Enfermería de Valencia exige a Sanitat que mantenga todos los contratos Covid de enfermeras que finalizan el 31 de diciembre

# El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XIV • Noviembre 2021 • Número 154 • www.saludediciones.com



**ENTREVISTAS** 

@saludediciones



## Ribera entrega a la Conselleria el mejor Departamento de Salud de la Comunitat

Págs.4-5





Oncología Médica de IVO

El TSJCV condena a Barceló a entregar al PP la documentación que negó sobre la vacunación irregular



Congreso **Nacional** contra la Muerte Súbita

Pág. 9



Mascarillas rosas en el Vinalopó como símbolo de la lucha contra el cáncer de mama



Pág.16-17

Nuevas esperanzas contra el cáncer de mama



Pág.23-25

### OPINIÓN

### Editoria

l pasado 9 de octubre, coincidiendo, como cada año, con el segundo sábado del mes de octubre, se celebró el Día Mundial de los Cuidados Paliativos, un acontecimiento que sirve, especialmente, para poner de relieve la necesidad urgente de incrementar la importancia que, como sociedad, concedemos a este campo concreto de la medicina.

Las atenciones que recibe el enfermo al final de su vida, cuando a causa, generalmente, de una dolencia terminal, ve acercarse inexorablemente el momento de la muerte, constituyen, o deberían constituir, al menos, uno de los puntos neurálgicos de cualquier sistema sanitario moderno, efectivo y tendente a asegurar el bienestar, físico, psicológico y emocional, del conjunto de la población.

Sin embargo, no siempre es así. A pesar de la excelente profesionalidad y la magnífica preparación del personal que lleva a cabo este tipo de atención, la realidad es que, desde muchos ámbitos, los cuidados paliativos siguen siendo considerados, por decirlo así, la 'hermanita po-

## Cuidados paliativos en equidad

bre' de la estructura sanitaria. O una de ellas, mejor dicho. La otra muy bien podría ser la salud mental, a la que nos referiremos en alguna otra ocasión.

Y ello es así porque, aun reconociendo que se han mejorado los recursos asistenciales puestos a disposición de esta especialidad, todavía queda mucho camino por recorrer, y resulta imperiosamente necesario que desde las instituciones públicas se aperciban de esta prioridad y que, además, la sociedad vaya tomando conciencia de que la medicina paliativa juega un papel fundamental en la fase de conclusión de la vida de un buen número de enfermos.

En muchas ocasiones, se contraponen equivocadamente los conceptos de cuidados paliativos y eutanasia, como si obligatoriamente fuera imprescindible decantarse por una u otra estrategia. En realidad, sin embargo, son recursos complementarios, y no antagónicos.

La circunstancia de que en España se haya aprobado

recientemente una Ley de eutanasia, no implica, sino más bien todo lo contrario, que deban descuidarse las inversiones públicas en materia de medicina paliativa.

Y esto por un motivo muy claro: para favorecer la equidad y la igualdad de acceso a este servicio de todas las personas. Este ha sido, precisamente, el mensaje que las asociaciones y organizaciones dedicadas a la defensa de los derechos de los enfermos que se hallan al final de la vida han tratado de trasladarnos, coincidiendo con la celebración de la jornada del pasado 9 de octubre.

En efecto, solo unos cuidados paliativos equitativos garantizarán que las necesidades de los pacientes en esta situación, y la de sus familiares y su entorno más cercano, se vean plenamente satisfechas. De lo contrario, se seguirá considerando a este tipo de atenciones como una especie de vía alternativa de segundo grado, alejada de la preponderancia que se otorga a la medicina curativa o terapéutica.

## La atención domiciliaria enfermera: Continuación de los cuidados

l sistema sanitario español es incompleto. Está inacabado... No concluye con éxito los cuidados integrales. Esta disfunción provoca que el modelo de atención a la dependencia, con todas sus virtudes éticas y sociológicas, no sea el más favorable para una adecuada integración horizontal de los servicios sanitarios y sociales. Un modelo que sigue basado en las familias/hogares con criterios sanitarios muy insuficientes y una gran asimetría territorial. Una fórmula que sigue obviando la verdadera necesidad: la atención domiciliaria profesionalizada –de Enfermería--.

Con esta estructura de atención, las actuales tendencias demográficas, los problemas de salud asociados y la educación sanitaria de la población están produciendo una saturación a las administraciones públicas, que se traduce en listas de espera, fragmentación asistencial y, como dramática consecuencia, la falta de continuidad en los cuidados de larga duración.

Porque, aunque la esperanza de vida ha ido mejorando durante los últimos años, las condiciones de salud y de funcionalidad con las que llegan a la vejez nuestros mayores suelen ser deficientes. Muestra de esta deriva es la esperanza de vida de las mujeres españolas que cumplen 65 años. Las féminas, por encima de la media de los varones, viven 23 años más; pero, de este tiempo únicamente nueve años disfrutarán de buenas condiciones de salud (libres de cronicidad; y generalmente con pluricronicidad), mientras que los últimos siete deberán aceptar una situación de dependencia total.

Con estas variables, podemos confirmar que el sistema sociosanitario no puede cubrir las necesidades de atención de la población envejecida. La pandemia COVID19 ha demostrado, además, el error de mantener el concepto actual de las residencias como lugares donde la masificación ha favorecido el contagio y la devastadora pérdida de vidas humanas.

Por otro lado, la atención domiciliaria en primaria --del Sistema Nacional de Salud-- soporta una constante falta de coordinación e integración con la atención domiciliaria profesional, convirtiéndose esta atención 'en paralelo' en un hándicap para la continuidad de los cuidados. Todo un

despropósito porque la atención primaria debería ser la base para la planificación de la sanidad pública y, sin embargo, no está adaptada a la realidad actual de una sociedad envejecida y con abundancia de pacientes con enfermedades crónicas. Un extremo que, como recuerda la Ley 33/2011 General de Salud Pública, es preciso revisar y fortalecer con una alianza entre salud pública, APS, los servicios sociales y otros sectores de la comunidad.

Hoy en día se desconoce el número de personas que requieren o requerirán una atención domiciliaria en España al no existir un estudio serio que delimite el actual nivel de dependencia de los mayores en los domicilios españoles. No en vano, las cifras que se obtienen están basadas en datos de solicitantes y no de futuros solicitantes de esta atención —que sería lo lógico--.

En 2018 el Sistema para la Autonomía y la Atención de la Dependencia (SAAD) atendía, un total de 764.199 personas mayores de 65 años lo que suponía el del total 8,4% de la población mayor de esa edad (9.119.001); el número total de solicitantes ascendía a 1.323.526 personas. El 19,17% de los solicitantes --253.719 personas mayores de 65 años en situación de dependencia reconocida con derecho a prestación--, estaban en lista de espera sin poder recibir aún los servicios. En total suponían, por tanto, algo más de un millón de personas con derecho a prestación (11,2% de las personas mayores).

Otro de los desafíos pasa por definir el SAAD como un proyecto común—en todo el ámbito nacional— en el que se requiere la colaboración de los agentes implicados para facilitar las labores de los demás, así como que el acceso a los derechos se realice en las condiciones de igualdad y universalidad que marca la Ley. Las dificultades de coordinación entre administraciones que afectan al SAAD, ampliamente constatadas en la bibliografía, son la punta del iceberg de una amplia falta de vertebración. Se han encontrado evidencias de que las comunidades autónomas no cooperan, no comparten técnicas, ni información, ni resultados.

Ante este desolador panorama urge lograr una serie de

necesidades como conseguir una valoración integral y multidimensional de los ciudadanos en sus domicilios, seleccionar los instrumentos precisos para estimar las necesidades funcionales y sociales, asignar recursos y ratios de profesionales de acuerdo con la carga de trabajo no al número de personas y, por último, facilitar la prestación pro-



uan José Tirad presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA).

fesional tanto social como de salud en los domicilios. Es tiempo de que se consiga la ansiada coordinación en-

Es tiempo de que se consiga la ansiada coordinación entre lo social y lo sanitario desde una ventanilla única y gracias a iniciativas que propicien la unificación de criterios. Iniciativas que permitan el análisis de funcionalidad de la población, evitando lagunas y solapamientos en la continuidad de los cuidados con herramientas como el instrumento informático para medir el grado de autonomía de las personas discapacitadas (MPCADH).

En este contexto y tras la pandemia en Europa —cuando desde la UE se han proyectado 672.500 millones de ayudas— podría ser el momento idóneo para un cambio de paradigma en el que los gobiernos nacionales invirtieran en reformas estructurales que transformen los diferentes modelos de atención en uno que promueva los servicios sociales preventivos familiares y comunitarios locales, refuerce la atención domiciliaria, y garantice la atención social comunitaria después del alta hospitalaria.

Sin duda, hay muchas razones para defender la promoción y la prevención de la salud, pero la más importante es la de conseguir una mayor calidad de vida de las personas, en especial, las mayores y las dependientes. Con el menor coste económico posible evitando el derroche, las duplicidades e implicándolas en el autocuidado que les permita sentirse útiles e insertadas en su salud.

Por todo ello es perentorio abordar esa realidad con un programa holístico de referencia en la continuidad de los cuidados, siendo la enfermera quien, como única profesional formada para esta función, los desarrolle.

Salut i Força

DITORIA

FANGUERET

Edita:

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.

Redacción: M.Soriano, J.Riera Roca, Nacho Vallés, Vicent Tormo, Angeles 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.



### Disfruta de un renting completo y flexible con tu seguro de coche.



Desde hoy, nuestros profesionales sanitarios tendrán la oportunidad de disfrutar, con su seguro de coche, de un producto innovador de renting.

### Infórmate 900 82 20 82 en: www.amaseguros.com

Servicio prestado por ALD Automotive

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

900 82 20 82 / 913 43 47 00















## Ribera entrega a la Conselleria el mejor Departamento de Salud de la Comunitat, según datos oficiales de la propia Generalitat

El director gerente del departamento hace balance de los 15 años de concesión

#### CARLOS HERNÁNDEZ

Desde el pasado 15 de octubre, el grupo sanitario Ribera dejó de gestionar el Departamento de Salud de Torrevieja que, tras 15 años de concesión administrativa, finaliza con unos excelentes indicadores asistenciales y de gestión. Así se puso de manifiesto durante la rueda de prensa que, ofreció el que hasta

fecha esa fuera director gerente del Departamento de Salud de Torrevieja, **José** David Zafrilla, y en la que hizo balance de los quince años de gestión,

además de recordar cuál habría sido la inversión de Ribera en área si hubiera continuado al frente del Departamento de Sa-

Ribera deja el Departamento de Salud de Torrevieja siendo el mejor de la Comunitat Valenciana en cuanto a indicadores asistenciales, de gestión y promoción de la salud, según datos oficiales de la propia Conselleria de Sanitat y de otros informes de la Generalitat Valenciana.

Entre otros datos, se puso de relieve la cifra de demora quirúrgica media y es que los pacientes del Departamento son los que menos esperan para una intervención quirúrgica en la Comunitat Valenciana. Los pacientes de Torrevieja esperan un mes y medio menos que los del resto de hospitales públicos, según los datos oficiales correspondientes al mes de septiembre de 2021. Asimismo, los usuarios del departamento de salud de Torrevieja cuentan con 30 días de media para obtener una primera consulta con el médico especialista, muy por debajo de la media de la Comunitat Valenciana.

#### Sindicatura de Cuentas

Así lo avala el informe encargado por la Conselleria de Sa-



José David Zafrilla.

nidad a la Sindicatura de Cuentas de la Generalitat Valenciana, organismo encargado de controlar las cuentas de los servicios públicos, que 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 Va-

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. Además, el documento destaca que esa eficiencia económica va unida a la consecución de objetivos sanitarios establecidos en los acuer-

tales que menos pacientes deriva a otros centros. El informe también recoge que el grado de satisfacción de los pacientes de ► Torrevieja tiene la menor demora quirúrgica de la Comunidad Valenciana, los pacientes esperan menos que en el resto de departamentos públicos para una consulta externa, cuenta con más especialidades, y menos derivaciones a otros centros, más eficiencia v

dos de gestión. Pone en relieve

la amplia cartera de servicios del hospital, un total de 67 es-

pecialidades para ofrecer a los

ciudadanos una atención sani-

taria completa con servicios

complejos no disponibles en

centros del entorno, lo que per-

mite, junto una adecuada ges-

tión, que sea uno de los hospi-

Torrevieja Salud, e v a luado por la propia Conselleria, supera la media de la Co-

"Todos estos datos evidencian que la decisión de no prorrogar al grupo sanitario Ribera el contrato de concesión administrativa ha sido tomada por la Conselleria de Sanitat sin tener en cuenta ningún criterio técnico y solo fundamentada en ideología", afirma José David Zafrilla, quien añade que "la experiencia de reversiones anteriores, en concreto la del Hospital de La Ribera, ha resultado ser un auténtico fracaso, con el empeoramiento del servicio ofrecido a los pacientes, el aumento de las listas de espera, el deterioro de las infraestructuras y el mal ambiente laboral". De esta forma, la Generalitat Valenciana rompe las reglas básicas de colaboración entre empresas y Administración, y traslada la idea de que "no importa cómo se hagan las cosas; se haga bien o se haga mal, el resultado es el mismo, lo que pone en riesgo la calidad del servicio sanitario que se presta a los ciudadanos".



En este sentido, la gerencia del hospital asegura que el trabajo del equipo de profesionales durante estos 15 años ha sido impecable y que "hemos estado a la altura en cada situación



Vista general del Hospital.

**NACIMIENTOS** 

EN HOSPITALIZACIÓN

difícil, especialmente durante la pandemia por COVID19, en la que este hospital ha sido un ejemplo para otros centros". En esta crisis sanitaria el Departamento de Salud de Torrevieja atendió a un gran volumen de pacientes en comparación con otros hospitales y, sin embargo, registro la menor tasa de contagios entre profesionales de la Comunidad Valenciana y una cifra tres veces inferior a la media nacional.

Según **Zafrilla**, "tras 15 años al frente del Departamento de Salud de Torrevieja, estamos absolutamente convencidos de que nuestro modelo de gestión indirecta es más favorable para los 160.000 pacientes adscritos al departamento que el modelo tradicional de gestión directa, por lo que hubiera sido un ejercicio de responsabilidad que la Administración valenciana lo hubiera mantenido así, más aún tras la crisis sanitaria mundial del coronavirus". En este sentido, el director gerente lamenta que se pierda la oportunidad de "hacer convivir dos modelos de gestión que pueden complementarse y enriquecerse mutuamente".

Como destaca el gerente, "con la reversión de este departamento de salud gestionado por una concesión administrativa, estamos retrocediendo en la evolución sanitaria de nuestro país, justo en una Comunitat que tiene la suerte de poder realizar un ejercicio serio de comparación entre modelos para avanzar hacia la modernidad".

Por este motivo, "hemos querido ser responsables y dejar para los próximos gestores un Plan Estratégico que permita mantener los niveles de calidad asistencial que, durante todo este tiempo, hemos alcanzado en el departamento y que contempla una inversión, para los próximos 5 años de casi 40 millones de euros en nuevas infraestructuras, tecnología y transformación digital, que permitan asumir los retos que, ineludiblemente, presentará la sanidad y Torrevieja en los próximos años". Además, y como ejercicio de transparencia, la gerencia del Departamento ha invitado a los diputados autonómicos de todos los partidos con representación en las Cortes Valencianas, para que conocieran de primera mano el balance y el estado de situación del Departamento.

#### Incumplimiento

La gerencia del centro valora la decisión del cambio de gestión como unilateral. En este sentido, recordó que la reversión del Departamento de Salud de Torrevieja se ha hecho efectiva incumpliendo la Ley

2006 - 2021 INVERSIÓN TOTAL POR PARTE DE RIBERA DURANTE LOS 15 AÑOS DE CONCESIÓN Hemos invertido 1.409 85 **PROFESIONALES** 116.724.954€ 37 millones de euros más de 3 CERTIFICACIONES los 80 acordados en el contrato con la Administración LA GESTIÓN DE RIBERA EN EL DEPARTAMENTO DE SALUD DE TORREVIEJA EN CIFRAS 43 30 dan 231.963 16.800 18.583.404 **11 6.100.872** 3.151.307 DEMORA MEDIA QUIRURGICA INTERVENCIONES DEMORA MEDIA CONSULTAS HOSPITAL CONFEX DAS ATENCIÓN PRIMARIA PRUEBAS RADIOLÓGICAS INGRESOS EN LA UHD GVA: 120 day 4,82 285.739 1.079.531 1.866.417 11.925 18.767 ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD ESTANCIA MEDIA PRUEBAS DE URGENCIAS URGENCIAS



de Estabilidad, según la propia Intervención General de la Generalitat, por carecer de informes económicos sobre el coste que supondrá la gestión directa y que justifiquen el proceso de reversión.

José David Zafrilla concluyó su intervención reiterando que "estamos orgullosos del tra-

bajo realizado en estos 15 años, y queremos agradecer especialmente a los profesionales su dedicación y esfuerzo, que se ha plasmado en los 50 reconocimientos obtenidos en

ATENCIÓN PRIMARIA

este período como la prestigiosa acreditación Joint Comission International. Y, por supuesto a nuestros pacientes, por su fidelidad y confianza".

## Ribera confirma su apuesta por Madrid y entra como socio fundador del clúster e-Health a través de FutuRS

El grupo sanitario aporta su experiencia en transformación digital y coinnovación, tras el éxito de varios proyectos de telemonitorización, inteligencia artificial y modelos predictivos para la atención online de pacientes crónicos y de mayores

#### AMPARO SILLA

El grupo sanitario Ribera confirma su apuesta por Madrid con la entrada, a través de su filial tecnológica FutuRS, en el clúster de salud digital MAD e-Health, que lidera el Ayuntamiento de la capital. En total son 26 las entidades que, junto con FutuRS, conforman este ecosistema digital impulsado por Madrid y que tiene como objetivo garantizar las sinergias y la colaboración entre las instituciones y las empresas en el cuidado de la salud y el bienestar de la población, poniendo el foto en las personas mayores. El Chief Information Officer (CIO) de FutuRS, Pablo González Moro, y la Digital Transformation Officer del grupo sanitario Ribera, Tania Menéndez, acudieron al acto de presentación del MAD e-Health, celebrado

Ribera aporta a este clúster su experiencia de más de 20 años en innovación aplicada a la atención sociosanitaria de la población que atiende en sus nueve hospitales y casi un centenar de centros de atención primaria, y también su trayec-



Pablo Gonzalez Moro y Tania Menendez, en eHealth-Madrid.

toria en el ámbito de la coinnovación. En apenas dos años, ha trabajado con casi una decena de startups en la puesta en marcha de diferentes proyectos piloto en sus centros sanitarios para la telemonitorización de pacientes con insuficiencia cardíaca, programas de apoyo psicológico online o el seguimiento de pacientes Covid o con EPOC a través de un asistente virtual, entre otros. Además, su filial tecnológica FutuRS es líder en operaciones y continuidad IT, análisis y tratamiento de datos, desarrollo e integración de aplicaciones y modelos predictivos, como el que avanza qué pacientes Covid van a necesitar ingreso en UCI, y en consultoría tecnológica estratégica. Esta trayectoria convierte a FutuRS y Ribera en un aliado estratégico para avanzar en la transformación digital que busca el Ayuntamiento de Madrid.

#### **Proyectos**

Son tantos los proyectos que tiene en cartera en la actualidad la filial tecnológica de Ribera tanto en las diferentes regiones de España como en Reino Unido, Centro Europa y Estados Unidos que la oficina abierta en Madrid en plena pandemia cuenta ya con un centenar de profesionales. "Como empresa tecnológica damos servicio al sector Salud, tanto desde el ámbito hospitalario, como en Atención Primaria, en España y fuera de España. El año que viene esperamos que más del 50% de nuestra actividad se realice desde aquí para proyectos en Estados Unidos, Reino Unido e, incluso, Oriente Medio. También trabajamos con compañías aseguradoras", ha explicado Pablo González Moro. "La clave no está en los algoritmos, sino en facilitar herramientas que ayudan a los profesionales a tomar decisiones de manera más informada y precisa", explica el CIO de FutuRS, poniendo el valor la conexión directa de los profesionales de la tecnológica con el día a día de los hospitales y centros sanitarios de grupo Ribera.

### Crecimiento y generación de empleo

La pandemia ha dado un impulso a los proyectos de transformación digital en general, pero en especial en el sector Salud. De ahí, ha añadido, el crecimiento exponencial de la filial tecnológica del grupo sanitario Ribera, FutuRS, que en apenas un año ha incorporado a 87 profesionales de 28 nacionalidades en sus oficinas de Madrid y Elche.

Es por eso que perfiles como los que aporta, entre otras universidades, la UPV, son los más demandados por FutuRS, que publica ofertas de empleo de manera regular, sobre todo para el desarrollo de software y de gestión de operaciones diarias en los centros sanitarios, esto es, administrador/a de sistemas. ingeniero/a de redes, administrador/a de bases de datos, así como programador/a de Business Intelligence, de .NET o Angular, según explican los responsables de la Dirección de Personas de Ribera. "También buscamos ampliar equipo con científicos/as de datos para continuar innovando y transformando la salud de los ciudadanos, así como perfiles con roles como Product Owner y Scrum Master, dada la metodología Scrum que utilizamos (traba*jo colaborativo)",* aseguran.

## FutuRs prevé que el 50% de su plantilla trabaje desde España en proyectos para EEUU, Europa y Gran Bretaña en 2022

El 57% de las nuevas contrataciones de la división tecnológica.son para proyectos internacionales e intensifica la búsqueda de desarrollo de software y gestión de operaciones en centros sanitarios del grupo

A.S

FutuRS, la división tecnológica del grupo sanitario Ribera, prevé que el 50% de su plantilla trabaje en 2022 para proyectos en Estados Unidos, Europa y Gran Bretaña desde las oficinas que tiene en Madrid y Elche.

Esta empresa, especializada en Operaciones y continuidad IT, desarrollo e integración de aplicaciones, coinnovación y consultoría digital estrátegica, ha multiplicado este año sus proyectos fuera de España, con un volumen de actividad que le ha llevado a contratar a 87 profesionales de 28 nacionalidades en apenas nueve meses. El 57% de estas nuevas incorporaciones trabaja ya para pro-



yectos en el extranjero, la mayoría en iniciativas que FutuRS desarrolla para transformar la Sanidad, de la mano de la aseguradora americana Centene, principal accionista del grupo Ribera.

El crecimiento exponencial que FutuRS ha tenido en los úl-

timos 12 meses implica la incorporación constante de talento a la organización, sobre todo por lo que respecta a perfiles de desarrollo de software y de gestión de operaciones diarias en los centros sanitarios, esto es, administrador/a de sistemas, ingeniero/a de redes, administrador/a de bases de datos, así como programador/a de Business Intelligence, de .NET o Angular, según explican los responsables de la Dirección de Personas.

#### **Nuevos proyectos**

Desde este departamento se apunta, además, al desarrollo constante de nuevos proyectos relacionados con modelos predictivos –el grupo Ribera ha puesto en marcha algunos de mucho éxito, como el que predice qué pacientes Covid van a necesitar ingreso en UCI-. Para avanzar en esta área, conocida como Data Science, explican, "buscamos ampliar equipo con científico/a de datos para continuar innovando y transfor-

mando la salud de los ciudadanos, con aplicaciones y desarrollos que nos acerquen a la Sanidad del futuro". Además, FutuRS está certificada como empresa Ágil, explican los responsables de atraer talento, y por eso "en la mayoría de nuestros proyectos de desarrollo de software utilizamos la metodología Scrum", o lo que es lo mismo, un marco de trabajo colaborativo, donde el equipo es clave. En ese contexto, y dada la ampliación de los equipos, también se buscan perfiles con roles como Product Owner y Scrum Master. "Para nosotros se trata de una metodología que aporta un alto valor al desarrollo y tiene un impacto muy positivo en el producto que creamos", aseguran desde FutuRS.

## El TSJCV condena a Barceló a entregar al PP la documentación que negó sobre la vacunación irregular

El Tribunal emite una sentencia en la que condena a la consellera a entregar la documentación solicitada por el diputado popular José Juan Zaplana respecto a la vacunación

#### ALFREDO MANRIQUE

La sección cuarta de la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunidad Valenciana considera en su sentencia que "se ha vulnerado el derecho fundamental a obtener de la Conselleria de Sanidad, a través del President de les Corts, la documentación requerida".

El portavoz de Sanidad del Grupo Popular en Les Corts, **José Juan Zaplan**a, ha valorado el fallo señalando que "los tribunales condenan la actitud del gobierno de Puig al esconder su pésima gestión de la pandemia, obstaculizar la labor de la oposición e intentar camuflar las pifias de su consellera".

**Zaplana** ha indicado que "los tribunales nos dan la razón en lo que continuamente estamos su-



Ana Barceló, en Les Corts

friendo en Les Corts con estos gobiernos de izquierda que es el boicot permanente a la labor de la oposición y la falta de transparencia, algo de lo que presumían y el tiempo ha dejado constancia que el oscurantismo es la práctica habitual del gobierno de Puig".

#### Listado irregular

En concreto, José Juan Zaplana, a raíz de la polémica surgida por la vacunación irregular de determinadas personas a primeros de año, solicitó el listado "de todas las personas a las que se les ha administrado la vacuna COVID 19 sin estar incluidas en la lista inicial de grupo prioritario para la primera fase de vacunación, con cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos, detallando los casos en que se trate de personal funcionarial al servicio de la Administración Pública y especificando el órgano al que pertenecen y cargo dentro de la Administración a la cual se adscribe".

Más tarde, el diputado popular también solicitó copia de todos los informes de la Consellería sobre la administración o no de la segunda dosis de la vacuna COVID 19 a las personas a las cuales se los ha administrado irregularmente. "La Consellería se negó a aportar esa documentación pese a que la propia Barceló la comentó en rueda de prensa".

Por último, **Zaplana** ha señalado que "es evidente la voluntad de la conselleria de impedirnos el acceso a los datos y dificultar nuestra la labor de control del ejecutivo. Nos niegan sistemáticamente la información para tapar su desastrosa gestión. Ha faltado claridad y transparencia y no sabemos nada de un proceso oscuro en el que no supimos qué estaba pasando con las vacunas".

### El PPCV exige a Puig una reforma legal para blindar los tiempos máximos de las listas de espera quirúrgicas y diagnósticas

#### REDACCIÓN

El portavoz de Sanidad del Grupo Popular en Les Corts, **José Juan Zaplana**, ha instado al President de la Generalitat, Ximo Puig, a llevar a cabo "de una vez y con inmediatez una reforma legal que blinde los tiempos máximos en las listas de espera quirúrgicas y diagnósticas para evitar el colapso del sistema y el perjuicio producido en los pacientes".

José Juan Zaplana ha afirmado que las listas de espera quirúrgicas en la Comunitat "son una auténtica vergüenza", y ha criticado que la consellera Barceló "ha presentado en varias ocasiones lo que decía que eran planes definitivos para acabar con estas demoras, y a la vista de los datos ninguno ha funcionado".

Al respecto, el diputado popular ha recordado que los últimos datos, dados a conocer a mitad del mes de septiembre, cifra en más de 60.500 las personas que esperan en la Comunitat Valenciana para ser intervenidos quirúrgicamente. "Pero es que además los



José Juan Zaplana.

pacientes cada vez esperan más, lo que supone un auténtico desastre".

#### Circuitos rápidos

El diputado popular ha señalado que los circuitos rápidos de diagnóstico "son fundamentales, pero lamentablemente en la sanidad valenciana nos encontramos con un problema estructural". Así, ha explicado que los problemas y retrasos "empiezan desde la atención primaria, y se suceden para especialistas e intervenciones quirúrgicas. El sistema está colapsado y los profesionales no aguantan más", ha indicado.

José Juan Zaplana ha subrayado el problema de los hospitales comarcales, "que están abandonados por la Conselleria y que presentan enormes problemas, como en el caso de Alcoy, que lidera las listas de espera".

Por último, el portavoz de Sanidad ha pedido a **Puig** una revisión de los planes de autoconcierto y de choque en lo relativo a las agendas de atención especializada, realización de pruebas diagnósticas e incorporación a las listas de espera quirúrgica, de forma que se puedan programar y agiliza.





El PPCV da apoyo a la concentración reivindicativa de los técnicos auxiliares de Enfermería, a las puertas del Palau de la Generalitat, al sentirse "olvidados por parte de la Conselleria de Sanitat".

## Ribera, finalista en los Premios Corresponsables con su documental 'Covid, la historia de nuestros héroes"

La directora de Comunicación, Márketing y RSC, Angélica Alarcón, acude a la gala de los XII Premios Corresponsables, en la sede del Ministerio de Trabajo en Madrid, para recoger este reconocimiento

#### CARLOS HERNÁNDEZ

El grupo sanitario Ribera ha resultado finalista en los Premios Corresponsables con su documental 'Covid, la historia de nuestros héroes'. En este gran documento audiovisual se recogen las historias humanas y testimonios de profesionales y pacientes de los hospitales Ribera durante la primera ola del Covid, en abril de 2020, en pleno confinamiento de la población general, lo que convierte a esta pieza en una memoria gráfica, visual y sonora de gran valor sobre algunos de los momentos más duros de esta pandemia.

'Covid, la historia de nuestros héroes' ha sido seleccionada entre más de 800 candidaturas de 16 países, en este caso, dentro de la categoría de vídeo corporativo. Transcurridos casi 20 meses desde el inicio de esta pandemia, cada uno de los minutos del rodaje en los hospitales universitarios de Vinalopó,



Angélica Alarcón, recogiendo el premio.

Torrejón y Torrevieja -en ese momento gestionado por el grupo Ribera-, y en el hospital Ribera Povisa, bajo la dirección de Miguel Vizcaino, dan fe de la huella que deja este virus entre los profesionales sanitarios, los responsables de organizaciones sanitarias como el grupo Ribera y los ciudadanos en general.

La directora de Comunicación, Márketing y RSC de Ribera, **Angélica Alarcón**, acudió a la XII Gala de los Premios Corresponsables, celebrada en la

► El documento audiovisual presentado por el grupo sanitario, seleccionado entre más de 800 candidaturas de 16 países por las historias humanas y testimonios de profesionales sanitarios y pacientes de los hospitales Ribera durante la primera ola de la pandemia por Covid y el confinamiento

sede del Ministerio de Trabajo en Madrid, para recoger este galardón, que reconoce el encomiable trabajo realizado por los profesionales sanitarios del grupo Ribera y de todos los hospitales de España, así como la lucha contra el virus de pacientes y familias.

#### Ribera comienza la campaña de vacunación de la gripe en el Departamento de

salud del Vinalopó. El Departamento de Salud del Vinalopó, gestionado por el grupo Ribera y perteneciente a la red de departamentos de salud públicos de la Comunidad Valenciana, comienza la campaña de vacunación



contra la gripe con la novedad este año de administrar la dosis de recuerdo frente a la covid-19 a pacientes con edad igual o superior a 70 años en el mismo acto vacunal de la gripe. Desde la Dirección del departamento recuerdan que "es muy importante que la vacunación se realice todos los años. En primer lugar, porque la protección disminuye con el paso del tiempo, y, en segundo lugar, porque el virus de la gripe cambia de un año a otro, por este motivo todos los años se revisa y actualiza la composición de la vacuna". Las consultas de enfermería de todos los Centros de Salud del Departamento se encuentran a disposición de la población mayor de 70 años con la que se ha dado comienzo a la campaña, entre el 27 de octubre y el 15 de noviembre todo el esfuerzo en vacunación se destinará a este gran volumen de ciudadanos. El impacto de gripe, en cuanto a contagios y mortalidad, es muy alto; y por ello, la vacunación anual es una medida especialmente recomendada para personal de alto riesgo de desarrollar complicaciones con la gripe, entre ellos, los adultos de 65 o más años y personas de menor edad con enfermedades crónicas.



La Asociación Ilicitana de Trastorno del Espectro Autista y de Lenguaje protagoniza el tercer Consejo de Pacientes del Vinalopó. El Departamento de salud del Vinalopó, gestionado por el grupo sanitario Ribera, ha celebrado su tercera edición del Consejo de Pacientes. Con la participación de más de 30 representantes de las asociaciones de pacientes del departamento de salud del Vinalopó, entre asistentes presenciales y conectados de forma online, se ha consolidado este organismo que se centra en crear un foro en el que compartir experiencias, comentar novedades y destacadas necesidades de cada colectivo con los profesionales del centro. En esta tercera reunión del 2021, la Asociación Ilicitana de Trastorno del Espectro Autista y de Lenguaje (AITEAL) ha sido la protagonista pudiendo presentar a los asistentes su trabajo, misión, logros y poner en valor las necesidades de las personas que sufren esta enfermedad. Este foro de trabajo conjunto sienta las bases para, entre todos, crear nuevas y mejores protocolos de asistencia a las personas con diversidad funcional que requieren de un trato especial. Una vez más, el gerente del Departamento, el doctor Rafael Carrasco, ha informado a las asociaciones de las últimas acciones que se han hecho de manera conjunta, todas ellas en coordinación con Paqui Puerta, adjunta a la dirección de enfermería. Además, Leticia Beltrán, coordinadora de la Unidad de Trabajo Social, y Vanesa Esteban, neuropediatra, han expuesto el trabajo que se realiza desde el departamento de salud con estos pacientes. "Iniciativas como este foro de trabajo común hace posible que avancemos juntos para mejorar la asistencia de nuestros pacientes", han explicado.

## Congreso Nacional contra la Muerte Súbita: la visión del deporte de élite y estrategias avanzadas de prevención

La VI edición, organizada por Fundación QUAES y la Asociación Española contra la Muerte Súbita José Durán #7, aborda los últimos avances para prevenir una realidad que se cobra 30.000 vidas al año en España

#### Carlos Hernández

¿Cuáles son las últimas estrategias en la prevención de la muerte súbita del deportista? ¿Cómo es sufrir una parada cardíaca en un partido y vivir para contarlo? ¿Qué supone para un deportista de élite dejar su profesión por la detección de una cardiopatía? ¿Hay suficientes medidas para prevenir la muerte súbita en espacios públicos e instalaciones deportivas?

Estos son solo algunos de los temas que se abordarán en el Congreso Nacional contra la Muerte Súbita, organizado por la Fundación QUAES -impulsada por Ascires Grupo Biomédico- y por la Asociación Española Contra la Muerte Súbita José Durán #7. La sexta edición del evento, que se celebrará en formato online el próximo jueves 11 de noviembre entre las 10.00 y las 12.30 horas, cuenta también con la colaboración de la Fundación Española del Corazón y Sported.

Con el objetivo de mostrar una realidad que se cobra la vida de 30.000 personas al año en España y compartir los últimos avances médicos en materia de prevención, el congreso se centrará en la práctica del deporte seguro y en la concienciación en hábitos saludables, claves para reducir el riesgo de sufrir una parada cardíaca.

El evento se articulará en torno a tres mesas redondas. En la primera de ellas, "Estrategias en el abordaje de la muerte súbita del deportista", destacados cardiólogos abordarán diferentes avances y novedades en materia de cardiopatías que pueden entrañar riesgo de muerte súbita. Además, los especialistas en Cardiología Dra. Alicia Maceira, Dra. Esther Zorio, Dra. Araceli Boraita y Dr. Jorge Pablo Pérez, estarán acompañados por Germán Baena, deportista que sufrió un episodio de muerte súbita mientras jugaba un partido de fútbol, quien compartirá su experiencia con los asistentes.

Las dos siguientes mesas reunirán a deportistas de élite, como los tenistas **Tommy Robredo**, **Carla Suárez** y **Guillermo García López**, la medallis-



ta paralímpica **Susana Rodríguez Gacio**, o el exjugador de balonmano **Víctor Tomás**, entre otros, con el objetivo de promover un modelo de deporte seguro para profesionales y aficionados de todas las edades.

El evento llegará precedido de la campaña en redes sociales #TúPintas, que pretende visibilizar el problema de la muerte súbita y concienciar sobre las medidas de prevención para evitarla.

#### **Fundación QUAES**

La Fundación QUAES es una organización sin ánimo de lucro dedicada a fomentar la difusión de los avances médicos y científicos entre pacientes. La vocación de esta organización, impulsada por Ascires Grupo Biomédico, es compartir el conocimiento de manera rigurosa y accesible, generando un verdadero punto de encuentro entre la sociedad, el ámbito académico y los profesionales de la sanidad. La Fundación QUAES, desde su área social sanitaria, colabora con más de ochenta y cinco asociaciones de pacientes de toda España.

Asociación Española contra la Muerte Súbita José Durán #7

La Asociación Española contra la Muerte Súbita José Durán #7 trabaja desde 2009 para promover la investigación de esta enfermedad y concienciar sobre la necesidad de reducir la muerte súbita mediante la cardioprotección de todo tipo de espacios. La asociación se fun-

da a raíz del triste fallecimiento de José Durán Guarasa, joven deportista que falleció de muerte súbita a los 15 años mientras jugaba un partido de fútbol en L'Hospitalet de Llobregat.

Entre sus líneas de actuación también se encuentra el asesoramiento a familias afectadas, así como el desarrollo y la colaboración en diferentes proyectos relacionados, como congresos o eventos deportivos, y la donación de desfibriladores para espacios públicos en general.

#### VÍDEO CAMPAÑA #TÚPINTAS: https://youtu.be /UAnrbzplkvY

VI Congreso Nacional contra la Muerte Súbita

**Fecha:** jueves, 11 de noviembre

**Hora:** 10 – 12:30 horas **Sigue el congreso en**: www.fundacionquaes.or g/congreso-muerte-subita2021

Los principales expertos nacionales en el ámbito de la Cardiología y deportistas de élite del panorama español vuelven a darse cita en el Congreso Nacional contra la Muerte Súbita. En esta sexta edición, que se podrá seguir en streaming, la prevención y la concienciación sobre la muerte súbita protagonizaran un total de tres mesas redondas.

## El ICOMV celebra las Bodas de Oro de la promoción 1965-1971

#### ALFREDO MANRIQUE

El Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia celebró el pasado 15 de octubre de 2021 las Bodas de Oro de la promoción 1965 – 1971. Este evento tendría que haberse celebrado en junio, con motivo de la celebración de la Patrona de los médicos, Nuestra Señora del Perpetuo Socorro. Sin embargo, debido a la situación sanitaria tuvo que posponerse unos meses. El evento comenzó con la actuación del coro del ICOMV, que cantó el himno del Colegio entre otras canciones.

El **Dr. Ortega**, vicepresidente segundo del Colegio, fue el encargado de presentar el evento, mientras la presidenta del ICOMV, la **Dra. Mercedes Hurtado**, estaba en la mesa presidencial junto con el vicepresidente, el **Dr. Pedro Ibor**, la presidenta de la RAMCV, la **Dra. Leal**, la presidenta del Instituto Médico Valenciano, la **Dra. Carmela Moya**, y el decano de la Facultad de Medicina, el **Dr. Javier Chorro**.

#### **Discurso**

La Dra. Menchu Lecuona fue la representante de la promoción. En su discurso, hizo un repaso de las vivencias compartidas en los años universitarios así como de todos los momentos que han compartido desde entonces. "La medicina fue, es y será la magia que nos envuelve el espíritu". Aprovechando la ocasión, el ICOMV hizo entrega de la Medalla de Oro, que este año fue otorgada al Hospital La Salud. La hermana Purificación Bellido fue la encargada de su-

bir a recoger el galardón y, en su discurso, dedicó unas palabras de cariño y agradecimiento al Colegio.

Finalmente, la encargada de cerrar el acto fue la **Dra. Hurtado**. La presidenta quiso agradecer el gran trabajo realizada en estos 50 años dentro de la medicina de sus compañeros. "Gracias por haber hecho crecer la medicina valenciana y por el legado que nos habéis dejado", afirmó la **Dra. Hurtado**.

Para terminar, todos los asistentes se pusieron en pie para cantar el himno de Valencia que daba cierre al acto. Tras esto, tuvo lugar la cena y el tradicional sorteo en el que se repartieron distintos premios como una televisión, una cafetera y distintos relojes y carteras. Una noche muy especial que ponía el broche de oro a una promoción que cumplía 50 años dentro de la medicina valenciana.



El evento contó con una gran participación.



El evento comenzó con la actuación del coro del ICOMV, que cantó el himno del Colegio.



La Dra. Menchu Lecuona fue la representante de la promoción.



La doctora Hurtado, durante una entrega.

### ACTUALIDAD



## El Colegio de Enfermería de Alicante, ACEESE y AVEPED piden que Sanitat aclare si permitirá que los docentes presten atención al alumnado crónico

#### REDACCIÓN

El Colegio de Enfermería de Alicante, conjuntamente con la Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar (ACEESE) y la Asociación Valenciana de Enfermería Pediátrica (AVEPED), pide a la Conselleria de Sanitat que se pronuncie respecto a las últimas noticias que hacen referencia a la modificación del artículo 59 de la Ley 10/2014 de Salud de la Comunidad Valenciana, en lo referente al

informe de salud escolar. Una modificación con la que desde Sanidad se busca sortear el efecto de la anulación judicial de la resolución que regulaba la atención sanitaria al alumnado con problemas de salud crónicos de la Comunidad Valenciana gracias al recurso que interpuso en su día la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana.

Durante el pasado mes de junio Sanitat Pública solicitaba a las sociedades científicas y colegios profesionales que se colaborase y se mandaran propuestas para la modificación del artículo 59 de la Ley 10/2014. Desde el Colegio de Enfermería de Alicante, y en estrecha colaboración con AVEPED y ACESE, se mandaron varias propuestas para mejorar este artículo a favor de una mayor seguridad de los escolares y, especialmente, en lo referente a los informes de salud de los alumnos con patologías crónicas.



La presidenta del Colegio de Enfermería de Alicante

## Enfermería de Alicante reclama más plazas de Enfermería Geriátrica ante la celebración del Día Internacional de las Personas de Edad

#### **A**MPARO SILLA

El Colegio de Enfermería de Alicante exigió en el Día Internacional de las Personas de Edad para pedir que el lema elegido este año por la OMS con tal motivo, "Equidad digital para todas las edades", esté más presente que nunca dado el aislamiento de este colectivo a causa de la pandemia con el fin de que el acceso y la participación significativa en el mundo digital sirva para paliarlo en la medida de lo posible.

Tal y como indica la OMS, la cuarta revolución industrial caracterizada por una rápida innovación digital y por un crecimiento exponencial, ha trans-



formado todos los sectores de la sociedad, incluida la forma en la que vivimos, trabajamos y nos relacionamos y por ello se considera fundamental que se facilite el acceso a este tipo de nuevas relaciones para aprovechar al máximo las posibilidades y recursos de la tecnología.

Un acceso a los nuevos canales de comunicación que debe venir acompañado también por la protección ante los riesgos que comportan los nuevos delitos y riesgos que se producen en este ámbito, tales como los delitos cibernéticos y la desinformación, que amenazan los derechos humanos, la privacidad y la seguridad de las personas mayores.

### El Colegio de Enfermería de Valencia inicia una campaña para recordar que la colegiación es obligatoria

#### Carlos Hernández

Con el objetivo de velar por la seguridad de la población usuaria del sistema valenciano de salud, desde el Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COEV) se ha iniciado una campaña informativa dirigida a todas las gerencias y direcciones de los departamentos de salud y a las diferentes instancias sanitarias públicas y privadas, con el fin de recordarles que la colegiación en España es obligatoria

para todas/os las/os profesionales de Enfermería que quieran desarrollar sus funciones en el ámbito de la salud.

La campaña informativa se ha puesto en marcha después de que el Colegio de Enfermería de Valencia detectara nuevos casos de presuntas/os enfermeras/os que pretendían trabajar en clínicas y residencias de mayores sin contar con la titulación universitaria de Grado en Enfermería, aprovechando la necesidad de profesionales sanitarios que tiene

el sistema de salud, como ha quedado patente durante los periodos más duros de la pandemia del coronavirus.

El COEV ha detectado a un nuevo 'falso enfermero' en una localidad de la comarca de La Safor, al que hay que sumar dos anteriores (en una residencia y en una clínica de cirugía plástica y reparadora) que fueron descubiertos en colaboración con las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado hace sólo unos meses.



La presidenta del COEV.

### El CECOVA recuerda que las enfermeras han sufrido la mayor sensación de riesgo, ansiedad, estrés y depresión de todos los colectivos sanitarios

#### REDACCIÓN

El 44% de los profesionales sanitarios ha sufrido un alto nivel de estrés, y el 37% de ellos ha estado deprimido. Así lo manifestó Juan José Tirado, presidente de CECOVA durante el IV Congreso de Derecho Sanitario de la Comunidad Valenciana, quien ha añadido que "todos los estudios sobre el impacto psicológico de la Covid-19 en los profesionales sanitarios ofrecen datos muy preocupantes. Por ejemplo, el 60% de los profesionales sanitarios sufrió trastornos mentales durante la pandemia y más de la mitad no se ha recuperado año y medio después. Además, desde el inicio de la pandemia, el 65% de los trabajadores sanitarios ha experimentado problemas generales de

En la mesa que analizó el impacto del Covid-19 en los profesionales sanitarios han parti-



Juan José Tirado, primero por la izquierda, en el Congreso.

cipado también **Óscar Cortijo**, vicedecano 1º del Colegio Oficial de Psicólogos de la Comunidad Valenciana y **María Isabel Moya**, vicepresidenta 1ª del Consejo General de Colegios de Médicos de España.

"Las enfermeras son las que mayor sensación de riesgo y desamparo han sufrido, con la consiguiente ansiedad, siendo también las profesionales que más se han estresado y deprimido durante las dos olas de infecciones de Covid-19", según destacó el presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) y presidente del Colegio de Enfermería de Valencia, **Juan José Tirado**.

El libro 'Escucha Activa, Cien Diálogos": un manual práctico para que las enfermeras ofrezcan una atención de calidad al paciente. Muchas personas oyen, pero no escuchan... por ello, para ofrecer cuidados de calidad es

imprescindible que las/os profesionales comuniquen de forma adecuada y, por supuesto, escuchen las necesidades e inquietudes del paciente durante todo el proceso de atención. De ahí que la comunicación sea un procecrucial



para las/os enfermeras/os. El aprendizaje de la 'Escucha Activa' es un método que ha ayudado a multitud de profesionales en el ámbito de la salud y que cada vez ha ganado más adeptos. Cuando la profesora Elena Ariste aterrizó en España, en 2006 inició un proyecto formativo sobre Escucha Activa basado en el Modelo de Psicología Humanista Counselling que ayudó los profesionales de la salud a conectar con sus pacientes de una forma totalmente diferente.

### El CECOVA se congratula de Enfermería ya sea un ámbito de conocimiento propio en el RD de Organizaciones de Enseñanzas Universitarias

#### Nacho Vallés

El Boletín Oficial del Estado (BOE) acaba de publicar el nuevo Real Decreto por el que se establece la organización de las enseñanzas universitarias y del procedimiento de aseguramiento de su calidad. De esta forma, el Ministerio de Universidades, finalmente, ha cedido a la presión y ha aceptado la inclusión de la Enfermería en el Real Decreto de enseñanzas universita-

rias. Un texto en el que estará la Enfermería como un ámbito de conocimiento propio. A este éxito se ha llegado tras las alegaciones presentadas por diversas organizaciones, como la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC), y a las que se había sumado el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA).

Tras este hito, el presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CE- COVA), Juan José Tirado, ha elogiado la publicación en el BOE del nuevo texto y ha destacado la importancia de una profesión unida para reivindicar discriminaciones como esta. "Para cuestiones como ésta, es importante la unidad y la cohesión de toda la profesión en general. Un éxito de toda la Organización Colegial: los 52 Colegios, los Consejos autonómicos y el Consejo General de Enfermería y de toda la profesión enfermera".



Juan José Tirado

La Academia de Enfermería de la Comunitat Valenciana celebrará un webinar el 4 de octubre con motivo de esta celebración. La Academia de Enfermería de la Comunitat Valenciana va a celebró el 4 de octubre, un webinar titulado "Enfermeras de Salud Mental en el nuevo contexto post pandemia". En dicho webinar se contó con



la participación de **Francisco Megías Lizancos**, presidente de la Asociación Española de Enfermería de Salud Mental (AEESME), Doctor por la Universidad de Alcalá y Profesor Honorífico del Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Alcalá. La presentación del acto correrá a cargo del presidente de la Academia de Enfermería de la Comunitat Valenciana, **José Antonio Ávila Olivares**. Este webinar se celebró en colaboración con el Colegio de Enfermería de Alicante, el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) y la Asociación Española de Enfermería de Salud Mental (AEESME).

**"Enfermera del trabajo"**. El Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COEV) urge a la Conselleria de Sanitat a que cambie la denominación de *"enfermera de empresa"* por *"enfermera del trabajo"* como establece el Real Decreto 450/2005. Un cambio que lleva más de 15 años sin aplicarse, a pesar de que la legislación recuerda que *'enfermera de empresa'* es una designación obsoleta que debe reemplazarse por *'enfermera del tra-*



bajo' y supone un agravio comparativo frente al resto de sus compañeras enfermeras especialistas. Un cambio de nombre que debe 'romper' el techo de cristal a la hora de poder desarrollar las funciones y las competencias de las 'enfermeras del trabajo' en el Servicio de Prevención, ya que hay funciones de la Enfermería que están parceladas por las especialidades técnicas preventivas del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL). La Orden SAS/1348/2009, aprueba y publica el programa formativo de la Especialidad de Enfermería del Trabajo. Esta orden establece el ámbito de actuación y competencias de la Enfermería del Trabajo.

## El CECOVA recuerda que para vacunar al 75% de sanitarios y al 60% de embarazadas y los grupos de riesgo es necesario mejorar la concienciación

#### AMPARO SILLA

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CE-COVA), a través del Grupo de Trabajo Multidisciplinar 2021 sobre Vacunación Antigripal de la Comunidad Valenciana, recuerda que para lograr los índices de vacunación contra la gripe que establece la Organización Mundial de la Salud (OMS) del 75% en los profesionales sanitarios y del 60% en embarazadas y personas de grupos de riesgo "es necesario mejorar la concienciación entre



la población diana, incluidos los profesionales sanitarios y la población general".

"La enfermedad por gripe en los denominados grupos de riesgo, como ancianos, embarazadas, enfermos crónicos, etc. puede ser especialmente grave, sin embargo, se sigue viéndose como una infección leve y sin consecuencias graves para la salud para gran parte de la población, que desconoce sus complicaciones y la mortalidad añadida", según advierte el presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), Juan José Tirado.

La crisis sanitaria y la posibilidad del aumento de incidencia en los meses de invierno del 2020, provocó que la OMS, recomendará incrementar las ratios de vacunación para la gripe, especialmente en los grupos de población con mayor riesgo. Las tasas de cobertura de la campaña de vacunación antigripal 2020-21 se han incrementado considerablemente respecto a años anteriores, alcanzando el 68% en los mayores de 65 años y más del 70% en sanitarios.

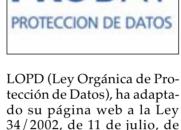
## El 'Sello Web PRODAT' garantiza y acredita la protección de datos y el tráfico de información

C.H.

Con el fin de garantizar la seguridad en el tráfico de información digital y ofrecer tranquilidad a las/os enfermeras/os valencianas/os, el Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COEV) quiere hacer público que dispone del 'Sello Web de certificación PRODAT'. Un protocolo que acredita que la entidad colegial de

Enfermería valenciana cuenta con un sistema de protección de datos avalado por una empresa externa e independiente que se distingue por ser la mayor consultora de asesores jurídicos e informáticos especializados de España PRODAT.

El 'Sello Web PRODAT' obtenido por el Colegio de Enfermería de Valencia es un distintivo que confirma que recibe un servicio de asesoramiento y protección legal de la empresa PRODAT. El 'Sello Web PRODAT' es de especial utilidad para todas / os las / os colegiadas / os usuarias / os de Internet y de los nuevos medios electrónicos, así como para los visitantes de la página web del COEV, porque les permite conocer que la entidad colegial ha asumido el compromiso de adecuación en materia de



LOPD (Ley Orgánica de Protección de Datos), ha adaptado su página web a la Ley 34/2002, de 11 de julio, de servicios de la sociedad de la información y de tráfico electrónico, y cuenta con el respaldo de PRODAT para dar testimonio de ello. Permitiendo distinguirse de aquellas otras entidades que carecen del distintivo o las mismas garantías.

Enfermería de Alicante reclama la creación de unidades específicas de cuidados paliativos para prestar una mejor atención a los pacientes con estas necesidades. El Colegio de Enfermería

Colegio de Enfermería de Alicante reclamó la creación de unidades



específicas para la atención a los pacientes que requieran estos cuidados y el desarrollo pleno de la Ley de derechos y garantías de la dignidad de la persona en el proceso de atención al final de la vida. Un día mundial que este año tiene el lema de "No dejar a nadie atrás: equidad en el acceso a los cuidados paliativos", con el que en la situación de pandemia actual se quiere poner en valor el papel de los cuidados paliativos para aliviar el dolor y el sufrimiento físico, psicológico, social y espiritual relacionados con la COVID-19. Desde el Colegio de Enfermería de Alicante, a través de la Vocalía V ocupada por Juan José Tarín, se considera que la mejor forma de dar respuesta a las necesidades de los 14.000 pacientes que según la Conselleria de Sanitat precisaron cuidados paliativos durante el último año es dotando al sistema sanitario de los recursos específicos para ello y con una legislación que complemente el panorama normativo tras la ley de eutanasia para que quien lo decida pueda tener la posibilidad de disponer de cuidados de confort en el proceso de final de la



Alicante acoge del 21 al 23 de octubre el XX Congreso Nacional de Matronas. Alicante acogió la celebración del XX Congreso Nacional de Matronas del 21 al 23 de octubre del 2021 bajo el lema de Mujer: tu salud es lo nuestro. Un evento profesional organizado por la Asociación Española de Matronas, en colaboración con el Colegio de Enfermería de Alicante, durante el cual se actualizaron los conocimientos de estas especialistas para conseguir la excelencia en su quehacer diario, mediante talleres, mesas de expertos y de debate y compartir experiencias profesionales, todo ello con el objetivo de mejorar la atención que prestan a las mujeres y sus familias, atención de calidad basada en la mejor evidencia disponible.

El Misteri d'Elx nombra a la presidenta del Colegio de Enfermería de Alicante como Personalidad Electa para las representaciones de 2021. La presidenta del Colegio de Enfermería de Alicante, Montserrat Angulo, ha sido nombrada Personalidad Electa para las representaciones del Misteri d'Elx de 2021. Un nombramiento que también ha sido otorgado al presidente del Colegio de Médicos de Alicante, Hermann Francisco Schwarz, mientras que el rector de la Universidad Miguel Hernández de Elche, **Juan José** Ruiz, ejercerá de portaestandarte de las representaciones. Los nombramientos han sido presentados hoy por el alcalde de Elche, Carlos González, y por el presidente ejecutivo del Misteri d'Elx, Francisco Borja.

El CECOVA pide a la vicepresidenta y responsable de Igualdad, Mónica Oltra, que tenga muy en cuenta a la Enfermería para el nuevo Sistema Público Valenciano de Servicios Sociales. Ante la inminente puesta en marcha del nuevo Sistema Público Valenciano de Servicios Sociales y su consiguiente desarrollo normativo anunciado por la vicepresidenta del Consell, Mónica Oltra, desde el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) se solicita a la también consellera de Igualdad y Políticas inclusivas, que tenga muy en cuenta a la Enfermería para la dotación de personal y la mejora de los servicios sociales de la Comunidad Valenciana. El CECOVA pide, sobre todo, que se contrate a profesionales especializadas/os en Enfermería Geriátrica que suponen el pilar fundamental de las atenciones a la población envejecida, ya que uno de los déficits que se mantienen en la actualidad es la falta de coordinación sociosanitaria y es ahí donde las enfermeras desempeñan un papel fundamental en la continuidad de cuidados tan necesaria para la población.

## Las farmacias, puntos clave para combatir los bulos y aumentar las tasas de vacunación contra la gripe

"Como sanitarios próximos a la población, los farmacéuticos comunitarios son clave para concienciar de la importancia de la vacunación antigripal", señala Jaime Giner, presidente del MICOF

#### REDACCIÓN

Con motivo de la puesta en marcha de la campaña de vacunación contra la gripe el próximo lunes 25 de octubre, el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF) ha puesto en valor el papel de las oficinas de farmacia para combatir los bulos y aumentar las tasas de vacunación. "Como profesionales sanitarios más próximos a la población, los farmacéuticos comunitarios son clave a la hora de concienciar sobre la importancia de la vacunación antigripal", ha señalado Jaime Giner, presidente del MICOF. En este sentido, el Colegio ha hecho hincapié en los mitos que circulan sobre la vacuna de la gripe a través del boca a boca o las redes sociales y que a juicio de Giner es "preciso combatir". "Desgraciada*mente* -ha continuado- *los bulos* sobre salud están a la orden del día y la vacunación es uno de los temas estrella, lo que repercute peligrosamente de forma negativa en la mentalidad de la sociedad y, en consecuencia, pone en riesgo la salud de las personas. Por ello, los farmacéuticos nos sentimos en la obligación de desmentirlos y ejercer nuestra labor como agentes de



Imagen del folleto.

salud en beneficio de toda la población", ha explicado **Giner**.

Es por ello por lo que, desde el Colegio, conscientes del "potencial de los farmacéuticos por su capacidad y preparación como agentes informadores de salud, así como por su cercanía al paciente", se ha promovido, un año más, una campaña de vacunación contra la gripe. Entre los mitos más comunes que circulan en

relación con la vacuna de la gripe está el que defiende que los antibióticos previenen y curan la enfermedad, por lo que no haría falta vacunarse. Esto, lógicamente, es falso, ya que los antibióticos solo son efectivos contra las bacterias y no sobre los virus, como sería el de la gripe. Además, desde el Colegio se recuerda que un uso inadecuado de los antibióticos

genera resistencias que hacen que estos dejen de ser efectivos. En relación con la COVID-

► La institución colegial recuerda

que los antibióticos solo son

efectivos contra las bacterias y no

sobre virus como el de la gripe,

además de que se ha observado

un efecto sinérgico entre dicho

virus y el del SARS-CoV-2 que ha

duplicado el riesgo de muerte

para las personas coinfectadas

19, otro de los mitos que se ha difundido que, como la temporada pasada no hubo casi casos de gripe debido a las restricciones sanitarias y el uso de mascarilla,

no es necesario vacunarse. Esto tampoco es cierto, de hecho, resulta que la inmunización es más importante que nunca, ya que se ha observado un efecto sinérgico entre el virus de la gripe y el del SARS-CoV-2 que ha duplicado el riesgo de muerte para las personas coinfectadas.

#### Herramientas

De este modo, con el objetivo, en palabras del presidente del MICOF, "de dotar a los farmacéuticos comunitarios de todas las herramientas posibles para informar y aconsejar a la población con las máximas garantías en beneficio de

la salud global", el Colegio ha contribuido activamente en la campaña de vacunación con la difusión entre las farmacias de la provincia de Valencia de un total de 62.000 folletos informativos, en los

que se informa de forma clara y concisa a la ciudadanía del beneficio de vacunarse de la gripe -como la reducción de complicaciones asociadas y de hospitalizaciones o la disminución de los síntomas más graves en caso de contraer la enfermedad- y se desmienten los bulos más comunes. Asimismo, el Colegio también ha enviado por correo electrónico a sus farmacéuticos un dossier con la información más actualizada en el que se responde a las principales preguntas sobre vacunación antigripal.

## Los farmacéuticos se forman para la detección de diabetes y prediabetes desde las boticas

#### REDACCIÓN

El Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF), a través de su plataforma ATENFARMA de Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA), ofrece a los farmacéuticos comunitarios formarse en el servicio DETECTA SUCRE para el cribado de diabetes y prediabetes entre la población desde las boticas.

Dicho servicio consiste en la realización protocolizada del test de Findrisc a población no diagnosticada de diabetes como estrategia de detección precoz; acto seguido, a aquellos usuarios con un riesgo alto

o muy alto de desarrollar diabetes en el test de Findrisc se les realiza un análisis de sangre capilar de hemoglobina glicada (HBA1c) o de glucosa basal (GB) para verificar los resultados. A fecha de hoy, ya son 10 las farmacias certificadas y 31 los profesionales farmacéuticos formados y capacitados para realizar este servicio a los pacientes que lo soliciten.

#### Día Mundial de la Diabetes

Con motivo del Día Mundial de la diabetes, el 14 de noviembre, el secretario del MICOF, **Vicente Colomer**, ha recordado que la implantación del cribado de diabetes en la farmacia comunitaria como un servicio profesional farmacéutico asistencial "permitiría un importante ahorro económico al sistema sanitario público al anticipar su atención a estadios más tardíos de la enfermedad, cuando el abordaje terapéutico ha de ser más agresivo". Además, Colomer ha señalado que el tratamiento temprano "puede propiciar la integración de los nuevos diabéticos en programas multidisciplinares de atención integral a estos pacientes con el consecuente retraso de la aparición de complicaciones macro y microvasculares". Por último, ha recordado que los SPFA, como cualquier servicio profesional, deben ser adecuadamente retribuidos.



Vicente Colomer.

## El ICOPCV advierte de estafas de falsos podólogos en portales y apps de anuncios

Se solicita a las autoridades que intervengan ante estas estafas, un delito contra la salud pública

#### REDACCIÓN

Con motivo de la celebración del Día Internacional de la Podología el viernes 8 de octubre, el Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) ha reivindicado la importancia de que las autoridades públicas contribuyan en la lucha contra el intrusismo en esta profesión sanitaria.

En concreto, ha advertido de que cada vez es mayor el número de estafas de falsos podólogos que ofrecen sus servicios en portales de anuncios, lo que es un delito contra la salud pública y puede poner en riesgo a los pacientes.

"El caso más común que nos encontramos en este tipo de aplicaciones y portales de anuncios es el de personas procedentes de otros países que dicen que son podólogos, evidentemente, no lo son y van por las casas atendiendo a pacientes. Esto es una barbaridad y desde el ICOPCV la única manera

que tenemos de combatir esto es a través de la contratación de detective y supone un coste enorme", ha explicado Maite García, vicepresidenta del ICOPCV.

'Queremos hacer un llamamiento general a la sociedad para que se conciencien de que este tipo de acciones es ilegal, por tanto, si son

**▶** Desde el Colegio de Podólogos se alerta de un crecimiento del intrusismo por parte de personas extranjeras sin titulación, que dicen tener la carrera de Podología, pero no han podido hacer la convalidación del título en España, y que tratan a las personas en sus domicilios atendidos por estas personas no tituladas ni colegiadas lo hacen sin ningún tipo de garantía profesional ni sanitaria y pueden verse seriamente agraviados por contagios o mal tratamiento del problema que padezcan", ha declarado Pilar Nieto, presidenta del ICOPCV.

Desde el Colegio de Podólogos se ha destacado que, si bien los podólogos pueden hacer atención domiciliaria, ninguno se anunciaría en este tipo de portales. Además, han incidido en que intentan utilizar como cebo el tener precios más bajos que en las consultas de Podología. No obstante, en realidad las tarifas son prácticamente las mismas con el agravante de que no se están respetando las normativas de asepsia y seguridad requeridas por el sistema sanitario, no esterilizan el material y están inquiriendo en un delito de salud pública.

"El material utilizado para tratar hongos, por ejemplo, debe ser



esterilizado con una máquina específica, los kits deben ir embolsados, etc. Y esto es así porque de esta forma se define en los protocolos de Sanidad para proteger la salud de los pacientes. Por lo que, si sumamos el tratamiento de los pies por personas no tituladas, más todo lo anterior, el resultado es de elevada gravedad para el paciente", ha argumentado Maite García.

Desde el ICOPCV se ha recordado que, ante cualquier duda, es fundamental consultar al profesional su número de colegiado para garantizar que se está siendo atendido con el rigor requerido.

## Valencia, sede del Congreso Internacional de la Sociedad Farmacéutica del Mediterráneo Latino 2022

El Colegio de Farmacéuticos de Valencia y la Facultad de Farmacia de la Universidad de Valencia, encargados de colaborar en la organización de dicho evento, "que será todo un honor para la capital"

#### REDACCIÓN

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF) junto con la Facultad de Farmacia de la Universidad de Valencia serán los encargados de colaborar en la organización del próximo Congreso Internacional de la Sociedad Farmacéutica del Mediterráneo Latino que se realizará el próximo año en la ciudad de Valencia, tal y como se ha anunciado durante de la clausura de la XXXIV.

Para el presidente del MI-COF, Jaime Giner, supone un gran honor que la capital del Turia sea la sede elegida para acoger esta cita bianual en el que cientos de farmacéuticos de diferentes nacionalidades podrán poner en común sus conocimientos y experiencias con el objetivo final de contribuir a mejorar la salud de los ciuda-



danos. En este sentido, el máximo representante de los farmacéuticos valencianos ha incidido en que desde el MICOF "vamos a poner a disposición del Congreso todas las herramientas de las que dispone el Colegio, así como nuestro personal para que este evento sea un gran éxito", ha señalado.

Para anunciar la sede de Valencia de este Congreso para el año 2022 el MICOF ha realizado un vídeo en el que se pone en valor la gran tradición farmacéutica de nuestra ciudad. No en vano el MICOF, fundado en 1441, es el más antiguo del mundo. En esta ocasión el XX-XIV Congreso Internacional de la Sociedad Farmacéutica del Mediterráneo ha girado en torno a los principales problemas de piel, como el acné o la psoriasis y como el farmacéutico puede ayudar a los pacientes a través de su abordaje. Asimismo, también se han abordado otros temas como la utilización de los prebióticos en el tratamiento de patologías en la piel o el manejo de los efectos adversos dermatológicos en el paciente con tratamiento oncológico.

#### La Sociedad Latina de Farmacia del Mediterráneo

La Sociedad Latina de Farmacia del Mediterráneo (SPML) es una sociedad científica que se creó el 2 de mayo de 1953 en Palma de Mallorca (España) durante un encuentro de Profesores de las Facultades de Farmacia de España, Francia e Italia, con el fin de establecer amistades y colaboraciones científicas entre estos tres países. Las tres sociedades nacionales organizan un congreso internacional cada dos años, sucesivamente en España, Italia y Francia, inicialmente para estrechar los lazos entre los farmacéuticos de estos tres países tras la Segunda Guerra Mundial. Desde entonces, el congreso se ha expandido a países culturales, mediterráneos o latinos, así como a la África francófona.

## 14 de octubre, Día Mundial de la Visión

Los ópticos-optometristas de la Comunitat, a través de su institución colegial, reclaman la plena integración en la sanidad pública valenciana para garantizar una atención en salud visual de la población en tiempo adecuado

#### REDACCIÓN

Los profesionales de la Optometría, representados en el Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana (COOCV), con motivo de la celebración del Día Mundial de la Visión, reivindicaron una vez más su plena integración, en número suficiente, en la sanidad pública valenciana. Una reclamación histórica que se sustenta en la necesidad de mejorar la atención sanitaria en salud visual de la población, ya que la Oftalmología es una de las especialidades con más demanda y que más lista de espera acumula.

Esta medida repercutiría "de forma muy positiva" en los servicios que reciben los pacientes, dado que los ópticos-optometristas cuentan con una formación y una capacitación legal que les permite ofrecer una atención sanitaria visual precoz v efectiva.

Así, esta incorporación aligeraría las ya saturadas listas de espera, ofreciendo una mejor coordinación en el abordaje de trastornos visuales remitiendo. en caso de observar una sospecha de patología, a consulta oftalmológica.

Con la incorporación de los ópticos-optometristas a la atención primaria se produciría un ahorro económico significativo para el sistema sanitario, con una reducción de costes a corto y largo plazo debido a la liberación de consultas en atención hospitalaria.

#### **Derivaciones**

En la actualidad, en la sanidad pública, el 27,6% de las derivaciones que realizan los pediatras de atención primaria y el 14,6% de las que realizan los médicos de familia, son al oftalmólogo, siendo un 76,4% de ellas por trastornos de la agudeza visual, que podrían ser asumidas y solucionadas por ópticos-optometristas integrados o en colaboración con Atención Primaria. "El papel de filtro que podemos desempeñar es fundamental para mejorar la salud visual de la población. Nuestra formación nos permite realizar, en caso de encontrar, la derivación de las enfermedades oculares a oftalmología con alta precisión, por lo que demandamos a nuestros gestores sanitarios la plena integraS OPTOMETRIS

Andrés Gené.

► El papel de filtro que podemos desempeñar es fundamental para mejorar la salud visual de la población. Nuestra formación nos permite realizar, en caso de encontrar, la derivación de las enfermedades oculares a oftalmología con alta precisión, por lo que demandamos a nuestros gestores sanitarios la plena integración, en número suficiente, de ópticos-optometristas en la Atención Primaria"

> nuestra sanidad pública. Los ópticos-optometristas podemos contribuir a la mejora de la salud visual de la población, y a ayudar a ver mejor".

de la celebración de Halloween: "No corras riesgos, cuida la salud de tus ojos". Halloween volvió con fuerza después de que el pasado año no pudiera celebrarse como consecuencia de las restricciones sanitarias derivadas de la pandemia. Por eso, el Colegio de Ópticos Optometristas de la Comunidad Valenciana quiso lanzar una serie de mensajes preventivos. Las lentes de contacto cosméticas o de fantasía, aunque se usen de forma esporádica, son un producto sanitario que debe cumplir con todas las garantías de calidad y seguridad. El óptico-optometrista debe evaluar la salud ocular de cada usuario y adaptar las lentes de forma personalizada para evitar riesgos para el sistema visual. El uso inadecuado de las lentes de contacto cosméticas pueden derivar en afecciones visuales temporales e incluso permanentes, provocando, incluso, la pérdida de visión irreversible. Para disfrutar de esta fiesta de forma segura y sin riesgos para la salud ocular, el Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana (COOCV) elaboró dos infografías con consejos básicos de uso de las lentes de contacto cosméticas o de fantasía destinadas a la población y que cuentan con el apoyo y la colaboración de la Conselleria de Consumo.



ción, en número suficiente, de ópticos-optometristas en la Atención Primaria", explica Andrés Gené, presidente del Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana.

La atención directa realizada por ópticos-optometristas evitaría las consultas previas de especialidades como la medicina de familia o la pediatría, que son las que más derivan a las consultas oftalmológicas especializadas, liberando estos recursos para la atención de otros pacientes.

> Desde el COOCV se considera que "debemos alcanzar la máxima eficiencia para tener un sistema sanitario eficaz acorde al siglo XXI, dado que, de continuar con modelosantiguos, nos abocan al colapso y fracaso de

## La tasa de vacunación contra el COVID en la Marina Alta alcanza el 80%

El pasado mes de octubre se ha suministrado la tercera dosis en las residencias de mayores

#### **AMPARO SILLA**

La tasa de vacunación en el Departamento de Salud de Dénia –DSD- alcanza el 80% en la población mayor de 12 años. A pesar de los datos, los expertos no descartan la posibilidad de que se pueda declarar una sexta ola, debido a la transmisibilidad de la cepa delta y la efectividad vacunal. No obstante, según el jefe de Medicina Preventiva del DSD, Antonio Valdivia, "si aumentaran los casos graves de COVID con la llegada del frío, la incidencia sería mucho más leve que en olas anteriores".

En este sentido, el Dr. Valdivia subraya la importancia de la vacunación, ya que ese 15-20% de población no vacunada representa la mitad de los ingresos en planta y en UCI. Además, añade el especialista en Medicina Preventiva del DSD, "la evolución de los pacientes infectados por COVID vacunados es mucho mejor y su evolución radicalmente más rápida que en los no vacunados".

Los expertos ponen el acento en la población más mayor, a la



que se recomienda continuar con el cumplimiento estricto de las medidas decretadas por el Ministerio y la Conselleria de Sanidad; ya que los mayores, al tener más más debilitado el sistema inmune debido al fenómeno de la inmunosenescencia, tienen mayor posibilidad de contagiarse por CO-

#### ► Esta semana se está suministrando la tercera dosis de COVID y gripe a los mayores de 70 años

VID y que, además, los casos sean más graves.

Durante este mes de octubre, los mayores de las 18 residen-

cias de la tercera edad de la Marina Alta, han recibido la tercera dosis de la vacuna del COVID-19. A pesar de la triple vacunación y, aunque no sea obligatorio limitar las relaciones sociales, sí se recomienda auto-restringir el número de contactos sin mascarilla para esta franja de edad.

Con respecto a la población que no está vacunada, los menores de 12 años, no es necesario establecer medidas adicionales a las ya contempladas en los protocolos dictaminados por las autoridades sanitarias, especialmente los circunscriptos al ámbito escolar.

Está previsto que los propios centros de salud de la Marina Alta citen a los menores que vayan cumpliendo los 12 años para suministrarles la vacuna contra el COVID-19.

#### Campaña de la Gripe

La campaña de vacunación de la gripe 2021-2022 ha comenzado esta semana en el Departamento de Salud de Dénia para embarazadas y personas mayores de 70 años. Esta última población recibirá, además, junto a la vacuna de la gripe, la tercera dosis frente a la COVID-19.

En ambos casos las autoridades sanitarias serán las que contacten con el paciente para citarle.





### Obsequios para los menores tras, la prueba de la PCR en Dénia y Xàbia

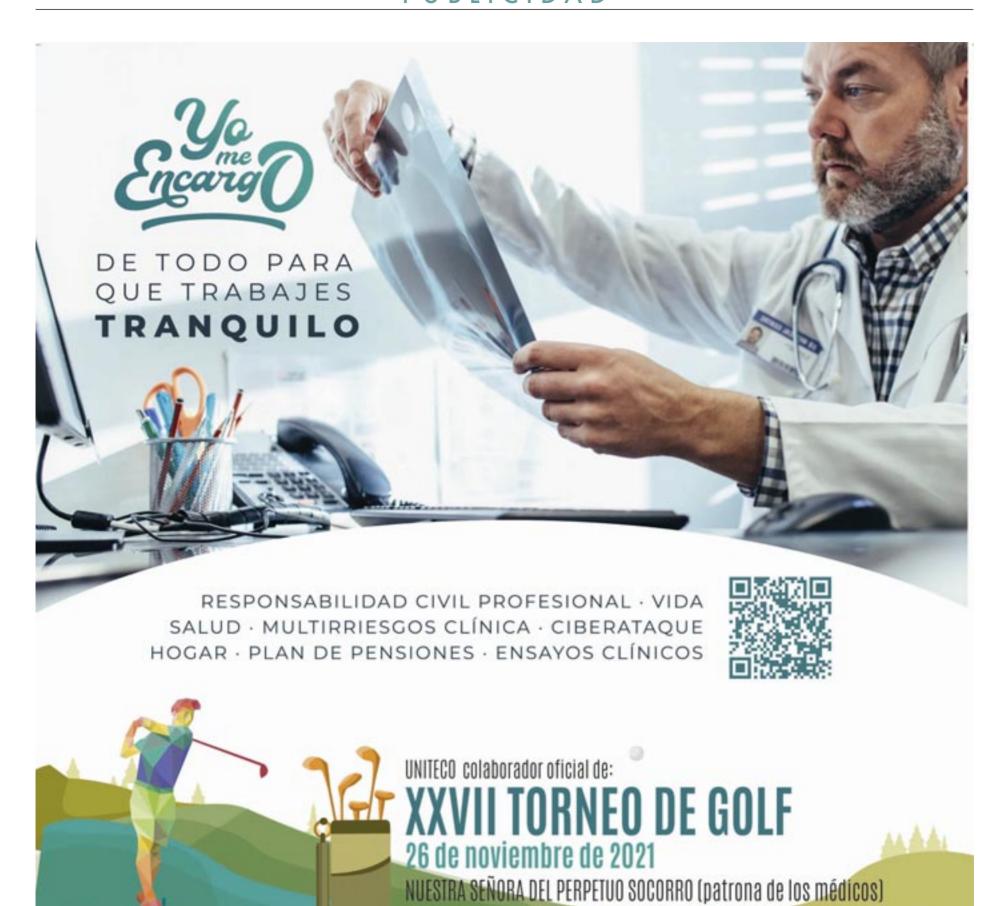
#### Alfredo Manrique

Las agrupaciones locales de la Cruz Roja en Dénia y Xàbia entregaron a los responsables de los centros de salud, en las citadas localidades, una serie de obsequios destinados a los menores que acudan a esos puntos de atención sanitaria para someterse a una prueba PCR.

En este sentido, el jefe de Pediatría del tampoco tiene la obligación de llevar mas-Departartamento de Salud de Dénia - carilla en los centros docentes. DSD-, Dr. Josep Mut, agradece a la población el esfuerzo "por la molestia que supone la práctica de la prueba, especialmente en los menores de entre 3-6 años". No obstante, recuerda la importancia de la medida, ya que se trata de la población no vacunada y, especialmente, la franja de menor edad

En el acto de entrega de Dénia estuvieron presentes el presidente y vice-presidente de la Junta Local de Cruz Roja, Eduardo de la Morena y Juan María Zabalza, respectivamente; la directora de Enfermería del DSD, **Natalia Casado**; el jefe de Pediatría del Departamento de Salud de Dénia –DSD-, **Josep Mut** y la Supervisora de la planta de Pediatría del Hospital de Dénia, Naiara Carrillo.

Por su parte en Xàbia la responsable de Socorros y Emergencias de Cruz Roja, Vicenta Font, fue la encargada de entregar los obsequios a la jefa de la Zona Básica, María José Mulet y al equipo de Pediatría.



#### CORREDURÍA OFICIAL

Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia

Llevamos más de 50 años protegiendo a los médicos en su vida profesional y personal



OFICINA VALENCIA: Av. de la Plata 34, 46013, Valencia Tel.: 96 062 75 37 · medicosvalencia@uniteco.es SÍGUENOS: www.unitecoprofesional.es ⊕⊕⊚⊚



UNITECO PROFESIONAL CORREDURÍA DE SEGUROS S.L. con domicilio social en C/ Pez Volador, 22, 28007, Madrid, CIF B-79325395. Se encuentra inscrita, en el Registro Mercantil de Madrid. Libro de Sociedades Hoja nº 14.986-2, folio 142, tomo 10.111, Sección 4º . Entidad sometida a la regulación de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, perteneciente al Ministerio de Asuntos Económicos y Transformación Digital del Reino de España, inscrita en el Registro Estatal Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros, regulado en el artículo 133 del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, con número de clave J0664. Información sobre el tratamiento de sus datos personales: https://www.unitecoprofesional.es/rgpd/.

## El PPCV exige al Consell que reclame de forma inmediata a Sánchez el pago de la deuda por desplazados

#### REDACCIÓN

El Grupo Parlamentario Popular ha registrado una iniciativa en Les Corts en la que exige al Consell de **Puig** que reclame de forma inmediata al Gobierno de **Pedro Sánchez** el pago de la deuda en concepto de desplazados.

El portavoz de Sanidad, **José Juan Zaplana**, ha recordado que durante los primeros años del Gobierno del Botànic en la Comunitat Valenciana "y de la mano de la entonces consellera Montón, se reivindicaba este pago. La paradoja es que luego Montón fue ministra de Sanidad con Sánchez y no hizo nada para arreglarlo", ha indicado.

Así, **José Juan Zaplana** ha lamentado que tampoco los sucesores de Montón en el Ministerio -Carcedo, Illa y Darias"han realizado ninguna gestión para liquidar la deuda existente con nuestra Comunitat y que, tras los últimos datos facilitados a fecha diciembre de 2020 por la propia Conselleria, ronda los 800 millones de euros, "mientras que los de 2021 siguen escondidos pero por el aumento de la deuda estará rondando los 1000 millones".

#### **Deuda**

El diputado popular ha recordado, asimismo, que en Les Corts se ha preguntado en diversas ocasiones a la consellera **Ana Barcel**ó cuál es la situación actual de dicha deuda, cuál es su importe total y qué actuaciones ha llevado a cabo para reclamarla. "Pero el gobierno



José Juan Zaplana.

actual de la Comunitat Valenciana y su presidente Ximo Puig parecen haber abandonado el interés legítimo a reclamar dicha deuda y esa contundencia exhibida en el pasado se ha convertido en un silencio permanente", ha recriminado **José Juan Zaplana**.

En la iniciativa **José Juan Zaplana** exige al Consell de **Puig** "que mueva ficha" y reclame de forma inmediata el pago de este concepto. El portavoz de Sanidad ha señalado que el dinero "debe destinarse de forma finalista e in-

mediata a aumentar principalmente las plantillas de profesionales y mejorar las condiciones de los autoconciertos, y de esta forma paliar las largas listas de espera que padecemos en la Comunitat Valenciana".



**Quirónsalud Torrevieja y AFECANCER unidos frente al cáncer de mama.** El Hospital Quirónsalud Torrevieja participó en la organización de una mesa informativa con motivo del Día Mundial contra el Cáncer de Mama en la que se han ofrecido consejos sobre cómo prevenir esta enfermedad y la importancia del diagnóstico precoz. El encuentro ha contado con la participación de miembros de la Asociación de Familiares y Enfermos de Cáncer de Torrevieja (AFECÁNCER) y el alcalde de Torrevieja, Eduardo Dolón quienes han leído un manifiesto en homenaje a los pacientes que sufren esta patología. El hospital Quirónsalud de Torrevieja ha firmado un acuerdo con Asociación de Familiares y Pacientes con Cáncer de Torrevieja (AFECÁNCER) con el objeto de colaborar en diferentes actividades y sobre todo con los pacientes sometidos a algún tipo de tratamiento como consecuencia de un diagnóstico de cáncer. La Asociación de Familiares y Enfermos de Cáncer de Torrevieja (AFECÁNCER), es una entidad formada por personas que han tenido una relación directa con la enfermedad del cáncer y que desean invertir su esfuerzo en ayudar, de manera altruista a aquellas personas que lo padecen actualmente, con el objeto de proteger y promover los derechos de las personas enfermas, tratando de emprender todas aquellas acciones encaminadas a aumentar su bienestar y calidad de vida.

La Comunitat Valenciana supera los 4 millones de personas totalmente inmunizadas. Un total de 4.059.824 personas han recibido ya una dosis de la vacuna contra el coronavirus en la Comunitat Valenciana. Además, en estos momentos, cuentan con la pauta completa de inmunización (dos dosis para Pfizer, Moderna y AstraZeneca; la monodosis de Janssen y una dosis de cualquier vacuna en las personas con antecedentes de haber pasado la COVID) 4.010.353 personas. Por su parte, se ha administrado un total de 30.006 dosis de refuerzo a personas con patología de riesgo y personas mayores institucionalizadas.

Sanidad facilita a más de 16.200 pacientes el acceso a los tratamientos antivirales para la Hepatitis C desde el año **2015**. El día 1 de octubre se celebró el Día Internacional contra la Hepatitis C, una enfermedad del hígado que se transmite a través de la sangre. De hecho, el virus de la Hepatitis C provoca un deterioro progresivo del hígado y su función, medidos por el grado de fibrosis hepática, que pueden conducir a cirrosis y fallo hepático. Desde el año 2015, la Conselleria de Sanidad financia los tratamientos antivirales para la Hepatitis C, y hasta la fecha, ya han sido 16.293 pacientes los que han sido tratados en la Comunitat Valenciana. La estrategia de la Conselleria de Sanitat se ha centrado en identificar a los pacientes que padecen Hepatitis C en la Comunitat Valenciana y facilitarles el acceso a los nuevos tratamientos, ya que debido al coste resultan inaccesibles para muchas de las personas que padecen esta enfermedad.

## A.M.A. recibe el Premio "A tu Salud" por su apoyo incondicional a los profesionales sanitarios durante la pandemia

El presidente de la mutua de los profesionales sanitarios, Luis Campos, recogió el galardón que otorga anualmente el diario La Razón, en presencia de la ministra Carolina Darias

#### Carlos Hernández

Por su apoyo incondicional a los profesionales sanitarios durante la pandemia, A.M.A. ha sido distinguida con el Premio "A tu Salud" que otorga el diario La Razón. Los Premios, que celebran este año su X edición, reconocen el trabajo que empresas, instituciones y profesionales realizan en defensa de una vida saludable y una sanidad mejor.

El presidente de la mutua líder de los profesionales sanitarios, **Dr. Luis Campos**, recogió el galardón en una gala presidida por la ministra de Sanidad, Carolina Darías, que junto al director de La Razón, Francisco Marhuenda, fueron los encargados de entregar los premios en presencia del consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero, y destacadas personalidades del sector sanitario.



Carolina Darias y Luis Campos, con el premio otorgado.

Luis Campos manifestó en su discurso estar "agradecido y *feliz"* por recibir este galardón en reconocimiento al apoyo incondicional de A.M.A. a los profesionales de la Sanidad durante la pandemia, un premio que "representa una inyección de ánimo y fuerza para continuar con nuestra labor de proteger a los sanitarios".

Desde el minuto uno, los mutualistas y asegurados de A.M.A. "han sentido nuestra protección y apoyo" con distintas medidas. En una decisión sin precedentes, explicó Campos, "cubrimos gratuitamente a los profesionales que estaban sin coberturas y que fueron requeridos para combatir el virus en un centro sanitario u hospital".



El presidente de AMA, durante su discurso.

"Nos hemos volcado con ellos porque lo han dado todo por salvar a otros", continuó. También recordó que si hubo un acontecimiento importante para A.M.A. en 2020 fue el acto celebrado en diciembre en la Plaza de los Sagrados Corazones de Madrid, donde Sus Majestades los Reyes inauguraron la gran escultura de Jaume Plensa, "El árbol de la vida", que la Fundación A.M.A., presidida por el **Dr. Diego Muri**llo, donó al Ayuntamiento de Madrid en reconocimiento permanente a los que han luchado contra el coronavirus. "Un día que recordaremos como un gran hito en nuestra historia". concluyó el presidente de A.M.A.

## El Taller de A.M.A. del Congreso de Derecho Sanitario se convierte en un éxito absoluto

Raquel Murillo, directora general adjunta de A.M.A. y responsable del ramo de Responsabilidad Civil Profesional, demanda la actualización del ordenamiento jurídico para paliar las crisis sanitarias

#### REDACCIÓN

La directora general adjunta de A.M.A. y responsable del ramo de Responsabilidad Civil Profesional, Raquel Murillo, ha dirigido con éxito absoluto un Taller de trabajo sobre los nuevos desafíos jurídicos en el ámbito sanitario tras la CO-VID-19 celebrado en el marco del XXVII Congreso Nacional del Derecho Sanitario. Durante la celebración del acto el gran salón del Palacio de los Duques de Pastrana de Madrid permaneció abarrotado con más de cuatrocientos asistentes.

Relevantes personalidades del ámbito jurídico y sanitario han intervenido en Taller patrocinado por la Fundación A.M.A.: **Julio Mayol**, profesor titular de Cirugía y director mé-



Raquel Murillo.

dico del Hospital Clínico San Carlos de Madrid; César Tolosa, presidente de la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Supremo; Antonio del Moral, magistrado de la Sala de lo Penal del Tribunal Supremo; y Elvira **Velasco**, portavoz de Sanidad y Consumo del Grupo Popular del Congreso de los Diputados, han participado en el Taller. Por parte de A.M.A. ha asistido el presidente de A.M.A., el **Dr. Luis** 

Campos, y miembros del Consejo de Administración de la mutua.

La intervención de **Raquel** Murillo trató en un primer momento sobre las iniciativas que la mutua adoptó "con el objetivo de brindar nuestro apoyo a todos los sanitarios". "Y es que desde nuestra mutua -destacóconsideramos que proteger al profesional y dotarle de la necesaria seguridad jurídica en el ejercicio de su profesión es algo fundamental siempre, pero aún más si cabe ante situaciones de crisis sanitaria como la vivida".

En su opinión, la pandemia ha tenido consecuencias para todos los sectores de la sociedad, pero "su trascendencia ha sido mayor para el sector sanitario".

Según explicó, tras un momento inicial en que la población aplaudía a los sanitarios, se pasó a una segunda etapa en la que han empezado a plantearse la existencia de posibles responsabilidades en aspectos como la vacunación y los efectos adversos o los criterios dispares entre las diferentes Comunidades Autónomas.

Por todo ello, la directora general de A.M.A. planteó la necesidad de realizar "una actualización del ordenamiento jurídico" y de instaurar "instrumentos legales adecuados para la gestión de futuras pandemias y situaciones de crisis sanitaria", y citó la creación de nuevos organismos y sistemas de gestión "que permitan establecer criterios homogéneos basados en la evidencia científica".

## Enfermería de Valencia exige a Sanitat que mantenga todos los contratos Covid de enfermeras que finalizan el 31 de diciembre

La presidenta del Colegio Oficial de enfermería de Valencia, Laura Almudéver, recuerda que las enfermeras/os todavía desconocen si van a ser despedidas/os o no a final de año

#### Carlos Hernández

La incertidumbre sigue anidando en la mente de los 6.050 sanitarios que todavía siguen contratados por la Conselleria de Sanitat para atender los cuidados de la población contra la Covid-19 (de los 9.350 contratos iniciales). Estos profesionales ya han visto cómo 3.300 de sus compañeras/os fueron despedidas/os el pasado 1 junio y, por ello, temen que el próximo 31 de diciembre les ocurra lo mismo.

La única forma de evitar estos despidos masivos (ceses de contratos) pasa por una decisión justa de la Administración sanitaria. Motivo por el que desde el Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COEV) se haya solicitado, por carta, a la **consellera Ana Barceló** que paralice esta sangría de contratos de Enfermería prevista para final de año. El COEV insiste en la "inseguridad laboral" que el personal de Enfermería ha sufrido desde el inicio de la pandemia, obligado a asumir contratos de 3 meses, que luego se prorrogaron 6 meses y luego 6 meses más. Sin garantías de estabilidad ni futuro.

#### **Movilizaciones**

El Colegio Oficial de Enfermería de Valencia destaca que la decisión de mantener los contratos carece de tintes políticos y advierte de que si se ejecutan los despidos es muy probable que haya movilizaciones de enfermeras/os que saldrán a la calle para protestar por la injusta realidad que se vive en el colectivo profesional de Enfermería, como está ocurriendo en otras regiones (Andalucía o Cataluña).

A pesar de la carencia estructural de enfermeras/os en los hospitales y centros de salud públicos –con una de las ratios de enfermera por número de pacientes más baja de España, el argumento de la Generalitat Valenciana sólo es económico, porque esgrime que mantener esos 6.050 contratos, más allá de final de año, supone una inversión para la Generalitat de 270 millones de euros.



Laura Almudéver.

Sin embargo, debe recordarse que la Administración sanitaria valenciana ha perdido, en la última década, entre 8.000 y 11.000 plazas estructurales y que los 9.350 contratos Covid sólo supondrán un parche, porque únicamente servirán para reforzar las plantillas de forma coyuntural si no se aumenta la ratio de enfermeras/os por número de pacientes.

Los últimos datos publicados por el INE, en enero de 2021, sobre población reflejan que la Comunitat cuenta con 5.036.278 habitantes y, en base a las cifras publicadas por el Ministerio de Sanidad, en el año 2018 el Sistema Valenciano de Salud contaba con 16.962 enfermeras/os en activo. Unas cifras que arrojan que para alcanzar el objetivo de llegar a la tasa de profesionales de Enfermería por cada 1.000 habitantes que hay en el SNS, la Conselleria de Sanitat debería incrementar el número de profesionales de Enfermería en una cantidad superior a las 3.000 nuevas enfermeras/os, por lo que el Servicio Valenciano de Salud debería alcanzar, como mínimo, un número de profesionales de Enfermería en activo de 20.000.

La tasa de profesionales de Enfermería por cada 1.000 habitantes en el SNS es de 3,4 profesionales (antes de la pandemia, actualmente de forma coyuntural con los contratos de la Covid ronda los 5,1 enfermeras/paciente). Inferior a la tasa del Sistema Nacional de Salud que es de 4,0 enfermeras al finalizar el año 2018 (5,9 durante la pandemia). Un mal dato, porque este problema se agrava si se tiene en cuenta que al finalizar el año 2017 la tasa en el Sistema Valenciano de Salud era de 3,4 y en España del 3,9. Es decir, se ha incrementado la distancia entre la tasa de profesionales de Enfermería en el Sistema Valenciano de Salud respecto al SNS.

#### **Inestabilidad**

Ante esta triste realidad, el Colegio de Enfermería de Valencia solicita a la consellera Ana Barceló que acabe con la inestabilidad laboral que sufren estas/os profesionales que todavía desconocen si van a ser despedidos o no. "Una circunstancia que condiciona su vida laboral y familiar porque les impide hacer planes y buscar otros trabajos", según la presidenta del Colegio de Enfermería de Valencia, Laura Almudéver, quien critica también la escasa organización porque desde el primer momento "se asignaba a las/os profesionales a los diferentes servicios, sin tener en cuenta la experiencia personal y se han ido realizando cambios de puestos, de un día para otro y sin previo aviso".

Laura Almudéver incide en que "no estamos en situación de prescindir de ninguna/o profesional actualmente contratada/o, y es completamente necesaria la estabilización de las plantillas con una reconversión a plazas estructurales de todas aquellas necesidades asistenciales y de cuidados que, cada día más, demanda la población valenciana".

Eladio J. Collado ingresa como académico numerario en la Academia de Enfermería de la Comunitat Valenciana. El salón de actos de la Facultat d'Infermeria i Podologia de la Universitat de València acogió el acto de ingreso en la Academia de Enfermería de la Comunitat Valenciana como Académico Numerario del Dr. Eladio J. Collado Boira, cuyo discurso versó sobre Comunicación, flexibilidad y adaptabilidad. La laudatio fue leída por el Dr. Julio Fernández Garrido. Tras su discurso recibió la medalla y el diploma acreditativo de su ingreso de manos de la vicepresidenta I de la Academia de Enfermería de la Comunitat Valenciana, Esperanza Ferrer, así como las felicitaciones de compañeros, amigos y familiares.



## Nuevas esperanzas contra el cáncer de mama, pero aún sigue siendo vital prevenir a tiempo para sobrevivir

#### JUAN RIERA ROCA

El cáncer de mama es el más frecuentemente diagnosticado entre las mujeres y, a pesar de todos los avances en tratamientos y diagnósticos es la primera causa de muerte por cáncer entre ellas. Ahora – según informa la Agencia SINC—un ensayo clínico de fase III acerca la cura del cáncer de mama metastásico, del mismo modo que se están estudiando nuevas terapias desde la perspectiva de la personalización a cada caso, a cada enferma. Por el momento la prevención y los cribados públicos o la solicitud al médico privado de exámenes periódicos a partir de los 40 años (antes si se está en un grupo de riesgo especial) son el único modo de prevenir esta enfermedad.

El cáncer de mama de tiene unos altísimos niveles de curación, en torno al 90%, si se detecta en sus estadíos iniciales. En esas circunstancias la cirugía y un tratamiento posterior suelen ser suficientes. El riesgo de muerte llega cuando el cáncer no se ha detectado a tiempo y ha saltado al resto del cuerpo a través de los ganglios linfáticos, iniciándose el proceso conocido como metástasis.

Recientemente, según informa la Agencia SINC, el congreso anual de la Sociedad Europea de Oncología Médica ha analizado varios estudios sobre cáncer de mama que anticipan cambios en la práctica clínica. Investigadores del Vall d'Hebron Instituto de Oncología (VHIO) han hecho públicos los resultados de varios trabajos al respecto.

Precisamente el VHIO ha emitido recientemente un informa al respecto, recordando que el cáncer de mama ha sido en el año 2020 el tumor más frecuentemente diagnosticado en todo el mundo. En España se estima que para 2021 se alcancen 33.375 nuevos casos de este cáncer, y que sea la principal causa de muerte por un tumor en nuestro país. La situación derivada de la pandemia de COVID-19 ha supuesto un importante reto para el diagnóstico y el tratamiento del cáncer de mama.

#### El cáncer de mama es la principal causa de muerte oncológica en la mujer, por lo que a partir de los 40 años debe acogerse a programas de cribado

"Pero a pesar de todas las dificultades la actividad de investigación se logró mantener en un año tan complicado como fue el 2020, lo que ha permitido seguir dando nuevas oportunidades terapéuticas a las pacientes", señalan las fuentes del VHIO. Y añaden:

"En 2020 hemos incluido a 157 pacientes en nuevos ensayos clínicos, lo que supone un 28% de las primeras visitas que tenemos, un porcentaje similar al de otros años. Hemos hecho un gran esfuerzo para seguir ofreciendo proyectos de investigación y estudios a nuestras pacientes", explica la **Dra.** 

Cristina Saura, jefa del Grupo de Cáncer de Mama del Vall d'Hebron Instituto de Oncología (VHIO) y jefa de la Unidad de Cáncer de Mama del Hospital Universitario Vall d'Hebron.

"El cáncer de mama no es una única enfermedad. Hoy en día existen tres grandes grupos y en el futuro es muy posible que estos se amplíen más. Esto hace que tengamos que trabajar para desarrollar tratamientos que se adecuen a las características moleculares de cada tumor, pero también en herramientas que nos ayuden a clasificar mejor a las pacientes y a identificar aquellas que se van a beneficiar más de un fármaco concreto", explica la Dra. Cristina Saura.

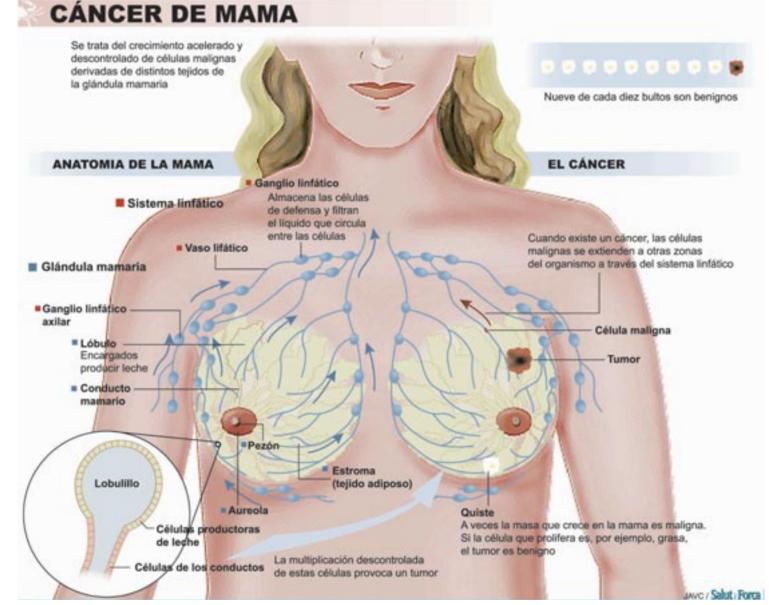
Un diagnóstico precoz en cáncer de mama es clave para el pronóstico de la enfermedad. Detectar los tumores en sus fases más iniciales permite mejorar notablemente los resultados de las pacientes. Los avances en los programas de cribado son una de las claves que explican por qué en los últimos años se ha logrado aumentar la supervivencia en cáncer de mama. Pero todavía distan de ser perfectos y es posible optimizarlos para lograr afinar mucho más en la detección precoz, destacan desde el VHIO.

La **Dra. Judith Balmaña**, jefa del Grupo de Genética del Cáncer Hereditario del VHIO, está trabajando en el proyecto PRISMA, con el que se busca identificar y personalizar la estimación de desarrollar un cáncer de mama en mujeres con una historia familiar en la que haya habido casos de esta enfermedad.

"Estamos investigando tanto causas

genéticas como no genéticas que están relacionadas con el desarrollo de esta enfermedad y que nos permitan cuantificar el riesgo para cada persona", explica la **Dra. Balmaña**, quien añade que así se tendría en cuenta no solo la edad de las mujeres para entrar en los programas de cribado, de forma que se ofrecería a aquellas con más riesgo el poder entrar antes en programas de detección previa y se retrasaría esta incorporación en los casos donde no hay tanta probabilidad.

En el desarrollo del cáncer están implicados multitud de genes, lo que explica en parte su gran heterogeneidad. Los genes BRCA1 y BRCA2 producen proteínas que reparan daños en el ADN. Quienes heredan estos genes con mutaciones tienen un aumento en el riesgo de varios tipos de cáncer, so-



bre todo del cáncer de mama y de ovario. Para comprender mejor la enfermedad del cáncer de mama asociada a estas mutaciones hereditarias, la Dra. Violeta Serra, jefa del Grupo de Terapéutica Experimental del VHIO, está trabajando en el proyecto BRCA-RES.

## Uno proyecto de investigación del VHIO desarrolla modelos para compensar las mutaciones genéticas que aumentan el riesgo del cáncer de mama

Este proyecto –siempre según fuentes de VHIO— desarrolla modelos preclínicos derivados de pacientes para probar nuevos medicamentos dirigidos contra estas mutaciones y biomarcadores específicos para estos fármacos. "El objetivo no es otro que comprender mejor todos los mecanismos detrás de estas mutaciones para saber qué medicamentos son los que van a funcionar mejor e identificar a las pacientes que más beneficio obtendrán de ellos", añade la Dra. Violeta Serra.

El estradiol es una hormona sexual femenina que juega un papel fundamental en el crecimiento de los tumores de mama con receptores hormonales positivos, que es el tipo de cáncer de mama más común. La mayoría de los tratamientos hormonales actuales se centran precisamente en reducir el nivel de estradiol al máximo, y también reducir la estimulación tumoral. El problema es que, cuando los niveles de estradiol son muy bajos, no existen técnicas que ayuden a cuantificarlos de forma precisa en la práctica clínica, ya que las existentes usadas en la investigación son muy costosas y complejas, y su aplicación en una población amplia es muy difícil.

Para superar este reto, la Dra. Meritxell Bellet, investigadora del Grupo de Cáncer de Mama del VHIO, está trabajando en el proyecto TOTEM, con el que se busca desarrollar una tecnología que permita determinar los niveles de estradiol con mucha más precisión. "Si disponemos de un método preciso, fiable y en tiempo real de medir estos niveles bajos de estradiol, seremos capaces de identificar este subgrupo de forma precoz y, así, tomar decisiones de manera activa y rápida que ayuden a cambiar los tratamientos y mejorar el pronóstico de estas pacientes", añade la Dra. Meritxell Bellet. Este proyecto se está financiando gracias a la ayuda recibida de la iniciativa El Paseíco de la Mama, que lleva desde el año 2011 recaudando fondos para apoyar proyectos de investigación del VHIO.

En los últimos años está teniendo cada vez más importancia el concepto de la biopsia líquida. Tradicionalmente para entender las características de un tumor era necesario extraer una muestra del tejido. Pero esto tenía ciertas complicaciones y limitaciones. Primeramente la heterogeneidad del cáncer hacía que no siempre se estuviera seguro de que la muestra extraída contenía todas las mutaciones del tumor. Y en segundo lugar, la necesidad de realizar una intervención limitaba la posibilidad de extraer muestras.

En la biopsia líquida lo que se extrae es sangre del paciente y mediante un análisis es posible aislar el ADN que los tumores liberan en el torrente sanguíneo. Para explorar todas las posibilidades que la biopsia líquida puede ofrecer en el tratamiento del cáncer de mama, en el VHIO se está desarrollando el proyecto de la seroteca, un proyecto del Grupo de Cáncer de Mama que lidera la **Dra. Cristina** Saura y en el da apoyo la Dra. Mafalda Oliveira, investigadora del Grupo de Cáncer de Mama del VHIO. "Gracias a esta nueva herramienta somos capaces de ver las alteraciones moleculares de cada tumor para escoger el mejor tratamiento, podemos monitorizar la respuesta a estos tratamientos y también estamos trabajando para investigar si puede servirnos para predecir de forma precoz las recidivas".

Para poder llevar a cabo todos estos proyectos y muchos más, ha sido necesaria la colaboración de las pacientes, algo que ha querido recalcar la **Dra. Cristina Saura**. "No podemos hacer menos que reconocerles su esfuerzo y dedicación a todas ellas. Gracias a su participación

en todos estos ensayos nos están dando la oportunidad de aprender de la enfermedad y avanzar en el conocimiento que nos permitirá algún día llegar a vencerla". La **Dra. Saura** también ha querido destacar la importancia de todas las ayudas que se han venido recibiendo para apoyar el trabajo de investigación. "Ya sean grandes, medianas o pequeñas, todas las ayudas son siempre bienvenidas".

#### Una de las líneas más prometedoras consiste en un fármaco que introduce un anticuerpo asociado a un quimioterápico solo en las células tumorales

Volviendo al congreso de la Sociedad Europea de Oncología Médica (ESMO, por sus siglas en inglés), celebrado online del 16 al 21 de septiembre, la Agencia SINC informa de que se han presentado varios estudios sobre este tipo de tumor. Una de las líneas con mejores resultados es la que combina un anticuerpo con un fármaco de quimioterapia, lo que se conoce como conjugado anticuerpo-fármaco o ADC.

Trastuzumab deruxtecan pertenece a esta clase de tratamiento que funciona como una especie de caballo de Troya: el anticuerpo se une con las células tumorales y luego introduce en ellas la quimioterapia, de manera que los tejidos sanos se ven afectados mínimamente, explican las mismas fuentes.

Investigadores del Vall d'He-

bron Instituto de Oncología (VHIO) han mostrado el ensayo de fase III DESTINY-Breast 03, que evaluó la eficacia de este nuevo medicamento en pacientes con cáncer de mama HER2 + con metástasis y que ya habían recibido tratamientos con anterioridad.

"Este es el fármaco que ha logrado en un ensayo clínico de cáncer de mama los mejores resultados nunca vistos y estamos seguros de que supondrá un cambio en el paradigma del tratamiento de estas pacientes", explica Javier Cortés, de VHIO. El trabajo compara los resultados de administrar trastuzumab deruxtecan en pacientes de cáncer de mama HER2+ metastásicas y que ya habían recibido otras terapias frente al tratamiento estándar hasta ahora. En total participaron en el ensayo 524 pacientes.

Los datos obtenidos demuestran que trastuzumab deruxtecan mejora de forma muy significativa el tratamiento estándar actual. Si se observa la supervivencia libre de progresión, en el grupo que recibió el fármaco habitual esta fue de 6,8 meses, mientras que más de la mitad de las pacientes a las que se les administró trastuzumab deruxtecan llevan dos años sin que se produzca progresión.

Cerca del 80% de las participantes tuvieron una mejora de al menos el 50% en la reducción del tumor. De hecho, solo un 1% no respondió al tratamiento. "En el 16% de las pacientes se ha visto que desaparecía toda evidencia de cáncer. Es decir, que sería potencialmente posible

que un grupo de estas pacientes puedan curarse", recalca **Cortés**.

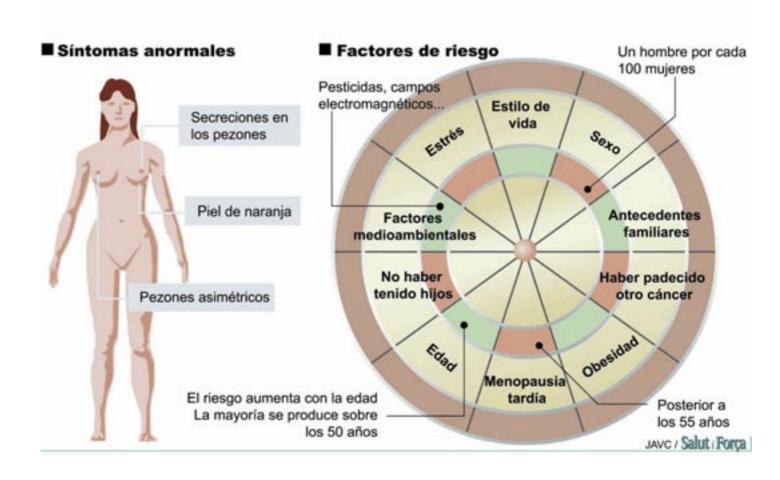
Cerca del 80% de las participantes tuvieron una mejora de al menos el 50% en la reducción del tumor y en el 16% de las pacientes se ha visto que desaparecía toda evidencia de cáncer. Aunque los resultados de este ensayo se ciñen a pacientes de cáncer de mama HER2 positivo, ya se estudia su aplicación también en pacientes HER2 negativo e incluso en otro tipos de tumores, como los colorrectales y los de pulmón.

"Es un fármaco que está demostrando una actividad muy prometedora y estamos convencidos de que supondrá un verdadero cambio en la forma de tratar el cáncer. Ningún otro ensayo había demostrado una actividad tan destacada en cáncer de mama antes", concluye el experto.

Ante el desconocimiento de causas directas para desarrollar este cáncer y a la hora de hacer una prevención activa sí que cabe recordar el efecto protector de la dieta mediterránea sobre el cáncer de mama. Las mujeres deben conocer la importancia de evitar el sobrepeso y la obesidad, restringir el consumo de alcohol, seguir una dieta mediterránea y realizar actividad física regular.

La Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) desarrolla desde su sede nacional y su delegación balear, una intensa campaña de prevención a la que pueden dirigirse las interesadas. Los especialistas explican en la página web de la AECC (www.aecc.es) que el cáncer de mama es el tumor maligno que

### SÍNTOMAS DEL CÁNCER DE MAMA



se origina en el tejido de la glándula mamaria: "Cuando las células tumorales proceden del tejido glandular de la mama y tienen capacidad de invadir los tejidos sanos de alrededor y de alcanzar órganos alejados e implantarse en ellos, hablamos de cáncer de mama.'

Este tumor puede crecer de tres maneras: con un crecimiento local crece por invasión directa, infiltrando otras estructuras vecinas como la pared torácica (músculos y huesos) y la piel. Por una diseminación linfática: la red de vasos linfáticos que posee la mama permite que el drenaje de la linfa se efectúe a varios grupos ganglionares (de ahí la importancia del 'ganglio centinela').

Los ganglios situados en la axila (axilares) son los más frecuentemente afectados, seguidos de los situados en la arteria mamaria interna (zona central del tórax) y los ganglios supraclaviculares (encima de la clavícula). En tercer lugar puede producirse una diseminación hematógena: se realiza a través de los vasos sanguíneos preferentemente hacia los huesos, pulmón, hígado y piel.

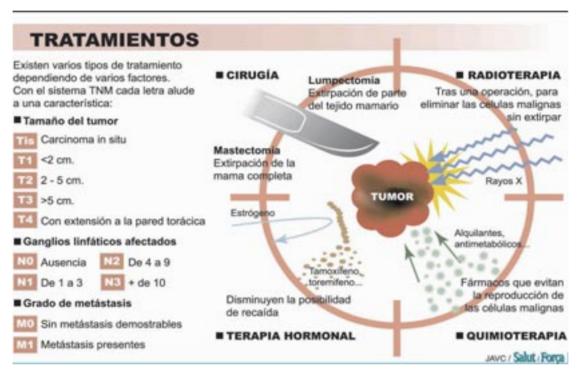
#### El tipo de cirugía dependerá del tamaño, localización y extensión del tumor, pudiendo extirparse solo la lesión o ser preciso eliminar la mama completa

Los síntomas más frecuentes por los que la mujer acude al médico son la aparición de un nódulo en la mama que previamente no existía; dolor en la mama a la palpación; cambio de tamaño de alguna de las mamas; irregularidades en el contorno; menor movilidad de una de las mamas al levantar los brazos, explican los especialistas de la AECC que también añaden: La alteración en la piel de la mama como: úlceras, cambios de color y aparición de lo que se denomina piel de naranja (por su aspecto similar a la piel de dicha fruta); cambios en el pezón, como puede ser la retracción del mismo (hundimiento); aparición de un nódulo en la axila. Existen otros síntomas como son el cansancio o el dolor óseo localizado, fases más avanzadas de la enfermedad.

Los expertos de la AECC añaden que se utilizan diversas definiciones respecto al tratamiento: el tratamiento local se refiere al tratamiento dirigido al tumor en su lugar de origen o en alguna localización determinada. La cirugía y la radioterapia son ejemplos de ello. El tratamiento sistémico afecta a todo el organismo. La quimioterapia y la hormonoterapia son tratamientos sistémicos.

Se denomina tratamiento adyuvante al tratamiento sistémico y/o

#### **TIPOS DE CÁNCER DE MAMA** Los tumores específicos del seno son los siguientes: Carcinoma ductal Carcinoma lobular Localizado en los conductos Llamado también neoplasia lobular In situ Se desarrolla en los lobulillos Sólo detectable por pruebas Invasor como la mamografia Se infiltra en el tejido adiposo Llega al tejido adiposo Es el más frecuente Cáncer de Paget Se expande por la piel y el pezón Cáncer inflamatorio La piel del pezón y de la aureola de mama aparece escamosa y rojiza, con Bastante agresivo pérdidas de sangre ocasionales Bloquea los vasos linfáticos Otros tipos La piel parece gruesa y hueca Mucinoso como una cáscara de naranja. Las células malignas producen cierta mucosidad Medular Un tumor inflitrante JAVIC / Salut / Força



local administrado tras el primer tratamiento. El objetivo es profiláctico, tanto a nivel sistémico como local, es decir, pretende reducir el riesgo de recidiva del cáncer de mama. El tratamiento neoadyuvante es administrar un tratamiento sistémico antes de uno local para reducir el tamaño del tumor antes de la cirugía.

El tipo de cirugía dependerá del tamaño, localización y extensión del tumor. Cuando se extirpa sólo el tumor se llama tumorectomía. Cuando lo que se extirpa es el cuadrante donde se localiza el tumor, es una cuadrantectomía. Cuando se extirpa la mama entera, se denomina mastectomía. Mastectomía radical modificada: Es la más utilizada. En ella se extirpa la mama.

La mastectomía radical (también mastectomía tipo Halsted) consiste en la extirpación de la mama, de los músculos pectorales y de los ganglios axilares. Esta técnica se utilizaba mucho en el pasado, pero no en el momento actual. Los efectos secundarios de alteración de la imagen corporal, alteraciones en la movilidad del miembro superior, edema, etcétera son muy frecuentes.

Existe la posibilidad –siempre según explican los expertos de la AECC en su página web –de que sea necesario un tratamiento con radioterapia tras la mastectomía, aunque esto ocurre en un porcentaje bajo de pacientes. Sea cual sea el tipo de intervención, debe realizarse la valoración del estado de los ganglios axilares para detectar si se ha producido una diseminación por esa vía.

En España se diagnostican más de 30.000 casos de cáncer de mama al año. El 30% de los cánceres diagnosticados en mujeres. Se estima que se desarrollan 130 casos por cada 100.000 habitan-

De hecho, es el tumor más frecuente entre las mujeres en nuestro país; por delante del cáncer colorrectal, de útero, de pulmón y de ovario. La franja de mayor incidencia se da entre los 45 y los 65

El tratamiento del cáncer de mama está muy protocolizado. La respuesta es muy buena y la esperanza de vida muy alto.

Se estratifican los pacientes según la extensión de la enfermedad y en las pacientes que presentan un cáncer de mama en estadio temprano la respuesta es espectacular. La mayoría de los pacientes con cáncer de mama en estadio temprano se tratarán inicialmente con cirugía. Solo un 5% de los pacientes presentan metástasis a distancia en el momento del diagnóstico.

El abordaje quirúrgico del tumor primario depende del tamaño del tumor,

### Un ejemplo de tratamiento personalizado e innovador

de la presencia o no de enfermedad multifocal y del tamaño de la mama.

Las opciones incluyen la terapia de conservación de la mama -cirugía de conservación de la mama más radioterapia (RT) o mastectomía-, con o sin RT. Ambos enfoques dan resultados específicos del cáncer equivalentes.

El riesgo de enfermedad metastásica en los ganglios regionales está relacionado con el tamaño del tumor, el grado histológico y la presencia de invasión linfática dentro del tumor primario.

Las características del tumor se utilizan para seleccionar el tratamiento adyuvante para pacientes con cáncer de mama.

Los pacientes con cáncer de mama con receptores hormonales positivos deben recibir terapia endocrina adyuvante. La función de la quimioterapia adyuvante en estos pacientes requiere un enfoque estratificado por riesgo que tenga en cuenta las características del paciente y del tu-

Para pacientes con receptor de estrógeno, receptor de progesterona y receptor



del factor de crecimiento epidérmico humano 2 negativos -cáncer de mama triple negativo, en general se prefiere administrar quimioterapia adyuvante si el tamaño del tumor es> 0,5 cm. Las pacientes con cáncer de mama positivos > 1 cm de tamaño deben recibir una combinación de quimioterapia más terapia dirigida específica.

Para pacientes seleccionadas con mutaciones del gen 1 o 2 (BRCA1 - 2) de susceptibilidad al cáncer de mama y cáncer de mama temprano de alto riesgo, los protocolos tienen respuestas específicas.

#### VICENTE GUILLEM Y JOAQUÍN GAVILÁ / JEFE Y JEFE CLÍNICO DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA MÉDICA DE IVO

## "El papel de la inmunoterapia en el cáncer de mama triple negativo está cambiando la historia natural de esta enfermedad"

El 19 de octubre se celebró el Día Mundial contra el Cáncer de Mama, uno de los problemas de salud que más impacto tiene en las mujeres y que, gracias al diagnóstico precoz y la investigación. puede ver reducido de manera significativa su mortalidad. Y es que solo las mamografías detectan cada año el 90% de este tipo de tumores. Una cifra que cobra gran relevancia cuando hablamos de una incidencia de 138 casos por cada 100.000 habitantes, lo que supone que 1 de cada 8 mujeres serán diagnosticadas de cáncer de mama a lo largo de su vida.

Desde el Instituto Valenciano de Oncología (IVO), los doctores Vicente Guillem, jefe del Servicio de Oncología Médica y Joaquín Gavilá, jefe clínico del Servicio de Oncología Médica nos hablan sobre los avances en investigación- entre los que destacan los prometedores resultados de la inmunoterapia y de los anticuerpos conjugados- así como de la colaboración en programas como el estudio HOPE, que vía App, ofrece la posibilidad a pacientes con cáncer de mama metastásico de secuenciar su tumor y recomendar una terapia adaptada a su perfil genómico.

#### Carlos Hernández

P.- ¿Cuáles son los últimos progresos en la investigación de tratamientos del cáncer de mama?

**R.- VG**: Uno de los grandes avances en el enfoque terapéutico de diferentes neoplasias ha sido conseguir dividirlas en diferentes subtipos. En el caso del cáncer de mama hemos pasado de verla como una enfermedad única a dividirla en tres subtipos (triple negativo, HER2 y hormonosensible) con diferente pronostico y para los que utilizamos diferentes tratamientos. Mediante esta subclasificación conseguimos individualizar el tratamiento y mejorar el pronóstico al aplicar tratamientos más específicos según el tipo de cáncer de mama.

En tumores luminales metastásicos, por primera vez, hemos superado la barrera de los 5 años en términos de supervivencia global y calidad de vida, al añadir al tratamiento hormonal un inhibidor del ciclo celular (Ribocioclib). Con esta combinación no solo se aumenta la supervivencia si no que se mejora la calidad de vida de las pacientes.

En la enfermedad HER2, la incorporación de nuevos fármacos como los anticuerpos conjugados y en concreto trastuzumab-deruxtecán han ofrecido resultados muy prometedores. Por último, en la enfermedad triple negativo la inmunoterapia se está incorporando al arsenal terapéutico de la enfermedad precoz y avanzada v está impactando en el porcentaje de respuestas y en la supervivencia.

P.- ¿Qué investigaciones están llevando a cabo en el IVO? ¿Están actualmente con algún tratamiento experimental? ¿Hacia dónde se va en este campo?

R.- JG: En el IVO llevamos a cabo diferentes tipos de investigación que van desde la investigación básica en el laboratorio de biología molecular, a lo que sería la unidad de ensayos clínicos, donde participamos o lideramos estudios fase I-III nacionales e internacionales.

En el IVO ahora mismo tenemos más de 150 ensayos clínicos en marcha para todas las patologías, de los que 25 son sobre cáncer de mama. Además, nosotros siempre intentamos que los pacientes tengan un tratamiento estándar y una alternativa de investigación y aproximadamente entre un 10-15% de nuestros pacientes entran en ensayos clínicos en algún momento de su evolución. Es un paso más hacia una oncología personalizada que está aumentando claramente la supervivencia global de los pacientes.

P.- ¿Qué es la inmunoterapia? ¿Y qué beneficios está aportando sobre las pacientes?

**R.- VG**: La inmunoterapia consiste en administrar farmacos que potencien el sistema in-





munitario de nuestro organismo para que pueda atacar al cancer de una manera eficaz. Actualmente, los farmacos inmunoterapicos mas desarrollados y utilizados en la practica clínica habitual son los llamados inhibidores de los puntos de control inmunológicos (PD-1/PD-L1). Estos farmacos, al no dirigirse al tumor, sino al sistema inmune, su toxicidad es más baja que otros tratamientos oncológicos como la quimioterapia. Su papel especialmente en el cáncer de mama triple negativo está cambiando la historia natural de esta enfermedad.

P.- ¿Qué mecanismos de acción tienen los anticuerpos conjuga-

R.- JG: Los anticuerpos conjugados son fármacos que reúnen en un mismo agente terapéutico dos fármacos diferentes, por un lado, un anticuerpo que va dirigido a una diana terapéutica, como podría ser HER2, y con un ligando se une a una carga de quimioterapia. Esta quimioterapia por sí sola es muy efectiva, pero, a la vez muy tóxica así que si la administráramos de forma individual el perfil de efectos secundarios impediría que fuera tolerada por el paciente. Al

administrar la quimioterapia junto al anticuerpo se consigue que la carga de quimioterapia se internalice dentro de la célula y sea liberada, así todo su efecto queda limitado al interior celular y por tanto no daña los tejidos próximos evitando la toxicidad.

Estos agentes han aportado resultados muy prometedores en el cáncer de mama HER2 siendo capaces de cambiar su historia natural, actualmente se están desarrollando tumores triple negativos demostrando impacto en supervivencia como es el caso de sacituzumab-govitecán.





P.- ¿Cómo funciona la terapia hormonal contra el cáncer de mama, qué tipos y efectos secundarios tiene?

R.- VG: La terapia hormonal se emplea para aquellos tumores que sobreexpresan receptores de estrógenos y/o progesterona y que representan el 70% de los cánceres de mama. Suele administrarse de forma oral y ofrece un gran beneficio en supervivencia para el subgrupo de pacientes con cáncer de mama hormonosensible. Normalmente, en pacientes premenopáusicas se emplea el tamoxifeno que actúa evitando la unión del estrógeno con su receptor y por tanto el crecimiento de las células tumorales. En pacientes postmenopáusicas usamos los inhibidores de la aromatasa, que bloquean la acción de la enzima aromatasa, disminuyendo los niveles de estrógenos.

A pesar de ser medicamentos orales en general bien tolerados, no están exentos de efectos secundarios, que pueden afectar la calidad de vida de las pacientes, como alteración de la densidad ósea, problemas vasculares, alteraciones del carácter, etc. El control de estos efectos secundarios es clave para evitar abandonos del tratamiento. Otro problema importante que nos encontramos en nuestras consultas, en mujeres premenopáusicas, es que estos tratamientos pueden condicionar retrasos en la gestación por lo que si se quiere aumentar las posibilidades de embarazo es clave el manejo multidisciplinar de estas pacientes.

P.- Desde el IVO colaboran en el Programa "HOPE" ¿En qué consiste?

R.- JG: El estudio HOPE pretende empoderar a las pacientes diagnosticadas de cáncer de mama metastásico, dándoles la posibilidad de secuenciar su tumor y realizar una biopsia líquida de sangre para después recomendar una terapia adaptada a su perfil genómico.

La participación en el estudio es decisión de la paciente, y se solicita a través de una app para móvil. De este modo, se intenta que el análisis genómico del tumor sea accesible a todos los rincones de la geografía española. Una vez estén disponibles los resultados, un equipo de expertos analizarán los mismos y recomendarán ensayos clínicos más adecuados.

P.- ¿Cómo influye la presencia



Sala blanca de IVO.

de mutaciones en el cáncer de mama a la hora de aplicar un tratamiento u otro?

**R.- VG**: Para seleccionar bien el tratamiento para cada paciente es imprescindible combinar parámetros clínicos

y moleculares, pudiéndonos encontrar con situaciones muy diversas que requerirán tratamientos distintos. El análisis de mutaciones en sangre o en el tejido tumoral, permite identificar a un grupo de pacientes que pueden beneficiarse de una terapia dirigida a esa mutación específica. Es muy importante que una vez se disponga del resultado del análisis mutacional sea interpretado por un comité de ex-

pertos para dar la recomendación más adecuada para cada paciente, teniendo en cuenta no solo la mutación sino el estado clínico y los tratamientos previos recibidos por la paciente.



Hospital de Día.

## Mascarillas rosas en el Vinalopó como símbolo de la lucha contra el cáncer de mama

La Unidad de Mama del grupo Ribera y facilita a las pacientes un programa compartido y transversal, con una atención personalizada y los mejores especialistas de España con el fin de superar el proceso

#### AMPARO SILLA

El Hospital Universitario del Vinalopó, del grupo sanitario Ribera, conmemoró el Día contra el Cáncer de Mama facilitando mascarillas rosas a todos sus profesionales para dar visibilidad a la lucha que muchas mujeres del departamento de salud tienen contra el cáncer de mama.

Concienciados de la prevalencia de esta enfermedad, los profesionales han querido dar visibilidad desde sus consultas, controles de planta, puestos de admisión para que todos los pacientes que hoy han acudido al centro o hayan recibido el alta hospitalaria tomen conciencia de la importancia de la prevención y de los hábitos saludables para prevenir este tipo de cáncer.

El Área de la Mama del grupo sanitario Ribera ha revolucionado el diagnóstico del cáncer de mama al poner en marcha, entre otros, un proyecto piloto, único en España, para realizar la firma genética en la biopsia inicial, en el tejido sobre el que se realiza el diagnóstico de cáncer. Hasta ahora, este estudio se realizaba en el tejido procedente de la extirpación quirúrgica, que es el procedimiento habitual. El proyecto se ha organizado para obtener los resultados en un tiempo récord, aproximadamente 48 horas, y no los 15 días habituales en este tipo de estudio genético

De este y otros proyectos de la Unidad hablará Julia Camps, directora corporativa del Área de la Mama de Ribera, en la ponencia ¿Qué hacemos por nuestros pacientes? que tendrá lugar esta tarde a las 20:30h en el Teatro Wagner de Aspe de la mano de MAC-



MA, Asociación de Mujeres con Cáncer de Mama de Aspe.

"Es importante que las pacientes de todos los municipios donde ofrecemos cobertura sanitaria conozca la filosofía que subyace detrás del proyecto que busca integrar a todos los profesionales del área de la mama para mejorar procedimientos, aunar criterios y, en suma, conseguir que nuestras pacientes sean diagnosticadas y tra-

tadas de manera idéntica independientemente del hospital dónde se encuentren", asegura la **Dra. Camps**.

#### Sobre el Área de la Mama

Bajo la Dirección corporativa de la **doctora Julia Camps**, se ha puesto en marcha un equipo multidisciplinar en los hospitales universitarios de Torrejón y Vinalopó y en el Hospital Ribera Povisa, gestionados por el grupo Ribera, que reúne a profesionales con más de 20 años de experiencia en patologías de la mama, en especial del cáncer de mama, y facilita a las pacientes un programa compartido y transversal, con una atención personalizada y los mejores especialistas de España para valorar cada caso de manera conjunta y transversal.

El Área de la Mama trabaja ya en la inminente incorporación de los hospitales Ribera Polusa, en una primera fase, y de Ribera Santa Justa y Ribera Almendralejo en Extremadura, y los recientemente incorporados Ribera Juan Cardona (Ferrol) y Ribera Molina (Murcia) próximamente.

El Área de la Mama ha impulsado la unificación de procesos y circuitos asistenciales, válidos en todos los centros del grupo, así como el trabajo en red de todos los profesionales implicados en el diagnóstico y abordaje clínico y quirúrgico de las pacientes, cada uno desde su especialidad, pero con criterios uniformes. El objetivo es que cada paciente cuente con el mejor equipo de profesionales en todas las áreas, viva donde viva, además de los especialistas que realizarán el acompañamiento permanente y personalizado en el centro del grupo al que acuda.









## Ribera invierte en la startup Serenmind para desarrollar un programa de acompañamiento psicológico digital en pacientes con cáncer de mama

El grupo sanitario y la empresa especializada en terapias autoguiadas en remoto desarrollan un proyecto para Atención Primaria en los departamentos de salud de Vinalopó y Torrevieja, en el contexto del Programa Corporate de Lanzadera

#### Carlos Hernández

El grupo sanitario Ribera ha formalizado su apuesta por la startup Serenmind, con una primera inversión destinada a la cocreación de un programa psicológico online especializado, que sirva de apoyo a las pacientes diagnosticadas con cáncer de mama. Esta alianza se enmarca en un proyecto más amplio, que abarca la vertical de Salud Mental y Oncología y que confirma la apuesta de Ribera por la coinnovación y la transformación digital de la atención sanitaria.

Esta alianza entre Ribera y Serenmind refuerza el programa compartido y transversal del Área de la Mama del grupo sanitario, que facilita atención rápida, personalizada y especializada para las pacientes con cáncer de mama. Formada por un equipo multidisciplinar, que lidera la doctora Julia Camps, el Área de la Mama de Ribera cuenta con radiólogos, cirujanos, patólogos y oncólogos, pero también con psicooncólogos y personal de Enfermería gestor de cada caso, para acompañar a las pacientes y facilitarles la gestión de las citas en consulta, revisiones y tratamientos.

#### Soporte emocional

El proyecto que se va a desarrollar ahora con Serenmind permitirá ampliar ese soporte emocional para las pacientes en las diferentes fases de esta



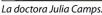
Elisa Tarazona y Alberto de Rosa, con Kiko Avellaneda-Serenmind en Lanzadera.

patología, con un apoyo y seguimiento individual, las 24 horas, gracias a la aplicación de esta startup, que va a preparar, junto con el equipo del Área de la Mama, materiales adaptados a cada uno de los momentos que atraviesan estas pacientes, audios, sesiones de terapia autoguiada, mindfulness y técnicas de relajación propias, estadísticas para hacer seguimiento de su propia evolución y balance de las habilidades adquiridas. El proyecto ya ha sido aprobado por el Comité Ético de Investigación para realizar un estudio multicéntrico en el Hospital Universitario de Torrejón, Hospital Universitario del Vinalopó y Hospital Ribera Povisa, con el objetivo de analizar su aceptabilidad y eficacia preliminar.

#### Colaboración

Ribera y Serenmind ya han colaborado previamente, con el desarrollo de un proyecto piloto de atención psicológica online en los centros de Atención Primaria de los departamentos de salud de Vinalopó y Torrevieja, gestionados por el grupo sanitario, en el contexto del programa Corporate de Lanzadera. El piloto ha sido un éxito, con resultados muy positivos: el uso de la aplicación redujo 6 puntos la sintomatología de la depresión y 7,3 puntos la de la ansiedad en los pacientes. Además, obtuvo un 80% de satisfacción.







## La Unidad de Mama del Hospital General de Castelló trata 200 casos nuevos de cáncer al año

Una unidad multidisciplinar acreditada por la Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria

#### REDACCIÓN

La Unidad de Mama del Hospital General Universitari de Castelló trata cada año alrededor de 200 nuevos casos de cáncer de mama en este centro. Se trata de una unidad acreditada por la Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria que está formada por personal de diversas especialidades para garantizar una atención integral a cada paciente.

#### Coordinación

De esta forma, la Unidad de Mama está compuesta por especialistas en Cirugía, Oncología, Medicina Nuclear, Radiología y Anatomía Patológica, tanto del Hospital General como del Consorcio Hospital Provincial de Castelló, que trabajan en coordinación para proporcionar una asistencia integral y humana a las personas que padecen un proceso oncológico de mama.

En el Día Mundial Contra el



Profesionales del Servicio

Cáncer de Mama, la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública ha destacado la importancia de la adhesión al programa de prevención del cáncer de

mama que, desde 1992 ha realizado más de 4,7 millones de estudios mamográficos detectando cerca de 19.600 cánceres, la mayoría en estadios precoces.

El cáncer de mama es uno de los tumores con mayor tasa de supervivencia en mujeres, situada en torno al 86%, y con un descenso en la mortalidad del 28% en la Comunitat Valenciana.

El programa de Prevención del Cáncer de Mama tiene como objetivo principal la reducción de la mortalidad por este cáncer a través de la detección precoz de lesiones, de ahí la importancia de adhesión de las mujeres acudiendo a la cita.

### El Hospital de Alicante accede a nuevos fármacos que aumentan la supervivencia de las mujeres con cáncer de mama metastásico

#### REDACCIÓN

El Servicio de Oncología Médica del Hospital General Universitario de Alicante (HGUA) se suma este 19 de octubre a la celebración del Día Internacional del Cáncer de Mama, cuyo objetivo es concienciar y promover el diagnóstico precoz de la enfermedad.

"Queremos hacerlo también destacando los avances terapéuticos conseguidos por la ciencia en el último año, de los cuales ya se han podido beneficiar también algunas de nuestras pacientes", apunta el doctor José Ponce, representante del Servicio de Oncología Médica en el Comité de Patología Mamaria del centro; un comité oncológico multidisciplinar que goza de prestigio provincial, en el que intervienen servicios como Radiodiagnóstico, Anatomía Patológica, Ginecología, Cirugía Plástica y Oncología Médica, entre otros, para el abordaje terapéutico de pacientes con cáncer, con el fin de ofrecer un tratamiento individualizado.



Equipo del Servicio.

Por lo que respecta a los avances en cáncer de mama, desde el mes de marzo, 12 pacientes del General de Alicante se han podido beneficiar de 2

nuevos fármacos, denominados Tucatinib y Trastuzumab-Deruxtecan, "que han demostrado un aumento significativo de la supervivencia en pacientes con cáncer de mama metastásico Her2+, un suptipo de tumor que padece una de cada 5 mujeres con cáncer de mama", señala el doctor Ponce.

El Colegio de Enfermería de Alicante destaca el papel de las enfermeras/os en la lucha contra el cáncer de mama y pide la puesta al día de las pruebas para detectar estos tumores. La detección precoz del cáncer de mama y la prevención son unas de las principales armas para luchar contra este tipo de cáncer y, por ello, se quiere aprovechar esta celebración para concienciar a las mujeres de que se acojan a los programas de prevención. Una detección temprana es un factor fundamental para superar con éxito esta enfermedad. Cabe destacar que si este diagnóstico se realiza en la primera fase del tumor la tasa de curación puede llegar hasta un 90%. Por esto es imprescindible establecer medidas de detección eficaces y la autoexploración es una de ellas. Desde el Colegio de Enfermería de Alicante se quiere poner en valor el papel de las enfermeras/os, especialmente las que cuentan con la especialidad Obstétrico-Ginecológica (matronas), a la hora de informar y educar a la mujer en la detección de este tipo de enfermedad, algo que debe venir acompañado y complementado con la implicación de la Administración con el desarrollo real de medidas efectivas para la prevención y detección precoz de este tipo de tumores. Las enfermeras/os tienen un papel fundamental también a la hora de prestar apoyo a la mujer que padece secuelas derivadas de esta enfermedad.

## Vinalopó es pionero en la provincia de Alicante en tatuaje 3D del pezón tras el cáncer de mama

La Unidad de Mama ya realiza los primeros tatuajes con micropigmentación del complejo areola-pezón en pacientes mastectomizadas. El procedimiento se realiza en consulta en 30 minutos y es indoloro, recupera la imagen corporal y mejora la calidad de vida

#### CARLOS HERNÁNDEZ

La Unidad de Mama del Hospital Universitario del Vinalopó, gestionado por el grupo sanitario Ribera, ofrece soluciones integrales a las pacientes con cáncer de mama y se ha convertido en el primer centro de la provincia de Alicante en realizar tatuajes 3D del complejo areola-pezón.

Para ello utiliza la técnica tradicional de tatuaje, dando apariencia 3D a la zona a tratar. El procedimiento se realiza en consulta y apenas dura 30 minutos, es indoloro, semipermanente (necesita muchos menos repasos que la micropigmentación) y aporta a las pacientes un resultado es muy real.

El cuidado del tatuaje es igual que cualquier otro que un paciente se realizada en su cuerpo: debe estar tapado durante las primeras 24 horas, lavado habitual de la piel e hidratación. "Gracias a la incorporación de esta técnica en nuestra cartera de servicios, las pacientes recuperan su aspecto anterior al de



Proceso del tatuaje.

la cirugía ayudando en mejorar su autoestima y confianza", explica el doctor Lorenzo Rabadán, coordinador quirúrgico del Área de la Mama del grupo sanitario Ribera. El doctor Rabadán añade que con el tatuaje del pezón "finaliza la reconstrucción mamaria".

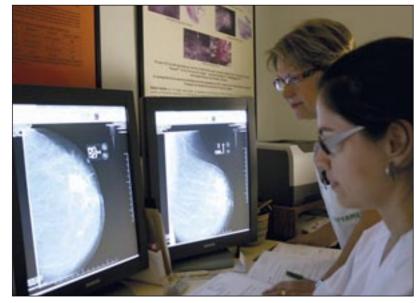
Los testimonios de las pacientes acreditan los buenos resultados de esta técnica y de la atención integral que facilita el Área de la Mama en los diferentes hospitales Ribera. Pueden verse algunos testimonios aquí. Llas mujeres sienten que

## puede pasar de etapa. El programa de prevención de cáncer de mama de Sanidad

### permite detectar cerca de 19.600 cánceres desde su inicio ALFREDO MANRIQUE

Desde el inicio del programa de prevención de cáncer de mama de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública en 1992 hasta diciembre de 2020, se han realizado más de 4,7 millones de estudios mamográficos y se han detectado cerca de 19.600 cánceres, la mayoría en estadios precoces. Es el tumor con la supervivencia más alta en mujeres, ya que se estima en un 86% a los cinco años del diagnóstico y, la mortalidad por esta causa ha descendido un 28% en la Co-

munitat Valenciana desde la implantación del programa. El Programa de Prevención del Cáncer de Mama (PPCM) tiene como objetivo principal la reducción de la mortalidad por este cáncer a través de la detección precoz de lesiones



que aún no han manifestado participación de la población síntomas y por tanto, susceptibles de tratamientos más conservadores, con menos efectos secundarios y acompañados de un mayor aumento de la supervivencia de las mujeres que las padecen. En cuanto a la

diana (mujeres de 45 a 69 años) es superior al 71% y la tasa de adhesión al programa (o mujeres que acuden con regularidad) es cercana al 90%.

Por su parte, la tasa de detección se ha ido incrementando a lo largo del tiempo, en parte por la mejora del proceso diagnóstico, la precocidad diagnóstica (valorada a través de porcentaje de casos diagnosticados en estadio 0 y I, que se sitúa alrededor del 65%) y la evolución del tratamiento conservador (cercano al 90% de los cánceres diagnosticados).

El Programa inició su actividad en el año 1992 y fue el segundo en España, tras la Comunidad Foral de Navarra, en implantarse progresivamente en todos los departamentos de salud. En 2001 se alcanza la cobertura total de mujeres

de 45 a 65 años. El programa amplió el rango de edad, de 65 a 69 años teniendo en cuenta las recomendaciones europeas y en el año 2006, la cobertura alcanza el 100% de la población diana (mujeres de 45 a

#### Sobre el Área de la Mama

Bajo la Dirección corporativa de la doctora Julia Camps, se ha puesto en marcha un equipo multidisciplinar en los hospitales universitarios de Torrejón y Vinalopó, en el Hospital Ribera Povisa, y en las próximas semanas en el Hospital Ribera Polusa, todos ellos gestionados por el grupo Ribera, que reúne a profesionales con más de 20 años de experiencia en patologías de la mama, en especial del cáncer de mama, y facilita a las pacientes un programa compartido y transversal, con una atención personalizada y los mejores especialistas de España para valorar cada caso de manera conjunta y transversal.

El Área de la Mama ha impulsado la unificación de procesos y circuitos asistenciales, válidos en todos los centros del grupo, así como el trabajo en red de todos los profesionales implicados en el diagnóstico y abordaje clínico y quirúrgico de las pacientes, cada uno desde su especialidad, pero con criterios uniformes. El objetivo es que cada paciente cuente con el mejor equipo de profesionales en todas las áreas, viva donde viva, además de los especialistas que realizarán el acompañamiento permanente y personalizado en el centro del grupo al que acuda.

#### **750.000 mujeres**

Cerca de 750.000 mujeres, entre 45 y 69 años, son citadas al programa cada dos años para la realización de un estudio mamográfico bilateral de las mamas. Las imágenes son leídas y clasificadas por dos radiólogos expertos en lectura mamográfica de cribado de cáncer de mama. Para desarrollar el programa, la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, dispone de 24 Unidades de Prevención de Cáncer de Mama (UPCM), y 5 de ellas disponen de dos equipos (turnos de mañana y tarde).

## 28 farmacéuticos valencianos participan en el estudio "Concilia Medicamentos 2"

En la investigación, que muestra la efectividad de la coordinación entre áreas asistenciales farmacéuticas, se analizan discrepancias y errores de medicación tras el ingreso hospitalario de los pacientes

#### Nacho Vallés

Un total de 28 profesionales farmacéuticos valencianos, de 19 oficinas de farmacia y del Hospital Universitario Doctor Peset, han formado parte en el estudio de investigación "Concilia Medicamentos 2", sobre el Servicio de Conciliación de la Medicación al alta hospitalaria coordinado por farmacéuticos de distintos niveles asistenciales, que ha desarrollado en la provincia el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF) y ha sido promovido por el Consejo General de Colegios Farmacéuticos.

"Este estudio muestra la importancia de crear entornos en los que se puedan coordinar los farmacéuticos comunitarios y los farmacéuticos hospitalarios. Todos compartimos una dedicación que se aplica a la mejora de la atención de los pacientes", ha comentado **Vicente Colomer**, secretario del MI-COF y responsable colegial para el estudio.

Durante el estudio, de los 68 pacientes valencianos incluidos en este trabajo de investigación el 94% fueron conciliados en la Farmacia Comunitaria y el 6% en la Farmacia Hospitalaria,



con seguimiento posterior en la Farmacia Comunitaria. Además, el 10,8% presentaron al menos una discrepancia en su tratamiento al alta hospitalaria, dentro del 96,5% en el conjunto del estudio.

#### **Participación**

A nivel de detección, en Valencia los farmacéuticos identificaron 254 discrepancias y 137 Problemas Relacionados con la Medicación (PRM).

El estudio se ha desarrollado en ocho provincias y en él han participado 145 farmacias y 10 hospitales, con un total de 204 farmacéuticos comunitarios, hospitalarios y/o de atención primaria y 622 pacientes. En conjunto han tenido lugar más de 860 intervenciones, un 80% aceptadas por el médico, que facilitaron en un 96,2% la continuidad asistencial a mayores de 65 años, pluripatológicos, polimedicados y que habían permanecido ingresados durante unos 10 días; lo que muestra la efectividad de la intervención del farmacéutico a través del Servicio de Conciliación de la Medicación al alta hospitalaria. Además, este servicio ha demostrado que puede ser sostenible económicamente, ya que en más del 90% de los casos tras la prestación de este servicio el paciente no volvió a ingresar en el hospital ni tampoco tuvo que acudir a los servicios de urgencias.

En total, los profesionales de farmacia de las ocho provincias participantes detectaron 2.515 discrepancias, con un promedio de 4,2 discrepancia/paciente, y 739 PRM con una media de 2 PRM/paciente. Los problemas relacionados con la medicación más comunes fueron la falta de adherencia a la medicación, interacciones y la falta de conocimiento del uso del medicamento. La identificación de PRM por farmacéuticos comunitarios es elevada, lo que muestra la necesidad de un seguimiento más intenso de los pacientes en las transiciones asistenciales. "Es importante abrir puertas para desarrollar modelos de detección que faciliten la continuidad de unas correctas pautas de medicación, durante el proceso del ingreso hospitalario y para que continúe después. 'Concilia Medicamentos 2' ha sido un nuevo paso, y cuando se amplíe más se verá el alcance al que puede llegar este tipo de metodologías de coordinación del trabajo", ha indicado **Vicente Colomer**.

En las conclusiones del estudio se hace hincapié en esta coordinación y se destaca tanto la labor asistencial de los farmacéuticos de hospital para la identificación y resolución de discrepancias como la resolución de discrepancias pendientes, así como el incremento de la detección de errores de conciliación gracias a la continuidad de esos pacientes en farmacia comunitaria.

En "Concilia Medicamentos 2" han participado los Colegios Oficiales Farmacéuticos de Castellón, Guadalajara, Huelva, Las Palmas, León, Pontevedra, Tenerife y Valencia; desde los que se han implicado los Formadores Colegiales (FoCo), con la farmacéutica María Gil como representante del MI-COF. El estudio también ha contado con la labor de las Universidades de Salamanca y San Jorge (Zaragoza) y la colaboración de Laboratorios Cinfa.

## El Hospital La Fe obtiene la máxima acreditación europea como centro especializado de atención al ictus

El Servicio de Neurología de La Fe atiende anualmente más de 700 códigos ictus

#### REDACCIÓN

El Hospital La Fe ha sido reconocido por parte la European Stroke Organisation (ESO) como centro especializado de atención al ictus. De esta forma, La Fe se convierte en el primer hospital de la Comunitat Valenciana en tener esta acreditación europea que supone un reconocimiento a la organización multidisciplinar desarrollada desde Unidad de Ictus del servicio de Neurología del hospital. Esta acreditación se obtiene tras pasar una evaluación de auditores externos expertos en la materia en las que se tienen en cuenta aspectos como la asistencia basada en procedi-



Imagen de los profesionales del Servicio.

mientos, protocolos e instrucciones consensuados. El objetivo es reducir la variabilidad en los procesos clínicos y promover la cultura de excelencia y seguridad para los pacientes.

El Servicio de Neurología del Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia, con la colaboración de la Asociación de Afectados de Ictus de la Comunitat Valenciana, ha organizado durante el día de hoy, una mesa informativa en la que ha ofrecido información sobre la enfermedad y su prevención. Además, personal de Medicina y Enfermería del servicio de Neurología, ha ofrecido a pacientes y acompañantes la posibilidad de realizarse pruebas de medición de la tensión o de la glucemia.

#### Problema

El ictus es uno de los principales problemas de salud en nuestra sociedad, ya que anualmente se diagnostican una media de 6.000 nuevos casos en la Comunitat Valenciana. Así mismo, es la primera causa de discapacidad de los adultos en nuestro entorno.

El Servicio de Neurología del Hospital La Fe atiende anualmente 700 códigos ictus. En su mayoría se trata de pacientes con factores de riesgo cardiovascular. "Conseguir que el paciente sea diagnosticado, atendido y tratado en los primeros momentos es fundamental para su evolución", comenta el **doctor José** Tembl, jefe de sección de Neurología de La Fe. "Para ello es crucial que ante la aparición brusca de los síntomas de alarma se alerte de inmediato a los servicios médicos de emergencia que activarán la cadena de atención que supone el Código Ictus".

## Enfermería de Alicante reclama la creación de unidades específicas de cuidados paliativos para prestar una mejor atención a los pacientes con estas necesidades

#### REDCCIÓN

El Colegio de Enfermería de Alicante quiso aprovechar la celebración el pasado 9 de octubre, del Día Mundial de los Cuidados Paliativos para reclamar la creación de unidades específicas para la atención a los pacientes que requieran estos cuidados y el desarrollo pleno de la Ley de derechos y garantías de la dignidad de la persona en el proceso de atención al final de la vida.

Un día mundial que este año tiene el lema de "No dejar a nadie atrás: equidad en el acceso a los cuidados paliativos", con el que en la situación de pandemia actual se quiere poner en valor el papel de los cuidados paliativos para aliviar el dolor y el sufrimiento físico, psicológico, social y espiritual relacionados con la COVID-19.

Desde el Colegio de Enfermería de Alicante, a través de la Vocalía V ocupada por Juan



En la imagen, profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital de San Vicente del Raspeig.

José Tarín, se considera que la mejor forma de dar respuesta a las necesidades de los 14.000 pacientes que según la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública precisaron cuidados paliativos durante el último año es dotando al sistema sanitario de los recursos específicos para ello y con una legislación que complemente el panorama normativo tras la ley de eutanasia para que quien lo decida pueda tener la posibilidad de disponer de cuidados de confort en el proceso de final de la vida.

#### Unidades

El sistema sanitario debe disponer, de unidades específicas de cuidados paliativos suficientes para dar respuesta a la demanda de las personas en esta situación. Unas unidades en las que los cuidados ofrecidos por las enfermeras son la base fundamental de su razón de ser.

El protagonismo de las enfermeras en el ámbito de los cuidados paliativos debe tener también una mayor visibilidad dado el peso específico de su labor asistencial en los mismos, y a ello contribuyen también en gran medida circunstancias como que una enfermera, Isabel de Castro, sea la vicepresidenta de la Sociedad Valenciana de Medicina Paliativa, desde donde también se reclama una especialización de los profesionales que trabajan en este ámbito.

Un 70% de los pacientes intervenidos de estenosis traqueal en el General de Alicante son pacientes covid con intubaciones prolongadas. El Servicio de Cirugía Torácica del Hospital General Universitario de Alicante (HGUA), de referencia para la provincia de Alicante en la cirugía reconstructiva laringotraqueal, ha intervenido en lo que llevamos de año a diez pacientes mediante esta técnica, de los cuales siete han sido pacientes con intubación prolongada por insuficiencia respiratoria por covid-19. Se estima que durante la pandemia un 12% de los pacientes covid-19 han ingresado en Cuidados Intensivos y, de ellos, hasta un 88% han requerido ventilación mecánica invasiva. "Una de las posibles complicaciones de una intubación prolongada o de la realización de una traqueotomía es la estenosis traqueal, el estrechamiento de la tráquea debido a la irritación y lesión de la zona. Esto supone una disminución del flujo de aire que llega a los pulmones, que se manifiesta con dificultad respiratoria", detalla el jefe del Servicio de Cirugía Torácica, el doctor Jorge Cerezal.



Las pacientes del Área de la Mama se benefician de ensayos pioneros del IBCC, socio estratégico del grupo Ribera. Las pacientes del Área de la Mama del grupo sanitario Ribera se benefician ya de ensayos pioneros e investigaciones revolucionarias sobre nuevos tratamientos contra el cáncer de mama, gracias al acuerdo estratégico alcanzado con el International Breast Cancer



Center (IBCC). En un solo fin de semana, el IBCC hizo públicos los positivos resultados de dos relevantes estudios, ambos liderados y coordinados por su director, el doctor Javier Cortés, que pueden cambiar la vida de muchas mujeres a las que se diagnostica un cáncer de mama. Estos dos ensayos clínicos, de los que también se beneficiarán pacientes con cáncer de mama del grupo Ribera, son el Destiny breast-03, que analiza los resultados de un nuevo tratamiento contra el cáncer de mama metastásico HER-2, que actúa como un "caballo de troya" y frena el avance de la enfermedad en el 75,8% de los casos; y el Keynote-355, que demuestra que la combinación de un tipo de inmunoterapia y quimioterapia incrementa hasta en siete meses la supervivencia global en el cáncer de mama triple negativo metastásico.

La UPV y el Peset colaboran en el desarrollo de una app que monitoriza la calidad de vida de pacientes con cán-

**cer.** Un equipo de la Universitat Politècnica de València (UPV) ha desarrollado una nueva aplicación para móviles que facilita la monitorización continua de la



calidad de vida de pacientes con cáncer y que está siendo probada en el Servicio de Oncología del Hospital Universitario Doctor Peset. Denominada Lalaby, la app permite hacer un seguimiento del día a día del paciente. Lo hace a partir de la información recopilada por los sensores de su móvil y de otras fuentes guardadas en éste que permiten calcular su actividad física (movimiento y desplazamiento), interacción social (frecuencias de voz) y actividad en la red (cantidad de datos usados).

## Los podólogos advierten que sentir adormecimiento en los pies puede ser síntoma de enfermedad

El Colegio de Podólogos de la Comunidad Valenciana destaca que la diabetes, hipertensión, arterioesclerosis o problemas circulatorios, pueden estar detrás de este claro indicio

#### REDACCIÓN

El Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) ha advertido de que sentir adormecimiento o entumecimiento frecuente de los pies puede ser síntoma de enfermedad. Entre las causas más comunes están los problemas de origen vascular, neurológico o mecánico.

"Lo principal es que seamos conscientes de que tener esta sensación en los miembros inferiores no es normal y, por tanto, nuestra recomendación es acudir lo más pronto posible al podólogo para localizar la causa. Problemas de circulación en piernas y pies, como el retorno ve-

noso, la hipertensión, la arterioesclerosis, la microcirculación afectada por el frío u otras causas como diversos fármacos administrados o alteraciones en nervios periféricos, pueden estar detrás de esta sensación", ha asegurado Pilar Nieto, presidenta del ICOPCV.

#### Causas

Por lo que se refiere a las causas de origen neurológico, los podólogos han señalado que la alteración de la señal nerviosa también puede ser originada por diversas patologías como la diabetes, el alcoholismo, el consumo de tabaco que generan un déficit en la conducción nerviosa que puede dar lugar al adormecimiento u hormigueo de los pies.

"También tenemos que tener en cuenta que una mala elección del calzado, los hábitos repetitivos en el patrón de la marcha o las deformidades en el pie, entre otros, pueden generar una presión constante sobre una determinada zona en concreto y dar lugar a la parestesia, que es ese trastorno de la sensibilidad que se manifiesta como hormigueo", ha explicado Maite García, vicepresidenta del ICOPCV.

#### Consumo

Los podólogos recomiendan, junto con un control adecuado de cualquier enfermedad diag-

Pilar Nieto.

nosticada, evitar el consumo de alcochol y tabaco, y el uso de un calzado adecuado que se adapte correctamente al pie, permitiendo su movimiento completo sin oprimirlo, con una suela que amortigüe la pisada. Junto a esto, es esencial que un podólogo realice un estudio de la pisada, neurológico y vascular, principalmente, para evaluar la situación y ofrecer el tratamiento más adecuado en cada caso en concreto.

## ISABIAL celebra un foro con universidades y empresas tecnológicas para construir alianzas en I+D y salud

#### AMPARO SILLA

El Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL) celebró en el salón de actos del Hospital General Universitario de Alicante el evento 'ISABIAL INNOVA Summit 2021', un encuentro de partnering o de alianzas científicas para promover la realización de proyectos de innovación en investigación biomédica centrados en la mejora de la calidad de vida de la población.

"Es la primera vez que el Instituto desarrolla un evento de estas



Profesionales de ISABIAL.

características, dirigido a facilitar encuentros bilaterales entre investigadores de distintas entidades, empresas, parques científicos y centros tecnológicos, con el objetivo de identificar intereses comunes, intercambiar ofertas y demandas, así como explorar potenciales oportunidades de colaboración en el ámbito de la biomedicina y la biotecnología aplicada a la salud", señala el doctor Óscar Moreno, subdirector Científico Adjunto de Plataformas de Innovación, Calidad, Docencia y Simulación de ISABIAL, quien ha conducido el Summit.

## La Fe realiza una intervención pionera en España con guías firefly para corregir una deformidad de columna

#### AMPARO SILLA

El Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitari i Politècnic La Fe ha realizado una intervención quirúrgica de corrección de escoliosis pionera en España en una paciente de 14 años. Se han utilizado guías personalizadas Firefly que permiten la colocación de los tornillos pediculares con mayor se-



guridad en este tipo de cirugías.

Esta técnica novedosa, tal y como señala la **doctora Teresa Bas**, coordinadora de la Unidad de Raquis de La Fe y presidenta de la Sociedad Española de la Columna Vertebral (GEER), "este tipo de guías mejoran la seguridad, la eficiencia de recursos y unos mejores resultados en este tipo de deformidades complejas. Además, estas guías 3D firefly, reducen el tiempo quirúrgi-

co, reduce la irradiación intraoperatoria tanto del paciente como del equipo quirúrgico y la tasa de complicaciones".

Asimismo, gracias a esta novedad en la medicina, cada paciente recibe un tratamiento más personalizado, ya que cada guía se diseña a partir de cada vértebra del paciente por medio de una reconstrucción 3D a partir de una tomografía computarizada (TC).



Salud Mental: El deterioro físico, cognitivo y emocional por la pandemia se ceba con los mayores. Profesionales de los servicios de Salud Mental del grupo sanitario Ribera aseguran que el deterioro físico, cognitivo y emocional que ha supuesto la pandemia ha afectado especialmente a las personas mayores. Así lo detalla la psicóloga del Hospital Universitario de Torrejón, Marta Gadea, en el contexto del Día Mundial de la Salud Mental, celebrado ayer: "En la lucha contra el envejecimiento, el principal objetivo es alargar la calidad de vida, y nuestros mayores saben que para eso tienen que mantenerse activos a todos los niveles. Pero la pandemia ha supuesto una interrupción en este proceso, provocando en muchos un retroceso significativo en sus facultades, llegando a perder parte de sus aptitudes y capacidades, incluso situándolos por debajo de su nivel basal previo a la pandemia".

## La Comunitat instalará en La Fe uno de los diez equipos de protonterapia donados por la Fundación Amancio Ortega

Se trata de una modalidad de radioterapia para pacientes oncológicos que permite un tratamiento más localizado e indicado para población pediátrica. El prestigioso empresario vuelve a demostrar su altruismo

#### CARLOS HERNÁNDEZ

La Comunitat Valenciana recibirá uno de los 10 equipos de protonterapia para tratar a pacientes oncológicos que la Fundación Amancio Otega Gaona ha donado al Ministerio de Sanidad. El equipo, de alta precisión y última generación, se instalará en el hospital La Fe de València. Será el primer equipo de protonterapia de la red pública valenciana. De hecho, en estos momentos el Sistema Nacional de Salud no cuenta con ningún equipo de protonoterapia y en toda España solo hay dos en la sanidad privada.

El coste máximo de los diez equipos es de 280 millones de euros. El coste estimado de cada equipo equivale a entre



Amancio Ortega

siete y nueve centros de salud de tamaño ordinario.

La protonterapia es una modalidad especial de radioterapia que emplea protones en lugar de rayos X (electrones), lo que permite una liberación más localizada de la radiación, una mejor distribución de la dosis y menor irradiación de tejido sano circundante. Ello lo hace especialmente indicado para pacientes con larga supervivencia y, especialmente, en población pediátrica.

#### Técnica

Esta técnica está indicada para tumores oculares, espinales, de la base del cráneo y algunos cerebrales. La adquisición de este equipo permitirá no solo mejorar la accesibilidad de los pacientes a esta terapia, tanto a corto como a medio plazo. También, además de dar una amplia cobertura a las indicaciones actuales, servirá para las nuevas indicaciones y usos que se vayan incorporando bajo el impulso de la investigación y el aval de la evidencia científica. Junto a ello, facilitará la investigación clínica y de desarrollo tecnológico relacionado con este tipo de tratamiento.

De acuerdo al convenio, la Fundación Amancio Ortega correrá a cargo de la adquisición de los equipos, el software, el equipo de dosimetría, el equipo de cámaras y el servicio de formación del personal

## La Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios renueva el certificado de calidad GMP al Hospital La Fe

#### REDACCIÓN

La Unidad de Terapias Avanzadas del Hospital La Fe en colaboración con el Instituto de Investigación Sanitaria (IIS La Fe) ha renovado su acreditación por parte de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios para la producción de medicamentos de terapias avanzada en investigación; concretamente para la producción de linfocitos T INFgamma+ específicos para los virus de citomegalovirus, Epstein-Barr, adenovirus y poliomavirus BK mediante la tecnología CliniMACS Prodigy®.

Las Normas de Correcta Fabricación o GMP (del inglés good manufacturing practices), empleadas en la industria farmacéutica, consisten en una serie de normas y directrices que garantizan que los productos se van a fabricar con una calidad apropiada en unas condiciones concretas.

La renovación de estas GMPs, para la que se han realizado las inspecciones oportunas, permite continuar con los trabajos realizados en el marco de la investigación clínica en Terapias



Profesionales de la Unidad de Terapias Avanzadas.

Avanzadas y medicina regenerativa. Renovar esta acreditación supone revalidar el cumplimiento, por parte de esta Unidad, de los requisitos establecidos en las Normas de Correcta Fabricación de Terapias Avanzadas en la Unión Europea para sus instalaciones, su

sistema de gestión de la calidad implantado y la cualificación de su personal.

#### **Ensayo**

La Unidad de Terapias Avanzadas ha sido centro productor dentro del primer ensayo con terapia celular antiviral elaborada íntegramente en España en colaboración con el Hospital Vall d'Hebron Instituto de Oncología (VHIO), y con el Banc de Sang i Teixits de Barcelona (BST). El ensayo clínico, Nº EudraCT 2018-000911-25, consiste en un ensayo clínico fase Ib-II,

prospectivo, multicéntrico, abierto y no controlado para evaluar la seguridad y eficacia inmunológica de la infusión de linfocitos T específicos frente a virus a partir del mejor donante disponible en receptores de un trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos.



## La Ribera de siempre, más Ribera que nunca

Nuevos retos. Nuevos proyectos Y seguimos cuidando de ti





Profesionales de La Unidad, directivos del hospital, la escritora y la paciente.

## "Mi mamá no tiene pelo" llega a las pacientes del Hospital Universitario del Vinalopó

Olga Avellán, escritora del cuento, dona el primer ejemplar solidario a una paciente de la Unidad de Mama

#### AMPARO SILLA

El Hospital Universitario del Vinalopó, gestionado por el grupo Ribera, ha recibido este mañana a **Olga Avellán**, periodista y escritora del cuento ilustrado "Mi mamá no tiene pelo", un cuento infantil que sirve como herramienta para ayudar a los más pequeños a la asimilación de la enfermedad de un ser querido.

Este cuento ilustrado, que ha

contado con el patrocinio del grupo sanitario Ribera, se concibe como una herramienta para ayudar a entender a niños de entre 3 y 7 años el proceso por el que su madre, abuela, tía... está pasando al ser diagnosticada de cáncer de mama. "Lo que pretendo con este proyecto, que nace desde mi experiencia personal, es poder ofrecer una herramienta con la que puedan contar mujeres que lo puedan necesitar en un momento dado de la vida. Al tratarse de un cuento

► El grupo sanitario Ribera, dentro de su política de comunicación social corporativa, ha colaborado para poder hacer realidad este proyecto ilustrado las imágenes pintadas con acuarela se emplean como colorterapia para conectar y centra la atención del niño", explica **Avellán**.

Por este motivo, hoy **Olga Avellán** ha realizado entrega del primer ejemplar solidario a Cristina Martínez, paciente de la Unidad de Mama de Ribera en el Hospital Universitario del Vinalopó. Escritora y paciente han estado arropadas por el gerente del hospital, Rafael Carrasco; el alcalde de Aspe, An-

tonio Puerto, por la presidenta de la Asociación de Mujeres Afectadas por Cáncer de Mama de Aspe, MACMA, Paqui Calatayud; y por el **Dr. Eugenio Palomares**, oncólogo de la Unidad de Mama.

Parte de la recaudación se destinará a la creación de la beca de investigación "Olga Avellán" enfocada en la detección temprana de cáncer de mama, que será regida por FECMA, Federación Española del Cáncer de Mama



Olga Avellán, junto a la paciente Cristina Martínez.



Momento de la rueda de prensa de presentación.

## Miguel Ángel Sanz Alonso recibe la distinción al mérito científico del 9 d'Octubre

Un reconocimiento por la labor científica realizada

#### Carlos Hernández

El doctor Miguel Ángel Sanz Alonso, antiguo jefe de servicio de Hematología del Hospital Universitari i Politècnic La Fe, catedrático de Medicina de la Universitat de Valencia e investigador emérito del Instituto de Investigación Sanitaria La Fe, ha sido reconocido con la distinción al mérito científico que entrega la Generalitat Valenciana con motivo del 9 d'Octubre.

Durante su trayectoria profesional, el **profesor Sanz Alonso** ha formado parte de

varios proyectos e instituciones. En 1977 fue nombrado jefe de sección de Hematología Clínica de La Fe y en 2006 jefe de Servicio de Hematología. Hasta su jubilación, ha sido director del Área Clínica de Oncohematología y jefe del Servicio de Hematología y Trasplante de Médula Ósea del Hospital La Fe y del grupo de Investigación de Hematología del IIS La Fe.

Destaca la relevancia científica y el reconocimiento internacional del **doctor Sanz Alonso** por sus destacadas contribuciones en el campo de las

leucenmias y del transplante de progenitores hematopoyéticos.

### Clínico, docente e investigador

El doctor **Miguel Ángel Sanz Alonso** es licenciado en Medicina por la Universidad de Salamanca en 1971 y completó su formación con el grado de doctor en la Universitat de València en 1977. En 1972 comenzó su vida profesional como médico interno y residente en el servicio de Hematología del Hospital La Fe.



Miguel Ángel Sanz Alonso.

## El Aula Hospitalaria del General de Alicante recupera la presencialidad de las actividades lúdicas

#### REDACCIÓN

Los niños y niñas ingresados en el Hospital General Universitario de Alicante vuelven a disfrutar de las actividades lúdico-recreativas de manera presencial en el Aula Hospitalaria, después de que estas se desarrollaran durante el curso pasado vía online, en el marco de diversos programas de colaboración que la Unidad Pedagógica Hospitalaria (UPH) mantiene con diferentes entidades.

Precisamente, se celebró el primer taller presencial del proyecto 'Un Hospital de Cuento', con una sesión que ha girado en torno a los etruscos. Esta iniciativa nace de la colaboración entre el Servicio de Pediatría, la



Imagen del archivo del taller.

UPH y el MARQ, con el objetivo de acercar a los niños y niñas ingresados la arqueología y la historia, desarrollar en ellos actitudes que promocionen el cuidado del patrimonio histórico y hacer su estancia en el hospital más agradable.

Y es que la UPH ha iniciado este curso escolar con nuevos protocolos para adaptarse a la actual situación de la pandemia, que incluyen también la vuelta a la presencialidad de las clases "ordinarias" con los niños y niñas hospitalizados. Una nueva reorganización que se establece siguiendo las recomendaciones del Servicio de Medicina Preventiva del General de Alicante, manteniendo estrictas medidas de seguridad.

## La Fe recibe el Premio 'Best Spanish Hospitals Awards' en la categoría de Aparato Digestivo y Hepatopancréatico

#### Nacho Vallés

El Hospital Universitari i Politècnic La Fe ha recibido un primer premio 'Best Spanish Hospitals Awards' en la categoría clínica de 'Aparato Digestivo y Hepatopancreático'. Además, La Fe ha recibido sendos diplomas en las categorías 'Global de resultados', 'Riñón y vías urinarias', 'Enfermedades Infecciosas'



y 'Materno-infantil'.

La organización ha hecho entrega de un total de 58 primeros premios y 108 diplomas, repartidos entre los 122 hospitales nacionales participantes, tanto públicos como privados. Los galardones se han estructurado en diez categorías y seis grupos de hospitales, teniendo en cuenta la diversidad de procesos clínicos prevalentes de actuación en cada grupo de hospitales. En concreto, el Hospital La Fe se encontraba dentro del grupo de Hospitales Públicos Grandes Alta Tecnología, donde ha resultado finalista entre los tres

primeros en la categorría 'Global de Resultados'.

Los resultados de estos hospitales finalistas se caracterizan por tener una estancia media y y estancia media preoperatoria más corta, así como una tasa de reingresos y complicaciones intrahospitalarias mucho menor y una tasa de hospitalizaciones potencialmente prevenibles hasta un 17% inferior.

## El Departamento de Salud de Dénia presenta la intervención mural de Rosalía Banet en La Casa del Mar

Durante las navidades hijos de profesionales de Marina Salud pintarán un banco de peces de piezas de madera destinado a una de las paredes del centro con el fin de amenizar la infraestructura

#### REDACCIÓN

La presentación de la intervención mural en La Casa del Mar corrió a cargo de Luis Carretero, director gerente del Departamento de Salud de Dénia; Natalia Casado, directora de enfermería del Departamento de Salud de Dénia; Mª **José Más** Llull, directora de Enfermería de Atención Primaria; Alicia Ventura, directora del proyecto Arte del Hospital de Dénia; Elia Ortuño, jefa de equipo de la zona básica de Calp; Noelia Mayans, coordinadora de la zona básica de Calp; Ana Perles, Concejala de Sanidad del Ayuntamiento de Calp; Juan del Pino, Concejal de Urbanismo; Noelia Ciscar, Concejala de Igualdad y Rosalía Banet, artista de la obra.

El Centro de Salud La Casa del Mar de Calp se llenó de peces de colores, arrecifes y corales. La artista gallega, afincada en Calp, **Rosalía Banet**, ha sido la encargada de intervenir buena parte del centro sanitario. Parte de la obra es pictórica, con intervenciones murales de motivos relativos al mar en los pasillos, seis consultas y cinco salas de espera.

La artista, que ha realizado un trabajo previo de investigación y desarrollo de los bocetos, ha ejecutado la obra durante los meses de julio y agosto, aprovechando el horario de tarde-noche para no interferir con la actividad asistencial.

#### **Pasillos**

Banet destaca el colorido de los murales "ya que se trata de un centro especializado en Pediatría". Los pasillos que dan acceso a las consultas se han intervenido con un fondo marino multicolor; al igual que el mostrador principal, que simula un acuario repleto de corales y algas. En las salas de espera abundan dibujos que destacan por su contenido didáctico, centrados en temas como la higiene, la solidaridad, el medioambiente o la alimentación.

Precisamente este último tema es uno de los contenidos centrales de la obra de Banet, que ya en los años 90 comenzó a abordar la alimentación de la sociedad actual desde un punto de vista crítico, con el objetivo de invitar a la reflexión sobre los excesos y desigualdades de la sociedad actual.











Durante las navidades está previsto que la artista finalice la intervención, con la instalación de 50 piezas de madera, que serán pintadas por los/as hijos/as de los profesionales del Departamento de Salud de Dénia para después colocarlas en una de las paredes principales de la Cas del Mar.

La intervención se ha materializado gracias a la colaboración de Oyasama Levante, Medisan.d, Rotary Club Calpe-Ifach, Mardel Espacio para el arte y la asociación Amigos de los Niños.







**PSN RC Profesional** 

El valor de un profesional está en sus decisiones

En el Grupo PSN estamos junto a los profesionales sanitarios con soluciones personalizadas en Responsabilidad Civil.

Trabajamos para que ejerzas tu profesión centrándote en lo que de verdad te importa, tus pacientes.

Con PSN RC Profesional estás realmente protegido en tu trabajo

#### Ahora más protegidos

- ✓ Cobertura de las reclamaciones derivadas de daños personales, materiales y perjuicios económicos
- ✓ Bonificación hasta 30% para médicos que trabajan exclusivamente en actividad privada. \*Excluidas mutuas y aseguradoras.
- Reclamaciones derivadas por daños a terceros, incluyendo los daños producidos al inmueble alquilado por incendio, explosión o inundación

SEGUROS · AHORRO E INVERSIÓN · PENSIONES

910 616 790 · psn.es · f У in □ ◎ b