, Vinalopó y Torrevieja y el hospital Povisa (Vigo) como homenaje a profesionales, pacientes y víctimas de la pandemia. La muestra en todos los centros sanitarios quiere poner en valor el compromiso, la valentía, la generosidad y la entrega de los más de 6.200 profesionales del grupo sanitario y, además, rendir un tributo a la lucha de todos los pacientes, tanto a los que han superado la enfermedad como los que no pudieron con el virus.

Exposición en el Hospital Universitario de Torrejón.

Exposición en el Hospital Universitario del Vinalopó.

22 imágenes

Cada una de las cuatro exposiciones recoge una selección de 22 fotografías de un trabajo documental profesional, realizado durante las semanas más duras de la pandemia por **Miguel Vizcaíno** (en Povisa) y **David de Loro** (hospitales universitarios de Torrevieja, Vinalopó y Torrejón), que en este caso ha contado con la colaboración de **Rafa Cucharero** para la muestra de Torrejón.

Cada una de las muestras recoge momentos y escenas de gran carga emocional, así como gestos y miradas que reflejan la intensidad de las vivencias y el trabajo durante estos meses en los hospitales del grupo.

Todas las fotografías van acompañadas de testimonios reales de profesionales y pacientes de cada hospital, así como una leyenda inicial que resumen el sentir de la organización, todo ello en un soporte de cartón reciclable. *"Hemos sufrido, como todos, pero también hemos crecido y mejorado como personas y como profesionales. Y, sobre todo, hemos salido fortalecidos como organización de personas que cuidan de personas"*, aseguran desde Ribera Salud.

Los equipos directivos de los hospitales universitarios de Torrejón, Torrevieja y Vinalopó inauguraron sus respectivas exposiciones, acompañados por un gran número de profesionales. En Povisa, el consejero delegado de Ribera Saud, **Alberto de Rosa**, inauguró la exposición en el hospital vigués, acompañado por su equipo directivo y la directora de Operaciones del grupo, **Elisa Tarazona**.

El grupo sanitario está diseñando un circuito itinerante para que las cuatro exposiciones puedan contemplarse los próximos meses en los centros de salud y otros espacios públicos de las localidades y áreas en los que ofrece asistencia sanitaria *"para compartir este homenaje que hacemos extensivo a todos los ciudadanos"*.

¿Conoce las *ventajas* del Seguro de Automóvil de A.M.A.?

Ventajas en nuestros talleres preferentes
Recogida y entrega gratuita, limpieza exterior, prioridad en la reparación, 50% dto. sobre el precio de la franquicia, vehículo de cortesía según disponibilidad...

Reparación y sustitución de lunas
En nuestra red de talleres colaboradores de lunas a través del 912 74 86 95 o del click to call de nuestra página web.

Servicios gratuitos de ITV y Gestoría
Inspección audiovisual y manual previa, gestión de cita con la ITV y servicio de chófer para pasar la inspección. Servicio gratuito e ilimitado de trámites administrativos relativos a la documentación del conductor principal.
Tasas e impuestos oficiales no incluidos.

Servicio Manitas Auto
Pequeñas operaciones en el vehículo asegurado y en las que no sea necesario acudir al taller, como sustitución de consumibles, configuración de dispositivos electrónicos, instalación de accesorios, etc.
1 servicio de hasta 2 horas gratis al año.

Y ahora le ofrecemos asesoramiento personalizado para planificar la forma de pago de su seguro.

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

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

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

LA MUTUA DE LOS **PROFESIONALES SANITARIOS**

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

A.M.A. agrupación mutual aseguradora

A.M.A. GRUPO · A.M.A. · AmaVida · A.M.A. ECUADOR