El presidente del CECOVA recibe el homenaje a los socios de honor de la Asociación Enfermería y Salud



# Saluti Forca El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XV • Octubre 2022 • Número 164 • www.saludediciones.com

Síguenos



@saludediciones



Si el Gobierno limita los conciertos con la privada, el gasto de la pública subirá en 1.300 millones

Pág. 6



El IVO entre los mejores hospitales oncológicos del mundo por tercer año consecutivo

Págs 4-5

Varapalo del TSJ a la Generalitat por 'poner en peligro la vida de médicos de la sanidad privada al no vacunarlos'



Alzheimer,
la cruel e
implacable
enfermedad
del olvido



Págs. 17-19



El Hospital de Torrevieja vive su peor momento

J.J Zaplana:

"Las listas de
espera con Puig
son una vergüenza
y exigimos blindar
por Ley el tiempo
máximo de
espera"

uig enza ndar npo e

La salud global de los ciudadanos de la Comunitat Valenciana, prioridad de la profesión farmacéutica



Págs. 13

## OPINIÓN

## Editoria

a justicia ha vuelto a vapulear las decisiones sectarias de la Generalitat Valenciana. Son más de 7 años en los que el Ejecutivo de Ximo Puig se ha topado de bruces contra la justicia, que difiere perfectamente de lo que es un programa electoral y una acción de gobierno, de lo que es el fundamentalismo del ideario político elevado a la máxima potencia. La Conselleria de Sanitat de **Carmen Montón** primero y, Ana Barceló y Miguel Mínguez, después, ha gestionado por y para perseguir todo lo que suponga la sanidad privada de la Comunitat. Sanidad privada liderada por excelentes gestores y profesionales sanitarios, por cierto. En su mayoría conocedores de la sanidad pública también, puesto o que han desarrollado su carrera antes o compaginan su labor en la pública y en la privada, absolutamente comprensible. Sanitar ha perseguido literalmente a Ribera Salud o la Fundación IVO, intentando como fuera asfixiar décadas de excelencia. No lo logrará. Ribera Salud e IVO son más fuertes que un gobierno de tres partidos que da sus últimos coletazos sin vicepresidenta (dimitida entre risas, bailes e imputaciones tras el escándalo de la menor tutelada que la justicia valora si se torpedeó su caso al tratarse de su ex pareja el culpable de los abusos. Ximo Puig ha entrado en el histerismo de las encuestas, sabesor que se aproxima un tsunami de centro-derecha en poco más de 7 meses. Bajar los impuestos siempre es una noticia, el oportunismo desesperado de Puig, no lo

## Reclamen, doctores alicantinos

es. Nada cambiará. Se avecina un duro golpe con un invierno económicamente terrible. Lo de los ciclos políticos en este país lo sabe el lector perfectamente. Volviendo a la justicia, nadie de la Conselleria de Sanitat ha dimitido todavía, al cierre de esta edición, tras conocerse que el Tribunal Superior de Justicia da la razón al Colegio Oficial de Médicos de Alicante. Sanitat no vacunó a los médicos de la privada al inicio de la pandemi por puro sesgo e intolerancia. A la izquierda progresista le encanta el antagonismo, situar en un lado a unos y a otros, como si los médicos de la privada no se merecieran el mismo apoyo y protección. Lamentable. Imaginamos que ningún doctor de esta Comunitat que ejerce en Hospital Clínica Benidorm, IMED, Quirón o NISA, olvidará eso en mayo de 2023. Les expusieron a contagiarse, les desprotegieron a sabiendas del riesgo. No lo dice Salut i Força, lo dice la justicia en una sentencia demoledora. Si los periodistas de esta redacción fuésemos médicos, nos gustaría tener un presidenre como Hermann Schwarz; o como su vicepresidenta primera del CGCOM, María Isabel Moya, impulsora de la denuncia.

Los jueces reprochan que el departamento entonces dirigido por la socialista **Ana Barceló** y la nacionalista *Isaura Navarro*, se negó a vacunar a los médicos de la medicina privada pese a que por los decretos de Alarma del Gobierno central había sido "intervenida". El Tribunal Superior de Justicia ha vuelto a dar la razón al Colegio de Médicos de Alicante. 400 médicos alicantinos (los valencianos y castellonenses no porque incomprensiblemente el Colegio de Médicos de Valencia y el de Castellón o bien no demandaron o retiraron la demanda), podrán presentar demandas y exigir indemnizaciones por daños "morales, personales y patrimoniales" a la Generalitat.

El Colegio de Médicos de Alicante (COMA) que interpuso la demanda ha anunciado que ya está empezando a recoger información sobre los médicos afectados. Y es que la sentencia del TSJ ratifica íntegramente la condena de lo contencioso-administrativo, tras el recurso del Colegio de Médicos de Alicante. Dice la sentencia que "hubo un retraso, cuanto menos negligente, en la atención a los sanitarios de centros privados, retrasándoles la vacunación a pesar de la exposición a los mismos riesgos, lo que evidentemente les perjudicaba". Para la Sala, "no tiene ninguna justificación ni admite paliativos ni excusas laprioridad que se estableció en este caso en el tratamiento inmunizatorio en favor de los sanitarios públicos con perjuicio y detrimento de los privados".

ue la Comunidad Valenciana tiene una escasez crónica de profesionales de Enfermería es un dato objetivo incuestionable a la luz de las ratios na-

cionales y europeas. Ni con el aumento de plazas estructurales anunciado por Sanidad en abril de este año se alcanza la media de España de enfermeras-os/100.000 habitantes.

Y que esa falta de enfermeras y enfermeros influye tanto en la calidad y seguridad de la asistencia sanitaria que se presta a los ciudadanos como en el aumento de la mortalidad de los pacientes ingresados, es también un hecho. Circunstancias objetivas que estudios como los de Linda Aiken ponen negro sobre blanco.

Además, la pandemia ha puesto en un auténtico brete al sistema sanitario, dejando patente la deficiencia de estos profesionales. Este verano, en julio y agosto, se han vaciado las bolsas de contrataciones, haciendo más evidente esta escasez.

Con este panorama, a modo de mantra, se ha familiarizado la frase "faltan enfermeras", y según parece, desde las distintas universidades se van a encargar de aumentar el número de nuevos egresados de Enfermería para tratar de dar solución a esta carestía.

Sin embargo, este incremento ¿está acompañado de los correspondientes estudios que lo avalen? En este sentido, ¿sabemos realmente cuántas enfermeras y enfermeros podemos sacar al mercado laboral? ¿qué capacidad real de incorporación tienen el Sistema Nacional de Salud y resto de contextos laborales donde hay Enfermería? En definitiva, ¿va a haber un equilibrio entre los nuevos graduados y lo que el sistema puede absorber?

# La falta de enfermeras/os requiere una solución con rigor

Antes de que sea tarde se debe llevar a cabo una profunda y seria reflexión para afrontar el problema con el suficiente conocimiento de causa como para evitar que en unos años tengamos una burbuja de enfermeras y enfermeros obligados en volver a depositar en países de nuestro entorno sus expectativas laborales.

La solución no está tanto en incrementar las plazas en las universidades públicas y privadas como en conseguir el compromiso político de creación del número suficiente de plazas estructurales para ir disminuyendo las diferencias en las ratios comentadas.

Y si, además, nos centramos en el ámbito de nuestras especialidades, la situación debe seguir el mismo criterio con la creación de plazas específicas. De nada sirve ir aumentando el número de plazas de formación en el EIR si luego no se les da salida.

Es necesario realizar un mapa a tiempo real de enfermeras y enfermeros en centros sanitarios y sociosanitarios, públicos y privados, cuantificar el número de profesionales con posibilidad de incorporarse al sistema una vez superadas las secuelas de la COVID-19, tener en cuenta el relevo generacional, identificar con claridad la orientación que se quiere dar a la atención sanitaria y, en este sentido, conocer la voluntad política de aumentar las plazas estructurales, ratificada con dotación presupuestaria.

Y en base a todos estos datos, realizar una planificación ad hoc de recursos humanos (enfermeras y enfermeros) a corto y medio plazo, con inversiones estratégicas e inteligentes y una adecuada hoja de ruta, por parte de la Administración Sanitaria y las universidades.

Es imprescindible poner énfasis en la obligación de reforzar con evidencias profesionales y políticas las decisiones que se tomen para que estas sean las más adecuadas y co-

herentes. La deficiente ratio enfermera/paciente que tanto preocupa al colectivo no aumenta por el hecho de tener muchas profesionales graduadas pero sin empleo, solo se incrementan cuando se dota de más plazas estructurales de enfermeras y enfermeros al sistemas sanitario.

Quizás un deseo utópico, máxime cuando la iniciativa legislativa popular, la llamada Ley de ratios de enfermeras, a pesar de que contó con gran respaldo social (casi 700.000 firmas y fue apoyada por una gran mayoría en el Congreso de los Diputados) sigue, después de casi tres años, totalmente bloqueada, habiendo sido prorrogada en sesenta y dos ocasiones. Toda una muestra del total desinterés de la clase política por solucionar el déficit estructural de enfermeras y enfermeros.

Ahora estamos en un momento de mucha incertidumbre y no sería lo más acertado dar una solución a ojo sin unos rigurosos estudios que la avalasen. Necesitamos más enfermeras y enfermeros por cuestión



José Antonio Ávila es secretario general Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA).

Salut i Força

DITORIA

FANGUERET

Edita:

Fundador: Joan Calafat i Coll. Director: Carlos Hernández. Asesor Científico: Doctor Jaume Orfila. Redacción: M.Soriano, J.Riera Roca, Nacho Vallés, Vicent Tormo, Ángeles Fournier, Laura Pintado, José Castillejos. Colaboradores: Manuel Latorre, Alberto de Rosa, Emma Beltran, Lucía Martínez, José Pérez-Calatayud, María Rita Espejo, Mariano Guerrero, José Vilar, Nagore Fernández Llano, Amadeo Almela. Diseño y Maquetación: Jaume Bennàssar. e-mail: estudio@salut.org. Fotografía: M.Soriano.

Redacción y Administración: Salamanca 66. 46021. Valencia. Tel. 34 629 66 05 38 • 34 680 646 438•

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

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

Salut i Força no se hace responsable de la opinión de sus colaboradores en los trabajos publicados, ni se identifica necesariamente con el criterio de los mismos.

Prohibido reproducir total o parcialmente el contenido de esta publicación sin la autorización del editor.



## Revertimos nuestros beneficios en ti

En PSN, ser mutualista tiene premio.

Te ofrecemos productos con Participación en Beneficios.

\*Rentabilildad media en 2021

SEGUROS · AHORRO E INVERSIÓN · PENSIONES





## Si el Gobierno limita los conciertos con la privada, el gasto de la pública subirá en 1.300 millones

La nueva Ley de Equidad que prepara el Ejecutivo de Pedro Sánchezdel Gobierno pretende limitar la colaboración público-privada, mientras que un riguroso informe del IDIS es claro: aumentará el gasto y subirán las listas de espera

#### REDACCIÓN

Todo indica que la Ley de Equidad, ya en proceso en la Cámara Baja del Congreso de los Diputados continúa, a pesar de genera mucha controversia, ha logrado salvar su primer trámite parlamentario. Todo, tras debatirse las enmiendas a la totalidad. Una norma que quiere convertir la colaboración público-privada en algo "excepcional". Desde Salut i Força siempre se ha defendido la importancia de contar con la sanidad privada y alcanzar fórmulas para complementar o llegar adonde la pública no puede alcanzar. Pero el Gobierno de España sencillamente pretender reducir, limitar y acotar el número de conciertos sanitarios, lo que implicará un aumento del gasto de la sanidad pública de entre 1.100 y 1.300 millones de euros. Las cifras son claras, alarmantes para el Sistema Nacional de Salud.

Lo dicen los expertos, nada más y nada menos que es la estimación realizada por parte de la Fundación IDIS (Fundación Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad) en su informe 'Aportación del sector privado al sistema sanitario'. La organización que preside **Juan Abarca** ha estimado que la diferencia de coste a asumir por el sistema público podría situarse en un intervalo de



► ¿Podría llegar la pública a absorber totalmente la actividad concertada? Sí, pero supondría un gasto de los 8.500 millones de euros más

entre un 25 y un 35% superior respecto a los costes derivados de la colaboración público-privada

Si la sanidad pública asume la actividad adicional asociada al total de conciertos, teniendo en cuenta la diferencia media de precios mencionada anteriormente, podría suponer un aumento estimado del gasto público de, al menos, entre los 1.100 y 1.300 millones de euros, asegura IDIS.

## Costes

Para hacer estas cuentas, la Fundación IDIS bucea en cifras oficiales del propio Ministerio de Sanidad, contabilizando los ► Sobre el informe IDIS, si ponemos la lupa en los datos de la Comunitat el coste extra oscilaría entre 95 y 170 millones de euros

datos de los resultados estadísticos anuales e informes publicados por la Administración en 2020 y los datos disponibles en los boletines oficiales de las comunidades autónomas.

Desde el punto de vista asistencial, el sistema público tendría que asumir cerca de seis millones de estancias y de 11 millones de consultas. La diferencia de precio media calculada de las estancias y consultas en centros concertados es de 135 euros y 28 euros, respectivamente. Es decir, las estancias en centros concertados son aproximadamente un 47% más económicas que en centros públicos y las consultas cerca de un 36%.

Defiende IDIS que la absorción de dicha actividad por parte del sistema público supondría un aumento del coste de alrededor de 800 millones de euros derivados de las estancias y 306 millones de euros de las primeras consultas, sucesivas y de alta resolución.

Del mismo modo, el sistema público tendría que hacerse cargo de cerca de 800.000 pruebas diagnósticas. Una auténtica locura, que saturaría aún más la famosa lista de espera. Pero el informe de IDIS es meridiano y llega hasta el detalle más importante. Por ejemplo, las mamografías cuestan 47 euros menos en la privada y las resonancias magnéticas 126. Si el sector público asume las pruebas, supondría un incremento del gasto de hasta 60 millones de euros.

Por otro lado, derivado de la actividad asociada a tratamientos como la hemodiálisis, el in-



Hospital del Vinalopó

## ACTUALIDAD



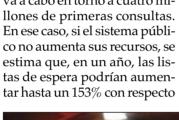
Juan Abarca, presidente de IDIS.

forme del IDIS estima que el sistema público tendría que hacerse cargo de más de 260.000 sesiones de hemodiálisis. Dado que el precio es un 37% más bajo en la concertada que en la pública, conllevaría un coste para el sistema público de 24 millones de euros.

¿Podría llegar la pública a absorber totalmente la actividad concertada? Sí, pero supondría un gasto de los 8.500 millones de euros más.

## Listas de espera

Otra de las consecuencias del fin de la colaboración público-privada es el aumento de las listas de espera y el tiempo medio de espera para las primeras consultas. Según datos del Ministerio de Sanidad de 2020, el sistema sanitario privado, a través de las distintas fórmulas de colaboración, lleva a cabo en torno a cuatro mi-





Carmen Montón, Pedro Sánchez y Ximo Puig, en una imagen de archivo.



Carolina Darias.

al último dato disponible de diciembre del 2021. Pasaría de los 89 días de diciembre del 2021 a 147.

Sobre las listas de espera quirúrgicas, el sistema privado hace alrededor de 700.000 intervenciones, lo que supone el 16%. El IDIS estima que, si desaparecen los conciertos, las listas de espera aumentarían en torno al 100%. Esto significa pasar de los 123 días de diciembre del 2021 a 198.

#### **Darias**

Blindar la sanidad pública, que todos los españoles tengan acceso a la misma cartera de servicios y eliminar los copagos. El nuevo proyecto de ley de equidad y cohesión del Sistema Nacional de Salud, o Lev Darias, aseguran en los mentideros político-sanitarios que tiene su origen en los designios de la ex consellera de Sanitat, Carmen Montón: eliminación de los copagos o la universalidad y la gestión directa de la sanidad. Básicamente, se quiere acabar con la colaboración público-privada y eso supon► Según defiende el informe, en 2020 el 8% del presupuesto sanitario, unos 590 millones de euros, aún se gestionaba con medios ajenos o externalizados

drá un coste inasumible para la Administración.

Sobre el informe IDIS, si ponemos la lupa en los datos de la Comunitat el coste extra oscilaría entre 95 y 170 millones de euros. Según defiende el informe, en 2020 el 8% del presupuesto sanitario, unos 590 mi-Îlones de euros, aún se gestionaba con medios ajenos o externalizados. La cifra, sin embargo, se eleva al 9% del presupuesto total de Sanitat (de más de 7.500 millones de euros) si se añaden los 90 millones de euros que cuesta anualmente el servicio de las ambulancias.

## Reversión

El Botànic no acepta tener tres hospitales privatizados. En las líneas rojas del Tripartito estaba en 2015 acabar con el modelo Alzira (daba igual su demostrada eficiencia y que se estudie en Harvard como modelo aplicable en todo el mundo). También revirtió Alzira esperando a que acabar el contrato. Las concesiones sanitarias suponen en las cuentas sanitarias valencianas más de 450 millones anuales con cifras de 2021 de la Conselleria de Sanitat para sufragar las tres que quedan en marcha: Dénia, Manises y Elx-Crevillent.



Hospital de Dénia.

## El Hospital de Torrevieja vive su peor momento

Hasta un total de 4.000 personas se "fugaron" del Hospital de Torrevieja sin ser tratados durante el verano

El Hospital de Torrevieja vive un mal momento. No en vano, la reversión no está funcionando como hubiera deseado la Conselleria de Sanitat. Tanto es así, que los sanitarios del Hospital Universitario de Torrevieja han calificado el servicio durante este verano de "auténtica catástrofe" después de conocerse las estadísticas que cifran en 3.934 personas las "fugadas" de Urgencias durante los meses de julio y agosto. Y es que, si el número de casos que llegaron al servicio fue de 14.734, más de un 26% (uno de cada cuatro pacientes) se fue sin ser tratado. Las cifras son demoledoras para la decisión sectaria y partidista de un Botànic que tenía en su línea roja revertir el hospital alicantino. Daba igual que fuera el mejor de la Comunitat en cuanto a eficiencia y lista de espera.

## Departamento modélico

Recordemos que estamos hablando de un departamento de salud modélico en tiempos de gestión público-privada de Ribera Salud. Era un ejemplo



Imagen de archivo de una de las manifestaciones de queja contra la Conselleria antes de la reversión.



Miguel Mínguez y Ana Barceló, el día del traspaso de poderes.



en España de gestión. Y, tanto pacientes como profesionales se beneficiaron de ello durante años. La realidad es que justo un año después de su reversión, el pasado 15 de octubre de 2021, poco queda de ese centro hospitalario de referencia que era la envidia de la sanidad de la Comunitat. Según ha podido constatar Salut i Força con diferentes fuentes consultadas, prácticamente en la gran mayoría de los servicios hay descontento generalizado, que se extiende a pacientes y responsables políticos de la comarca de la Vega Baja. Se está viviendo una situación calcada al Hospital de La Ribera de Alzira, pero a una

Hasta el propio el alcalde de Torrevieja, Eduardo Dolón, habría llamado al conseller de Sanidad, Miguel Mínguez, para quejarse. Eso habría provocado que se personara la secretaria autonómica de Eficiencia y Tecnología Sanitaria, Concha Andrés, para conocer la situación de primera mano. El Comité de Empresa nada sabía de la visita. Desde los sindicatos consideran que el departamento "ha retrocedido 30 años en la atención al paciente".

## El fracaso de la reversión: se va el médico'clave' en el Hospital Torrevieja

## REDACCIÓN

La renuncia del doctor Juan Carlos Toral evidencia el fracaso de gestión en todo el departamento de salud tras la reversión, que ha lastrado la atención y ha generado un caos en Urgencias. El director médico en funciones del Hospital Universitario de Torrevieja, Juan Carlos Toral, ha renunciado a su cargo que ocupaba desde la reversión consumada por el Gobierno del Botànic hace un año- evidenciando el fracaso de la gestión en todo

el Departamento de Salud. El

doctor Toral jugó un papel

fundamental en la reversión

y se convirtió en 'mano dere-

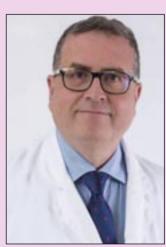
Pilar Santos.

cha' de la **gerente Pilar San**tos. Desde que se hiciese efectiva la reversión los problemas han ido en aumento por la deficiente gestión del equi-

po colocado por el Consell, que ha desembocado en un caos en la atención a los pacientes y un enorme colapso en las listas de espera y en las Urgencias. Su esperpéntica dimisión coincide cuando los sindicatos justo anuncian ahora movilizaciones.

La crisis asistencial en el departamento de Salud de Torrevieja se agrava con la renuncia del director médico del departamento, el oncólogo doctor Juan Carlos Toral. Desde el comité

de empresa ven en la dimisión de Toral supone un punto de inflexión en el proceso. El resto del equipo continúa, tanto la gerente como su adjunto, Julio Blázquez, expli-



Juan Carlos Toral.

can los sindicatos. Se trata del mismo médico que en enero pidió médicos a través de las redes sociales.

## **PPCV**

Desde el PP, el diputado José Juan Zaplana, asegura que "la incertidumbre se apodera en sanidad de pacientes, de profesionales y ahora de cargos directivos, se están sucediendo las dimisiones de distintos cargos ante la insatisfacción y la fal-



José Juan Zaplana.

ta de previsión del gobierno que está haciendo caer la atención sanitaria y elevando las listas de espera y la presión a los profesionales". "Estamos asistiendo a los últimos meses del proyecto Puig, del que muchos ya están saltando viendo venir la debacle electoral que se va a producir. En Sanidad ya es algo que se da por hecho y los profesionales con bagaje en la gestión no quieren permanecer ni un minuto más por la falta de rigor y expectativas", argumenta.

## Varapalo del TSJ a la Generalitat por 'poner en peligro la vida de médicos de la sanidad privada al no vacunarlos'

La demoledora sentencia califica la actuación del 'Botánico' de "negligente" y los 400 facultativos alicantinos podrán exigir indemnizaciones por los daños sufridos, gracias a la defensa del Colegio de Médicos de Alicante

#### SALUD EDICIONES

Parece que fue hace mucho tiempo, pero la pandemia lleva solo conviviendo con nosotros dos años y medio. Tiempo suficiente para que la justicia sonroje la gestión de la Generalitat. El departamento entonces dirigido por la socialista Ana Barceló y la nacionalista Isaura Navarro, se negó a vacunar a los médicos de la medicina privada pese a que por los decretos de Alarma del Gobierno central había sido "intervenida". El Tribunal Superior de Justicia ha vuelto a dar la razón al Colegio de Médicos de Alicante.

400 médicos alicantinos (los valencianos y castellonenses no porque incomprensiblemente el Colegio de Médicos de Valencia y el de Castellón o bien no demandaron o retiraron la demanda), podrán presentar demandas y exigir in-



El presidente del Colegio, Hermann Schwarz; la vicepresidenta primera del CGCOM, María Isabel Moya, y el secretario técnico jurídico del Colegio, Guillermo Llago.

demnizaciones por daños "morales, personales y patrimoniales" a la Generalitat.

El Colegio de Médicos de Alicante (COMA) que interpuso la demanda ha anunciado que ya está empezando a recoger información sobre los médicos afectados. Y es que la sentencia del TSJ ratifica íntegramente la condena de lo contencioso-administrativo, tras el recurso del Colegio de Médicos de Alicante. Dice la sentencia que "hubo un retraso, cuanto menos negligente, en la atención a los sanitarios de centros privados, retrasándoles la vacunación a pesar de la exposición a los mismos riesgos, lo que evidentemente les perjudicaba".

El presidente del Colegio, Hermann Schwarz; la vicepresidenta primera del CG-COM, María Isabel Moya, quien impulsó la demanday el secretario técnico jurídico del Colegio, **Guillermo** Llago, explicaron en rueda de prensa las consecuencias de la sentencia. Y es que los médicos de ejercicio privado no empezaron a ser vacunados hasta 15 al 21 de febrero de 2021, con casi dos meses de retraso frente a los médicos del sistema público y a pesar del auto de medidas cautelarísimas del 21 de enero de 2021 que dictó el juzgado a petición del Colegio. Algo que

sólo sucedió en la Comunidad Valenciana y en Cantabria. En

el resto de comunidades autó-

nomas se vacunó simultánea-

mente a todos los médicos con

independencia del sector su

puesto de trabajo, pues la sanidad privada había sido intervenida para derivar pacientes. Para la Sala, "no tiene ninguna justificación ni admite paliativos ni excusas la prioridad que se estableció en este caso en el tratamiento inmunizatorio en favor de los sanitarios públicos con perjuicio y detrimento de los privados".

Además, los magistrados elogian y ponen en valor el trabajo de los médicos afectados "puesto que en todo momento han sido conscientes de que esa falta de medios y de vacunación podía tener graves consecuencias para su salud como así ha ocurrido, y a pesar de todo ello ese riesgo no les ha impedido ni les ha supuesto dejar de prestar un servicio apremiante para la población en momentos tan críticos". La doctora Moya y el doctor Schwarz concluyeron que el Colegio de Médicos de Alicante "no podía mirar hacia otro lado mientras la administración actuaba de forma negligente. No podíamos ser cómplices de esta discriminación".

## UGT y Comisiones Obreras denuncian falta de personal en La Ribera

## REDACCIÓN

La sección sindical de UGT en el departamento de La Ribera ha denunciado que una docena de servicios del hospital siguen sin personal de celador, lo que impide atender las necesidades existentes en varios servicios y salas. El sindicato ya se dirigió por escrito en enero de este año a la dirección del departamento para hacerles ver que la población a la que atiende es muy elevada ya que ofrece una amplia cartera de servicios y especialidades médicas, lo que supone que se realicen un gran número de pruebas diagnósticas y de intervenciones quirúrgicas, ocupando al máximo las plantas de hospitalización "ocasionando una gran presión asistencial", según ha informado el sindicato en un comunicado recientemente. Consideran que hay varios servicios sin celadores, como son diálisis en turno de noches, paritorio en turno de noches y fines de semana, electrofisiología, unidad del sueño, radioterapia/PETTAC y rayos de urgencias.

UGT no es el único sindicato que ha levantado la voz de alarma ante el deterioro. Comisiones Obreras denuncia la falta de personal sanitario en los diferentes servicios y salas del hospital de la Ribera que supone, a su vez, una menor cobertura asistencial. El sindicato señala que "en mayo se reforzó la plantilla, pero aún sigue por debajo de otros departamentos de la Co-

munitat, ya que continúa sin calcularse con los ratios que corresponderían en caso de ser todos personal estatutario, como se hace en el resto de departamentos". En este sentido, añaden: "La coexistencia de dos condiciones laborales diferentes conlleva una menor cobertura asistencial cuando por baja o vacaciones, el personal laboral a extinguir es sustituido por personal estatutario, ya que este tiene una jornada horaria anual inferior. Esto supone que los profesionales que tienen que hacer frente a esta situación soporten una mayor sobrecarga". El sindicato lleva tiempo promoviendo encarecidamente la necesidad de que la atención especializada esté dotada con suficiente plantilla para poder ofrecer mejor atención a los pacientes, ya que el



Hall de entrada del Hospital de La Ribera.

departamento abarca una amplia cartera de servicios de especialidades médicas y realiza un gran número de intervenciones anuales.

### **Mal verano**

Para más inri, durante el pasado verano, la sección sindical de CC.OO. en el Departamento de Salud de la Ribera exigió la apertura de los centros de salud por las tardes en este departamento. Esta sección sindical denuncia que los recortes que Ribera Salud hacía en el departamento, ahora los realiza la Conselleria de Sanitat en todo el Sistema Valenciano de Salud. La comarca incrementa en un 75% su población en verano al ser zona turística. Ejemplo de esto ha sido la celebración de dos grandes festivales en la playa de Cullera, Zevra y Medusa, que acogieron a más de 100.000 personas.

## J.J Zaplana: "Las listas de espera con Puig son una vergüenza y exigimos blindar por Ley el tiempo máximo de espera"

El Partido Popular de la Comunitat Valenciana afirma que "solo garantizando por Ley esta espera será posible garantizar el derecho de los pacientes a ser atendidos en un tiempo razonable"

#### AMPARO SILLA

El portavoz de Sanidad del GPP, **José Juan Zaplana**, ha afirmado que "las listas de espera sanitarias con el Consell de Puig se han desbordado por su sectarismo y falta de gestión".

El portavoz de Sanidad del GPP ha exigido a Puig que "se deje de planes que ya hemos visto que no han obtenido los resultados adecuado y que ponga en marcha la propuesta del PPCV de blindar por Ley el tiempo de espera máxima, tal y como anuncio el presidente del PPCV, Carlos Mazón".

"Solo garantizando por ley está espera será posible garantizar el derecho fundamental de los ciudadanos de ser atendidos en un tiempo razonable, tanto para ser operados como la realización de las pruebas diagnósticas necesarias".

"La gestión sectaria de Puig nos ha llevado a una cronificación en las listas de espera sanitarias. Según los datos del mes de agosto, los valencianos en lista de espera para ser operados son de 65.728 y el tiempo de espera de 115 días. La



José Juan Zaplana.

➤ Zaplana asegura que "la ideología y el dogmatismo en el Consell de Puig en materia sanitaria siempre ha estado por delante de la salud de los ciudadanos" salud de los ciudadanos siempre por delante de los intereses ideológicos y partidistas".

Zaplana ha afirmado que "el macro anuncio de Puig de rebajar las listas de espera derivando operaciones a los hospitales privados lleva en vigor desde 2005, y lo han incumplido sistemáticamente".

### **Dogmatismo**

El diputado popular ha lamentado que "la espera de una persona para ser operado o para hacerse una prueba diagnóstica ha estado durante los últimos años sujeto al dogmatismo de un Consell que ha pensado más en su ideología que en la salud de los ciudadanos. Las personas que tienen problemas de salud necesitan certezas y no caprichos ideológicos, ni anuncios populistas".

"Puig debe dejar de anunciar planes que no sirven, como el Plan Óptima que no han generado ninguna mejora, porque cuando pusieron en marcha ese plan había menos pacientes en las listas de espera que

► Exige a Puig que

"consensue y trabaje con los
profesionales para elaborar
un plan que permita aligerar
las listas de espera de
manera inmediata. La salud
de los valencianos no puede
estar sujeta a ideologías y
populismos"

ahora. En lugar de ir a mejor hemos ido a peor. Y ahora plantea un nuevo plan de derivación a la privada, pero se olvida que eso ya es posible desde el año 2005 y que él no lo ha querido poner en marcha", ha denunciado.

En este sentido, el portavoz de Sanidad del GPP ha exigido a Puig que "se ponga a trabajar con los profesionales y las comunidades científicas para consensuar cual es el tiempo máximo de espera de una persona y regular un marco legal que genere un derecho subjetivo en la ciudadanía para determinar la seguridad jurídica de que su salud sea lo primero".

# Bastidas: "Son ya 15 los altos cargos imputados por el caso Oltra y Puig sigue sin asumir responsabilidades"

► "El macro anuncio de Puig de rebajar

operaciones a los hospitales privados

lleva en vigor desde 2005 y lo han

incumplido sistemáticamente"

las listas de espera derivando

### A.S

La portavoz adjunta del GPP y vicesecretaria de política social del PPCV, **Elena Bastidas**, ha afirmado que "son ya 15 los altos cargos imputados en el Caso Oltra y el President Puig sigue escondido y sin asumir ninguna responsabilidad por la gestión de este caso que afecta al ex marido de la ex Vicepresidenta".

Bastidas ha asegurado que "ni Puig ni Mas pueden mirar hacia otro lado porque lo que se está juzgando es la gestión de la administración autonómica en este caso. Es lamentable que todos sigan formando parte del Consell de Puig".

"Siguen las imputaciones a altos cargos del Consell de Puig sin que él, como máximo responsable, haga nada. Puig está de brazos ca-



Elena Bastidas.

ídos, y lo más lamentable es que asiste al desmoronamiento de su Consell sin haber pedido perdón a la única víctima de este caso, que es la menor", ha señalado la portavoz adjunta del GPP.

Bastidas ha asegurado que

"los ciudadanos de la Comunitat Valenciana no merecen un Consell con el que los más vulnerables ahondan en la brecha de la desprotección. La gestión de menores está siendo un caos absoluto. El Consell de Puig debe muchas explica-



Mónica Oltra, en un acto político de Compromís, horas antes de dimitir de su cargo.

ciones y es un auténtico lastre para la sociedad valenciana".

Por último, la portavoz adjunta del GPP ha aseverado que "estos imputados no pueden estar un día más en la gestión de los servicios sociales tras

comprobar su modo de funcionar dando la espalda a los menores. Si dimitió la consellera por estos hechos, la directora general del menor y los otros cargos con más motivo no deberían seguir en sus puestos".

## El presidente del CECOVA recibe el homenaje a los socios de honor de la Asociación Enfermería y Salud

Dentro del IV Congreso Internacional y VII Nacional de Enfermería y Salud: "más Enfermeria, más salud"

## Carlos Hernández

El presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, CECOVA, Juan José Tirado, ha recibido el homenaje, junto con otras/os enfermeras/os destacadas/os por su trayectoria profesional, a los SO-CIOS DE HONOR de Enfermería y Salud, dentro del IV Congreso Internacional y VII Nacional de Enfermería y Salud: "más Enfermeria, más salud", en la "Real Colegiata de San Isidoro" de León. La relación del resto de homenajeados está compuesta por: Dra. Mª del Carmen Sellán Soto, profesora Departamento de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid; Mª del Pilar García Rodríguez, socia cofundadora de Enfermería y Salud. Ex Directora de Enfermería del Complejo Asistencial Universitario de León; Teresa Segovia Gómez, Miembro del Comité Directivo de GNEAUPP; Cristina Cuevas Santos, ha sido profesora de la Escuela de Enfermería La Paz de Madrid, directora



El presidente del CECOVA, Juan José Tirado, junto a otras/os homenajeadas/os y junto al presidente de la Asociación Española de Enfermería y Salud, Luis Miguel Alonso.

del Hospital Universitario La Paz de Madrid, jefa de servicio en el Ministerio de Educación; Carmelo Villafranca Renes, director de Enfermería del Hospital Universitario de Burgos; Dra. Afaf Ibrahin Meleis, Doctora, enfermera, escritora, oradora, mentora y consultora en salud. Universidad de Alexandría. Universidad de California. Universidad de Pensilvania; **Dra. Mª Paz Mompart García**, profesora de Universidad Jubilada. Editora de la Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería, de la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería; **Dra. Carmen Ferrer Arnedo**, jefa del Servicio de Información y Atención al Paciente. Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela; **Rocío Cardeñoso Herrero**, presidenta de la Fundación de la Enfermería de Cantabria. Ex Presidenta del Colegio

Oficial de Enfermería de Cantabria.; Mª Luz Fernández Fernández, profesora de la Escuela de Enfermería Casa de Salud Valdecilla. Universidad de Cantabria. Presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Cantabria; Dr. Gonzalo Duarte Climents, profesor Universitario en EUE Na Sa de Candelaria. Servicio Canario de la Salud – Universidad de La Laguna; **Dra. Ivone** Evangelista Cabral, professora adjunta. Faculdade de Enfermagem. Universidade do Estado do Rio de Janeiro (UERJ). Professora Titular de Enfermagem – Colaboradora voluntária. Escola de Enfermagem Anna Nery/ Programa de Pós-graduação em Enfermagem Universidade Federal do Rio de Janeiro Pesquisadora do CNPq Editora Chefe de Escola Anna Nery Revista de Enfermagem. Brasil. La Asociación Española de Enfermería y Salud se funda en el 2002 como respuesta a una necesidad profesional, buscando un foro de debate, un punto de encuentro ajeno a ideologías políticas y sindicales.

## Educación opta echar a una enfermera escolar de un colegio e indemnizarla a pesar de una sentencia de despido improcedente

## REDACCIÓN

La Conselleria de Educación ha demostrado con su actitud que rechaza cualquier vía para instaurar la figura de la enfermera escolar, evidenciando un desprecio absoluto hacia la Enfermería. Educación parece que no está dispuesta a generar ningún precedente para mantener esta profesión clave de la comunidad educativa. Así demuestra el hecho de que, pese a recibir una sentencia condenatoria por despido improcedente de la Sala de lo Social del Tribunal Superior de Justicia de la Comunidad Valenciana, ha decidido echar a una enfermera escolar de un centro educativo de la ciudad de Valencia, prefiriendo costear la indemnización que ha fijado un juez, antes que readmitirla para que siguiera realizando sus funciones.

Ante esta desconsideración, desde el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, CECOVA, constituido por los colegios de Enfermería provincia-



Imagen de archivo de una enfermera escolar.

les de Valencia, Alicante y Castellón y que aglutina a más de 30.000 enfermeras y enfermeros, se ha optado por hacer pública esta decisión de la Generalitat Valenciana, aprovechando el inicio de curso escolar. El CECOVA y los colegios de Enfermería de Valencia, Alicante y Castellón consideran un insulto para la profesión la decisión errónea de la Conselleria de Educación de optar por el despido de la profesional de Enfermería del Colegio Cavite-Isla del Hierro con el úni-

co objetivo de cerrar la puerta a cualquier intento de asumir a las enfermeras escolares en los centros educativos.

Desde el CE-COVA siempre se le ha informado e instado a los sucesivos responsables de Educación

para que asumieran a las enfermeras escolares por sus funciones cruciales en la prevención, atención de la salud y la detección precoz. La 'enfermera escolar' no sólo interviene únicamente ante accidentes, sino que realiza otras prestaciones sanitarias, como el diagnóstico enfermero, el triaje temprano de posibles enfermedades o suministrar medicamentos con seguridad a cualquier niño que lo requiera durante las horas lectivas. El Colegio de Enfermería de Alicante exige medidas urgentes para solucionar la falta de enfermeras/os en la provincia. El Colegio de Enfermería de Alicante quiere pedir a la Conselleria de Sanidad ue adopte medidas urgentes para solucionar la falta de enfermeras/os en la provincia de Alicante. Una situación que, según los datos aportados ayer por el



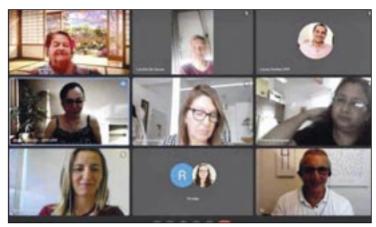
Consejo General de Enfermería (CGE), sitúa a nuestra provincia como la última en número de Enfermeras de la Comunidad Valenciana y la quinta por la cola en el conjunto de provincias de España. Así, mientras que la provincia de Valencia cuenta con 600 enfermeras/os/100.000 habitantes y Castellón con 576, Alicante dispone únicamente de 478. En el contexto nacional, Pontevedra cuenta con 402, Guadalajara con 423, Murcia con 463 y Ourense con 465, tras la cual está situada Alicante en el quinto puesto por el final con las citadas 478. Por tanto, y a tenor de estos datos, Alicante necesita 2.797 enfermeras/os más para alcanzar la media de enfermera/o/100.000 habitantes y 6.641 para llegar a la media europea de 827. Unas medidas que deben ir encaminadas también a que la Comunidad Valenciana en su conjunto deje de ocupar el cuarto lugar por la cola en dicha ratio, ya que sus 27.938 enfermeras/os le otorgan un coeficiente de 551 frente al 625 de la media de España, superando únicamente a Andalucía, (529), Galicia (517) y a la Región de Murcia (463). En la Comunidad Valenciana se necesitarían 3.726 enfermeras más para alcanzar la media nacional y 14.000 para llegar a la media de la UE de 827 citada anteriormente.

## Juan José Tirado imparte una videoconferencia internacional sobre el envejecimiento activo y las cooperativas de Enfermería

## AMPARO SILLA

La Universidade Federal do Piauí (Brasil) celebró una videoconferencia internacional impartida por el profesor de la Universidad Europea de Valencia, presidente del CECO-VA y vicepresidente del Colegio de Enfermería de Valencia, **Juan José Tirado Darder**, sobre la multidimensionalidad disciplinar del envejecimiento, la salud y la Enfermería.

Una charla en la que ha hecho mucho hincapié en el cooperativismo aplicado a la Enfermería como fórmula de



Un momento de la charla.

economía social. Una actividad incluida en el Programa

de Postgrado en Enfermería que ha demostrado la necesidad de asumir dos responsabilidades fundamentales: la lucha contra todas las formas de exclusión social y la búsqueda de estrategias educativas que favorezcan el desarrollo de valores y la participación en un proyecto común de sociedad donde cada persona tiene su puesto, su responsabilidad y sus deberes. Juan José Tirado ha hecho un certero análisis sobre la situación de la población mayor en España y, por otro lado, sobre las tecnologías digitales de comunicación para las personas mayores y sus cuidadores,

destacando el desempeño de Enfermería Comunitaria y Cooperativas de Enfermería. La charla supuso la introducción al curso dirigido a enfermeras que quieran aprender sobre economía social y cooperativismo, y que quieran adquirir y mejorar los conocimientos y habilidades directivas necesarias para el desarrollo de una exitosa carrera profesional en el sector empresarial de Economía Social dedicado a la atención residencial o a domicilio. atención a personas con enfermedades crónicas o de la tercera edad.

## El Colegio de Enfermería de Valencia pide a la Generalitat que inicie el camino normativo necesario para subir a las/os enfermeras/os a la categoría A1 como otras regiones

#### REDACCIÓN

El Colegio de Enfermería solicita a Presidencia de la Generalitat Valenciana, una modificación de la legislación de función pública de la Comunidad Valenciana, para poder reclasificar su categoría profesional y elevar al colectivo de Enfermería (actualmente en el grupo A2) hasta el grupo A1. Este cambio en la normativa autonómica, como ya se ha encauzado en Andalucía, permitiría reconocer las responsabilidades y formación de la titulación de Enfermería, subiéndola al grupo A1, tal y como viene demandando el Colegio de Enfermería de Valencia y todas/os sus colegiadas/os. Esta modificación de la legislación de la función pública pondría fin a la disposición transitoria tercera del Estatuto Básico del Emplea-



do Público (TREBEP), que ubica a Enfermería en el grupo A2 siguiendo la reorganización de las titulaciones universitarias. Una posibilidad que abriría la puerta a que los profesionales enfermeros pasaran al grupo A1. No en vano, la clasificación profesional que se aplica al sector sanitario a nivel estatal se recoge en el Estatuto Básico del Empleado Público, cuya disposición transitoria tercera bloquea los nuevos grupos para algunas categorías. Pero esta transitoriedad ya ha caducado, por lo que en el ámbito sanitario una modificación de la Ley de Función Pública podría romper con esta transitoriedad y permitiría a la Enfermería reclasificarse en el grupo A1. Un cambio que ya se ha puesto en marcha en Andalucía, como región pionera.

## El COENV exige transparencia en los puestos de Enfermería Familiar y Comunitaria asignados a enfermeras generalistas

#### Amparo Silla

La Administración valenciana se ha convertido en inaccesible para muchas/os enfermeras/os cuando solicitan información profesional. Desde el Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV) se denuncia que esta falta de transparencia también la sufre (como entidad colegial) cuando pide formalmente datos de interés profesional para sus colegiadas/os, quienes se sienten impotentes por la opacidad que muestran ciertas parcelas de la Conselleria de Sanidad. El último episodio de oscurantismo burocrático lo ha protagonizado (sufrido) el colectivo de enfermeras / os especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria tras realizar una petición sobre el listado actualiza-



do de los puestos de su especialidad que permanecen cubiertos por enfermeras generalistas. Desde el COENV, ante las sucesivas demandas de colegiadas/os, se ha solicitado telefónicamente y en varias ocasiones, al departamento que gestiona la Bolsa de Trabajo de Sanitat este listado, que debería ser público y estar colgado en la web de la Administración sanitaria. No obstante, todas las llamadas han resultado infructuosas.

# El Colegio de Enfermería de Valencia recuerda que la falta de enfermeras/os para cubrir la bolsa de trabajo de Igualdad se debe a que ofrece peores condiciones que Sanidad. Las evidentes peores condiciones profesionales y laborales que oferta la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas provocan la falta sistemática de enfermeras/os para cubrir su bolsa de trabajo y resto de puestos sociosanitarios. Las/os enfermeras/os que optan por



Igualdad se enfrentan a aspectos profesionales inferiores, como remuneración económica más baja, menor formación, escaso reconocimiento y el freno constante a cuestiones como el desarrollo profesional o la movilidad. Unas circunstancias que motivan a estas/os profesionales a abandonar la bolsa de trabajo de los centros de servicios sociales dependientes de la Conselleria de Igualdad e irse a la de la Conselleria de Sanitat.

#### El CECOVA firma un convenio con la Fundación Mónica Duart para mejorar la calidad el sueño de las/os enferme-

ras/os. El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, CECOVA, ha firmado un convenio con la Fundación del Sueño Mónica Duart para el desarrollo de actividades que tengan por objetivo la mejora del sueño en el colectivo de enfermería. Dentro de esta colaboración también se promocionará el primer curso de formación universitaria en Valencia dirigida a para



versitaria en Valencia, dirigido a personal sociosanitario, dedicado a la prevención de problemas y trastornos en el sueño. En el sector sanitario, las/os enfermeras/os constituyen uno de los grupos con mayor falta de descanso debido a la sobrecarga de trabajo y el estrés. La combinación de ambos factores ha acentuado los problemas de sueño en el colectivo que no solo repercuten en su jornada laboral, sino también en la salud de estos profesionales.

## El CECOVA otorga el premio al mejor trabajo de fin de residente de la especialidad de Enfermería Obstetrico-Ginecológica

El galardón ha recaído en "Impacto de la infección por SARS-COV2 en gestantes vacunadas frente a no vacunadas en los Departamentos de Salud 16 y 17" realizado por P. Clavo Moreno, M. Mateo González-Román, E. Giménez Herrero

#### ALFREDO MANRIQUE

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CE-COVA) se congratula del alto nivel logrado en los 15 trabajos de fin de residencia de la XXIII Promoción de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona) de la Unidad Docente de Matronas de la Comunitat Valenciana. El acto de fin de promoción se celebró durante los días 22 y 23 de octubre y aunque sus egresadas han tenido la mala suerte de formase en plena pandemia (2020-2022) han logrado su objetivo de ser matrona. Un éxito que desde el CECOVA se aplaude y se celebra, felicitando a las nuevas es-

La diversidad de los temas presentados, todos de muy buena calidad, abarcaba las diferentes competencias que tiene la matrona más allá de la atención en el nacimiento. La matrona es la profesional especialista idónea, tal y como quedó reflejado en algunos trabajos para la Educación Sexual en la escuela, para la detección de la Violencia de Genero en la puerta de urgencias o en el centro de salud, para implementar







La vicepresidenta del CECOVA, Mª Isabel Castelló López, entregó el premio. Diferentes momentos de la entrega de los galardones.

programas de promoción de salud en nutrición y ejercicio utilizando las TICs, en definitiva, es la investigación la que hace que una profesión crezca y adquiera evidencia científica

que de solidez a los cambios en la praxis de matrona, además de ofrecer los mejores conocimiento para la atención de las mujeres y sus familias, en cualquier etapa del ciclo vital.

Al finalizar la lectura de los trabajos, tuvo lugar, junto con el acto de clausura, la entrega de premios, por un lado, de la ACCV y, por otro, el que el CE-COVA viene otorgando al mejor trabajo (TFR) seleccionado por los miembros del jurado. Este año el premio, entregado por la vicepresidenta del CE-COVA, Mª Isabel Castelló López, ha sido para el trabajo titulado "Impacto de la infección por SARS-COV2 en gestantes vacunadas frente a no vacunadas en los Departamentos de Salud 16 y 17 de la Comunitat Valenciana" realizado por Paloma Clavo Moreno, Macarena Mateo González-Román, Estela Giménez Herrero y tutorizado por las matronas Dra. Noelia Rodríguez Blanco y Paloma Husillos Escasaín. Enhorabuena a todas las residentes, ahora ya matronas, y en especial a las ganadoras.

## Sanitat activa el curso de prescripción de medicamentos y productos sanitarios para enfermeras que posean menos de un año de experiencia

## Carlos Hernández

Con el fin de fomentar la indicación de medicamentos y productos sanitarios entre las/os profesionales de Enfermería, la Conselleria de Sanidad ha informado al Colegio de Enfermería de Valencia (CO-ENV) de la puesta en marcha del curso de formación para todas/os aquellas/os enfermeras/os que dispongan de menos de un año de experiencia profesional en este ámbito, como se expone en el DECRE-TO 145/2020, de 25 de octubre, del Consell, de regulación del procedimiento de acreditación para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano por parte de enfermeras y enfermeros en la Comunitat Valenciana.

Es decir, este sistema de acre-



Dos enfermeras analizan un medicamento para ser suministrado a un paciente. Foto: Banc Imatges Infermeres: Ariadna Creus y Ángel García.

ditación va dirigido a las/os en-mación, que estará disponible a fermeras/os que no puedan acogerse al procedimiento habitual de habilitación para la indicación, uso y autorización de la dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano de las enfermeras y los enfermeros en el ámbito

de la Comunitat Valenciana.

Se trata de un programa 'autoformativo' de siete módulos que podrá realizarse por fases y de forma 'online' desde el campus virtual de la página web de la Escuela Valenciana de Estudios de la Salud (EVES). La for-

partir del martes 23 de octubre de 2022, tiene una duración aproximada de 20 horas y una vez superada se recibirá la acreditación para formar parte de los listados de enfermeras/os con capacidad de indicación de productos sanitarios.

El COENV denuncia el deficiente funcionamiento del servicio de transporte que se ofrece a los enfermos renales con tratamientos de diálisis. Los enfermos con problemas renales de Valencia, que deben someterse a tratamientos de diálisis de por



vida, han manifestado una queja formal ante la Conselleria de Sanidad, por el deficiente funcionamiento del servicio de transporte que debe recogerles y llevarles a los centros concertados y luego devolverles a sus hogares. En concreto, se producen retrasos tanto a la llegada a los centros como a la salida de estos en los que pacientes, después de estar 4 ó 5 horas de tratamiento, se ven obligados que esperar una o, incluso dos horas sentados en sillas. Estas personas deben asumir tanto los pocos vehículos que se destinan para realizar el reparto, como su poca frecuencia. Una situación que genera a los pacientes tiempos de espera innecesarios de más de una hora, que sumada a las cuatro horas que permanecen conectados al dializador, convierten las jornadas en eternas. Por ejemplo, en el turno de noche (de 19.00 a 23.000 horas), en muchos casos, la empresa que se dedica a este transporte sólo envía una ambulancia para hacer dos rutas distintas. Una ruta con cuatro pacientes a la zona sur de Valencia y otra, con tres pacientes, a la zona noroeste. Un hándicap que también provoca retrasos y trayectos interminables para los enfermos crónicos con salud delicada.

# Los medicamentos biológicos, a debate en el XXXV Congreso Internacional de la SFML

Valencia reúne a 125 profesionales farmacéuticos provenientes de España, Francia e Italia

#### Carlos Hernández

Durante los días 29 y 30 de septiembre y 1 de octubre Valencia ha acogido a 125 farmacéuticos de diversos entornos profesionales provenientes de España, Francia e Italia en el XXXV Congreso Internacional de la Sociedad Farmacéutica del Mediterráneo Latino (SFML), organizado conjuntamente por el grupo español del la SFML, el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF) y la Universitat de València, con el objetivo de tratar el presente y el futuro de los medicamentos biológicos.

En el acto de apertura el presidente del MICOF, Jaime Giner, hizo hincapié en la importancia de los productos y medicamentos biológicos en la práctica clínica actual, especialmente tras la pandemia. "Es un hito sin precedentes que en nueve meses estuviera disponible la primera vacuna eficaz contra la COVID-19 y que ahora tengamos a disposición al menos cuatro vacunas para hacer frente al virus", señaló Giner, quien añadió que el modelo de I+D sustentado por la industria farmacéutica "funciona y garantizó un compromiso basado en la investigación, la producción y el acceso".

Fuera del ámbito de la industria, el presidente del MICOF también defendió el papel de la Farmacia Hospitalaria, la Industria o la Distribución, entre otras. "Sin ellas la fabricación, distribución y administración de las vacunas no habría sido posible", manifestó. También recordó el papel de la farmacia comunitaria a lo largo de la pandemia. "Hemos contribuido a dar servicio a cada ciudadano que nos ha necesitado. Cada vez que alguien acude a nuestra farmacia estamos ahí para asesorarle. Por eso me gusta recalcar que nuestra misión va mucho más allá de dispensar medicamentos", resaltó. "Creemos que es muy importante ofrecer servicios profesionales farmacéuticos asistenciales para ofrecerle al paciente una atención personalizada, acorde a sus intereses y a las características de su patología", concluyó.

## **Aprendizaje**

Por su parte, el presidente del Consejo General de Colegios de Farmacéuticos, **Jesús Aguilar**, destacó que "es el mo-



Foto de familia de los organizadores del Congreso.

mento de convertir los aprendizajes de la pandemia en reformas que mejoren la prestación farmacéutica a los ciudadanos, y en esta línea es en la que estamos trabajando para realizar propuestas al Ministerio de Sanidad en la próxima reforma de la Ley de Garantías".

Aparte de Jesús Aguilar y de Jaime Giner, la apertura del Congreso también contó con la participación de la presidenta del Congreso de la SFML, Guillermina López, que estuvieron acompañados por la presidenta del Consejo Directivo Internacional de la SFML, Anna María Fadda, la decana de la Facultad

de Farmacia de la Universitat de València (UV), **Hortensia Rico**, el Decano de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Granada, **Manuel Sánchez**, y el profesor de Farmacología de la Facultad de Farmacia de la UV, **José Luis Ríos**.

Tras la inauguración se celebró la Conferencia Plenaria del Grupo Español "La industria farmacéutica y el acceso global a las vacunas contra la Covid-19", a cargo del Dr. Emili Esteve, director técnico de Farmaindustria. A su fin, y antes de la exposición de las primeras comunicaciones orales, se ofreció

la conferencia coloquio "De Roma a Estrasburgo (Council of Europe): The European route of historic pharmacies and medicinal gardens" a cargo de las profesoras de la Universitat de València M.ª Luisa Vázquez de Ágredos Pascual, Simona Tardi, y Cristina Expósito de Vicente; y de la profesora Nuria Blaya Estrada de Florida Universitaria.

Esta charla forma parte de las actividades que realiza la Asociación Aromas Itinerarium Salutis, en la que desde hace unos meses participa el MICOF a través del itinerario de la Valencia Farmacéutica diseñado por el Colegio y que los propios asistentes pudieron realizar durante el primer día del Congreso.

La jornada del viernes continuó con la exposición de las distintas comunicaciones orales y de dos conferencias plenarias. Una del del grupo italiano, "Cómo garantizar la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos biológicos: un viaje desde la producción hasta el paciente" a cargo del Dr. Michele Schlich, de la Facultad de Farmacia de la Università degli Studi de Cagliari y otra del grupo francés, "Aportación de los medicamentos biológicos en las estrategias terapéuticas del mañana" pronunciada por el Profesor Jean-Hugues Trouvin, de la Universidad de Paris-sud.

El Congreso finalizó el sábado, 1 de octubre, con una jornada que arrancó en la sede del MICOF con la mesa redonda "Control y prevención de pandemias desde la Farmacia comunitaria y hospitalaria. Test de autodiagnóstico" en la que participaron el **Dr. Juan** Pedro Risquez Madridejos, la Dra. Maria Pia Orrú y la Dra. Stephanie Miquel, y finalizó con la reunión de los tres grupos nacionales, la reunión del Consejo Directivo Internacional y la celebración de la Asamblea General de la SFML, tras la que se clausuró el Congreso.



Un momento de la inauguración.



Jaime Giner, presidente del MICOF, junto al resto de representantes de la institución colegial.

## La salud global de los ciudadanos, prioridad de la profesión farmacéutica

Los farmacéuticos valencianos celebran su Día Internacional, escenificando la unidad del colectivo

#### CARLOS HERNÁNDEZ

Los farmacéuticos valencianos celebraron un evento para celebrar el Día Mundial del Farmacéutico que se conmemora cada 25 de octubre. El Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos (MICOF) acogió esta celebración en la que se homenajea a todo el colectivo farmacéutico, que trabaja por y para la salud de la población, "algo que se ha demostrado durante la pandemia", destacó el presidente de la institución, Jaime Giner. "Como profesionales sanitarios, los farmacéuticos están siempre al servicio de la sociedad para ejercer su vocación, que no es otra que cuidar de las personas. Y este es un día para mostrar el orgullo de ser farmacéuticos y de visibilizar nuestra entrega y compromiso por la salud global", ha destacado **Giner**.

El MICOF cuenta con un total de 4.977 farmacéuticos colegiados, de los cuales 3.461 son mujeres, es decir, el 70%. En el caso de la farmacia comunitaria ese porcentaje de mujeres se mantiene en el 70%, con 2.324 mujeres y 1.009 hombres. En total, en la provincia de Valencia hay 1.242 farmacias. Además, Valencia es una de las provincias con más farmacias rurales de toda España, con un total de 184. "Por ello, es tan importante cuidar a la oficina de farmacia porque se convierte en el punto sanitario más próximo para muchos ciudadanos y un eje vertebrador y social, que en muchas ocasiones constituye el único recurso del pueblo", ha explicado el presidente del MICOF.

Pero no hay que olvidar que la profesión farmacéutica no es solo la farmacia comunitaria y que el Día Mundial del Farmacéutico engloba a todas las mo-

dalidades, como son hospitalaria, salud pública, industria o distribución, entre otras. El acto de celebración en la sede de Valencia del MICOF tuvo como lema 'Unidos por la salud global'.

La unión de la profesión por la salud de las personas ha dado ya sus frutos. Un buen ejemplo de ello ha sido el programa de dispensación colaborativa de los medicamentos dispensados por la Unidad de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos (UFPE) de los hospitales de la Comunitat Valenciana, fruto de la colaboración entre Farmacia Hospitalaria, Distribución y Farmacia Comunitaria, y que ha ayudado a que los pacientes y cuidadores, tengan que evitar desplazarse grandes distancias para obtener su medicación hospitalaria, según ha explicado Jaime Giner.

## Mesa redonda "Unidos por la salud global"

Moderada por la farmacéutica comunitaria y vocal de Deontología y Relaciones Internacionales del MICOF, Victoria González de Buitrago, la mesa redonda contó con la participación de la farmacéutica comunitaria y vocal de Óptica y Audiometría de la Comisión de Farmacia Comunitaria del MICOF, Candelaria Almenar Monterde; el Jefe de Servicio de Farmacia del Hospital General Universitario de Castellón y presidente de la Sociedad Valenciana de Farmacia Hospitalaria, Raúl Ferrando Piqueres; la Directora Técnica Farmacéutica FS Puzol y Responsable de Validaciones de Linde Gas España, Gemma Rubert Raga; la farmacéutica de Salud Pública de la Subdirección General de Seguridad Alimentaria y Laboratorios de Salud Pública, **Claudia McAllister Bykaluk**; y el Secretario del Consejo Rector de Cofares, **Juan Blanco Vicente**.

Candelaria Almenar destacó en su intervención que todos los farmacéuticos juntos "trabajamos mucho mejor y conseguimos más cosas cuando estamos unidos" y ha reivindicado que desde la farmacia comunitaria se puedan "compartir historias clínicas de los pacientes y un hilo directo con los médicos para ayudar también a las farmacias rurales, que llegan a donde no llega nadie, y que podrían, con la colaboración precisa dar una prescripción de urgencia", así como la importancia de "ofrecer servicios profesionales asistenciales para mejorar la salud de los pacientes y mejorar su calidad de vida", ha concluido.

Por su parte, **Raúl Ferrando** instó a dar visibilidad a la farmacia hospitalaria "trabajando e insistiendo en crecer día a día en la cartera de servicios que se ofrece para, por y con el paciente" y ha destacado como reto colectivo para la profesión "garantizar la continuidad asistencial de manera colectiva y colaborativa desde todos los estamentos farmacéuticos en equipo con el resto de los profesionales sanitarios".

Por otro lado, **Gemma Rubert** señaló que dar a conocer a las modalidades representadas en la mesa redonda "permite al ciudadano saber que hay un farmacéutico en toda la cadena del medicamento, desde su creación hasta su dispensación al paciente, hay un farmacéutico detrás, lo que ofrece garantías de que va a recibir un producto en condiciones". Todo ello gracias a "vivir en un entorno en el que se ha regu-

lado todo de una manera adecuada para que el paciente sepa que el medicamento o producto sanitario cumple con todas las garantías", ha manifestado.

Claudia McAllister resaltó la importancia de la labor del farmacéutico de salud pública en cuanto al "cuidado del entorno, la prevención de enfermedades y problemas relacionados con alimentos" y ha advertido de que los retos "cada vez serán mayores porque vamos camino de un entorno cada vez más agresivo que obligará a mantener más en guardia a los farmacéuticos de salud pública", ha indicado.

Finalmente, **Juan Blanco** hizo hincapié en el trabajo conjunto de los profesionales farmacéuticos: "Hoy vivimos en una sociedad hiperconectada que nos permite distintas vías para trabajar en equipo de forma colaborativa".

#### Valencia, sede del Congreso Nacional Farmacéutico 2024

Por otro lado, el firme compromiso del MICOF por la defensa de la profesión y de la salud de los ciudadanos ha llevado a que Valencia sea la próxima sede del Congreso Nacional Farmacéutico en febrero de 2024. A juicio de Jaime Giner Valencia tiene todos los componentes para albergar este evento: "es la cuna del Colegio de Farmacéuticos más antiguo del mundo, que representa a la profesión desde 1441; casi seis siglos de tradición que curiosamente no está reñida con la modernidad, ya que nuestro colegio es vanguardia y en Valencia apostamos por un modelo de farmacia moderno, asistencial y que responda a las necesidades de los ciudadanos", ha explicado.

## Los ópticos-optometristas atienden a más de 3 millones de valencianos en los 1.200 establecimientos sanitario de óptica de la Comunitat

#### REDACCIÓN

Cada año, los ópticos-optometristas realizan más de 3.000.000 de revisiones visuales a sus pacientes en los más de 1.200 establecimientos sanitarios de Óptica de la Comunitat Valenciana, según los datos extraidos del Libro Blanco de la Visión 2022.

Las cifras obtenidas de un amplio estudio señalan que 3 de cada 4 españoles refieren problemas de salud visual. El principal es la miopía,con un 37% de la sociedad miope, y con un aumento con respecto a la edición anterior.

Sin embargo, aunque un 92% de la población considera la vista el sentido más importante, 3 de cada 10 personas no revisan periódicamente su visión. Extrapolado a la Comunitat Valenciana, supone que 1.500.000 valencianos no cuida de su estado visual habitualmente, o si pensamos en conductores, ¡más de 500.000 conductores valenciano pueden no ver bien!

No obstante, las personas que sí revisan su visión (70%) lo hacen mayoritariamente en esta-



Imagen de archivo del presidente del COOCV, atendiendo a un paciente.

blecimientos sanitarios de óptica, un 47% (siete puntos más que en 2017), mientras que solo un 27% acude a oftalmólogos privados (seis puntos menos que en 2017) y solamente un 12% en centros de salud (ocho puntos menos que en 2017)

Faltan ópticosoptometristas en la saturada sanidad pública

Al 85% de los españoles les parece bien o muy bien que, ante un problema de salud visual, antes de que su médico lo derivara al oftalmólogo, hubiera un óptico-optometrista que lo atendiera en su centro de salud.

Sin embargo, en la Comunitat Valenciana solo ejercen 32 ópticos-optometristas en los centros y hospitales públicos, cuando según un estudio del COOCV señala que serían necesarios 200 de estos profesionales sanitarios de la visión en la sanidad pública valenciana para reducir las abultadas listas de espera y mejorar para conseguir una atención de calidad.

Un punto de vista que comparten el 88% de los médicos de atención primaria que consideran que el profesional idóneo para una valoración del estado refractivo o de la visión binocu-

la sociedad ha asumido la capacidad de los ópticos-optometristas para realizar el acto clínico de la refracción, con la agudeza visual y la valoración de su visión, dejándolo en manos de quienes mejor la comprenden por su for-

De hecho, es una práctica habitual y extendida que los servicios públicos de salud de toda España deriven a sus pacientes a los establecimientos sanitarios de óptica, para que sean atendidos y tratados por los ópticos-optometristas ante la saturación asistencial que estructuralmente sufren.



## El COOCV realiza una campaña de concienciación para recordar a la población la importancia de acudir al óptico-optometrista para cuidar de su salud visual

## REDACCIÓN

Durante la última semana de septiembre y la primera de octubre, el Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana (COOCV) ha desarrollado una campaña de concienciación en prensa, radio y redes sociales a nivel autonómico para recordar a la población la importancia de acudir a los establecimientos sanitarios de óptica para realizarse una revisión visual al menos una vez al año.

Una iniciativa con la que la entidad colegial ha trasladado a la sociedad la labor que desarrolla el óptico-optometrista en la sanidad privada para cuidar y optimizar la visión de los ciudadanos, un sentido, que para el 92% de los ciudadanos es el más importante, tal como señala el Libro Blanco de la Salud Visual 2022.

La campaña se ha plasmado a través de una serie de faldones publicitarios en los periódicos más destacados de la Comunidad Valenciana, como Mediterráneo de Castellón, Información de Alicante, Las Provincias y Levante-Emv de Valencia.

También en prensa, se han publicado en estos mismos diarios cuatro artículos diferenciados para reforzar este mensaje dirigido a los lectores.

Además, en esas dos semanas, se han emitido en toda la Comunidad Valenciana 240 cuñas radiofónicas en la Cadena Ser, COPE y Ondacero con idéntico contenido.

El óptico-optometrista en la sanidad pública

Dentro de esta misma campaña, se ha elaborado un faldón publicitario y una cuña de radio más específica, en las que se ha abordado la demanda del COOCV para que la Conselleria de Sanitat incorpore a los ópticos-optometristas en número suficiente a la sanidad pública valenciana para así reducir las listas de espera en los departamentos de oftalmología públicos y, en consecuencia, mejorar la atención en salud visual de la po-

El sentido de la vista es el más valioso para el 92% de la población

REVISA TU VISIÓN AL MENOS UNA VEZ AL AÑO



VISITA A TU ÓPTICO-OPTOMETRISTA

SIEMPRE A TU LADO EN TODAS LAS ETAPAS DE LA VIDA





Soy tu óptico-optometrista • NOS GUSTA CUIDAR TU VISIÓN Y TU SALUD VISUAL

## 5.000 alumnos de educación infantil y primaria aprenden a cuidar su salud visual con los ópticos-optometristas en el Festival Internacional de Cine Infantil de Valencia

### REDACCIÓN

La VIII edición del Festival Internacional de Cine Infantil de València (FICIV), celebrada entre el 30 de septiembre y el 9 de octubre ha contado con el Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana (COOCV) como patrocinador principal un año más.

Más de 5.000 alumnos de entre 3 y 12 años, de diferentes colegios de educacion infantil y primaria de Valencia y su área metropolitana han asistido a las proyecciones de las mejores producciones de animación del momento, tanto en las sesiones realizadas en los Cines Lys, como a través de una plataforma del propio festival, donde se han descargado las películas y otros contenidos para poder visionarlos en los centros escolares.

En esta edición, los alumnos han disfrutado también de la emisión del vídeo de animación, "Visión Binocular", elaborado por el COOCV, donde de forma sencilla y muy visual han podido conocer la importancia que tiene gozar de una



buena salud visual, además de aprender cómo la coordinación de los ojos influye en el desarrollo de sus actividades educativas y a la hora de practicar su deporte favorito y actividades al aire libre.

Un vídeo que ha servido para

que los pequeños, la comunidad educativa y los padres conozcan la labor que desarrollan los ópticos-optometristas en lo referente al cuidado de la salud visual de la población infantil, potenciado sus habilidades visuales a través de la terapia y el entrenamiento visual para superar con éxito las diferentes etapas educativas.

## **Profesor Pupila**

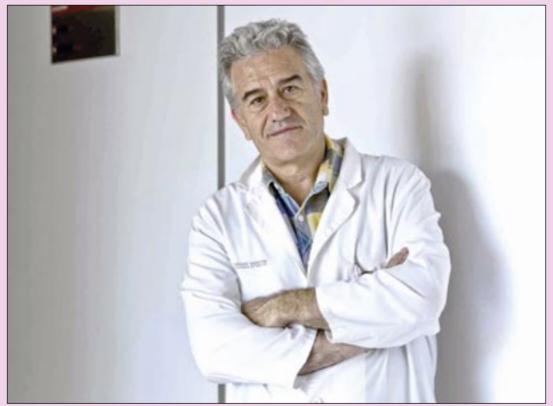
Los niños que participan en el FICIV han tenido la oportunidad de conocer al Profesor Pupila un peculiar y sabio ópticooptometrista que, a través de unos vídeos y su taller de Ciencia Divertida, les ha explicado cómo afecta la radiación solar al sistema visual y las mejores opciones para protegerse de estas.

## El Vinalopó refuerza la Unidad de Investigación a través de la Fundación Fisabio

## SALUD EDICIONES

El Hospital Universitario Vinalopó, del grupo sanitario Ribera, ha reforzado su Unidad de Investigación gracias a la contratación de dos profesionales a través de la Fundación Fisabio y el programa EPRIEX 2022 con el objetivo de dar soporte a la investigación clínica atendiendo a criterios de Ciencia Abierta.

Los profesionales destinados por Fisabio en el marco del programa EPRIEX, "Programa de primera experiencia profesional en las administraciones públicas" tienen como objetivo fundamental adquirir capacitación, ofrecer soporte a la investigación clínica y biomédica del Departamento de Salud y proponer instrumentos que faciliten el desarrollo de una cultura de datos abiertos entre el perso-



Antonio Martínez Lorente.

nal investigador; contribuyendo así para hacer que la investigación científica realizada en el Departamento de Salud del Vinalopó y su difusión sea accesible para toda la sociedad.

La Unidad de Investigación tiene entre sus funciones facilitar la relación de los investigadores con estamentos como el Comité Ético de Investigación con medicamentos (CEIm) y las Universidades de Alicante, Miguel Hernandez de Elche, Politécnica de Valencia o Católica de Murcia. La relación con la Fundación Fisabio cobra especial importancia por la gestión conjunta de personal investigador, actualmente en áreas de Cardiología y Hematología o el concurso a convocatorias públicas nacionales e internacionales de los nueve grupos acreditados actualmente por Fisabio en el área sanitaria del Vinalopó.

# ¿Cómo preparar los pies para el otoño?

El Colegio de Podólogos de la Comunitat Valenciana recomienda hidratar los pies para que la piel del verano esté flexible y no genere ampollas o laceraciones con calzado cerrado

#### SALUD EDICIONES

La llegada del otoño y la progresiva de la bajada de las temperaturas, dan por finalizada la temporada del calzado descubierto. En este punto, desde el Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) se ha informado que, en este momento de tránsito del calzado abierto al cerrado, es recomendable seguir algunas recomendaciones para proteger la salud de los pies y evitar molestias o el desarrollo de algún tipo de dolencia.

"En esta época del año son muy frecuentes las molestias en la planta del pie, en el tobillo, en el arco interno o en el empeine, muchas derivadas del uso de calzado con poca sujeción en verano o por no haber utilizado las plantillas, en caso de necesitarlas. Además, también son habituales los problemas en las uñas. Algunas lesiones micóticas pasan desapercibidas en verano por haber llevado continuamente esmalte de uñas", ha explicado **Jorge Escoto**, podólogo y vocal del ICOPCV.

Desde el Colegio de Podólogos de la Comunidad Valenciana se ha elaborado un decálogo con 8 recomendaciones para preparar los pies para el otoño:

1. Es aconsejable que tras el verano se realice una revisión por parte del podólogo para confirmar que no ha aparecido ningún tipo de anomalía. Además, es momento para eliminar duricias y tratar las uñas y los talones.

2. Hidratar muy bien los pies. En verano, al estar muy expuestos se deshidratan. En este caso, si pasamos directamente al calzado cerrado es fácil que la piel esté muy tirante y poco flexible y sea propicia a la aparición de ampollas o laceraciones por el roce.

3. Escoge el calzado que mejor pueda adaptarse a tus necesidades concretas según el tipo de tu pisada y la morfología del pie. En esto, las indicaciones del podólogo serán muy útiles.

4. En el caso de utilizar un calzado de años anteriores, revisar las plantillas. Cuando los zapatos permanecen guardados varios meses, es posible que las plantillas se hayan resecado por la sudoración, estén desgastadas o rotas. En el caso de que el calzado se encuentre en buen estado, se recomienda cambiarlas por si hubieran aparecido hongos o generaran



Joan Escoto.

molestias al caminar.

5. Revisar las suelas de los zapatos que tenemos en casa para confirmar que están en buen estado.

6. También hay que poner atención a las tapas. Si están más desgastadas de un lado que de otro o deterioradas, es necesario cambiarlas.

7. Escoger correctamente los calcetines. Éstos deben ser de fibras naturales y que permitan

una transpiración correcta al pie. Además, deben aportar una protección térmica adecuada a cada época del año y tener refuerzos en la puntera para proteger esta zona que es especialmente sensible en los pacientes con patologías como los diabéticos.

8. Junto a esto, los calcetines no deben apretar en la parte alta para evitar problemas circulatorios.

## Cinco signos de alarma en los pies de los niños

Caminar de puntillas, que se toquen mucho los dedos o que se caigan con frecuencia, muestra alteraciones

## SALUD EDICIONES

Con motivo de la vuelta al cole, el Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) ha destacado la importancia de prestar salud a los pies de los más pequeños, ya que cualquier anomalía en ellos puede ocasionar problemas en la espalda y en las piernas, incluso, afectar a la maduración de su marcha.

Según han indicado, éstos son cinco signos de alarma que nos indican que necesitamos llevar al niño al podólogo: si anda de puntillas, que los zapatos se desgasten rápidamente y duren menos de dos meses, que se toque mucho los dedos de los pies (podrían picarles por alguna pequeña infección o hiperhidrosis), que se caiga con demasiada frecuencia o que camine con los pies muy hacia dentro.

"A partir de los tres o cuatro años, como sucede con otras especialidades sanitarias, recomendamos hacer una primera revisión con un podólogo para valorar el desarrollo que están teniendo sus miembros inferiores", ha explica-



Maite García.

do **Maite García**, vicepresidenta del ICOPCV.

"Muchos padres se preocupan a esa edad porque ven que el niño o la niña tienen el pie muy plano, con poco puente, pero eso no es motivo de alarma. Lo que hay valorar es si su pisada es armónica, natural. El podólogo podrá hacer esta valoración y lo hará teniendo en cuenta todo su conjunto locomotor desde la cabeza a los pies", ha continuado Maite García.

Junto a esto, los podólogos también han señalado que en la adolescencia es muy frecuente la hiperhidrosis y, junto a ella, la aparición de hongos, eccemas, verrugas plantares o papilomas.

Desde el ICOPCV se ha enfatizado que es necesario utilizar un calzado adecuado (\*) a la edad y actividad que realicen para permitir un desarrollo físico y motor adecuado. Además, debido al rápido crecimiento de los niños, se aconseja revisar su calzado cada 6 meses para comprobar que sigue siendo adecuado.

Recomendaciones para escoger el calzado infantil: 1. Que sea flexible.

2. Que el interior no tenga costuras

3. Que esté realizado con materiales flexibles y transpirables. 4. Que tenga cordones o velcro para proporcionar una sujeción eficaz.

5. Parte trasera correctamente ajustada al talón.

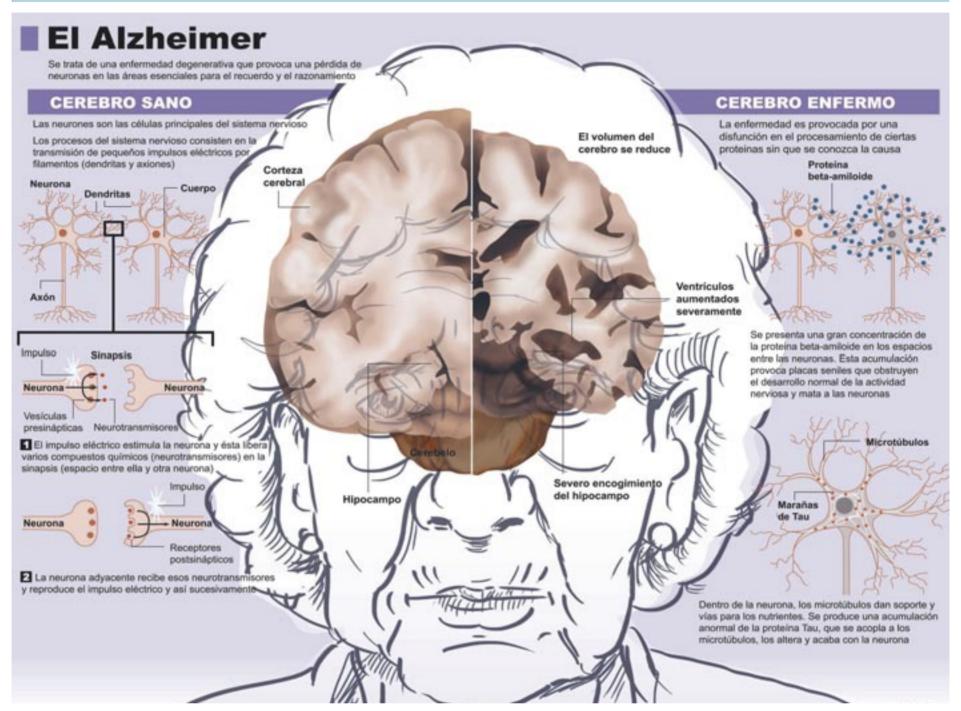
6. Respetar el ancho del pie, intentar buscar hormas cuadradas y anchas para que los dedos de los niños tengan suficiente espacio y no se amontonen.



El Peset acoge a 73 estudiantes del último curso de Medicina para realizar las prácticas tuteladas. El Hospital Universitario Doctor Peset celebró la "Jornada de bienvenida" a los estudiantes del último curso del Grado de Medicina de la Universitat de València, que realizarán en este hospital público valenciano sus prácticas tuteladas de sexto curso. En total son 73 alumnos y alumnas que hasta junio de 2023 podrán realizar las prácticas de las 24 especialidades médico-quirúrgicas ofertadas para completar así los 8 períodos de rotación por los distintos servicios hospitalarios y centros de Atención Primaria del departamento de salud y completar su formación antes de finalizar la carrera.

# 

Número 164 Octubre 2022



# Alzheimer: una batalla que aún se libra, ahora con esperanzas

## JUAN RIERA ROCA

El alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa progresiva e irreversible caracterizada por el deterioro cognitivo y los trastornos conductuales. Su consecuencia principal, la más terrible, es la pérdida de la memoria, que suele llevar aparejada una pérdida de la identidad, con lo que la enfermedad es un gravísimo problema de salud y genera un gran impacto psicológico.

Los enfermos acaban por morir, transcurridos unos años, a consecuencia del deterioro del cerebro, aunque el calvario puede prolongarse a lo largo de hasta una década, llegado un momento en que el paciente no reconoce ni a las personas ni a su entorno y se olvida de acciones tan básicas como las de comer (muchos llegan a padecer inanición) por lo que precisan unos cuidados totales.

La gran tragedia del alzhei-

mer no es solo la crudeza de la enfermedad para el paciente y su entorno personal, especialmente si han de cuidarlo, sino también que por el momento no se cuenta con terapias preventivas o curativas eficaces, aunque sí con terapias y procedimientos que si bien no curan la enfermedad retrasan su evolución y mejoran, un tiempo, la calidad de vida.

El equipo de investigación en Neurociencias de la Universidad de California ha anunciado que en dos años podría estar lista la primera vacuna contra el alzheimer. El Centro de Neurología Avanzada de Sevilla, espera los resultados del fármaco, con el recuerdo de los muchos fracasos que se han cosechado en los últimos tiempo.

El objetivo terapéutico de esta vacuna (no lo es en el sentido estricto de la palabra, pero se usa ese término) es tratamiento que anule la acumulación de proteínas amiloides, que forman unas placas en el cerebro que se cree que son las responsables de la neurodegeneración y del deterioro cognitivo, aunque por el momento las pruebas están aún en el estadío de su experimentación en ratones.

Por otra parte, en la Universidad de Flinders (Australia), el médico endocrinólogo Nikolai Petrovsky, ha desarrollado un proyecto de vacuna contra el alzheimer combinando dos tratamientos previos, AV—1959R y



acumulación de las proteínas

amiloides y tau y elimina las

que ya existen en el cerebro de

los pacientes. Según creen los

investigadores, esta otra 'vacu-

na' podría servir también para

revertir otras enfermedades

neurodegenerativas como el

párkinson, el kuru o la enfer-

Aún es pronto, sin embargo,

medad de Huntington.

AV—1980R, con el mismo objetivo de eliminar el desarrollo patológico de las proteínas amiloides y tau, una línea que abre las puertas a la esperanza tras muchos fraca-

SOS.

Las vacunas en estudio tienen por objetivo eliminar del cerebro las placas de ciertas proteínas que causan la enfermedad

Los estudios que se han llevado a cabo al respecto parecen indicar que esa vacuna previene la

> para lanzar las campanas al vuelo, ya que queda aún tiempo e incertidumbre para vencer a la enfermedad que en 1906 el doctor Alois alzheimer describió por primera. Más de cien años después todavía se lucha contra el estigma asociado a la demencia, aunque al menos ahora ya se distinguen entre tipos diferentes de 'demencias seniles', ya que no todo el deterioro cogniti-

mer.
Desde las asociaciones científicas y de pacientes y familiares se quiere lanzar, ante todo, un mensaje: el alzheimer no es algo "propio de la edad". Ni todas las personas mayores desarrollarán alzheimer por

vo es alzhei-

muchos años que vivan, ni todos los casos de alzheimer se dan en personas mayores. De hecho, en los casos anteriores a los 60 años suele ser una enfermedad más rápida y fulminante. Se estima que hay 46

# Se estima que hay 46 millones de afectados en el mundo y que se diagnostica un nuevo caso de demencia cada tres segundos

Es por ello que cuando uno de los 'abuelos' de la familia comienza a presentar síntomas de desarrollo cognitivo (la más famosa es dejar de reconocer, de un día para otro, rostros, objetos, direcciones habituales, la fachada de la casa de toda la vida) hay que requerir una valoración de ese deterioro para —sí es posible—frenarla lo antes posible y ganar en calidad de vida el tiempo posible.

Se estima que a estas alturas del siglo hay 46 millones de personas afectadas en el mundo y que se diagnostica un nuevo caso de demencia cada tres segundos. En España hay 800.000 enfermos, según estimaciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Además, cada año se registran en el país unos 40.000 nuevos casos. Si no se encuentra una cura efectiva, en el año 2050 el número de casos se habrá triplicado.

En Baleares la tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedad de alzheimer, por 100.000 habitantes ha pasado de 10,75 en 2005 a 16,00 en 2009, según los últimos datos ofrecidos por el informe Indicadores Clave del Sistema Nacional de Salud de Baleares, el último de los cuales se publicó en 2011.

La enfermedad de alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa que se manifiesta con un grave deterioro cognitivo y trastornos conductuales. Se caracteriza en su forma típica por una pérdida de la memoria inmediata y de otras capacidades mentales, a medida que mueren las neuronas y se atrofia el cerebro. La enfermedad suele tener una duración media aproximada de 10 años.

En España, sigue existiendo un infradiagnóstico muy importante de los casos de demencia, sobre todo en aquellos que aún son leves. La SEN estima que aproximadamente entre un 30 y 40% de los casos podrían estar sin diagnosticar, solo identificados un 20% de los casos leves. Y ello, a pesar de que el 18,5% de los pacientes que acude a una consulta de Neurología lo hace por alteraciones de memoria o deterioro cognitivo.

Lo que ocurre en el cerebro de estos pacientes es aún algo sujeto a controversia. Expertos, como la doctora en Neurociencias, Ana María González Roldán, investigadora del IUNICS de la UIB, diferencia entre el hecho de perder la memoria, en algunas demencias menos graves, y el hecho de que en el alzheimer el deterioro de una zona concreta del cerebro impide que ni tan siquiera 'entren' nuevos recuerdos.

"Desde el punto de vista de la atención médica, una de las mayores prioridades es mejorar la precisión y la rapidez diagnóstica, reduciendo el número de personas a las que se diagnostica esta enfermedad en fases avanzadas. El diagnóstico precoz ha demostrado una reducción de la repercusión social y del impacto económico".

Son palabras de **Sagrario Manzano**, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN. "Por otra parte —añade— la sensibilización social, sobre todo a que se entienda que si una persona comienza a tener pérdida de facultades y de capacidad de hacer cosas no es por envejecimiento y que debe ser evaluada, es otro aspecto prioritario para mejorar el diagnóstico".

### La proteína Reelina, podría participar en la pérdida de memoria y la dificultad de aprendizaje, según investigadores de Alicante

Pionero en el estudio del papel de una proteína denominada Reelina, que podría participar en la pérdida de memoria y la dificultad de aprendizaje características de la enfermedad de alzheimer, el grupo de **Javier Sáez Valero**, del Instituto de Neurociencias de Alicante, centro mixto de la Universidad Miguel Hernández y el CSIC, acaba de poner otra pieza en el complicado rompecabezas de la enfermedad de alzheimer.

Según informa la Agencia SINC, este avance se ha producido al descifrar parte del mecanismo por el que la proteína Reelina falla en su importante función relacionada con la memoria y el aprendizaje. Los niveles de Reelina están aumentados en el cerebro de las personas con alzheimer, pero se vio que, a pesar de ese incremento, paradójicamente la Reelina fallaba en sus funciones, que están relacionadas con los procesos de memoria y

plasticidad sináptica.

La plasticidad sináptica, deteriorada en el alzheimer, hace que las conexiones entre las neuronas (sinapsis) se debiliten o refuercen cada día. Gracias a esta plasticidad la persona puede memorizar, aprender y adaptarse. Los investigadores han constatado que el aumento ineficaz de la Reelina observado en las personas con alzheimer se debe a un fallo inducido por la proteína betaamiloide, característica del alzheimer.

También han encontrado los investigadores del Instituto de Neurociencias de Alicante UMH-CSIC que el mecanismo que controla a la proteína Reelina funciona de manera diferente en las personas portadoras del alelo ApoE4, principal factor genético de riesgo de padecer alzheimer. El ApoE4 parece interferir de forma adicional en el control de la proteína Reelina, implicada en la memoria y el aprendizaje, según datos publicados por la Agencia SINC.

El siguiente paso en esta investigación se centrará en ApoE para descifrar si la propensión a desarrollar esta enfermedad neurodegenerativa tiene que ver con estos fallos en la Reelina que han detectado. El equipo de **Sáez Valero** considera determinante aclarar estas alteraciones ya que pueden afectar a la capacidad de la Reelina para proteger al cerebro contra la toxicidad de la proteína beta amiloide característica de la patología.

El ApoE4 parece interferir de forma adicional en el control de la proteína Reelina, implicada en la memoria y el aprendizaje



## Prevenir mejor que curar

La longevidad lleva aparejada el envejecimiento de los materiales, la ateroesclerosis vascular, la degeneración neoplásica de los tejidos, el deterioro cognitivo y la discapacidad. Todos estos procesos aparecen a edades a las que un tercio de la población mundial no tiene la oportunidad de llegar.

En este mismo sentido, es muy notorio el aumento de la incidencia de la enfermedad de Alzheimer y la demencia progresiva que le acompaña. Sin embargo, no debemos asociar el Alzheimer exclusivamente con el envejecimiento.

Un número nada despreciable de adultos jóvenes la sufren y muchos ancianos mantienen sus funciones superiores totalmente conservadas, incluso bordeando la centena. Gozan de una memoria, una capacidad de raciocinio y una conducta envidiables. Superior a la de muchos jóvenes.

De la misma manera que no debemos asociar la demencia, exclusivamente, con la enfer-

medad de Alzheimer, hay que tener en cuenta que hay demencias tratables que pueden detenerse e incluso revertir. No es correcto asociar unívocamente las demencias con el Alzheimer porque algunas demencias tóxicas, infecciosas, metabólicas o deficitarias pueden curarse y de hecho se curan.

En esta misma línea, no se debe explicar el deterioro de los enfermos de Alzheimer, únicamente, con la progresión de la enfermedad. Una aproximación simplista resulta inadecuada y contraproducente para su evolución. Muchos factores tratables pueden explicar deterioros atribuidos a la demencia. La precocidad en la identificación de estas variables y de las demencias secundarias mejora los resultados, suaviza la progresión y aumenta la calidad de vida.

No debemos rendirnos ante los primeros síntomas del Alzheimer porque intervenciones terapéuticas y

conductuales contribuyen de forma directa a que "nos olvidemos" de que la sufrimos.

La alteración intelectual, emocional, volitiva y conductual persistentes comprometen la función de múltiples esferas de la actividad mental tales como la memoria, el lenguaje, las habilidades espaciales, la afectividad, la personalidad o la cognición. Estas pueden protegerse si seguimos una dieta mediterránea, for-



Jaume Orfila Asesor Científico de Salut i Força

talecerse con una ingesta adecuada de alimentos ricos en ácido fólico y vitamina B12, robustecerse si cuidamos nuestro intelecto, si ingerimos alcohol que sea en pequeñas cantidades, con el abandono absoluta del tabaco y vigorizarse si realizamos un ejercicio físico moderado de forma continuada. Manos a la obra.

# Dos unidades de Oftalmología de La Fe obtienen la acreditación como referentes nacionales

Es la designación como centro de referencia dentro del Sistema Nacional de Salud" en las unidades de Tumores Intraoculares del adulto y Tumores orbitarios del adulto

#### ALFREDO MANRIQUE

Las Unidades de Tumores Intraoculares del adulto y la de Tumores orbitarios del adulto, ambas del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València han obtenido la acreditación como unidades de referencia dentro del Sistema Nacional de Salud (CSUR) concedidas por el Ministerio de Sanidad.

Cabe destacar que la acreditación de estas unidades dentro del Sistema Nacional de Salud tiene como objetivo garantizar la equidad en el acceso a una atención de calidad, segura y eficiente a las personas con patologías que, por sus características, presentan muy baja prevalencia y precisan cuidados con elevado nivel de especialización y por ello, es necesario concentrar los casos en determinados centros.

Las bases y el procedimiento para la acreditación se regulan por Real Decreto y a través de un Comité de Designación formado por representantes ministeriales y autonómicos.

## Unidad de Tumores Intraoculares del Adulto

La Unidad de Tumores Intraoculares del Adulto, es una unidad multidisciplinar, integrada por miembros de los servicios de Oftalmología de la Sección de Retina, Oncología Radioterápica, Protección Radiológica, Oncología Médica y Diagnóstico por la imagen, que pone al paciente en el centro de la actuación para la resolución de su problema oncológico.

La unidad atiende alrededor de 50 nuevos casos por año entre pacientes adultos y pediátricos y, actualmente, la componen tres especialistas en oftalmología, tres radioterapeutas y tres especialistas en radiofísica.

Solo existen otras cuatro unidades de estas características en España debido por una parte a la baja frecuencia de estas enfermedades y por otra, por la complejidad de los tratamientos realizados. Actualmente, explica el **doctor Rafael Martínez-Costa**, coordinador de la unidad "el Hospital la Fe es el centro nacional con mayor ex-



Profesionales de la Unidad de Tumores Orbitales del Adulto de Oftalmología.

periencia en el tratamiento de radiocirugía estereotáctica (SBRT) para tumores de gran tamaño".

La Unidad de Tumores Intraoculares del Adulto inició su andadura en 2006 de la mano de **Alejandro Tormo** y **Jose Pérez Calatayud**, especialistas en Radioterapia y Radiofísica y Rafael Martínez-Costa, especialista en Oftalmología.

#### Unidad de Tumores Orbitarios del Adulto

La Unidad de Tumores Orbitarios del Adulto centraliza la atención especializada de patología compleja, grave y poco frecuente de la órbita como son los Tumores. Esta unidad realiza una media de 45 cirugías orbitarias al año. El 80% de los pacientes asistidos son remitidos desde otros departamentos de salud.

La Unidad cuenta con dos oftalmólogos responsables de la Cirugía de los Tumores Orbitarios con formación específica y acreditada, el **doctor Enrique España**, coordinador de la Unidad, y la **doctora Marta Pérez López**. Está integrada, además, por dos oftalmólogos que participan en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes con patología tumoral y un equipo multidisciplinar formado por profesiona-

► Esta acreditación tiene como objetivo garantizar la equidad en el acceso a una atención de calidad, segura y eficiente para los pacientes

les de servicios colaboradores como Cirugía Plástica, Radiología, Dermatología, Oncología, Otorrinolariongología que componen el Comité de Tumores de Cabeza y Cuello.

Según resalta el doctor Enrique España, coordinador de la unidad "La tasa de satisfacción de los pacientes por el trato recibido por los profesionales de la unidad y durante el proceso de hospitalización es del 98%. De hecho, el 100% de los pacientes atendidos volverían a elegir el mismo equipo médico para el tratamiento de su patología".



Unidad Tumores Intraoculares del Adulto de Oftalmología.



## ¿Te sientes estresado en tu día a día? ¿Notas tristeza o ansiedad?

Tu programa de bienestar emocional digital con terapia a medida, ejercicios, audios y técnicas guiadas



Atención personalizada

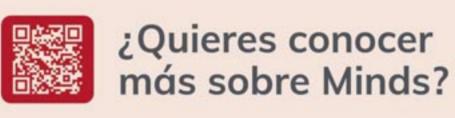


Acompañamiento continuo de tu psicólogo



Terapia psicológica:

videoconsulta + audios + técnicas guiadas



Escanea el QR o accede desde:

riberasalud.com/minds/













## El Vinalopó "gradúa" a la primera promoción de residentes formados en el departamento de salud

Cinco profesionales del centro de referencia universitario se forman en enfermería especializada tras años de aprendizaje en Pediatría, Obstetricia y Ginecología y Atención Familiar y Comunitaria

## Carlos Hernández

El Hospital Universitario del Vinalopó, del grupo sanitario Ribera, celebró el pasado 28 de octubre la graduación de los especialistas internos residentes que se han formado en el departamento de salud durante los últimos años. Cinco profesionales de enfermería que se han especializado en pediatría, obstetricia y ginecología y, atención familiar y comunitaria.

El departamento de salud cierra con Lidia Murcia, Irene Moreno, Paula Moltó, Asunción Morales y Virginia Ruiz, el primer ciclo completo de formación de especialistas postgraduados.

Al acto asistieron Rafael Carrasco, gerente del departamento de salud; Raquel Ayllon, Adjunta a la Dirección del Comisionado del departamento de salud; Mª Carmen Gil, Directora de Enfermería; Juan Vicente Quintana, jefe de Estudios y, María Torres, Presidenta de la Subcomisión de Docencia de Enfermería.

#### Mejor Sesión Clínica General

También se hizo entrega de la distinción a la Mejor Sesión Clínica General de 2021. "Absceso Hepático en paciente con



Un momento de la graduación.

shock séptico fulminante. La importancia del control del foco en la sepsis", ha sido elegida por la Comisión como la sesión, a cargo del servicio de Medicina Intensiva, merecedora de este reconocimiento.

Durante sus años de formación, los profesionales EIR han tenido acceso a un conocimiento global hospitalario y de atención primaria, con posibilidad de asistir y preparar sesiones clínicas multi-

disciplinares, conociendo a fondo las prestaciones de la historia clínica del Departamento de Salud del Vinalopó. Además, han podido participar en ensayos clínicos, investigaciones, congresos y obtener conocimientos y experiencias que les ha permitido enriquecer su formación en un clima laboral innovador en el que prima la calidad asistencial y el trato cercano al paciente.



Foto de familia del acto de reconocimiento



Primera promoción de enfermeras especializadas.



## WORLD'S BEST SPECIALIZED HOSPITALS

**ONCOLOGY** 

2023

Newsweek

POWERED BY

statista 🗷

## **FUNDACIÓN INSTITUTO VALENCIANO DE ONCOLOGÍA**

# El IVO entre los mejores hospitales oncológicos del mundo por tercer año consecutivo

La Fundación se sitúa en el puesto 61 en una clasificación que recoge los 300 mejores centros oncológicos del mundo, según el ranking World's Best Specialized Hospitals 2023 que edita la revista Newsweek

#### Carlos Hernández

La Fundación Instituto Valenciano de Oncología (IVO), se ha situado por tercer año consecutivo entre los mejores 100 centros oncológicos del mundo, según se desprende de la última clasificación publicada por la revista norteamericana Newsweek. El ranking, que esta edición distingue un total de 300 centros entre públicos y privados, está encabezada un año más por el MD Anderson Cancer Center.

La clasificación World's Best Specialized Hospitals 2023 valora los mejores hospitales en una veintena de países del mundo, entre ellos EE. UU., Alemania, Japón, Suiza, Australia, Israel o Dinamarca. En su elaboración participan más de 40.000 expertos entre entre médicos, profesionales de la salud o gerentes de hospitales.

## Centros españoles en el top 100 mundial

Junto al IVO, que ocupa la posición 61, esta edición del World´s Best Specialized Hospitals sitúa entre los cien primeros al Hospital Universitario La Paz de Madrid (23); el Hospital Universitari Vall



d'Hebron de Barcelona (30); la Clínica Universidad de Navarra (39); los hospitales universitarios 12 de Octubre (49) y Gregorio Marañón (53) de Madrid; el MD Anderson ► El IVO es el único centro de la Comunitat que recoge el ranking, que sitúa en el top 100 a otros hospitales españoles como La Paz (Madrid), Vall d'Hebrón (Barcelona), Clínica Universidad de Navarra, 12 de Octubre (Madrid), Gregorio Marañón (Madrid), MD Anderson Center (Madrid), Clínica San Carlos (Madrid) y Clínic (Barcelona)

Cancer Center de Madrid (71); el Hospital Clínico San Carlos de Madrid (77); y el Hospital Clínic de Barcelona (90).

## Fundación IVO

La Fundación Instituto Valenciano de Oncología, IVO, es un centro monográfico especializado en la asistencia al paciente con cáncer. El IVO es una entidad privada sin ánimo de lucro, cuyos patrimonio y recursos se destinan íntegramente a la lucha contra el cáncer en todas sus vertientes: prevención, diagnóstico, tratamiento, investigación y docencia.

Neumología de HCB Benidorm pone en marcha su chequeo para fumadores y exfumadores. El Servicio de Neumología de HCB Benidorm, liderado por el Dr. Dick Pasker, médico especialista en Neumología, ha diseñado un chequeo específico para fumadores y exfumadores que pretende detectar precozmente y/o prevenir las enfermedades directamente relacionadas con el consumo de tabaco, principalmente el cáncer de pulmón y la EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica). Según la Organización Mundial de la Salud, el consumo del tabaco está ligado directamente a enfermedades mortales como el cáncer de pulmón y laringe, novena causa mundial de muerte. Además, el tabaco está asociado a más de 25 enfermedades, incluyendo enfermedades respiratorias como la EPOC.







La doctora Julia Camps, sosteniendo el premio.

## La doctora Julia Camps, Premio Extraordinario Diagnóstico Avanzado de Cáncer de la Fundación ECO

La entidad para la Excelencia y Calidad en la Oncología reconoce la trayectoria profesional y el trabajo divulgador de la jefa corporativa del Área de la Mama del grupo de gestión sanitaria, Ribera Salud

#### ALFREDO MANRIQUE

La doctora Julia Camps, jefa corporativa del Área de la Mama del grupo sanitario Ribera, recibió el Premio Extraordinario "Diagnóstico Avanzado de Cáncer", que otorga la Fundación para la Excelencia y la Calidad en la Oncología (ECO). Esta entidad reconoce así la trayectoria profesional de la doctora Camps en esta área,

así como su prolífico trabajo investigador y divulgador en el Área Oncológica. También premia el Área de la Mama de Ribera, que lidera la doctora Camps, y su organización y trabajo multidisciplinar para ofrecer una atención integral a las pacientes con cáncer de mama. Un total de cinco hospitales del grupo Ribera están integrados ya en esta área. La ceremonia, a la que acudieron numerosas

personalidades del sector sanitario y también representantes de las instituciones, se celebró en la Real Academia de Medicina, con sede en Madrid.

## Investigación clínica

Desde el año 1999 la **doctora Julia Camps** se ha dedicado a la investigación clínica mamaria, integrando todas las técnicas diagnósticas, en colaboración

con todos los especialistas en el Área de la Mama, con especial interés en la resonancia magnética mamaria, la mamografía con contraste y las técnicas intervencionistas mínimamente invasivas, como las biopsias asistidas por vacío. Actualmente también está trabajando en la aplicación de la radiómica (análisis avanzado de las imágenes) a la medicina de precisión.

La jefa corporativa del Área

de la Mama del grupo Ribera asegura que lo que le inspira es "utilizar las técnicas diagnósticas de imagen mamaria para ayudar a personalizar el tratamiento en cada paciente bajo el lema menos es más, es decir, demostrar que las técnicas diagnósticas e intervencionistas de la radiología mamaria pueden ayudar a definir qué pacientes se beneficiarán o no de tratamientos como la cirugía, la radioterapia o la quimioterapia".

# Reumatología del Peset se convierte en el primer servicio valenciano en recibir una certificación por su atención a las personas con espondiloartritis axial El reconocimiento ha sido otorgado por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA)

### A.M.

El Servicio de Reumatología del Hospital Universitario Doctor Peset se ha convertido en el primero de la Comunitat Valenciana en recibir una certificación de la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) que acredita su nivel avanzado en la atención a las personas con espondiloartritis axial. El certificado fue entregado al equipo de profesionales de Reumatología de este hospital valenciano y al gerente del centro, Francisco M. Dolz, tras una auditoría externa de la SECA que ha compro-



Equipo del Peset, recientemente certificado.

bado el cumplimiento de los 10 estándares (el 100%) que integran lo que se conoce como la Norma SPACE.

Estos estándares han sido diseñados por un grupo de expertos y expertas en espondiloartritis axial con el objetivo de conocer los niveles de calidad que reciben las personas con esta patología en los servicios de reumatología del Sistema Nacional de Salud. El proyecto, además, está avalado por SEDISA (Sociedad Española de Directivos de la Salud).

En concreto, las áreas evaluadas, que le han hecho merecedor de esta certificación, son el acortamiento de las demoras, la existencia de un canal de comunicación con Atención Primaria para acelerar diagnósticos, la valoración integral de la persona afectada (escala de dolor, capacidad funcional, movilidad espinal), la evaluación de la efectividad del tratamiento, la atención multidisciplinar, el seguimiento radiográfico y la educación sanitaria.









ÚLTIMAS PLAZAS, ¡HAZ TU RESERVA! **OCTUBRE 2022 - JUNIO 2023** 





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



## La Fe recibe el premio al mejor servicio de Urgencias de su categoría en los Best Spanish Hospitals Awards

Primera vez que los BSH evalúan Urgencias de los hospitales españoles

#### CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital Universitari i Politècnic La Fe ha recibido el primer premio 'Best Spanish Hospitals Awards' en la categoría de Urgencias dentro de la clasificación de hospital público y de alta tecnología. Es la primera vez que estos galardones evalúan las urgencias de los hospitales españoles.

La organización ha hecho entrega de un total de 66 premios, divididos en 5 categorías y repartidos entre los 140 hospitales nacionales participantes, el 54'3% de financiación pública y el 45,7% de financiación privada.



Momento de la entrega del premio.

Para la obtención de este premio se han evaluado una serie de indicadores del servicio de Urgencias del Hospital La Fe ajustados por triaje, grupos de edad y sexo, y CCSR (Clinical Classifications Software Refined). Así, el tiempo medio de espera entre el triaje y el inicio de la asistencia; el porcentaje de visitas en urgencias; tiempo medio de duración de la asistencia clínica; tasa de urgencias potencialmente evitables; tasa de urgencias ingresadas en hospitalización convencional y tasa de revisitas antes de 72h, entre otros.

Los mejores

El Hospital La Fe entra dentro de la clasificación de hospital público y de alta tecnología, categoría a la que se han presentado un total de 27 hospitales españoles. El objetivo de los Best Spanish Hospital Awards es premiar los mejores ejemplos de gestión sanitaria para la mejora continua de hospitales a nivel nacional. El Hospital La Fe es un centro con más de 50 años de historia, integrado en el Departament de Salut València La Fe y que cuenta con 20 centros de Atención Primaria, cuatro Puntos de Atención Continuada y un centro de Especialidades.

## Ribera lanza su Área del Corazón para ofrecer una atención integral y los mejores especialistas

La nueva unidad contará con diferentes y prestigiosos especialistas en Cardiología, Cirugía cardíaca, unidades de arritmia, Rehabilitación cardíaca, Hemodinámica y Anestesiología y Reanimación

## Nacho Vallés

El grupo sanitario Ribera ha desarrollado una red cardiovascular para poner en marcha su Área del Corazón, formada por un equipo multidisciplinar con los mejores especialistas de cuatro de sus hospitales, para ofrecer la mejor atención integral a los pacientes con problemas cardiovasculares. En esta primera fase se integran los hospitales universitarios de Torrejón y Vinalopó (Elche), el hospital de Denia y el hospital Ribera Povisa (Vigo).

El objetivo del Área del Corazón de Ribera es unificar protocolos de atención cardiovascular, disminuyendo la variabilidad clínica e impulsando mejoras organizativas, diagnósticas y terapéuticas, que optimicen los resultados de salud de los pacientes. Y al mismo tiempo, facilitar la colaboración interhospitalaria para que los mejores especialistas de cada centro aborden de forma conjunta cada caso,

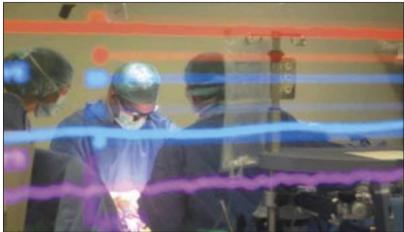


Imagen del Servicio de Cirugía.

**El Hospital General de Castelló instala el primer equipo de cirugía robótica Da Vinci**. El Hospital General de Castelló instala el primer equipo de cirugía robótica Da Vinci e inicia el periodo de entrenamiento, formación y acreditación del personal sanitario con el objetivo de comenzar la actividad quirúrgica robótica a principios del mes de noviembre. El equipo Da Vinci de Castelló ha sido el primero en instalarse de los tres adquiridos recientemente por la Conselleria de Sanitat tras la adjudicación de un concurso público de suministro y mantenimiento por un importe de 9.045.000 millones de euros. Con la instalación de los diferentes componentes tecnológicos, se inicia ahora un pro-

ceso de entrenamiento dirigido a personal facultativo y de enfermería del área quirúrgica, que ha comenzado ya con el Servicio de Urología y que continuará con otras especialidades como Cirugía General, Ginecología, Otorrinolaringología, Anestesiología y el Servicio de Esterilización.

independientemente de dónde se encuentre geográficamente el paciente.

Así, especialistas de Cardiología, Cirugía cardíaca, unidades de arritmia, Rehabilitación cardíaca, Hemodinámica y Anestesiología y Reanimación de cuatro hospitales valorarán y trabajarán en equipo para abordar el caso de cada paciente con la máxima calidad, las últimas técnicas diagnósticas y de intervención y la mejor tecnología. Además, valores como

la experiencia, el trato cercano y humano, la rapidez en el diagnóstico y las intervenciones, la implicación de los profesionales y la apuesta por la investigación y la innovación convierten al equipo de profesionales unidos en esta iniciativa en uno de los mejores de España, al servicio de los pacientes con problemas cardiovasculares, a quienes se garantiza una atención personalizado.

Los coordinadores del Área del Corazón de Ribera son los doctores Juan Carlos Arias,

Eduardo Alegría, Carlos de Diego y Alfonso Valle, jefes de los servicios de Cardiología del Hospital Ribera Povisa (Vigo), de los hospitales universitarios de Torrejón y Vinalopó, y del hospital de Denia, además de los doctores José Albors, Evaristo Castedo y Paloma Martínez-Cabeza, jefes de Servicio de Cirugía Cardíaca de Vinalopó y Torrejón respectivamente y el **doctor Luis** González, coordinador de la Unidad de Electrofisiología del Hospital Universitario Vinalopó.

## El grupo sanitario Ribera consolida su compromiso con la calidad y renueva la certificación ISO 9001

La exigente y reconocida norma de control implica que cumple con la mejora en la eficiencia de los procesos, la gestión eficaz de riesgos y oportunidades y que se realizan auditorías internas

#### Carlos Hernández

El grupo sanitario Ribera ha demostrado, un año más, su compromiso con la excelencia, poniendo en valor la cultura de calidad de todos sus profesionales, al renovar la certificación ISO 9001, que acredita un "Sistema de gestión de la calidad", acorde con la norma.

Esta certificación se consiguió, por primera vez, hace más de 10 años y, desde entonces, el grupo sanitario ha ido renovándola, tras acreditar, como corresponde, todos los estándares que avalan esta excelencia en la gestión.



Profesionales del grupo Ribera en uno de sus hospitales.

Esta norma, que pertenece a los estándares ISO reconocidos internacionalmente, implica que el grupo Ribera cumple con requisitos como la mejora constante en la eficiencia de sus procesos, la gestión eficaz de los riesgos y oportunidades, la realización de auditorías internas y el cumplimiento de los exigentes objetivos de mejora que se requiere para la renovación.

Desde el Departamento de Calidad del grupo sanitario destacan que un aspecto fundamental de la norma es la satisfacción del "cliente" que, en el caso de Ribera, se refiere a pacientes y profesionales, "y en nuestro caso, destacamos por los altos índices de satisfacción, tanto a nivel interno como externo".

Una de las ventajas de contar con un sistema de gestión certificado, añaden desde Calidad, es que se garantiza que todo el equipo trabaja enfocado a la mejora, aplicando procesos estandarizados con unos objetivos muy claros, programados y protocolizados para todo el grupo. "Gracias al esfuerzo de todos los profesionales de cada área, es posible mantener el sistema de gestión de forma dinámica e impulsar la mejora continua día a día para poder ofrecer el mejor servicio", añaden.

## La Mama d'Elx protagoniza el V Consejo de Pacientes del Departamento de Salud del Vinalopó

Esta quinta edición se ha clausurado con un taller de yoga para los asistentes

## Nacho Vallés

El Departamento de salud del Vinalopó, gestionado por el grupo sanitario Ribera, ha celebrado su quinta edición del Consejo de Pacientes. Con la participación de más de 25 representantes de las asociaciones de pacientes del departamento de salud del Vinalopó, entre asistentes presenciales y conectados de forma online, continúa 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 quinta reunión del 2022, la asociación La Mama d'Elx ha sido la protagonista pudiendo presentar a los asistentes su trabajo, misión, logros y poner en valor el apoyo y el beneficio de la lactancia materna. 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



Imagen de la foto de familia del Consejo de Pacientes.

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. En esta ocasión, esta quinta edición se ha clausurado con un taller de yoga para los asistentes ofrecido por Susi Más,

mar so-

profesora de yoga dinámico especializada en yoga prenatal y postparto, con más de catorce años de experiencia.

## ¿Qué es el Consejo Asesor de pacientes?

Este Consejo Asesor de Pacientes nace con la idea de mejorar la asistencia que reciben los pacientes, familiares y cuidadores, así como dar a conocer las novedades puestas en marcha tanto por parte del hospital, como por las asociaciones o los organismos públicos.

Este órgano centra su objetivo en comunicar las necesidades que surgen por parte de los pacientes y sus familiares, inforbre programas que se realizan en las distintas asociaciones y fundaciones; exponer y realizar actividades nuevas que mejoren la asistencia; y proponer nuevas ideas, peticiones y reclamaciones entre las propias Asociaciones y el Departamento de Salud.

A lo largo de 2021, desde la celebración de la primera edición, el Departamento ya ha mantenido reuniones con varias asociaciones de diversidad funcional para detectar necesidades y áreas de mejora tras la pandemia, así como ha ayudado a la Asociación de Fibromialgia de Elche a difundir jornadas. Además, el Departamento de Salud y la Fundación de Salud Infantil han establecido un convenio para mejorar la atención temprana en la Unidad Neonatal. Además, recientemente se ha aprobado un proyecto para que las infraestructuras del departamento sean más accesibles para los niños y niñas con AITEAL.

## El Programa de Trasplante Hepático del Hospital Dr. Balmis cumple diez años y celebra su excelencia

Modelo pionero a nivel mundial de vía rápida que supone la pronta recuperación del paciente

#### REDACCIÓN

El Programa de Trasplante Hepático del Hospital General Universitario Dr. Balmis cumple este mes de septiembre una década de actividad, en la que se ha consolidado como un modelo de excelencia, gracias a la implicación y coordinación de numerosos profesionales. Los profesionales de diferentes categorías que, año tras año, han hecho que este programa sea una realidad, entre los que se encuentran los doctores Gonzalo Rodríguez Laiz, coordinador quirúrgico del Programa de Trasplante Hepático; la doctora Sonia Pascual, coordinadora Médica del citado programa, y el jefe del Servicio de Cirugía General, el **doctor** José Manuel Ramia. Asimismo, ha intervenido en el acto el doctor Carlos de Santiago, que se ha jubilado tras más de 30 años al mando de la Coordinación de trasplantes.

El encuentro ha contado con ponentes de primer nivel en la materia, procedentes de otros



Profesionales, conmemorando la jornada del décimo aniversario.

hospitales de España y Argentina y con la intervención de pacientes y sus familias, con un emotivo vídeo del postoperatorio inmediato de los pacientes trasplantados. "Todos ellos son los verdaderos protagonistas de un programa que representó

hace diez años un importante logro sanitario para nuestra provincia y que a día de hoy está consolidado", subraya el cirujano Gonzalo Rodríguez Laiz.

Referencia

Cerca de 400 personas, en concreto 387, han recibido un trasplante de hígado en el Hospital Dr. Balmis a través de este programa. "En lo que llevamos de año, el equipo de Trasplante Hepático ha realizado 38 trasplantes, lo que supone un 23% más que en el mismo período del año anterior, en el que se habían registrado 31", apunta la hepatóloga Sonia Pascual.

El jefe del Servicio de Cirugía General, el doctor José Manuel Ramia, remarca que este equipo de profesionales "han sido capaces de incrementar su actividad progresivamente, incluso en época de pandemia, lo cual da cuenta de la consistencia de un programa que, además, ha sido reconocido a nivel mundial".

En este sentido, esta década de actividad ha estado protagonizada por la implantación de la Vía Rápida en Trasplante Hepático, un protocolo de alta precoz que fue pionero a nivel internacional y que supone una mejor recuperación de los pacientes y una disminución del riesgo de contraer infecciones.

## Nueva oficina de PSN en Alicante

Previsión Sanitaria Nacional dispone de nueva sede y su inauguración contó con un nutrido número de mutualistas de la Organización

## Carlos Hernández

La oficina está situada en la calle San Fernando, 33 esquina con el conocido Paseo Esplanada d'Espanya. Cuenta con una superficie de 640 metros cuadrados distribuidos en dos plantas formadas por espacios transparentes, amplios y diáfanos, en línea con la imagen corporativa de PSN, trasladada a todas sus nuevas oficinas. Tal y como ha explicado Miguel Carrero, presidente de PSN, en su intervención durante el evento, el objetivo es prestar servicio a los profesionales universitarios "en instalaciones a la medida de las necesidades de atención del colectivo, fiel reflejo de nuestra atención de calidad, personalizada y especializada". Adicionalmente, ha destacado los valores que sirvieron históricamente para construir Previsión Sanitaria Nacional, en el especial el de la solidaridad.

La oficina de Alicante de PSN está operativa y a pleno rendimiento desde hace más



Miguel Carrero, acompañado de directivos de PSN, en la inauguración.

de dos años, si bien el acto de inauguración oficial se ha venido posponiendo debido a la pandemia, así como la intención de realizar la celebración en un momento seguro para los invitados y mutualistas.

PSN cuenta con aproximadamente 2.600 asegurados en Alicante y más de 7.000 mutualistas en la Comunidad Valenciana, y tiene presencia también en otros tres puntos de atención situados en cada una de las capitales de provincia de la región, así como en San Juan de Alicante, donde se ubica el Complejo San Juan, un conocido centro hotelero que sirvió de hospital medicalizado durante la fase más dura de la pandemia. La Mutua mantiene cinco acuerdos de colaboración con otras tantas instituciones profesionales de Alicante, concretamente, vinculadas al mundo sanitario, al de la Educación y al de la Economía.



Y es que este dispositivo asis-

tencial "es de referencia provin-

cial, ya que el trasplante hepático

está concentrado en dos hospitales

de nuestra Comunidad, La Fe de

Valencia y el Dr. Balmis de Ali-

cante", remarca el doctor Ro-

dríguez Laiz.

**Consultas**. El Colegio de Médicos de Alicante ya ha recibido más de un centenar de consultas de colegiados de ejercicio privado ante una posible indemnización tras la sentencia del TSJCV que rechaza el recurso de Sanidad y ratifica la condena por vulnerar el derecho fundamental a la igualdad, a la vida y a la salud de los médicos de ejercicio privado en la vacunación. Tal y como informó la Junta Directiva a toda la colegiación, una vez sea firme la sentencia, se va a iniciar un procedimiento de responsabilidad patrimonial de la Conselleria por daños morales personales y materiales para que se indemnice a los médicos de ejercicio privado afectados, que no empezaron a ser vacunados hasta el 15 al 21 de febrero de

## El grupo sanitario Ribera, entre las 50 mejores empresas para trabajar en España y primera del sector salud

Puesto 48 del ranking que cada año elabora Actualidad Económica, donde se miden las acciones de las empresas para atraer talento, fomentar el buen ambiente, etc

#### Carlos Hernández

El grupo sanitario Ribera es una de las 50 mejores empresas de España para trabajar, según el ránking que cada año elabora Actualidad Económica, en el que se analizan y puntúan las acciones de cientos de empresas para atraer talento, fomentar el buen ambiente y el trabajo en equipo, las acciones de Responsabilidad Social Corporativa y la formación. Este año, Ribera mejora considerablemente su posición, al situarse en el puesto 48 frente al 55 que ocupaba en 2021. La publicación ha valorado especialmente este año su programa de retribución flexible e incentivos y ayudas como las previstas para vivienda a los profesionales recién incorporados.



Personal de Enfermería del Hospital Universitario de Vinalopó.

Ribera, que cuenta ya con nueve hospitales, 62 centros de Atención Primaria, siete policlínicas y una Escuela Universitaria de Enfermería entre otros proyectos, es el grupo sanitario mejor valorado en esta clasificación por su política de gestión de Personas y una visión integral de las necesidades de sus profesionales. Es por eso que, además de los aspectos que destaca la publicación, el grupo pone en valor sus planes de igualdad y conciliación, así como su apuesta por la promoción interna.

"Las personas son el centro de nuestra organización, los profesionales que forman parte del grupo son nuestro elemento diferenciador y la clave para conseguir la mejor atención sanitaria para nuestros pacientes. Por ello, ► Ribera, que cuenta ya con 9 hospitales, dos de ellos universitarios, 62 centros de Atención Primaria, 7 policlínicas y una Escuela Universitaria de Enfermería, es el primer grupo sanitario en el ránking y pone en valor sus planes de Igualdad y conciliación, la retribución flexible, así como la promoción interna

uno de nuestros principales objetivos es tener a nuestros equipos comprometidos y motivados, para que deseen continuar trabajando con nosotros", aseguran desde Ribera.

## Ama ofrece calcular online tu seguro de Vida en menos de dos minutos

Con el nuevo tarificador online, solo hay que rellenar un breve cuestionario, aceptar los consentimientos y seleccionar capitales y garantías

### REDACCIÓN

A.M.A. pone a disposición de los profesionales sanitarios y sus familiares un nuevo tarificador online para calcular y contratar fácilmente el seguro de Vida en menos de dos minutos. El tarificador online funciona en unos sencillos pasos. Solo hay que rellenar los datos personales, aceptar los consentimientos, seleccionar capitales y garantías y contestar un breve cuestionario de salud. Con estos datos, se crea inmediatamente una simulación. Para finalizar la contratación, un asesor de A.M.A. se pondrá en contacto con el mutualista para personalizar y completar la oferta y ampliar toda la información que necesite. La nueva herramienta, que ya está disponible en la web de la mutua www.amaseguros.com se enmarca en la estrategia de transformación digital de A.M.A., que busca promover la omnicanalidad y la innovación en la captación y la relación con los mutualistas.

En este contexto, también el pasado mes de mayo se lanzó el nuevo tarificador online



Diego Murillo, presidente de AMA.

para calcular el precio del seguro de Autos en unos simples clics, aportando los datos del vehículo y del conductor. La trayectoria de AMA Vida, presidida por el **Dr. Diego Murillo**, ha tenido un crecimiento permanente desde su puesta en marcha en 2017, firmándose multitud de pólizas individuales y colectivas de Vida con Colegios Profesionales de toda España.

Investigación. Una investigación española confirma que la sueroterapia abundante en pancreatitis aguda es perjudicial y no previene complicaciones. Una investigación financiada por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y liderada desde el Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante, a través del Instituto de Investigación Sanitaria de Alicante (ISABIAL), ha desmentido un dogma hasta ahora establecido en el manejo clínico de la pancreatitis, concluyendo que el uso de sueros intravenosos abundantes tras el ingreso no es recomendable, no previene complicaciones e incluso es perjudicial para los pacientes. Los resultados acaban de publicarse en la revista New England Journal of Medicine (NEJM), la más prestigiosa en el campo de la medicina clínica.





## La doctora Ana Gutiérrez del Hospital Dr. Balmis, primera presidenta alicantina del Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa

#### **AMPARO SILLA**

La doctora Ana Gutiérrez Casbas, jefa de Sección del Servicio de Aparato Digestivo del Hospital General Universitario Dr. Balmis y responsable de la Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) del citado Servicio, es la primera alicantina que accede a la presidencia del Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU).

GETECCU ha renovado su Junta Directiva para el periodo 2022-2024 durante la Asamblea General Ordinaria, celebrada el pasado fin de semana en el

marco de la 33 Reunión Anual

## Institución

La doctora Gutiérrez recoge el testigo en la presidencia de esta prestigiosa institución, dedicada al estudio, investigación y docencia en enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa, de manos de doctor Manuel Barreiro, responsable de la Unidad de EII del Servicio de Aparato Digestivo del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela (CHUS) y presidente desde 2019.

Durante su trayectoria profe-

sional, la doctora Gutiérrez ha mostrado sus aptitudes en investigación, ámbito en el que ha participado activamente. En este sentido, forma parte del Comité Científico del área de Investigación de GETECCU, es miembro del comité científico de estudios ENEIDA, y participa en múltiples estudios y ensayos clínicos propios y cooperativos nacionales e internacionales en EII. Asimismo, es investigadora del Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL) y pertenece al Grupo 41 de investigación en Inmunología hepática e intestinal.



La doctora Gutiérrez.

# La autonomía de las personas mayores y su papel en la sociedad centran la última sesión sobre envejecimiento saludable de las cátedras Fisabio-UV y QUAES-UPV

### REDACCIÓN

Con la sesión titulada "Capacidad de decidir. Un cambio en la imagen del mayor", las cátedras Fisabio - Universitat de València y Fundación QUA-ES - Universitat Politècnica de València cierran su ciclo de conferencias dedicado a las claves científicas, médicas y sociales del envejecimiento saludable. La jornada, que se llevó a



Trinidad Bernal, doctora en Psicología.

cabo en la Fundación Fisabio tuvo una ponencia de la directora de la Fundación ATYME, Trinidad Bernal, doctora en Psicología y experta en Mediación y Resolución de Conflictos. "Debemos impulsar un cambio de paradigma en la sociedad para enfocar el envejecimiento en sentido positivo. Hay que poner el énfasis en las potencialidades y ventajas de hacerse mayor y no solo en los déficits, el deterioro biológico o la enfermedad", defiende la Dra. Bernal. Existe abundante evidencia científica que confirma el impacto que tienen la autoestima y las emociones en la persona mayor: "La edad no se puede cambiar, pero sí los comportamientos asociados a la edad. Necesitamos nuevas fórmulas y programas que potencien la autonomía de los mayores, su capacidad de decidir y su papel en la sociedad", afirma la especialista.



El COMA, el primer Colegio de Médicos de España en crear una comunidad para compartir energía solar en Alicante. El Colegio Oficial de Médicos de Alicante (COMA) ha instalado una comunidad solar que permitirá dar servicio a vecinos y empresas ubicados en un radio de medio kilómetro para que puedan conectarse libremente y obtener energía renovable. El COMA es el primer Colegio de Médicos de España en facilitar una instalación para compartir energía y crear un barrio más sostenible. Hasta 175 hogares podrán beneficiarse de esta iniciativa que supone un ahorro en el coste de la factura de la luz.

La periodista valenciana Patricia Berzosa presenta su nuevo libro "La Alegría de Vivir". Se trata de una obra que mezcla novela y ensayo, en la que se narra la historia de Carmen, una mujer de más de 50 años, dueña de un hostal en el pueblo de Las Negras (Almería) que, tras enviudar, se ve obligada a plantearse de nuevo su vida. Sobre todo, en relación a su forma de ser, de actuar, de pensar, de afrontar la vida y, también en aquello que era lo último que esperaba, el amor. "Hay muchas personas que llegadas a una determinada edad piensan que la vida ya no les puede sorprender, que ya saben todo lo que tenían que saber y en ese momento se apagan. Antes sucedía con edades avanzadas, pero ahora cada ve sucede más temprano. La vida es ya, es urgente y necesita que aprendamos a amarla", explica Patricia

















## Casi la mitad de la población mayor de 85 años padece algún tipo de demencia

Los profesionales del Departamento de Salud de Dénia llevaron guantes verdes para sensibilizar y concienciar sobre esta enfermedad en el Día Mundial del Alzheimer, en una emotiva jornada

### SALUD EDICIONES

El pasado 21 de octubre se celebró el Día Mundial del Alzhéimer; una patología que los expertos definen como enfermedad "del siglo XXI", ya que la edad es uno de los factores que más influyen en su desarrollo. A partir de los 70-75 años, el 4-5% de la población padece algún tipo de demencia. No obstante, a partir de los

85-90 años el porcentaje se dispara hasta el 35-40%.

Según el jefe de Neurología del Departamento de Salud de Dénia –DSD-, **Alexandre García Escrivà**, "además de la edad, la huella genética o el abuso de tóxicos, como el alcohol o el tabaco, son factores coadyuvantes para el desarrollo de cualquier tipo de demencia, incluido el Alzheimer".

Los expertos aseguran que se ha avanzado mucho en las técnicas diagnósticas para determinar qué tipo de demencia sufre cada paciente. Sin embargo y a pesar de la gran inversión internacional que se está haciendo en el campo de la investigación para prevenir y tratar la enfermedad, en los últimos años no ha habido avances significativos. Según el **Dr. García Escrivà** "hoy en día estamos administrando los mismos fármacos que hace una década. Mejoran los

síntomas de la patología en sus fases iniciales pero, desgraciadamente; en estadios posteriores, el Alzhéimer progresa irremediablemente sin posibilidad de tratamiento".

## Solidaridad en la Marina Alta

En el Día Mundial del Alzhéimer, los profesionales del Departamento de Salud de Dénia -DSD utilizaron guantes verdes para sensibilizar y concienciar a la población sobre la enfermedad. Por su parte, la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzhéimer –AFA- de Teulada, programó actividades para la conmemoración de la efeméride. A lo largo de la jornada la terapeuta psicoexpresiva del DSD, Alicia Costa, realizará talleres de habilidades visoperceptivas y memoria visual con los pacientes afectados.

