La correduría de seguros ABR se une a Medicorasse para ofrecer a los médicos un servicio exclusivo

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Año XXVIII • Del 10 al 22 de octubre de 2022 • Número 478 • www.saludediciones.com

Síguenos @saludediciones

fibwi TV AUTONÓMICA

Control

Armengol anuncia un escudo de 200 millones de € destinado a un millón de personas

Pág.6

Palmaesports, Fundación Amazonia y Dentistas sobre Ruedas, 'Ayudas a la Cooperación' del Comib

Págs. 12-13

El remodelado laboratorio de Análisis Clínicos de Son Espases da resultados en 60 minutos

Pág. 10

Alzheimer, la enfermedad del olvido, que hay que prevenir y aprender a cuidar

Págs. 19-21

Jaume Carot, rector de la UIB

"Me gustaría poder asegurar al 100% que el curso 2023/24 tendremos Farmacia implantada"

Págs.4-5

Ramon García, presidente del Colegio de Veterinarios

"En cualquier cuestión que tenga que ver con el control de los riesgos para la salud, siempre hay un veterinario detrás"

Págs. 14-15

OPINIÓN

Editorial

La sanidad, la gran prioridad del último tramo de legislatura

Las políticas sanitarias centraron una parte destacada del discurso de la presidenta del Govern, Francina Armengol, en el debate sobre política general que tuvo lugar en el Parlament autonómico la pasada semana.

Los profesionales esperaban con impaciencia las medidas que pudiera anunciar Armengol desde la tribuna de oradores. De estos anuncios, el más destacado es, posiblemente, que el Ejecutivo balear reducirá a 35 horas semanales la jornada laboral que desempeña actualmente un colectivo formado por 19.000 trabajadores.

En cualquier caso, la exposición de Francina Armengol abarcó muchas otras vertientes, además de las justas reivindicaciones de los profesionales.

Una de ellas, como no podría ser de otra manera, fue la recuperación de la calidad asistencial en la sanidad pública tras el impacto causado por la pandemia de la Covid.

El objetivo es claro: reestablecer, en el menor plazo de tiempo posible, las cifras de las listas de espera, en cada uno de los niveles de atención sanitaria, que existían antes de la crisis epidemiológica.

Durante su discurso, Armengol situó este horizonte de recuperación en el próximo año como consecuencia directa del plan de choque que se está aplicando en las islas y que tiene como epicentro la Atención Primaria, posiblemente el ámbito más perjudicado por la excepcionalidad que ha originado la pandemia.

La presidenta basó en dos grandes ejes la normalización del primer nivel asistencial: uno será la contratación de un mayor número de profesionales, y el otro, la inversión en la creación de nuevos equipamientos.

Finalmente, Armengol dedicó un extenso apartado a uno de los grandes ejes sobre los que pivota, y es de justicia que así sea, la acción del Govern: la salud mental, cuya progresiva desestigmatización constituye un objetivo ineludible.

La gran atención que Francina Armengol dispensó al apartado de salud durante su discurso en la sesión inaugural del reciente debate de política general no ha de extrañar a nadie. Difícilmente podría haber sido de otra forma.

El darrer debat de política general de la X legislatura: balanç per mirar cap al 2023

Vicenç Thomas i Mulet
President del Parlament de les Illes Balears

Tret dels anys en què es celebren els debats d'investidura, una les cites anuals més esperades al Parlament de les Illes Balears és el Debat de Política General. Un debat que té per finalitat analitzar l'acció política i de govern a la nostra comunitat autònoma, on els Grups Parlamentaris fan balanç sobre la gestió feta del Govern de les Illes Balears. On es posen damunt la taula i es contraposen les propostes i possibles receptes per afrontar el reptes que afrontem com a societat.

En els moments de dificultats, els ciutadans cerquen i necessiten solucions i idees. Així també esperen que els seus representants siguin un referent de conducta i dins aquests paràmetres s'ha desenvolupat el darrer debat viscut. Un fet que té un valor cabdal, ja que no podem oblidar que l'actual legislatura començà a caminar amb la presència més plural de grups parlamentaris de la nostra història. Una diversitat que ha eixamplat el debat i que ha convertit el diàleg i el pacte en la nostra forma de fer política, davant una legislatura complexa.

No podem oblidar que la solidaritat i la coordinació entre les institucions ha estat fonamental per impulsar i executar prestacions i ajudes públiques directes per a persones i empreses. I juntament amb la vacunació ens ha permès superar les conseqüències socioeconòmiques de la pandèmia de la COVID-19 perquè enguany parlem d'unes Illes Balears activades.

En aquest context, el Parlament ha jugat i juga un paper central projectant els principis de la cultura democràtica amb el convenciment que és el millor sistema. Parlar per trobar solucions guiades pels interessos generals i fruit d'un debat dels representants elegits democràticament.

Per davant tenim el repte de consolidar un procés de transformació cap a una major sostenibilitat, impulsada amb els fons europeus. I la bona evolució econòmica és el punt de partida per trobar solucions a reptes com ara l'accés a l'habitatge, la pujada de preus derivada de la guerra d'Ucraïna, per assolir una major cohesió social i avançar en la igualtat d'oportunitats.

Reptes que han verberat l'eix discursiu del govern i dels grups, juntament amb l'acceleració de la diversificació del nostre model econòmic, l'ocupació i la millora de la qualitat del mercat laboral, l'educació i els serveis sanitaris, o l'impuls de la sostenibilitat social i mediambiental, així com del present i del futur de l'activitat turística.

Un cop conclòs el darrer de debat de política general de la present legislatura podem dir convençuts que ha estat profitós, respectuós i útil per trobar les idees, alternatives i solucions que la ciutadania cerca i necessita.

Dins la pluralitat parlamentària hem d'acordar i impulsar les mesures necessàries per a una majoria social, que reforcin els mecanismes de l'estat del benestar amb la finalitat de mitigar les desigualtats donant resposta a les necessitats actuals i sobrevingudes d'un present condicionat per la inestabilitat global.

Ara és l'hora que els grups parlamentaris debatin i acordin les propostes de resolució que han de marcar el pas de l'acció de Govern, d'aquí fins al final de la legislatura. Les propostes que posaran les bases dels grans debats que viurem en el 2023.

The News Prosas Lazarianas

Cuidar a la infantería

Miguel Lázaro *
Psiquiatra HUSE
Coordinador del Centro de Atención Integral de la Depresión.

Sin la infantería, llámese profesionales en los distintos ámbitos que conforman el llamado estado de bienestar, es decir los que trabajamos en los servicios públicos, no es posible mantener la calidad que deberían de tener y que 1.200.000 ciudadanos de les Illes exigimos, dado que además somos los contribuyentes con nuestros impuestos de su sustentabilidad. Profesores, médicos, enfermeros, Tcaes, técnicos, celadores, administrativos, mujeres de la limpieza, guardias civiles, policías y funcionarios de la administración general del estado. Estamos orgullosos de prestar el mejor servicio posible a nuestros ciudadanos y a los que nos visitan y somos los que damos la cara delante de nuestros pacientes y alumnos. Somos los que damos seguridad patrullando las calles, aeropuertos, los barrios y las carreteras. Seguridad para ser libres y poder convivir democráticamente. Nos gusta ver a nuestros pacientes a tiempo y con tiempo. Pero nosotros no somos los responsables de la gestión. Eso está en manos de los políticos que mandan y gobiernan. Y ahí está el talón de Aquiles. La gestión que realizan es manifiestamente mejorable. Es una gestión con minúsculas, con muchas comas y puntos de parte. Su mundo no es este. Viven apartados de la realidad y están instalados en la ficción, que es la antesala de la trola. Cuando toca inmersión y profundidad eligen el surf y el relato autocomplaciente. No consumen realidad. Lanzan soflamas y mantras anestesiantes porque ahora están en la bulimia-anorexia de votos. Todo es vanidad y propaganda y correr tras el viento. Ya lo decía el maestro Castilla del Pino "una vez descubierto lo falso se impone la impostura y la sobreactuación tratando de proyectar la mejor imagen posible a la ciudadanía". Es desolador y decepcionante que en algún relato de los políticos en el Parlament, planteen proyectos y estrategias y no digan ni mu de la infantería de los servicios públicos. No necesitamos que nos nombren pero sí que exigimos que se nos reconozca y se nos retribuya como merecemos. Tenemos un gran déficit de profesionales públicos de los diferentes ámbitos, sin embargo el Govern, sigue sin actualizar el complemento de indemnización de residencia bloqueado desde el 2007. Es decir este instrumento, tal como sirve en Canarias y Ceuta y Melilla, que nos serviría para dar una buena calidad en los servicios públicos, ya que conseguiría captar y retener profesionales, es desechado, después de casi 8 años de legislatura por la presidente Armengol y por los partidos políticos que gobiernan. Inadmisible, increíble e indignante. Muchas estrategias en atención primaria, salud mental y en el ámbito sociosanitario pero scon ratios tercermundistas de psiquiatras, psicólogos, médicos, geriatras etc …. El mundo al revés. Y esto se puede extrapolar al mundo de la docencia, de los cuerpos de seguridad del estado etc…. Bien ahí está UNISEP, con la lucha sin cuartel por la igualdad y la calidad de los servicios públicos de más de 1.200.000 ciudadanos. El mensaje a la presidenta es claro, CUIDE LA INFANTERIA. Ya saben en derrota transitoria pero nunca en doma.

Salut i Força
Edita: ALJUNIBE

Fundador: **Joan Calafat i Coll**. Director: **Carlos Hernández**. Administradora: **Beda Trinidad.** Asesor Científico: **Dr. Jaume Orfila**.
Redacción: **Joan F. Sastre**, **Juan Riera Roca**, **Alberto Ariza**, **Alfredo Manrique**, **Angeles Fournier**.
Colaboradores: **Pere Riutord**, **Miguel Lázaro**, **Joan Carles March**, **Javier Alarcón**. **Marta Rossell**.
Diseño y Maquetación: **Jaume Bennàssar**. e-mail: estudio@salut.org. Fotografía: **M.A.C.**
Distribución: **695 694 490**. Impresión: **Hora Nova**, S. A. D.L.: P.M.-268-2003. ISSN: 1695 - 7776 - **www.saludediciones.com**
Salut i Força no se hace responsable de la opinión de sus colaboradores en los trabajos publicados, ni se identifica necesariamente con el criterio de los mismos.
Prohibido reproducir total o parcialmente el contenido de esta publicación sin la autorización del editor.

OPINIÓN

SIN PERDÓN

Nepotismo deslustrado

Si recordábamos el otro día el mood electoral que disfraza esos sayos de la **Presidenta Armengol**, hoy me entretengo visualizando los estilos y las cosas de los que nos gobiernan. Sí, en el llamado Debate de la Comunidad. Un engendro para ver exactamente desde dónde te mienten, ese lugar que coincide con el del surco del garreo desalmado de esos escaños que tú pagas.

Me lo tenía bien dicho mi **Joan Calafat**, que lo mío y lo de aquí era una columna que hablara sobre los atuendos evolutivos de nuestra casta política. Escribe del pelo, de las manos y de los zapatos de las señorías y cargos público y déjate de robos y robantes. Que hablara de como ell@s van afinando el morro paralelamente a su permanencia, con sus sueldos siempre por encima de los que no hubieran imaginado en sus raquíticas capacidades. **Rafa**, otro amigo, veterano piloto de la Iberia de la vieja guardia, me lo decía de otro modo en mi adolescencia: desconfía de las azafatas que con su primer sueldo se compran su primer *day just*.

Veo por ejemplo a **Rosa Duro** -que sería musa interminable en ese nuevo horizonte de artículos- y la veo en ese ejemplo de rizos que tendía a vendernos de forma ensortijada un plan de humanidad el otro día. Un plan que para sí quisiéramos que se lo aplicaran a su dueña **Gómez**, digo **Patricia Gómez**, digo *Patricialone*. De tímida militante, de escondido corazón encarnado en infantiles comienzos, a una militona socialista con ínfulas y creencias de aproximarse más y más al entramado rizado de toda esa trama que en breve sabremos dónde y cómo terminará. De lo plano al tacón, de lo aplanado al terraplén. Lo apunta **Lázaro**, **Miguel Lázaro**, en una columna estos días dirigida al corazón de la deshumanización de ese plan: humo rojo alborotado, metáfora perfecta de que el progreso es sólo para los que han confundido servilismo y servidumbre con servidora de usted.

Lo del look, lo de analizar pormenorizadamente y desentrañar el cómo, el de qué y el por qué, será para otro día. Todo aunque andemos a tiro de que alguien financie la entrada de esa nueva columna style, que al estilo de **Francina** con las hipotecas pague con tu dinero público las rebobinadas recombinaciones argumentales que largaría sobre tacones, charoles y terciopelos. Sí, terciopelo deslustrado!

Dr. Fco. Javier Alarcón de Alcaraz
Médico-Forense. Especialista en Medicina Legal.
@Alarconforense

Y aquí, desde la chaisselonge que abraza mi transformación electoral en brontosauro, diviso con los oídos desde la tribuna Parlamentaria lo de mi nuevo director, mi protegido **Manuel Palomino**. A ver si va a resultar que en Patricia y el país de las maravillas **Palomino** iba a ser la excepción del nepotismo. Hace muchos años, muchas columnas, advertíamos de las colocaciones del hijo de **Vicente Thomás**, presidente del Parlamento, de los enchufados de **Juli** del pueblo, de la novia del jefe de recursos humanos **Lladó**, de la familia entera de **Juli** y de tal largo etcétera que nos llevaría medio presupuesto desentrañarlo.

A ver por qué no puede dar la casualidad de que **Palomino** tenga también a toda su estirpe cobrando de la mandanga donde el mismo corta y pincha. Ha sido tan convincente la respuesta de *Patricialone* que no nos ha quedado más remedio que pensar que venía del que se llama profe a sí mismo, del también colocado **Pedro Macías**.

Como no será la cosa de tener que disculpar a **Palomino** que dice la tele que hasta el jefe de gabinete de **Patricia**, el tal **Macías**, oriundo colocado ya entonces del gobierno **Matas**, protector de **Aina Castillo**, silvador de conservaduristas, ejerceprofe colocado en centro católico gracias a la primera colocación, estaba también en el bolsón de las colocaciones. Sí, el deslustrado.

Es hora de ir confeccionando el traje postelectoral de los hombres de negro sanitarios, de dar puntada con hilo. Que Dios los viste, y ellos se juntan.

Lo digital necesita a pacientes y profesionales

La transformación digital es el mantra de estos últimos años. Sin embargo, pese a que se han realizado cientos de jornadas y cursos sobre este tema, se ha hablado poco acerca de la evidencia, las recomendaciones y las estrategias para llevar a cabo la transformación digital de una organización sanitaria.

En primer lugar, hay que destacar las estrategias y guías que se han publicado: la Global Strategy on Digital Health 2020-2025. OMS que stablece un marco de trabajo con 4 objetivos: colaboración y transferencia de conocimiento, implementación de la estrategia, gobernanza de la salud digital y sistemas sanitarios centrados en las personas. Es muy genérica pero muy útil para centrar los conceptos y las ideas.

La segunda guía «Digital Health Implementation Guide for the Pacific«, es una guía muy práctica, con tablas e infografías y también con enlaces a artículos, documentos o incluso plantillas, y que además incluye experiencias prácticas en relación a la transformación digital de organizaciones sanitarias. Está estructurada en 3 partes; liderazgo y gobernanza, aspectos técnicos, analítica de datos e innovación. Además, en cada apartado específico se describen las barreras potenciales.

Es evidente que la utilización de gran cantidad de datos disponible actualmente en el sector mediante diferentes herramientas de transformación, análisis y reporting, permite vertebrar una nueva filosofía de gestión y avanzar en la toma de decisiones basadas en la evidencia del dato.

Y por último la «Estrategia de Salud Digital del Sistema Nacional de Salud«, un documento que pretende ser un marco de referencia para la transformación digital del sistema sanitario. Los objetivos estratégicos que se persiguen son los siguientes: capacitar a las personas en el cuidado de su salud, maximizar el valor de los procesos, adoptar una política de gestión de datos que permita crear un Espacio Nacional de Datos de Salud y desarrollo de la medicina 5P (Poblacional, Preventiva, Predictiva, Personalizada y Participativa).

Joan Carles March
Codirector de la Escuela de Pacientes de Andalucía

Y en ese contexto es importante trabajar en la evaluación de tecnologías; en la brecha digital. ya que centrarse exclusivamente en medios digitales puede generar desigualdades; en la necesidad de un cambio cultural para políticos, decisores, directivos y mandos intermedios; en tener en cuenta la interoperabilidad y la conexión de la tecnología con la historia electrónica; en la importancia de la implementación y el seguimiento; en el rediseño de procesos basados en la tecnologías; en la participación de pacientes y profesionales en rediseño de procesos y sistemas tecnológicos asistenciales, de monitorización y diagnóstico y en el reto de mejora de la coordinación, ya que sin información compartida no hay coordinación.

La Estrategia es imprescindible llevarla a cabo, aunque su impacto final va a depender de la implementación y del tipo de proyectos que se pongan en marcha, abarcando siempre a todos los agentes del sistema.

La contaminación acústica si afecta a la salud de las personas es constitutiva de delito contra el medioambiente

Dada la creciente concienciación de los ciudadanos sobre todo lo relativo al medioambiente, son ya muchos los Tribunales que se han pronunciado en esta materia y concretamente en relación con la contaminación acústica y sus repercusiones sobre la salud de las personas. Es muy interesante una reciente sentencia del Tribunal Supremo, de la Sala de lo Penal de fecha 16 de febrero de 2022, que analiza la denuncia interpuesta por parte de unos vecinos contra el propietario de un local nocturno, que su música y ruidos excedían considerablemente del límite sonoro previsto para el horario nocturno.

Los vecinos alegaban que tales ruidos, de forma constante y a lo largo de más de un año, repercutieron en su vida cotidiana al no poder descansar durante la noche y tener que estar constantemente llamando a la policía para que obligaran al local a bajar el volumen. Además de estas molestias, la falta de descanso derivó en ansiedad, trastornos del sueño, dificultad para concentrarse, depresión y cefaleas. La sentencia condena al propietario del local a una pena de tres años y seis meses de prisión más dos años de inhabilitación para el ejercicio de profesión de bar y restauración por haber incurrido en un delito contra el medioambiente además de un delito de lesiones.

El Tribunal considera que por parte del propietario si que existió dolo, pues era consciente del riesgo de grave perjuicio para la salud de las personas que se derivaba de los ruidos de su local pero aún así no desistió de la acción. La sentencia se hace eco de la doctrina del Tribunal Europeo de Derechos Humanos la cual reconoce que, los olores, ruidos y humos contaminantes vulneran el derecho al disfrute del domicilio y al respeto de su vida privada y familiar; así como de la doctrina de nuestro Tribunal Constitucional que, ha argumentado que el ruido puede llegar a representar una fuente permanente de perturbación de la calidad de vida de los ciudadanos

Es más, el Tribunal Constitucional advierte que, en determinados casos de especial gravedad, ciertos daños ambientales, aún cuando no pongan en peligro la salud de las personas, pueden atentar contra su derecho al respeto de su vida privada y familiar, privándoles del disfrute de su domicilio e incluso atentando contra su integridad física y moral. Se argumenta, *"nada menos que están en juego los derechos de protección de la salud; a la intimidad personal y familiar en el ámbito domiciliario; el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos así como el equilibrio de los sistemas naturales"*. Y es por ello que la sentencia referida, justifica la intervención del Derecho Penal cuando existe este tipo de peligro, que se pondrá de manifiesto en la medida en la que afecte a la salud de las personas, incluida la calidad de vida, así como a las condiciones naturales del ecosistema (suelo, aire, agua).

En conclusión, es constitutivo de delito contra el medioambiente, aquellas conductas que pueden causar graves consecuencias derivadas de una exposición prolongada a un nivel elevado de ruidos sobre la salud de las personas, su integridad física y moral y conducta social, pudiendo atentar contra el derecho a la intimidad personal y familiar en los casos de mayor gravedad.

Marta Rossell
Socia Directora
Bufete Buades

ENTREVISTA

PROFESOR JAUME CAROT / RECTOR DE LA UNIVERSITAT DE LES ILLES BALEARS (UIB)

"Me gustaría poder asegurar al 100% que el curso 2023/24 tendremos Farmacia implantada"

El rector de la Universitat de les Illes Balears, **Jaume Carot**, fue el invitado especial del pasado 5 de octubre en el programa **Salut i Força** de **Fibwi Televisión**. Nacido en la localidad catalana de Tortosa en 1960, es licenciado en Física por la Universitat de Barcelona y doctor en la misma especialidad por la UIB. Igualmente, completó su formación con una estancia postdoctoral en el Departamento de Matemáticas de la Universidad de Aberdeen, en el Reino Unido. Atesora diferentes proyectos de investigación en dicho país, como también en Canadá, Portugal o Alemania. Al mismo tiempo, el **profesor Carot** trabajó como profesor contratado en la Universidad de Madeira, y ha dirigido dos tesis doctorales y diversas tesis de licenciatura y de trabajo de final de máster. Tiene reconocidos diferentes proyectos de investigación ya que ha formado parte de más de 20 trabajos científicos, algunos de ellos como investigador principal. Antes de acceder al rectorado de la UIB, **el profesor Carot** ya había desarrollado la responsabilidad de vicerrector de Investigación y Postgrado y, posteriormente fue vicerrector de Investigación e Internalización en la UIB. El director de **Salut i Força**, **Carlos Hernández**, acompañado por los prestigiosos tertulianos habituales como el **doctor Pere Riutord**, médico especialista en Estomatología, vicedecano de la Facultad de Odontología de la Escola Universitària ADEMA-UIB y miembro de la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears; la **doctora Margalida Gili**, catedrática de la Facultat de Psicología de la Universitat de les Illes Balears y vicedecana de la Facultad de Medicina; y el **Dr. Antoni Bennasar**, jefe de la Unidad de Traumatología del Hospital Comarcal de Inca, ex presidente del Colegio de Médicos de Balears y director del Patronato Científico de dicha institución.

REDACCIÓN

P.- Carlos Hernández ¿Qué balance hace usted de los primeros 6 años de la Facultat de Medicina de la UIB, de la primera graduación del Grado de Medicina?

R.- Si tuviera que resumirlo en un titular diría que el balance es de éxito. Solo han ido a mejor, a lo largo de estos 6 años. Por eso creo que es necesario reconocerlo así y agradecérselo a los responsables. Me estoy refiriendo, lógicamente a mis predecesores en el cargo, sobre todo al equipo decanal, con Miquel Roca y Margalida Gili, al frente. Por supuesto es un éxito por el gran profesorado y por la gran implicación de los alumnos. Si tuviera que argumentar por qué digo esto diría que es necesario recordar que la nota de corte con la que los estudiantes han ido logrando entrar, ha ido aumentando año tras año. Y ya era alta de entrada, que conste. A pesar de ser la facultad de medicina más joven de todo el sistema universitario español. Nos podemos felicitar todos, la verdad.

P.- C.H. Ya lo explicamos en junio en Salut i Força, en la ceremonia de la primera graduación. Los alumnos destacaban la gran ilusión del profesorado al hacer balance...lo cierto es que se ha hablado mucho del profesorado asociado. ¿Para cuándo podremos hablar de profesores titulares y catedráticos en la Facultad de Medicina de la UIB?

R.- Es la pregunta del millón, honestamente. Para ponerlo un poco en contexto y que la gente logre entenderlo, debemos reconocer que tenemos un problema aquí. En mayor o menor medida es un problema que padecen otras universidades públicas del sistema universitario español. Las plazas de profesor vinculado son muy especiales, esto es muy diferente a lo que es un catedrático o un titular de cualquier área de conocimiento. Es gente que necesariamente ha de estar vinculada a la práctica clínica y, además, debe estar acreditada la figura de catedrático o titular, etc. Solo puedo decir que se está trabajando en ello. Este año hemos tenido el primer médico que se ha acreditado y ha obtenido la plaza de profesor titular de la facultad de medicina. Es solo el principio y estamos trabajando. ¿Cuándo tendremos una plantilla estable? La verdad que no lo sé, será una cuestión de años, pero lo tenemos que hacer. Insisto que pasa en mayor o menor medida en otras facultades de medicina de España, si bien aquí el problema es mayor.

► "La carrera que nuestros estudiantes en las islas más se ven obligados a salir fuera a estudiar es Farmacia, juntamente con la de Ciencias de la Actividad Física y del Deporte"

► "Los primeros 6 años de la Facultad de Medicina de la UIB han sido un éxito"

P.- C.H. ¿Cómo ha impulsado la facultad de medicina la investigación biomédica?

R.- Diría que, como ex vicerrector de Investigación de la UIB, la investigación en las islas en ciencia biomédica siempre se ha hecho y muy buena. Ya hace años que los investigadores clínicos del Hospital de Son Espases y del Hospital de Son Llàtzer o también los de Inca y Manacor, colaboran. Ese tejido que ya existía es lo que permitió que el IdISBa se acreditara a la primera y con buena nota. Si no hubiera sido por eso, no lo habríamos logrado. La facultad de medicina ha ayudado a cohesionar dicho tejido y espero que, a medida que pasen los años y vaya habiendo más promociones de médicos, irá desarrollándose, por decirlo de alguna manera, esa masa de investigadores en ciencia de la salud. Y será un crecimiento de manera natural porque la cantera saldrá de aquí. Aunque para eso habrá que esperar unos años.

► "Las plazas son las que son, pero donde hay una escasez de plazas como Medicina, de nuevo ingreso, está fijado en toda España. Son 60"

P.- Antoni Bennasar. Hace un año pudimos conocerle en plena campaña electoral, que ya vino a nuestro programa de televisión. ¿Cómo ha ido en su primer año de mandato como rector, a pesar de haber estado ya en el equipo de su antecesor, Llorenç Huguet?

R.- Ha sido muy diferente a mi experiencia anterior de vicerrector y me he sentido realmente bien. Cuando uno se postula para este tipo de cargos, siempre lo hace con una mezcla de ilusión y de respeto. Podría decir, poco a poco, la ilusión ha ido ganando al miedo y eso lo digo gracias al excelente equipo que me acompaña. La UIB no es el trabajo de una persona, soy la cabeza visible pero detrás hay un magnífico que hace las cosas. Estamos cohesionados en una visión compartida, de lo que queríamos que fuera la UIB y pude convencerlos para este reto. Eso nos da la fuerza para, en solo un año, hayamos cambiado cosas. Mi lema de campaña era 'Un impuls en tres dimensions'.

P.- A.B. ¿Qué le ha dado tiempo a hacer?

ENTREVISTA

R.- Hemos cambiado la arquitectura de diferentes servicios administrativos. Eso es importante y no es fácil, no es trivial. Somos la única universidad pública de España que tiene todo su personal de administración y servicios funcionarizado. Somos los únicos. Hemos encontrado la complicidad y connivencia de la gente. Hemos impulsado decididamente la investigación. Me gusta definir a la UIB como una institución que es un ecosistema productor y transmisor de conocimientos. Lo digo porque históricamente, la Universitat se ve como una especie de academia avanzada tras el instituto. Como que allí les enseñan cosas, pero por ley, la UIB tiene otra misión, la de investigar. Eso no estaba arraigado y le hemos dado un impulso potente, hemos logrado los primeros ERC (European Research Council) porque éramos de las pocas regiones del continente que no teníamos hasta ahora.

P.- Margalida Gili. En la entrevista al inicio de temporada televisiva a la presidenta Francina Armengol, quise preguntarle cuál era la relación del Govern con la UIB y con su equipo y todo fueron alabanzas. Habló del Pla de Ciencias que había consensuado con usted antes de ser rector, trató el Plan de Inversiones Estratégicas, de financiación, de nuevos estudios… Cualquier rector siempre reivindica mayor financiación, ¿no es así?

R.- Las relaciones de la UIB con el Govern son muy buenas. Hay un gran entendimiento cordial y un respeto mutuo en lo que se refiere a los roles respectivos. La Universitat tiene una cantidad de autonomía, concretada por ley que no es nada despreciable, aunque cuando paga otro, la autonomía a veces se ve encorsetada y eso pasa en cualquier universidad pública. Porque no podemos autofinanciarnos, dependemos de las aportaciones del Govern. Es un

► "Un cálculo rápido: si queremos hacer un nuevo grado de 4 años y queremos contratar profesorado completamente nuevo eso costaría en nóminas 2 millones de euros al año"

mensaje que me gustaría llegar a la población cuando cuestionan que por qué no hacemos esto o lo otro, no tenemos capacidad de financiación porque las matrículas no llegan ni al 10% de nuestro presupuesto anual de la UIB. Los servicios que prestamos a la sociedad como el servicio científico-técnicos no generan grandes ingresos. Dependemos del ente financiador por antonomasia que es el Govern. Con la presidenta y el Ejecutivo nos entendemos bien. De la presidenta para abajo, con el conseller también hay un gran diálogo y entendimiento, como también con al director general de Política Universitària i Recerca. Nos escuchan y atienden y el Govern apuesta por la Universitat. Son un apoyo fundamental. Si hablamos de dinero, estamos a punto de firmar un contrato programa y es lo que más feliz me hará tras ser rector. Eso quiere decir que tendremos un marco financiero plurianual estable ya definido, sabremos cuánto dinero entrará, además de que podamos negociar un nuevo convenio si implantamos una nueva titulación como Farmacia, que estará regulado también. Hice un estudio que bauticé como 'La plantilla mínima ideal de personal docente investigador, como de personal de administración y servicios' para saber cuántas horas dábamos… y para estar bien supimos lo que necesitábamos y hay un plan para cubrir esa plantilla ideal en 3 o 4 años. El Govern, desde 2015, ha aumentado la transferencia nominativa

► "El Govern, desde 2015, ha aumentado la transferencia nominativa en más de un 50%"

en más de un 50%. Pero el rector pide más porque seguimos estando a la cola de la financiación universitaria en España.

P.- Pere Riutord. ¿Qué visión tiene usted de la Escola Universitària ADEMA, que hace poco tuvo la primera graduación de Odontología, Nutrición Humana y Dietética y ahora la gran aceptación que ha generado Bellas Artes?

R.- Cuando un alumno paga una matrícula de grado, lo que paga, en el mejor de los casos es un 12 o 15% del coste real. Eso también explica por qué las universidades públicas no pueden asumir todas las titulaciones, lo podrían hacer en mundo ideal con recursos ilimitados con el Govern inyectando dinero. Me gustaría emplear dos etiologías o modelos, por utilizar terminología médica. Por un lado, están las escuelas adscritas que la universidad hereda por causas históricas y un caso paradigmático es Turismo. Dichos estudios no eran univeristarios, se impartían en escuelas de turismo con un estatus legal y, un momento dado, con las reformas, pasan a ser estudios universitarios de pleno derecho. Y esas escuelas de turismo que ya existían como la de Ibiza, con una trayectoria consolidada debían adscribirse o desaparecer. Después está el otro tipo de escuelas universitarias adscritas como pueda ser ADEMA-UIB. Nace como opción privada, pero con una vocación de servicio clara y quiero decir que si alguna cosa les distingue del resto de adscritas en toda España es que hacen investigación. Eso es poco frecuente en escuelas adscritas y eso le honra.

P.- C.H. ¿Tiene un calendario realista para implantar Farmacia?

R.- Farmacia tiene demanda. Hay un estudio del Consell Económico Social que quiere averiguar cuáles son las titulaciones y los másters que pudieran tener sentido en Balears. Nuestro equipo en la UIB también está ultimando un estudio que nos confirma que la carrera que nuestros estudiantes en las islas más se ven obligados a salir fuera a estudiar es Farmacia, juntamente con la de Ciencias de la Actividad Física y del Deporte. Me gustaría poder asegurar al 100% que el curso 2023/24 tendremos Farmacia implantada. No depende de nosotros, hay que tener en cuenta la voluntad de la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA), pero diría que todo va por buen camino.

► "La capacidad de ilusión y transmisión de un profesor que está mínimamente involucrado en investigación y conocimiento es tremendamente superior al que no lo está. Es un hecho diferenciador"

P.- M.G. ¿Se ha planteado el debate de ampliar el número de plazas de estudiantes de medicina en toda España porque faltan médicos? Hay ejecutivos que piden un 15% más de plazas al Gobierno de España.

R.- No es que falten médicos, faltan especialistas. Si el Govern lo pide formalmente, estudiaremos los pasos a dar. Subir de 60 a 66 no es problema, caben en el aula. El problema es la acreditación de los estudios y el profesorado, lo que comentábamos antes del exceso de profesorado asociado. Si queremos garantía de éxito hay que estudiarlo bien. Haremos una comisión de seguimiento al respecto.

P.- P.R. La sociedad demanda un perfil de profesionales, pero en la universidad a veces no se tiene en cuenta, porque hay estudios con mucho paro. Hay exceso de abogados, por ejemplo. ¿Eso se tiene en cuenta en el Consell Social?

R.- No se ha tenido en cuenta hasta ahora y procuraré que así sea. Parece que los abogados, tarde o temprano acceden a una salida laboral. En educación parece ser que en primaria e infantil se empezaron a hacer pruebas específicas de acceso como se hará en Odontología, aprobado por Consell de Govern. Las tasas de paro entre los graduados, quiero decir que son bajas, aunque debemos hacer todos una reflexión sobre el interés de una carrera u otra. Debemos dar oportunidad a la gente de que se forme.

Acceda a. contenido completo escaneando este código QR

Armengol anuncia un nuevo escudo de 200 millones de € que beneficiarán cerca de un millón de personas

El Govern aprueba el límite máximo de gasto no financiero para 2023, fijado en 5.947,5 millones de euros aumenta en un 15% en relación a 2022, un total de 770,9 millones de euros más

CARLOS HERNÁNDEZ

Francina Armengol, durante el Debate de Política General.

Último Debate de Política General de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears en el Parlament. La legislatura toca a su fin y la presidenta del Govern, **Francina Armengol**, anunció en su discurso durante el Debate de Política General la creación de un nuevo escudo de medidas sociales para hacer frente durante los próximo meses al alza de precios por la crisis energética derivada de la guerra en Ucrania, dotado con 200 millones de euros y que beneficiará cerca de un millón de ciudadanos y ciudadanas de Balears.

"Hemos salido de la pandemia salvando más vidas que nadie y recuperando la actividad y la economía con más rapidez y vigor que ninguna otra comunidad", explicaba la presidenta respecto al actual contexto de recuperación económica. *"Volvemos a tener delante un horizonte que nos desafía y que nos vuelve a exigir el máximo"*, remarcando que *"esta sociedad volverá a imponerse"*, argumentaba la presidenta.

Francina Armengol desgranó la estrategia para "*armarnos de un nuevo escudo social"*, que constará de 25 grandes medidas. *"Son acciones todas centradas en la clase mediana y trabajadora"*, señaló la presidenta, *"que ha hecho un esfuerzo sin precedentes durante los últimos años para garantizar nuestro progreso y ahora no merece sufrir para llegar a final de mes"*.

Veinticinco medidas sociales

Respecto del nuevo escudo social para los próximos meses, una de las medidas más importantes anunciadas por la presidenta del Govern es la creación de un nuevo complemento económico de protección para las personas desempleadas durante los meses de invierno, que llegará a 140.000 personas, entre las cuales los fijos discontinuos, y al cual el Govern destinará 54 millones de euros. Todos contarán con un complemento económico de hasta 600 euros, *"mucho más que los entre 12 y 50 euros que recibirían si se aplicasen las bajadas del IRPF que algunos visten de solución mágica"*.

Bono social

"Para evitar que muchas familias se vean obligadas a elegir entre la luz y la cesta de la compra, esta sociedad en la que todo el mundo protege a todo el mundo" fortalecerá el escudo social con una medida más: un bono social térmico de entre 82 y 206 euros, que beneficiará a principios de año a 17.000 personas y *"garantizará que nadie se quede sin calefacción, gas, agua caliente o cocina durante el invierno de esta crisis energética mundial"*, aseguró **Armengol**.

El portavoz del PP en el Parlament, Antoni Costa, en su turno de réplica.

Francina Armengol detalló, además, una batería de medidas dirigidas a la gente mayor, entre las cuales el pago este invierno de dos pagas extraordinarias a las personas que reciben la prestación económica de cuidados en el entorno familiar, "*una en diciembre y otra en enero, con una cuantía de entre 150 y 380 euros"*. La presidenta del Govern también ha anunciado que esta ayuda se complementará con la supresión, desde este mes, de las tasas de los centros de día y la eliminación del copago de los servicios de ayuda a domicilio, a la vez que ha avanzado que el año que viene *"los mayores aumentos presupuestarios se producirán en las partidas sociales."*

770 millones más

En el transcurso del Debate de Autonomía, la presidenta del Govern, **Francina Armengol**, anunció el límite máximo de gasto no financiero para 2023 de la Comunitat Autónoma de las Illes Balears, fijado en 5.947,5 millones de euros. Esta cifra representa un aumento del 15% en relación con el presupuesto inicial para 2022, un total de 770,9 millones de euros más.

El portavoz del Partido Popular en el Parlament, **Toni Costa**, alertó en su turno de réplica que la presidenta del Govern, **Francina Armengo**l, *"aplica el método Pedro Sánchez para hacer los presupuestos de Balears: seguir exprimiendo a las rentas medias para disparar el gasto de manera electoralista antes de las elecciones de 2023"*. *"Armengol sigue la línea sanchista y ha entrado en una deriva peligrosa ya que este aumento de gasto es insostenible"*, valoró **Costa** el aumento del techo de gasto en 770 millones anunciado por el Govern.

"Armengol lo fía todo a disparar el gasto, cuando tenía margen para bajar los impuestos a las rentas medias y bajas en 200 millones como venimos proponiendo desde el Partido Popular, reforzar el escudo social para aquellos que más lo necesitan, guardar un margen de prudencia ante la incertidumbre económica y destinar el resto a sanear las cuentas públicas, reduciendo la deuda", concluyó el portavoz popular.

Los doctores Miquel Roca y Joan Carles March, ponentes invitados en el Foro Español de Pacientes

REDACCIÓN

El profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública, **Joan Carles March**, y el catedratico de Psiquiatria y decano de la Facultad de Medicina de la UIB, **Miquel Roca**, fueron dos de los ponentes en Encuentro Nacional del Foro de Pacientes, que se celebró el pasado 27 de septiembre en Madrid en el Auditorio del Hospital Clínico San Carlos. **March** habló sobre la *"brecha digital"* en la sanidad y **Roca** revisó la situación de la salud mental tras la pandemia.

Joan Carles March.

Miquel Roca.

Además de **March** y **Roca** intervinieron, entre otros, la directora general de Salud Pública del Ministerio de Sanidad, Pilar Aparicio, el consejero de Sanidad de Madrid E**nrique Ruiz Escudero**, el exconsejero de Sanidad de la Generalitat **Boi Ruiz**.... etc. El Foro planteó en el Encuentro múltiples líneas de trabajo como salud mental, cronicidad o Atención Primaria. Las conclusiones de las ponencias y la discusión posterior se enviarán a los responsables políticos sanitarios estatales y autonómicos, a los gestores y a las sociedades cientificas.

El Foro de Pacientes es una organización que agrupa a centenares de asociaciones de pacientes y familiares de las 17 CCAA. La perspectiva del paciente, *"este recurso tan poco utilizado en la sanidad"* en opinión de alguno de los asistentes, convierte al Foro en un interlocutor cada véz más presente ante la administración pública y otros agentes implicados en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades.

ENTREVISTA

RAMON GARCÍA JANER / PRESIDENTE DEL COLEGIO DE VETERINARIOS DE BALEARS

"En cualquier cuestión que tenga que ver con el control de los riesgos para la salud, siempre hay un veterinario detrás"

El doctor Ramon García Janer preside el Colegio de Veterinarios de Balears desde hace 20 años, una larga etapa durante la cual la institución se ha convertido en una entidad moderna y plenamente adaptada a las nuevas necesidades del colectivo de profesionales sanitarios al que representa. Desde 2006, ejerce también como jefe de negociado de Zoonosis en el departamento autonómico de Salut Ambiental, y en el periodo comprendido entre 2007 y 2009 estuvo al frente del Consejo General de Colegios Veterinarios de España.

J. F. SASTRE / C. HERNÁNDEZ

P.- ¿De qué manera ha evolucionado la labor del veterinario a lo largo de los últimos años?

R.- La profesión ha cambiado mucho, y se ha hecho cada vez más técnica y especializada. Cuando empecé, los veterinarios éramos unos trabajadores que acaparábamos un gran número de ocupaciones. Me refiero a que, generalmente, desempeñábamos nuestra función en el área de salud pública, pero, a la vez, atendíamos un consultorio clínico o incluso podíamos ejercer en zonas rurales. Además, era un perfil profesional que trataba cualquier tipo de especie. Hoy no es así. Actualmente, prima la especialización en sectores concretos, y esto permite ofrecer una atención más cuidadosa e intensa. Por otra parte, hay una idea que defendemos a capa y espada, y es que, por encima de todo, somos sanitarios.

P.- ¿Creen que esta particularidad no se les reconoce en grado suficiente?

R.- En determinados ámbitos, sí, pero no en todos. Hay una gran parte de la sociedad que todavía carece de esta visión a la hora de valorar a nuestro colectivo. Y no es que nos sintamos ajenos o distanciados de la profesión sanitaria. Todo lo contrario. Hace muchos años que estamos colaborando directamente con otros sectores, como médicos, farmacéuticos, dentistas o enfermería. Es una realidad que tenemos bastante asumida, pero echamos en falta, y vuelvo a insistir en esto, un cierto reconocimiento social.

► "Existe una idea que los veterinarios hemos de defender a capa y espada, y es que, por encima de todo, somos profesionales sanitarios"

P.- A partir de sus palabras, ¿cabe suponer que todavía existe mucho desconocimiento general acerca de la tarea que desarrolla el veterinario?

R.- Las personas que tienen animales acostumbran a estar más informadas acerca de nuestra labor, pero otras desconocen por completo qué tarea desarrollamos los veterinarios a la hora de abordar aspectos cruciales para cualquier sociedad, como la sanidad alimentaria o el control de plagas. En estas y en otras muchas cuestiones vinculadas a riesgos para la salud, hay siempre un veterinario detrás, y puede que sea necesario adoptar una mayor conciencia en este sentido, por parte de todos. También nosotros hemos de hacer autocrítica, porque, tal vez, no hemos sabido poner en valor nuestra profesión en una medida suficiente.

P.- Precisamente para profundizar en esta mejora del conocimiento, ¿cómo podríamos describir las funciones que asume un veterinario?

R.- La actual Ley de las profesiones sanitarias describe perfectamente que un veterinario es alguien que tiene en su mano los medios necesarios para evitar situaciones de riesgo para la salud de las personas. Esta es una de las grandes vertientes de la profesión veterinaria. La otra, por supuesto, tiene que ver con el ámbito de la sanidad animal, es decir, la protección de la salud de los animales. Centrándonos en el primer gran campo de actuación, hemos de hacer referencia a la zoonosis, un término que agrupa a las enfermedades transmisibles de animales a personas. También podría ocurrir al revés, desde luego, pero los veterinarios intervenimos en el primer supuesto. En estos momentos, se habla de que un 75 por ciento de enfermedades de tipo infeccioso entran dentro del campo de la zoonosis, o, dicho en otras palabras, su origen es animal.

► "La estimación actual es que el 75 por ciento de enfermedades infecciosas entra en el campo de la zoonosis, porque son de origen animal"

P.- Hace dos años y medio irrumpió una pandemia surgida, presuntamente, de una transmisión de animal a persona. En este contexto, ¿qué papel han desarrollado los veterinarios en el seguimiento de la crisis de la Covid?

R.- La verdad, si he de ser completamente sincero, es que las administraciones nos han dado muy poco juego en este asunto. En España, hemos carecido de representatividad en los diversos comités de expertos que se constituyeron, con las únicas salvedades de las comunidades de Andalucía y Aragón. Tampoco se nos tuvo en cuenta a nivel estatal. El doctor Fernando Simón, máximo responsable técnico gubernamental del control de la pandemia, se limitó a decir que, en cuanto surgiera alguna situación que afectara a nuestra disciplina, ya se nos haría saber. Resulta extraño, porque se trataba de una zoonosis, y, desde este punto de vista, resultaba crucial ahondar en el origen de la transmisión e indagar en qué momento había dado el salto de una especie a otra y había llegado a afectar a las personas.

P.- Cambiando de tema, ¿qué

► "Las administraciones no nos han tenido en cuenta durante la pandemia, y es extraño, teniendo en cuenta que el virus proviene de un animal"

ENTREVISTA

► "El modelo intensivo de ganadería no puede ser dejado de lado si pretendemos que todo el mundo tenga acceso a la alimentación"

opina acerca de las denuncias sobre maltrato animal en las granjas?

R.- La respuesta no es fácil. Ante todo, hay que dejar de asociar la producción intensiva animal con el maltrato, porque no necesariamente es así y, de hecho, el sector ganadero constituye una de las actividades más reguladas y con una cantidad más profusa de legislación y reglamentación. Así pues, ¿hacia dónde hay que tender: hacia la producción intensiva o hacia la extensiva, que es, teóricamente, más sostenible y más respetuosa con el medio ambiente y con los animales? Yo diría que por ambas. Porque no solo pueden ser complementarias, sino que forzosamente han de serlo para alcanzar un equilibrio como sociedad. Ciertamente, en Baleares, la producción ha de tender al modelo extensivo, ya que así lo marcan las normas de la Unión Europea y, además, estamos hablando de un territorio insular y limitado. Ahora bien, el modelo intensivo no se puede descartar si se pretende que toda la población tenga pleno acceso a los alimentos, y, además, a un precio asequible.

P.- Situémonos en el entorno doméstico. Con la legislación actual en la mano, ¿está prohibido mantener a ciertos animales en casa?

R.- Eso depende de si residimos en una zona rústica o urbana. Las disposiciones prevén que, en el primer caso, la tenencia de animales es perfectamente factible siempre y cuando se cumplan al pie de la letra los diversos requisitos administrativos, entre los que cabe destacar el de dar de alta a los ejemplares para que se tenga plena constancia oficial. Otra cuestión son las zonas urbanas, donde el hecho de acoger animales puede generar molestias a los vecinos y a las personas que se hallan en las inmediaciones. Pensemos en un solar o un patio repleto de gallos o gallinas. A veces se cree que los gallos solo cantan al amanecer, pero, en realidad, lo hacen durante todo el día. Y eso es una molestia para quienes viven cerca, como también es un inconveniente el problema de suciedad que se genera. Al final, hay que tender hacia un equilibrio, porque en nuestra sociedad hay gente que adora a los animales, pero también hay personas a las que no les gustan, y las leyes han de compatibilizar los intereses de unos y

► "Algunos creen que los gallos solo cantan al amanecer, pero lo hacen durante todo el día. No podemos molestar a otros porque nos gustan los animales"

otros. No por el hecho de que a alguien le agrade tener animales en su casa o en su jardín, otra persona, el vecino, por ejemplo, ha de pagar las consecuencias.

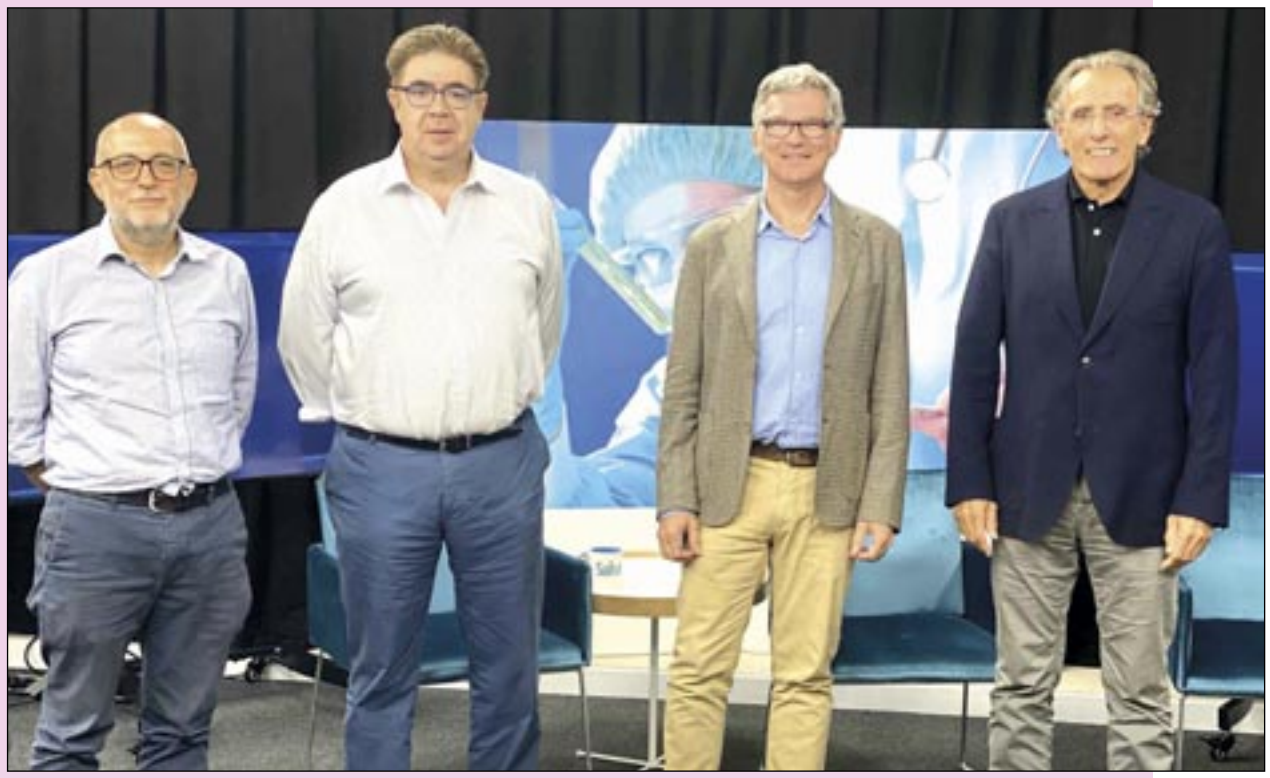
P.- Cuando finalice su mandato, dejará atrás un importante legado a sus sucesores, de la misma manera que usted recogió la herencia de su antecesor, el doctor Bartomeu Anguera. ¿Qué recuerdos conserva de la colaboración entre ambos?

R.- Tuve el honor de ejercer durante seis años como vocal en la junta que presidió el doctor Anguera, coincidiendo con su último mandato. Fue un presidente que, tras asumir la dirección del Colegio de Veterinarios, a finales de los años 70, supo poner las bases por las que debía regirse el trabajo de la institución en las siguientes décadas. Posteriormente, sus sucesores nos hemos dedicado a hacer posible que este proyecto, que actualmente cuenta con 740 colegiados, siguiera creciendo, y, en esta dinámica, hemos creado las delegaciones insulares, por ejemplo. Sin embargo, las bases, como le decía, ya estaban puestas, y eran muy buenas.

"Somos la única profesión sanitaria que todavía carece de acceso a las especialidades médicas"

Antoni Bennasar.- La especialización, ¿es la clave de la medicina veterinaria del siglo XXI?

Ramon García.- Diría que sí, por supuesto, y, de hecho, la evolución de la profesión va en consonancia a esta premisa. Basta comprobar el alto nivel de especialización que se está adquiriendo en nuestro sector, abarcando campos muy específicos, como el comportamiento animal, la anestesiología, la oftalmología, la neurología, o la cirugía. Sin embargo, todavía en la actualidad somos la única profesión sanitaria que carece de acceso a las especialidades médicas, y esta es una reivindicación sobre la que nuestro colectivo ha de insistir sin desmayo.



Pere Riutord.- ¿Se siente más identificado con la palabra 'menescal' o con la de 'veterinario'?

Ramon García.- En la part forana de Mallorca se emplea mucho el término 'menescal', pero hemos de tener presente que en las otras islas no es así. En Menorca, la palabras utilizada es 'mariscal', y en Ibiza, veterinario, Por tanto, a la hora de adoptar la denominación del colegio o de llevar a cabo comunicaciones con nuestros asociados, hemos de elegir, necesariamente, una palabra homogénea. La profesora y lingüista Aina Moll escribió un artículo sobre este tema, es decir, sobre si se tenía que usar 'menescal' o 'veterinario', y afirmó que el primer término recogía una visión más amplia de la profesión, mientras que el segundo se refiere, más estrictamente, al profesional que cuida de la salud y el bienestar de los animales.

Margalida Gili.- ¿Qué se puede hacer para evitar la proliferación de plagas?

Ramon García.- No es una competencia del Colegio, sino de los ayuntamientos. En el caso concreto de Palma, el equipo lo integran cuatro veterinarios, y la verdad es que soportan una gran presión, especialmente en cuanto al control de gatos, perros, palomas y otras especies igualmente numerosas. Para hacer más efectivo el control de determinadas poblaciones animales, Cort ha puesto en marcha un sistema que consiste en proporcionar comida con pienso que inhibe el instinto reproductivo. Habrá que esperar varios años antes de conocer los resultados, pero sí que le puedo decir que en Barcelona se optó por una estrategia similar y, al final, comprobaron que la medida no acababa de ser efectiva. Hoy en día, la idea de dotar a los animales de una mayor protección ha arraigado en muchas personas, y buscar un equilibrio para conjugar este objetivo con la necesidad de que no se dispare el número de ejemplares, no siempre resulta sencillo. Como sanitario, tengo claro que la prioridad ha de ser establecer las actuaciones adecuadas para minimizar molestias y problemas y, sobre todo, evitar que los animales transmitan enfermedades a los humanos.

Acceda a. contenido completo escaneando este código QR

https://www.saludediciones.com/2022/09/29/tertulia-ramon-garcia-janer/

12,5 millones de euros para remodelar el laboratorio de Análisis Clínicos de Son Espases

Actualiza el CORE, crea una Unidad de Gestión de Muestras y renueva el área de extracciones

Carlos Hernández

El Hospital Universitario Son Espases ha invertido 12,5 millones de euros para la modernización, renovación y actualización del laboratorio de Análisis Clínicos y Hematología. Esta actuación se enmarca en la inversión de 29 millones que ha hecho el Servicio de Salud de las Islas Baleares para la renovación de los equipos de los laboratorios de los hospitales de la Comunidad Autónoma. El de Son Espases es el de referencia y, después de dicha inversión, es una de las cadenas de automatización más grandes de todo el Estado. El nuevo laboratorio permite ganar en seguridad del paciente, mejorar la precisión y la exactitud de los resultados y reducir los tiempos de respuesta, sobre todo en áreas tan sensibles como el Servicio de Urgencias, en el que el 90 por ciento de los resultados están en menos de una hora.

Manuel Palomino, Patricia Gómez y Josep Pomar, entre otros, durante la visita al nuevo laboratorio.

La remodelación del Laboratorio ha permitido la modernización del Área de Extracciones, la creación de la Unidad de Gestión de Muestras, la renovación y la actualización del CORE, el laboratorio central con mayor número de muestras.

La consejera de Salud y Consumo, **Patrícia Gómez**, acompañada por el director general del Servicio de Salud, **Manuel Palomino**; del director gerente de Son Espases, **Josep Pomar**; y de la jefa del Servicio de Análisis Clínicos, **Isabel Llompart**, ha visitado hoy por la mañana las nuevas instalaciones del laboratorio. También han estado presentes en el acto el subdirector de Atención Hospitalaria y Salud Mental, **Francesc Albertí**; la subdirectora médica de Servicios Centrales, **María Hernández-Coronado**, y el subdirector de Enfermería, P**ablo Martínez**.

Renovación y actualización del CORE, el laboratorio central

El CORE es el núcleo del laboratorio y es donde se procesan las muestras con una máxima automatización y utilización de herramientas digitales que mejoran la capacidad operativa. Este sistema de automatización, de referencia autonómica, integra los procesos de preanalítica, analítica y postanalítica; mejora la trazabilidad; asegura la calidad del proceso, y permite, así, implementar estrategias de optimización en el proceso analítico.

Dicho sistema permite ofrecer tiempos de respuesta de menos de 60 minutos para el 90 % de las analíticas urgentes, 90 minutos para las muestras de pacientes oncológicos, 4 horas para pacientes hospitalizados o 24 horas para pacientes de Atención Primaria, con los consiguientes beneficios para los pacientes.

La automatización es un instrumento de trabajo, pero es imprescindible la labor de todos los profesionales, altamente calificados, en sus responsabilidades para el buen funcionamiento y desarrollo del laboratorio.

Creación de la Unidad de Gestión de Muestras

La nueva Unidad de Gestión de Muestras registra, clasifica, distribuye y archiva 7.000 muestras al día y actúa como laboratorio multidisciplinario que presta servicio al resto de laboratorios del Hospital. Esta Unidad permite mejorar el aprovechamiento de las muestras, disminuir los tubos de extracción y garantizar la trazabilidad y la seguridad del paciente, ya que en todo momento se sabe dónde está la muestra. En caso de necesidad, se puede buscar la muestra y realizar más determinaciones. El 55 % de las muestras provienen de Atención Primaria, el 23 % de las unidades de hospitalización, el 14 % de las consultas externas y el 8 % restante de otros hospitales.

Autoridades y profesionales del hospital, viendo las nuevas modernizaciones.

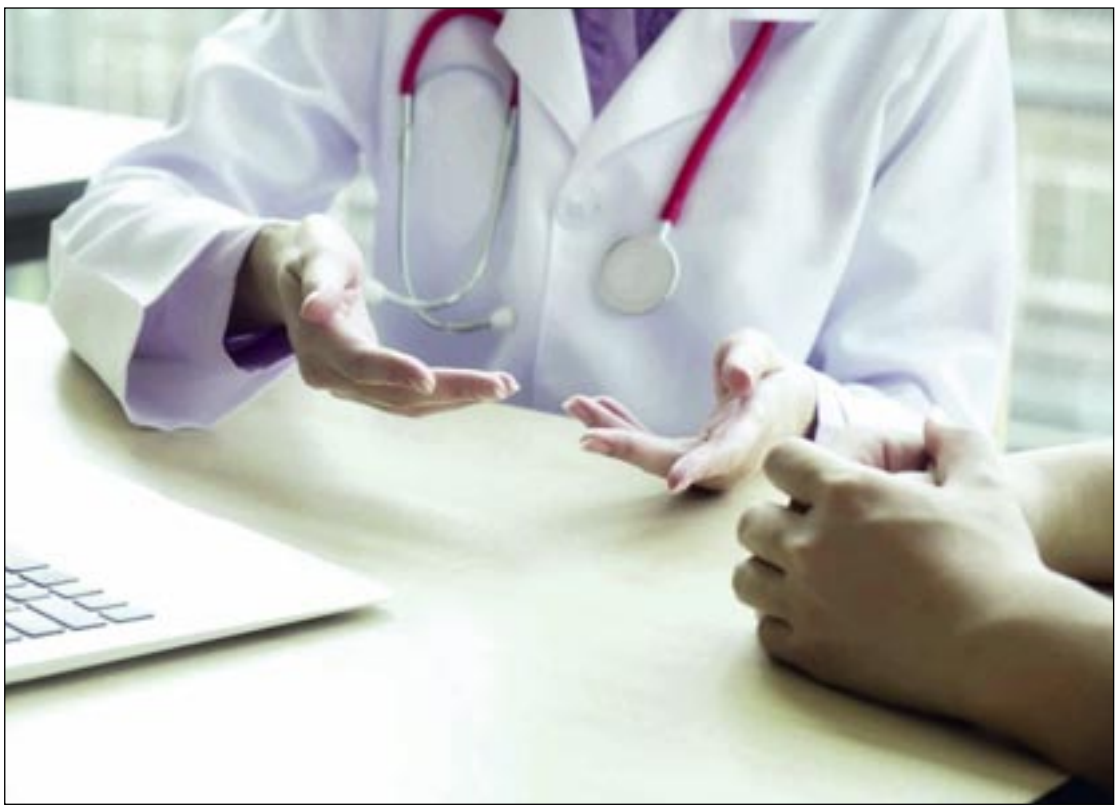
Modernización de la Unidad de Toma de Muestras

En dicha área se centralizan la mayor parte de las extracciones ambulatorias del Hospital. Los profesionales del Laboratorio atienden una media diaria de 180 pacientes, con unos altos índices de satisfacción de los pacientes, y se da respuesta a más de 250 peticiones. Se ha instalado un sistema de gestión de colas para reducir la espera y se han tomado una serie de medidas para favorecer el confort y la intimidad del paciente.

ACTUALIDAD

La correduría de seguros ABR se une a Medicorasse para ofrecer al colectivo médico un servicio exclusivo y especializado

Redacción



ABR, la correduría de seguros especialista en el ámbito sanitario en Baleares, se ha unido a Medicorasse, la correduría de seguros colaboradora del Colegio Oficial de Médicos de las Islas Baleares (COMIB). Esta unión aumenta su apuesta por el colectivo médico y ofrece el mejor servicio asegurador especializado en las Islas Baleares.

ABR y Medicorasse comparten la misma visión, así como una cultura empresarial centrada en la excelencia del servicio y en el compromiso con los profesionales sanitarios de las Islas Baleares. Fruto de este acuerdo, ABR también colaborará en la distribución de la póliza de RC del COMIB intermediada en exclusiva por Medicorasse.

El COMIB, en su misión de velar por la mejor protección para sus colegiados, aporta una solución de estabilidad con su póliza de RCP, en un mercado que es especialmente complejo y está sometido a incrementos de precios y a restricciones de cobertura. En este sentido, la póliza de RCP intermediada por Medicorasse ofrece al médico múltiples beneficios, entre los que destacan:

- Que el tomador es el propio COMIB, que ampara a todos los médicos asegurados a través del mecanismo de mutualización del riesgo. Este nivel de protección nunca podrá ser garantizado por una póliza individual.
- Un seguimiento y valoración constante de las posibles reclamaciones que puedan afectar al colectivo médico asegurado. Esto, junto con la mejor defensa especializada, permite fijar unos precios competitivos y estables a largo plazo.

La incorporación de ABR al grupo de corredurías de Medicorasse contribuye al plan de crecimiento de Medicorasse y le permitirá consolidar su liderazgo en las Islas Baleares, donde ya tenía presencia con una oficina en la sede del COMIB de Palma y desde donde sigue desarrollando sus servicios con el apoyo del Colegio Oficial de Médicos de las Islas Baleares. Esta presencia en el territorio se refuerza con la oficina de ABR en el complejo Quirónsalud Palmaplanas.

Ambas corredurías seguirán con su estrategia y sus marcas propias, manteniendo el compromiso con los asegurados y partners para ofrecer las mejores soluciones aseguradoras al colectivo sanitario de las Islas Baleares, quienes accederán a un abanico más amplio de productos y servicios.

El Comib se reúne con el gerente de Son Espases para analizar la actualidad de la profesión médica

Redacción

Carles Recasens, Rosa Robles y Josep Pomar.

El presidente del Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears, **Dr. Carles Recasens**, acompañado por la **Dra. Rosa Robles**, secretaria general, y el **Dr. José Antonio Peña**, tesorero de la institución, se han reunido con el **Dr. Josep Pomar**, gerente del Hospital Son Espases, y **Francisco Fanjul**, subdirector médico del centro, para analizar temas de actualidad que afectan a la profesión médica como el proceso de vacunación de la cuarta dosis contra la Covid o el desarrollo del Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (PAIME).

En los próximos días Baleares iniciará la vacunación de la cuarta dosis contra la Covid en los profesionales sanitarios. Ambas instituciones han coincidido a la hora de señalar la importancia de que el colectivo sea referente en este proceso. Por este motivo, desde el Comib y el Hospital de Son Espases inciden en la necesidad de concienciar a la población a través del ejemplo e impulsar mecanismos para potenciar la vacunación, ya que las bajas coberturas vacunales suponen un riesgo para la salud pública, tal y como se ha podido comprobar durante la pandemia por coronavirus.

Paime

El **Dr. Recasens** ha hecho hincapié también en el trabajo del Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (Paime). Se estima que el 12 % de los profesionales desarrolla una patología mental y/o adictiva a lo largo de su vida profesional. El Paime sirve para el control de la buena praxis médica y es una garantía para la población, *"porque cuidar al médico enfermo supone defender, por encima de todo, la salud de los ciudadanos"*, ha comentado.

Además, ha expuesto el trabajo realizado por la Oficina de Ayuda a la Segunda Víctima, puesta en marcha por el Comib, una iniciativa pionera entre los Colegios de Médicos de España, cuya meta es ofrecer una atención especializada e inmediata a los médicos que, tras un evento adverso, error médico o lesión no esperada en el paciente, quedan traumatizados y convertidos en segundas víctimas.

El presidente del Comib ha abogado por implementar *"medidas específicas de información y divulgación"* de este servicio de ayuda, ya que *"queda demostrado que cuanto antes se solicita la ayuda, más rápida es la recuperación de los afectados, así como su incidencia favorable en el profesional y la relación médico-paciente"*.

Esta reunión, enmarcada dentro de la ronda de contactos que está manteniendo el **Dr. Recasens** con diferentes instituciones y colectivos tras su nombramiento, ha servido además para analizar fórmulas de colaboraciones futuras entre la institución colegial y el Hospital de Son Espases.

MEDICINA

Palmaesports, Fundación Amazonia y Dentistas sobre Ruedas ganan las Ayudas a la Cooperación del Comib

J.J. SÁNCHEZ

El Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) entregó sus Ayudas a la Cooperación en el ámbito sanitario. La ayuda correspondiente a los proyectos de cooperación autonómica, patrocinada por Fundación La Caixa, en su III edición recayó en la asociación Palmaesports, mientras que la ayuda en el ámbito internacional, que tiene el apoyo de Medicorasse, en su XIX edición fue para la Fundación Amazonia. Además, dado el alto nivel e igualdad entre las candidaturas propuestas, el jurado decidió premiar también a la ONG Dentistas Sobre Ruedas.

El acto de entrega estuvo encabezado por el **Dr. Carles Recasens**, presidente del Comib, y presentado por la **Dra. Rosa Robles**, secretaria general de la institución colegial. La jornada contó con la presencia de la **Sonia Agudo**, directora técnica de la Fundación para la Cooperación Internacional de la Organización Médica Colegial (FCOMCI), entidad que se dedica a aconsejar a médicos cooperantes, *"porque muchos se van a terreno sin ningún tipo de protección"*.

Agudo expuso que la FCOMCI habilita al médico y aporta un paquete de seguridad gratuito con un seguro de asistencia médica, un seguro de responsabilidad civil y atención psicológica si el profesional lo necesita. Además, la FCOMCI realiza formación para los médicos cooperantes y un curso de gestión para gestores hospitalarios de países empobrecidos, en colaboración con el Ministerio de Sanidad. *"Cooperar es sumar, transformar y hacer cambios que se prolonguen en el tiempo y es fundamental dotar de herramientas"*, señaló **Agudo**.

Por su parte, el **Dr. Carles Recasens**, presidente del Comib, indicó que *"es imprescindible la existencia de asociaciones y entidades, como las que han presentado sus proyectos, que desde al ámbito local e internacional trabajan para los que peor lo pasan. Desde el Colegio de Médicos de Baleares, a través de la Oficina de Cooperación, creemos firmemente en la necesidad de apoyar a estas asociaciones con ayudas, como la que hemos otorgado, gracias a la implicación y compromiso de la Fundación La Caixa y la correduría de seguros Medicorasse"*.

Premio Cooperación Internacional. Dentistas sobre Ruedas. Rosa Robles, Jaume Mulet y Carles Recasens.

Premio Cooperación Internacional. Fundación Amazoina. Carles Recasens, Juana M Román y Cristina Bertrán.

La Asociación Palmaesports recibió la III Ayuda a la cooperación autonómica

La Asociación Palmaesports surgió ante la necesidad de garantizar la práctica deportiva a los más desfavorecidos de la sociedad de Palma. La finalidad de este proyecto socioeducativo es trabajar por el bienestar de las personas con edades comprendidas entre 5 y 17 años en situación de vulnerabilidad, facilitando la inclusión social y promoción de la salud, haciendo de esta herramienta un eficaz elemento para la educación en hábitos saludables, como la buena alimentación y el desarrollo integral. En 2022 han participado 518 familias.

Trabajan en la reorientación de la cooperación técnica, fomentando la participación de equipos multidisciplinarios, para ofrecer el máximo beneficio que aporta el deporte en la salud.

El trabajo psicológico en el ámbito del deporte está enfocado a la formación integral de los niños/as y jóvenes, para lograr mejores resultados en su desarrollo, enfatizando en la promoción de la salud, tanto física como mental y su relación directa con la práctica deportiva. Para conseguir este objetivo, refuerzan la implicación del equipo técnico y de las familias, proporcionando información útil y orientación práctica a familias, necesaria para desempeñar con seguridad esta función.

La Fundación Amazonia logra la XIX Ayuda a la Cooperación Internacional

La Fundación inició su andadura en la Amazonia Brasileña en 1994, desarrollando proyectos de salud, nutrición, prevención de enfermedades, escolarización, formación laboral… culminando sus logros con la construcción y equipamiento de un Centro de Salud y un Hospital en Novo Aripuanã, Departamento asentado en la cuenca del río Madeira, en el Estado de Amazonas (Brasil).

En una segunda fase, la Fun-

dación participa en primera línea en la recuperación de los desastres ocasionados en Centroamérica por el Huracán Mitch entre su población infantil, siendo Ahuachapán, El Salvador, su objetivo prioritario.

Desde el 2004 y ya como Fundación, desarrolla su actividad en el Departamento de Chuquisaca, en Bolivia favoreciendo proyectos de Cooperación al Desarrollo de la infancia y adolescencia, trabajando en red con los actores locales, sociales y gubernamentales.

Trabaja para la infancia y adolescencia más vulnerable de Sucre (Bolivia) promoviendo principios, valores de vida y el ejercicio de los derechos humanos a través de la implementación de proyectos autosostenibles de desarrollo integral, potenciando sus capacidades, actitudes, aptitudes, competencias y talentos, empoderándolos de su plan de vida.

La Fundación Amazonia pretende ser un referente en el trabajo con estrategias innovadoras luchando contra las situaciones de pobreza y marginalidad entre la niñez, adolescencia y sus familias, promoviendo el ejercicio de los derechos humanos, principios y valores para su plena expresión, desarrollo, protección y participación.

Dentistas sobre Ruedas, premio especial del jurado

Dentistas Sobre Ruedas (DSR) es una Fundación sin ánimo de lucro formada por dentistas, profesionales de la salud y voluntarios de diferentes sectores, cuya principal finalidad es organizar y coordinar proyectos que contribuyan a mejorar la salud en general y la bucodental en particular- de aquellas personas que no disponen de los recursos suficientes para acceder a unos servicios sanitarios dignos.

Dentistas sobre Ruedas nace en 2005 de la mano de los odontólogos **Christian Martín Vargas Álvaro** y **Alfonso Jaume Campomar**. Recién licenciados, deciden emprender su primer proyecto de cooperación al desarrollo y trabajar en lugares del planeta exentos de servicios odontológicos.

Premio Cooperación Autonómica. Palmaesports. Diego Miguel Riera y Carles Recasens.

Jurado

El jurado de las Ayudas del Comib estuvo formado por **Dr. Carles Recasens Laguarda**, *presidente del Comib*; **Dr. Alfonso Bonilla**, *vicepresidente Comib*; **Dra. Rosa María Robles**, *secretaria general Comib*; **Dra. Mª Teresa Janer**, *vicesecretaria general Comib*; **Dr. José Antonio Peña**, *tesorero Comib*; **Dr. Antoni Bennasar**, *director Fundació Patronat Científic*; **Joana María Gelabert**, *representante de CaixaBank*, **Diego Miguel Riera**, *representante de Caixabank*; y **Cristina Bertrán**, *representante de Medicorasse.*

Los colegios de Médicos y Enfermeras reclaman más recursos para la Atención Primaria de Balears. El presidente del Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib), **Dr. Carles Recasens**, se reunieron en la sede colegial con la presidenta del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA), **Maria José Sastre**, encuentro en el que han compartido la visión preocupante de la situación de la Atención Primaria en Balears. Coincidieron en la necesidad de dar prioridad a una Atención Primaria centrada en la *"prevención, detección precoz y accesibilidad"*. Ambos señalaron que *"una nueva paralización de la Atención Primaria para seguir dando respuesta a la COVID sería un error fatal"*. Para ambas instituciones colegiales, los representantes políticos "deben entender la necesidad de invertir en políticas de prevención y detección precoz, y eso significa invertir en Atención Primaria". Tanto **Recasens** como **Sastre** han expresado su voluntad de *"exigir a nuestros representantes políticos un liderazgo firme, maduro y atrevido para afrontar el reto mayúsculo a nivel sanitario presente y futuro"*.

Agenda docent

Patronat Científic

CURSOS

Atenció inicial al trauma pediàtric
Hospital U. Son Espases
HUSE. Palma. Del 3 al 5 de novembre

Actualització en vacunes 2022
Hospital U. Son Espases
HUSE. Palma. Del 8 i 9 de novembre

Curs d'Electrocardiografia Clínica en Cures Crítiques Cardiològiques
Societat Balear de Medicina Intensiva, Crítica i Unitats Coronàries
HUSE. Palma. 16 de novembre

Soporte Vital Avanzado
Fundació Patronat Científic del COMIB
COMIB. Palma. Del 9 de enero al 14 de febrero de 2023

CONGRESOS

IX Encuentro Balear de Residentes Europeos y Jóvenes Médicos
Societat Balear de Medicina Familiar i Comunitària
COMIB. Palma. 28 y 29 de octubre

JORNADAS

IV Jornades Menorca Mindful
Associació Balear de Mindfulness
Illa de Llatzeret de Menorca. 7 i 8 d'octubre

III Jornada Reptes terapèutics i diagnòstics en Dermatologia pediàtrica 2022
Hospital U. Son Espases - IDISBA
HUSE. Palma. 4 de novembre

www.comib.com/patronatcientific

JUAN ANTONIO ROSA / ENFERMERO, MATRÓN Y EXPERTO IBCLC

“La lactancia es una parte fundamental del proceso del duelo perinatal que la mujer ha de afrontar de una forma natural”

Las mujeres que han perdido un bebé en el entorno del parto —explica el especialista— han de saber que pueden interrumpir la lactancia de forma natural, mediante medicamentos o donar la leche a un banco / Rosa explicó sus experiencias en la en la VIII Jornada balear de lactancia materna del COIBA

JUAN RIERA ROCA

Cuando una madre sufre un aborto intrauterino, en el proceso del parto o a los pocos días del nacimiento, incluso si se ha producido una Interrupción Voluntaria de Embarazo (IVE, o lo que comunmente se conoce como “aborto”) se inicia lo que se llama un periodo de duelo perinatal, *“que debe vivirse de un modo natural, afrontándolo y dándole la visibilidad que sea necesaria”*.

Juan Antonio Rosa es matrón, es decir, enfermero especialista en el cuidado y asistencia a la mujer a lo largo de su vida reproductiva y en los periodos previos y posteriores, trabaja en el Hospital Universitario de Son Espases y es IBCLC, acrónimo en inglés de International Board Certified Lactation Consultant, es decir, consultor internacional homologado en lactancia materna.

Conferencia

Por su trabajo en el Hospital Universitario de Son Espases —del cual ofreció una conferencia en la VIII Jornada balear de lactancia materna del Colegio Oficial de Enfermeras y Enfermeros de Balears (COIBA)— tiene que acompañar a madres que sufren un duelo perinatal. Concretamente, su exposición se centró en las posibilidades que tienen las mujeres que han sufrido esta pérdida de gestionar su lactancia, proceso que no se detiene aunque el bebé haya fallecido.

El duelo perinatal se había afrontado en otros tiempos de una manera que la evidencia científica y los profesionales modernos consideran brutal: *“Se le daba a la madre la pastilla para que se le cortara la lactancia y se le decía a la pareja que se fuera a casa, que aún eran jóvenes y que podrían tener más hijos”*, explica **José Antonio Rosa.**

“Cuando la realidad es —añade el especialista— *que si estos procesos se esconden y no se afrontan, la vida acaba por enfrentarte con ellos, por lo que hay que vivirlos de un modo natural y fisiológico.”* Para eso, *“se acompaña a la mujer, se le escucha, se le da un nombre al proceso y se le ayuda a transitarlo, porque es algo que debe hacer para superarlo y evitar que se cronifique”*.

Dentro de ese duelo está el fenómeno de la lactancia, ya que como recuerda **Juan Antonio Rosa**, *“en cuánto se separa la placenta del cuerpo se ponen en marcha unas hormonas que activan la lactancia y ello independientemente de que el bebé esté o no esté”*. Es por eso tan necesario informar a la mujer y darle a conocer las opciones que tiene para gestionar ese proceso.

Explica **Juan Antonio Rosa** que existen diferentes abordajes ante la lactancia tras una pérdida perinatal. Una de ellas es permitir que el proceso siga su curso y donar la leche a un banco, que en Baleares se encuentra en el Banco de Sangre y Tejidos de las Islas Baleares, dependiente de la Conselleria de Salut, uno de los primeros de España y ya con un largo recorrido.

Otras opciones son la retirada de la lactancia *“mediante una inhibición natural o paulatina, que consiste en ir sacando leche, pero cada vez menos, hasta que deja de producirse”* o *“la inhibición mediante fármacos, aunque informando a la mujer de que este procedimiento puede ser que no funcione siempre y cómo debe actuar si hay algún problema”*.

Parte del duelo

Lo que hay que tener en cuenta es que *“la lactancia es una parte del duelo y que si no se afronta se dan muchos casos en los que la mujer que ha perdido al bebé se va a su casa, le baja la leche y no sabe cómo gestionar eso”*. Afortunadamente en estos momentos se acompaña y se cuida a estas mujeres y a sus familias desde los servicios sanitarios, *“acompañándolas en todo momento durante el proceso”*.

La donación de la leche a un banco de leche, para alimentar a recién nacidos en situación de especial fragilidad que por alguna razón no puedan recibir el pecho de su madre. Las madres que deciden donar se ponen en contacto con el Banco de Leche Materna; ellas mismas extraen la leche y la almacenan en el congelador de su casa. El personal del Banco de Leche recoge los recipientes con la leche donada en el domicilio.

En el Banco, tras los análisis, valoración y pasteurización, la leche se mantiene ultracongelada a -80ºC hasta su distribución. Los destinatarios son recién nacidos fundamentalmente de extremado bajo peso, inferior a 1.500 g, que no pueden recibir lactancia de su propia madre, según el protocolo establecido conjuntamente con la Unidad de Neonatos del Hospital Son Espases.

“Yo recomiendo —señala **Juan Antonio Rosa**— *el libro ‘Madres también: alimento para el alma’ de Olaya Rubio Vílchez, un libro nacido del Movimiento Rubén.” Este movimiento se activa cuando un grupo de madres que han sufrido una pérdida perinatal descubren que “en 2018, sólo el 9,1% de los casos de mujeres que sufrieron una muerte gestacional y neonatal fueron informadas sobre el manejo de sus lactancias en duelo tras el fallecimiento de sus criaturas.”*

Red de apoyo

“Estas madres —explica **Juan Ramón Rosa**— *han tejido una red de apoyo para dar a conocer a las madres todas las opciones ante este proceso y ya se recogen resultados muy positivos de las donaciones de leche a los bancos, aunque en todo momento hay que informar a la mujer y que sea ella quien tome las decisiones, ya que éstas pueden ser muy diferentes de acuerdo a cada persona y su proceso y hay que respetarlo.”*

Juan Ramón Rosa es además, como ya se ha dicho IBCLC, es decir, *“consultor en lactancia materna, con un certificado que se otorga en 96 países tras una serie de exámenes, que además se renuevan cada cuatro años. Somos 34.000 IBCLC en todos esos países, expertos que aportamos nuestros conocimientos en los diferentes hospitales o centros sanitarios en los que trabajamos”*, concluye el enfermero, especialista matrón y consultor internacional en lactancia materna.

ENFERMERÍA

Las enfermeras de Baleares lanzan dos decálogos para ayudar a personas adultas y adolescentes a cuidar su salud mental

Ell Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermes de les Illes Balears, el Fòrum d'Infermeres de Salut Mental de la AEESME / Illes Balears y la Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia de la UIB, han lanzado los dos compendios

HORACIO BERNAL

El 10 de octubre, día de la salida de esta nueva edición de la revista **Salut i Força**, se celebra el Día Mundial de la Salud Mental. Los profesionales de enfermería de las Baleares han creado un material de difusión con consejos sobre esta materia.

El el Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermes de les Illes Balears (COIBA), junto al Fòrum d'Infermeres de Salut Mental de la AEESME / Illes Balears y la Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia de la UIB, han lanzado dos decálogos con consejos específicos.

El objeto de estos decálogos es ayudar a tener una buena salud mental. Con estas guías, las enfermas de Baleares quieren concienciar sobre la importancia de cuidar de nuestra salud mental y contribuir a que la población sepa cómo hacerlo.

Uno es el **'Decálogo para una buena salud mental'**, en el que se recogen los 10 consejos más importantes para lograr mantener una buena salud mental como es cuidar la salud física, divertirse, regular las emociones y controlar el uso de las nuevas tecnologías.

El otro es el **'Decálogo para comprender y promover la salud mental del adolescente'**, donde se recogen diez propuestas dirigidas a éstos y a su entorno para recordar la importancia del cuidado de la salud mental, una guía de actuación y recomendaciones.

El COIBA pone a disposición de todas las enfermeras y los enfermeros su Asesoría Psicoemocional

Este servicio, al que se puede acceder de forma gratuita y con total confidencialidad pretende ser una ayuda para afrontar de manera saludable problemas del entorno laboral que generan estrés y malestar

H.B.

Con motivo del Día Mundial de la Salud Mental, el Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA) quiere recordar la importancia de que las enfermeras no se olviden de cuidar de su propia salud mental.

El Colegio pone a su disposición la Asesoría Psicoemocional de forma totalmente gratuita. Este servicio, a disposición de todas las colegiadas y los colegiados, pretende ser una ayuda para afrontar de manera saludable problemas del entorno laboral que generan estrés y malestar.

La asesora ofrece a las enfermeras orientación para aprender a identificar fuentes de estrés y ansiedad relacionadas con el trabajo y propone pautas para afrontarlas. Generalmente, este malestar viene ocasionado por las demandas y presiones.

Estas interferencias se producen en el día a día de las enfermeras, que en algunas ocasiones deben lidiar con relaciones interpersonales complejas con pacientes y dinámicas de trabajo que generan malestar, según explican expertas del COIBA.

Este servicio, se ofrece de manera presencial en Mallorca y Menorca, mientras en Ibiza y Formentera, por el momento, se centra en una atención telefónica. *"Y es absolutamente confidencial y gratuito"*, según enfatizan desde el COIBA.

Para poder concertar cita, pueden hacerlo por teléfono (971 46 27 28) o a través de la web del COIBA, www.infermeriabalear.com

ODONTOLOGÍA

Muchas de las patologías bucodentales que padecemos son irreversibles

El CODB advierte de la importancia de los cuidados y la prevención en todas las etapas de la vida

REDACCIÓN

Las enfermedades bucodentales son muchas veces invisibles y ocultas o han sido aceptadas como una consecuencia inevitable de la vida y el envejecimiento. Existe una clara evidencia de que las enfermedades bucodentales no son evitables, según el Atlas de la Salud Bucodental, editado por el Consejo General de Dentistas, pero pueden ser reducidas y prevenidas a través de métodos sencillos y efectivos, en todas las etapas de la vida.

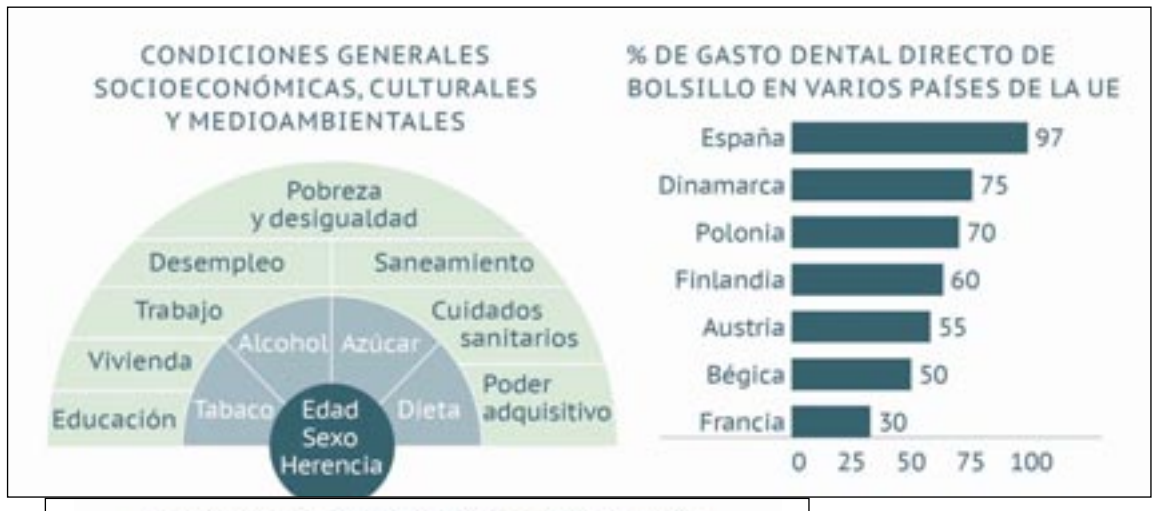
La salud bucodental y la salud general deben ser consideradas de manera conjunta ya que están íntimamente relacionadas. Las enfermedades bucodentales afectan a un área limitada del cuerpo, pero sus consecuencias e impacto afectan al cuerpo de manera global, así lo recoge el Atlas de la Salud Bucodental, donde se habla, también, del envejecimiento de las poblaciones originado por el incremento de la esperanza de vida y el descenso en la natalidad. Este es un hecho que obliga al dentista a enfrentarse a una tipología de pacientes más compleja. Los adultos mayores, con unos requerimientos de atención bucodental muy específicos, a menudo con patologías sistémicas concomitantes y polimedicados, requieren de un abordaje protocolizado. Las interconsultas entre el dentista y el médico son cada vez más frecuentes y habituales.

Enfermedades con más prevalencia

La caries y la enfermedad periodontal son dos patologías extremadamente comunes y afectan a un elevado porcentaje de la población en Baleares. Ambos procesos son considerados crónicos y de evolución lenta, pero son fáciles de prevenir siguiendo una rutina de autocuidados y visitando periódicamente al dentista. Según recoge el Atlas de la Salud Bucodental, la caries no tratada es la condición más prevalente entre los 291 procesos estudiados entre 1990 y 2010 en el marco del Estudio internacional sobre la carga de las enfermedades. Este estudio sirve de base para la planificación sanitaria y la asignación de los recursos.

Por otra parte, la periodontitis severa, cuya prevalencia mundial se estima que afecta al 5-20% de la población, es considerada la sexta condición más común. El cáncer oral ocupa el décimo puesto entre todos los cánceres. Unos 20 niños nacen anualmente en Baleares con labio leporino y/o fisura palatina, según datos recogidos por la **Dra. Carmen Bosch**, Facultativo Especialista del Área en Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Universitario Son Espases y su equipo. Los traumatismos orales o faciales, asociados a un entorno inseguro, deporte o violencia, suponen un alto peaje en la población infantil y adolescente.

"El alto coste de las enfermedades bucodentales continúa siendo un reto para la Sanidad Pública'', asegura el presidente del Colegio de Dentistas de Baleares, **Ignacio García-Moris**. *"Tenemos un déficit de profesionales en el servicio público, así que animo a las autoridades a que aumenten tanto los centros de salud con dentistas, como el número de profesionales que trabajan en el programa de salud bucodental"*, añade el presidente del CODB.



Imágenes: Atlas de Salud Bucodental en España.

> ► Para aspirar a una salud bucodental óptima en Baleares se requiere la adopción de transformaciones importantes. El Consejo General de Dentistas propone un plan de acción que engloba recomendaciones de índole sanitaria, política, legislativa y organizativa

Los costes de la salud bucodental

El Colegio Oficial de Dentistas de Baleares, CODB, apoya la advertencia del Consejo General de Dentistas de que la carga de las enfermedades bucodentales sigue siendo inaceptablemente alta en nuestro país y va acompañada de marcadas desigualdades. Afecta desproporcionadamente a las personas con ingresos bajos y medios, y a los grupos marginados, también en nuestra Comunidad Autónoma.

Los costes directos, públicos y privados, de la atención bucodental son altísimos para las comunidades, lo que supone una razón más para reducir este tipo de patologías. Según se recoge en el Atlas de la Salud Bucodental, en la Unión Europea, sólo el coste de la diabetes y de las patologías cardiovasculares superan el coste de las enfermedades bucodentales.

"Quisiera hacer llegar a la población de las Islas un mensaje muy importante: el dentista no es caro, es costoso'', asegura **Ignacio García-Moris**, presidente del Colegio Oficial de Dentistas de Baleares, CODB. *"La sanidad es muy costosa y lo mejor para reducir este gasto es la prevención. Es por este motivo que no nos cansaremos de aconsejar a los ciudadanos de Baleares que acudan periódicamente a las revisiones con su dentista, quien podrá valorar el estado de la salud bucodental de su paciente y no sólo por las caries, sino también por la posibilidad de otras patologías más graves que el profesional puede detectar en su estado inicial"*.

PSICOLOGÍA

Día Mundial de la Salud Mental

EL COPIB aboga por proteger la salud mental infantojuvenil como estrategia prioritaria para garantizar el bienestar emocional a lo largo de toda la vida

El decano del COPIB, Javier Torres.

Redacción

El Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB) aboga por proteger la salud mental infantojuvenil como estrategia prioritaria para garantizar una buena salud emocional de las personas a lo largo de toda la vida. Con esa finalidad, el Colegio hace un llamamiento no solo a las instituciones, sino a toda la ciudadanía, para que concedan el valor que tiene a la salud mental en el desarrollo de los menores, rompiendo estigmas y favoreciendo una mejor comprensión de la salud mental; mejorando la inversión en prevención y tratamientos que cuiden en positivo la salud metal desde la infancia, y desarrollando programas que impulsen factores de protección a nivel global para disminuir el impacto de trastornos mentales en las edades más jóvenes.

Con motivo de la conmemoración del Día Mundial de la Salud Mental el lunes 10 de octubre, y en paralelo a la campaña de la Confederación Salud Mental España *'Dale like a la salud mental. Por el derecho a crecer en bienestar'*, el COPIB pone el foco este año en la infancia y la juventud, dos grupos de población cuya salud mental estaba muy afectada antes de la covid-19 y que tras la pandemia han visto agravada su situación, tal y como se advierte en el informe de Unicef 'Estado mundial de la infancia 2021. En mi mente: promoción, protección y cuidado de la salud mental de los niños'.

Datos

Los datos recogidos en el documento muestran la situación crítica que viven los/as jóvenes: entre un 10 y un 20% de niños/as tiene un problema relacionado con la salud mental; el suicidio es la segunda causa de muerte entre los jóvenes de entre 15 y 19 años; 1 de cada 5 jóvenes de entre 15 y 24 años a menudo se siente deprimido o tiene poco interés en hacer las cosas. Asimismo, 1 de cada 7 niños se ha visto afectado negativamente por la situación de confinamiento, siendo el impacto en su educación notable. El coste personal de estos problemas en términos de discapacidad, problemas de salud, progreso educativo y personal y pérdida de vida laboral es incalculable, y en términos económicos se calcula en más de 390 mil millones de dólares.

Los problemas más notables relacionados con la salud mental en estas edades, son trastornos de la conducta alimentaria (TCA), depresión, ansiedad, autolesiones, ideaciones y tentativas de suicidio, entre otras. Asimismo, el estrés generado por la incertidumbre de la pandemia y la crisis económica asociada, también ha afectado a la población infanto-juvenil, aumentando sus niveles de ansiedad, miedo y preocupación ante el futuro. En las Illes estos efectos se vieron reflejados en indicadores de pobreza, de maltrato y de salud mental, con un aumento de ingresos relacionados con la conducta autolítica y TCA.

Antes de los 18 años

Teniendo en cuenta que casi la mitad de los trastornos mentales se desarrollan antes de los 18 años de edad, y que se estima que 1 de cada 100 niños tenía un problema de salud mental en España, en 2017, desde el COPIB inciden en la importancia de centrar los esfuerzos en la prevención, en el diagnóstico precoz y en favorecer el acceso a una atención especializada de calidad a los niños y niñas que se hallan en riesgo debido a problemas de salud mental preexistentes, que priorice el tratamiento psicológico y evite la medicalización.

Asimismo, de acuerdo con el informe de Unicef, que también explora las causas asociadas a la presencia de trastornos mentales en la infancia, considera necesario abordar la problemática desde un enfoque biopsicosocial, que permita incidir en los factores estresantes de mayor riesgo para desarrollo de trastornos mentales: factores genéticos unidos a las experiencias vitales negativas (por ejemplo, de abuso o violencia), la falta de un adecuado apoyo familiar y social o un entorno asociado a pobreza y discriminación, entre otros.

Desde el COPIB concluyen que una salud precaria durante la infancia y la adolescencia aumenta las posibilidades de desarrollar problemas psicológicos a corto y largo plazo con costes personales y económicos para la sociedad. Por eso es importante trabajar de forma coordinada y colaborativa en la protección de la salud mental infantojuvenil: desarrollando estrategias de prevención primaria, informando y formando a los padres para mejorar el bienestar psicológico y el desarrollo cognitivo de niños y adolescentes, mejorando los canales para la detección precoz de los trastornos y garantizando recursos asistenciales próximos y bien dotados.

Profesionales del COPIB perfeccionan en un curso sus habilidades para ofrecer primeros auxilios psicológicos tras una emergencia

Redacción

La psicóloga experta en Psicología de Emergencias, **Lourdes Fernández Márquez**, impartió los días 30 de septiembre y 1 de octubre, el curso organizado por el COPIB '*Psicología de Emergencia y Primeros auxilios psicológicos*'. La formación teórico-práctica tenía el objetivo de acercar esta área de la psicología a los/as profesionales interesados/as, así como dotar a las personas asistentes de las habilidades necesarias para ofrecer primeros auxilios psicológicos de forma eficiente tras un evento traumático o una situación de crisis.

Con ese objetivo, **Fernández Márquez** estructuró el programa en dos partes. En la primera, la docente se centró en revisar conceptos y aspectos básicos de la Psicología de Emergencias: objetivos, tipos de intervenciones, las víctimas y los diferentes tipos, reacciones habituales en una situación de crisis, fases, factores, variables prevalencia, entre otros temas.

Análisis

A esta exposición teórica siguió el análisis de casos prácticos y ejercicios de entrenamiento en las técnicas utilizadas en las emergencias, con el fin de dotar a las personas asistentes de herramientas específicas para trabajar en entornos de crisis, de alta intensidad emocional y muy diferentes a los que se encuentran en la práctica diaria habitual en un despacho.

Lourdes Fernández Márquez.

Entre otras cuestiones prácticas, la psicóloga enseñó a aplicar los primeros auxilios psicológicos en el lugar en el que produce la situación de emergencia, donde lo principal es evaluar rápidamente las preocupaciones, inquietudes y necesidades inmediatas de las personas que han experimentado un evento crítico. Fernández mostró también cómo hacer una adecuada comunicación de malas noticias; ofreció pautas para atender situaciones específicas (crisis de ansiedad y pánico, inicio del duelo, reconocimiento de fallecidos, etc…) y reparó en la atención especial que afecta a los colectivos vulnerables (niños/as, personas ancianas, personas agresivas o con alguna psicopatología)

Por último, la experta incidió sobre la importancia de manejar el autocuidado de todos los colectivos profesionales que trabajan en el campo de las emergencias.

Al finalizar la formación, las personas asistentes valoraron el trabajo de la docente y coincidieron en señalar que los contenidos y la dinámica del curso habían facilitado el aprendizaje.

PUBLICIDAD

Unidad de accidentados de tráfico

Trabajamos con todas las compañías aseguradoras

24 horas 365 días al año

Atención inmediata

Gestionamos todos los trámites administrativos

Urgencias y Hospitalización

Contamos con los mejores profesionales

Pruebas diagnósticas al momento: RX, TAC, RM Abierta, etc

Rehabilitación y Fisioterapia

TU CONFIANZA
NUESTRA FORTALEZA

C. Escamarlà, 6 - Portocristo
971 82 24 40

HOSPITAL PARQUE LLEVANT
Portocristo
www.hospitalesparque.es

Salut i Força ciència

Número 478

Del 10 al 22 de octubre de 2022

Alzheimer, la enfermedad del olvido, que hay que prevenir y aprender a cuidar

JUAN RIERA ROCA

Si vivir es recordar, perder esos recuerdos --incluso todos-- es una forma de morir en vida. La enfermedad de Alzhéimer tiene esos efectos, además de una degeneración paulatina del cerebro que lleva a la muerte en un periodo estimado en 10 años, si antes no se ha producido el fallecimiento por otras causas, vinculadas o no a la patología, como podrían ser las consecuencias de la desnutrición (los pacientes se olvidan hasta de comer, por lo que necesitan constantes cuidados).

El Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa progresiva e irreversible caracterizada por el deterioro cognitivo y los trastornos conductuales. En 1906 el **doctor Alois Alzheimer** describió por primera vez la patología que más tarde llevaría su nombre. 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: no todo el alzheimer-- y se siguen organizando campañas con el fin de conseguir mejores servicios y tratamientos para los pacientes y, muy especialmente, sus cuidadores.

Regina Frau, directora del Centre de Dia Avante, en el plato de Salut i Força en Fibwi TV.

Se estima que a estas alturas del siglo hay casi 50 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, según los expertos.

> ► El Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa progresiva e irreversible caracterizada por el deterioro cognitivo y los trastornos conductuales

En Baleares la tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedad de Alzheimer y 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. Se trata de un problema de salud creciente. Según la SEN España ya es uno de los países del mundo con más enfermos entre mayores de 60 años.

Regina Frau, directora del Centre de Dia Avante, recientemente entrevistada en **Salut i Força**, en **Fibwi TV**, que atiende a pacientes mayoritariamente entre 75 y 95 años, entre los cuales un 98% padece de una demencia o enfermedad neurológica crónica. *"Nuestro trabajo* --explica **Regina Frau**-- *es muy desconocido, porque lo que hace un centro de día es aligerar los cuidados de las familias cuando tienen un paciente en su casa, con aún cierto grado de autonomía. El centro de día es un brazo más para el cuidado de los mayores."*

Frente al Alzheimer y a los cuidados que se dan en un centro de día como Avante *"es importante decir que no le damos a la enfermedad más importancia que la que tiene, porque muchos de los propios pacientes no conocen su diagnóstico, no lo conocen o la familia no cree que tengan que conocerlo, sobre todo cuando se encuentran en un periodo inicial leve tan leve"*.

Ante los pacientes con Alzheimer que reciben cuidados en este centro *"hemos de cuidar tanto el cuerpo como la mente"*, señala **Regina Frau**, y añade: *"El Alzheimer ataca no solo al cerebro, sino también a los modos de hacer las cosas. Lo primero que hace una persona con Alzheimer es 'dejar de hacer'. Si no mantenemos el cuerpo, el cerebro, la cabeza, va detrás, y es por eso por lo que le damos mucha importancia a la fisioterapia, que la tienen directamente."*

"Además de eso --continúa-- *la parte cognitiva se trata con terapia ocupacional, psicología y, sobre todo, a lo que le damos mucha importancia, la sociabilización, porque en el momento en el que una persona mayor pierde esas raíces sociales es cuando el Alzheimer va mucho más adelantado y cuando la enfermedad tiene el espacio para desarrollarse mucho más rápido."*

La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa que se manifiesta como deterioro cognitivo y trastornos conductuales. Se caracteriza en su forma típica por una pérdida de la memoria inmediata y de otras capacidades mentales (tales como las capacidades cognitivas superiores), 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 acuden a una consulta de Neurología lo hacen por alteraciones de memoria o sospecha de deterioro cognitivo.

> ► "Nuestro trabajo - explica Regina Frau- aligera los cuidados de las familias cuando tienen un paciente en su casa, con un cierto grado de autonomía"

Lo que sucede en el cerebro, lo que diferencia al Alzheimer de otras demencias, es difícil de explicar. Algunos 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.

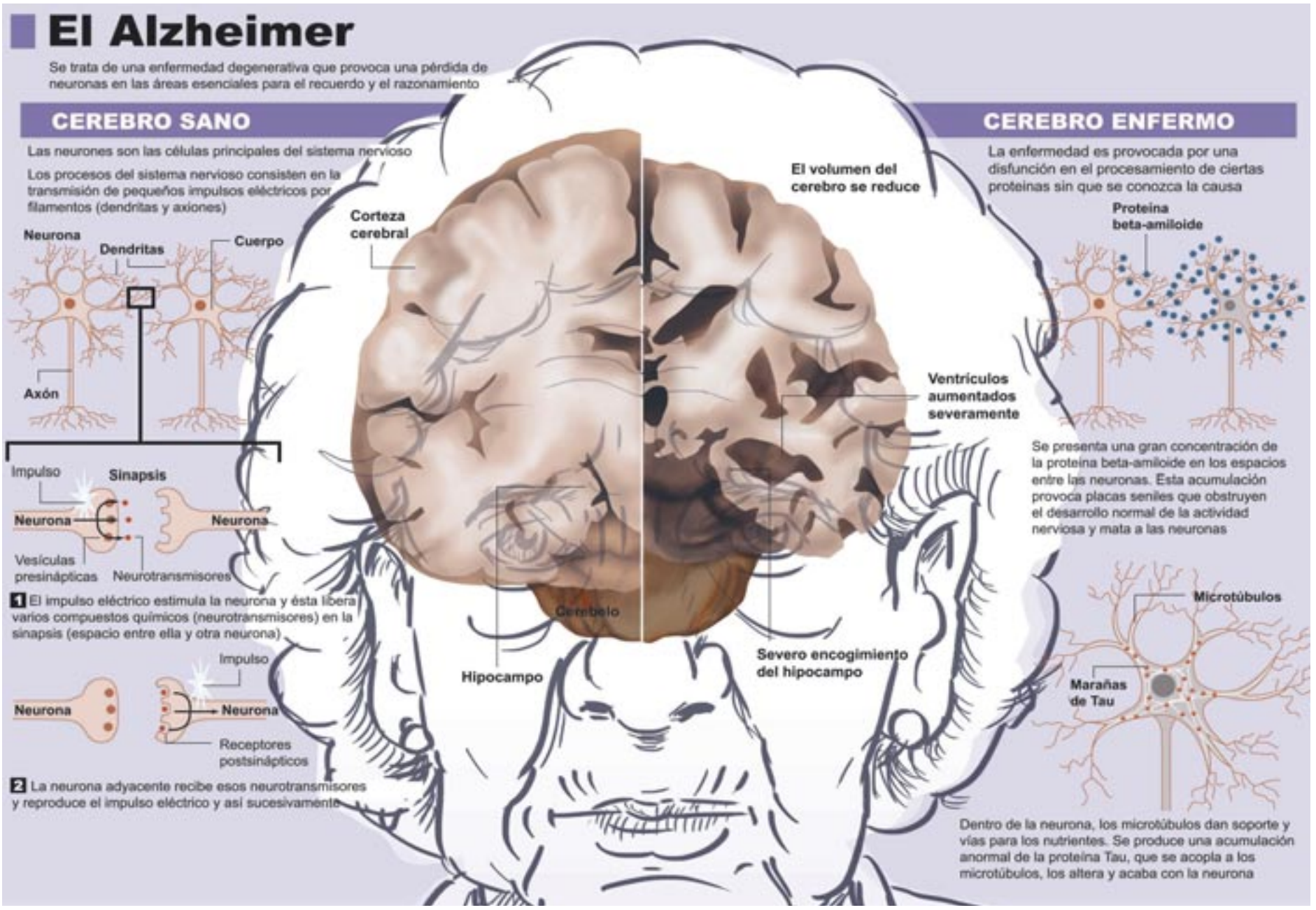
> ► "El Alzheimer ataca no solo al cerebro, sino también a los modos de hacer las cosas. Lo primero que hace una persona con Alzheimer es 'dejar de hacer'."

"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", destaca **Sagrario Manzano**.

La **Dra. Manzano** es coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN y añade que *"por otra parte, 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 de esta enfermedad"*, es decir, los 'viejos' no deben ser catalogados de dementes por el hecho de ser 'viejos', solo si sufren esa enfermedad.

El gran desafío de esta enfermedad es el hallazgo de una terapéutica que no solo detenga la progresión de la enfermedad, sino que repare los daños. Estos objetivos, el primero de los cuales es el más urgente, para que el paciente no esté condenado una vez ha contraído la enfermedad, aún no se han conseguido, pero en los últimos años se están produciendo avances importantes y esperanzadores.

Por ejemplo, ahora se sabe que el garsevil (o LSL60101), un compuesto ligando de los receptores Y2-IR en el cerebro, mejora la cognición en modelos animales con Alzheimer y abre puertas terapéuticas. El grupo de investigación en Neurofarmacología de la Universitat de les Illes Balears (UIB) colabora en un estudio liderado por la Universidad de Barcelona so-



bre las propiedades de este compuesto que recibe el nombre en reconocimiento al doctor Jesús A. García-Sevilla, catedrático emérito de la UIB.

«Además de luchar contra la formación de las placas amiloide ß o de los ovillos neurofibrilares, actuar sobre los mecanismos de la neuroinflamación podría ser una estrategia terapéutica indicada para detener la progresión de una enfermedad tan compleja como el Alzheimer», detalla la catedrática **Carmen Escolano**, de la Universidad de Barcelona.

Por otra parte, 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 puzle 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.

> ► "El garsevil (o LSL60101), un compuesto de los receptores Y2-IR en el cerebro, mejora la cognición en animales con Alzheimer, lo que abre puertas terapéuticas

La plasticidad sináptica, deteriorada en el alzhéimer, 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 alzhéimer se debe a un fallo inducido por la proteína beta-amiloide, característica de la enfermedad de 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 alzhéimer. 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.

También en estos últimos años se ha aumentado el conocimiento de aquellos factores que influyen o modifican la expresión de la enfermedad. Y en este sentido, medidas como mejorar la salud cardiovascular, la diabetes mellitus, la hipertensión o dejar de fumar, hacer ejercicio, realizar una dieta sana.

También, potenciar lo que se conoce como reserva cognitiva, es decir, mejorar el nivel educativo general de la población. Ello se facilita potenciando actividades que impliquen actividad intelectual y social como aficiones, lectura, aprendizaje de idiomas o tocar instrumentos musicales, podrían conseguir reducir y/o retrasar el momento de demencia de la enfermedad.

> ► "Otra de las señales en personas a las que empieza un Alzheimer es experimentar cambios en la habilidad para desarrollar un plan o trabajar con números"

Fortalecer la musculatura del cerebro, intensificando su uso, especialmente a partir (o antes) de los 50 años de edad, puede ayudar a minimizar el impacto de los factores de riesgo del Alzheimer.

La enfermedad de Alzheimer es la forma más común de demencia, es incurable y terminal, y aparece con mayor frecuencia en personas mayores de 65 años de edad. En raros casos puede ser desarrollada desde los 40 años, por lo que ante la aparición de síntomas hay que consultar al médico, especialmente a partir de los 55-60 años. La Alzheimer's Association ha creado esta lista de señales de advertencia de la enfermedad de Alzheimer y otros tipos de demencia.

Si se detecta cualquiera de ellas en uno mismo o un ser allegado cercano se aconseja consultar a un médico: Una de las señales más comunes del Alzheimer, especialmente en las etapas tempranas, es olvidar información recién aprendida. También se olvidan fechas o eventos importantes; se pide la

misma información repetidamente; se depende en sistemas de ayuda para la memoria (tales como notitas o dispositivos electrónicos) o en familiares.

Otra de las señales comunes es experimentar cambios en la habilidad para desarrollar y seguir un plan o trabajar con números. Los afectados pueden tener dificultad en seguir una receta conocida o manejar las cuentas mensuales, en concentrarse y les puede costar más tiempo hacer cosas que antes culminaban en menos tiempo. A las personas que padecen del Alzheimer muy a menudo se les hace difícil completar tareas cotidianas.

A veces pueden tener dificultad en llegar a un lugar conocido, administrar un presupuesto en el trabajo o recordar las reglas de un juego muy conocido. A los afectados se les olvidan las fechas, estaciones y el paso del tiempo. Pueden tener dificultad en comprender algo si no está en proceso en ese instante. Es posible que se les olvide a veces dónde están y cómo llegaron allí. Tienen dificultad para comprender imágenes visuales.

Quienes padecen del Alzheimer pueden tener problemas para seguir o participar en una conversación. Es posible, también, que paren en medio de conversar sin idea de cómo seguir o que repitan mucho lo que dicen. Puede ser que luchen por encontrar las palabras correctas o el vocabulario apropiado o que llamen cosas por un nombre incorrecto.

El afectado suele colocar cosas fuera de lugar. Se les puede perder cosas sin poder reconstruir el itinerario de sus pasos para poder encontrarlas. A veces, es posible que acusen a los demás de robarles. Esto puede ocurrir más frecuentemente con el tiempo. Ejemplo: de vez en cuando, colocar cosas (como los lentes o el mando a distancia) en un lugar equivocado. Las víctimas de esta afección pueden experimentar cambios en el juicio o en tomar decisiones.

Las alarmas del Alzheimer

Jaume Orfila
Asesor Científico
de Salut i Força

La mayoría de los pacientes diagnosticados de Enfermedad de Alzheimer están por encima de los 65 años. De hecho, la sufren hasta un 3% de los ciudadanos mayores de 85.

Las cifras no engañan. Muestran que las probabilidades de desarrollarla aumentan de forma exponencial con la edad. Se duplican cada 5 años. Atendiendo al envejecimiento de la población es fácil concluir que el alzhéimer es la primera causa de discapacidad en nuestro país.

La enfermedad puede ser delatada por situaciones como el uso de palabras erróneas, por la pronunciación incorrecta, por la utilización de frases confusas, por la pérdida de habilidades sociales, por la dificultad para realizar tareas que exigen pensar un poco, aparentemente fáciles, como llevar las cuentas o jugar a las cartas.

Sin embargo los cambios de personalidad y la pérdida de la capacidad para reconocer el peligro y no reconocer los riesgos son hechos que la convierten en un problema que afecta a todo el entorno

Centenaria es también la hipótesis etiológica, puesta en entredicho por investigadores de la Universidad de Cincinnati y del Instituto Karolinska de Suecia, publicada en el "Journal of Alzheimer's Disease" en la que afirman que la enfermedad no la provoca el exceso de placas de amiloide como se ha mantenido desde el siglo pasado, sino el déficit de una proteína especifica que es sustituida por estas.

El cambio de paradigma se apoya en que el proceso neurodegenerativo está más bien causado por una situación de pérdida que por un proceso de aporte. Los investigadores creen que una hipótesis similar puede explicar muchas otras enfermedades neurodegenerativas.

Los dos enfoques diagnósticos se trasladan en crudo a la busca de sus soluciones y ponen patas arriba las tradicionales investigaciones neurológicas.

Por ejemplo, es posible que regalen grandes cantidades de dinero a las personas que venden productos y servicios por teléfono, que hagan donaciones de caridad absurdas. Puede ser que presten menos atención al aseo personal. En esta enfermedad se puede empezar a perder la iniciativa para ejercer pasatiempos, actividades sociales, proyectos en el trabajo o deportes. Es posible que tengan dificultad en entender los hechos recientes de su equipo favorito.

El humor y la personalidad de las personas con el Alzheimer pueden cambiar. Pueden llegar a ser confundidas, sospechosas, deprimidas, temerosas o ansiosas. Se pueden enojar fácilmente en casa, en el trabajo, con amigos o en lugares donde están fuera de su ambiente. Desarrollan rutinas muy específicas y se enfadan si esa rutina es interrumpida. Sin embargo, todas estas pautas pueden significar otros problemas y son complejas de discernir por los no expertos.

Es por ello preciso que desde el momento en que se acerca la edad madura y más cuanto más se va avanzando en la vejez, si se producen esos síntomas que podrían ser generalizados como formas de desorientación u olvido de diferente intensidad, el entorno del paciente acuda a la consulta del médico para descartar que sea un caso de Alzheimer, y si lo es para instaurar tratamientos que ralenticen su evolución y aprender técnicas de cuidado para el paciente.

Acceda a. contenido completo escaneando este código QR

Servicio de Cirugía Plástica del Hospital Parque Llevant: seguridad y confianza

Redacción

El Servicio de Cirugía Plástica del Hospital Parque Llevant ofrece seguridad y confianza. No en vano, el 80% de sus pacientes acuden por recomendación de otros que ya fueron intervenidos en el Servicio. Es fundamental en la decisión de someterse a una intervención de cirugía plástica, contar con un equipo médico y un centro hospitalario que aporten seguridad y confianza. El **Dr. Eugenio Peluffo**, especialista en cirugía plástica, reparadora y estética, es el responsable del servicio de cirugía plástica del Hospital Parque Llevant desde hace 8 años.

El primer paso que debe realizar un paciente que desea someterse a una intervención es sin duda la visita informativa. *"Es importantísimo que esta primera visita, la realice un cirujano plástico, y no un comercial, como puede pasar en otros centros"*, explica el **Dr Peluffo**. La gran mayoría de las personas que acuden a este servicio son mujeres, pero con una tendencia al alza de los pacientes masculinos. *"En ese primer contacto, se realiza un diagnóstico y se plantea la intervención más adecuada para cada paciente"*, dice el médico, y recalca: *"Es muy importante acudir a un cirujano plástico que tenga experiencia y la cualificación profesional exigida y cuya consulta se encuentre en un centro hospitalario con todos los servicios necesarios"*.

La seguridad de los mejores equipos

El **Dr Peluffo** tiene su consulta en el Servicio de Cirugía Plástica y Medicina Estética del Hospital Parque Llevant, ubicado en el centro Laserclinic de Manacor. Las intervenciones quirúrgicas se realizan en las instalaciones del Hospital de Llevant. He aquí un factor importantísimo para garantizar la seguridad del paciente: *"Quiénes confían en nosotros saben que no operamos en un centro cualquiera y bajo circunstancias poco claras; en Hospital Parque Llevant, disponemos de tres quirófanos equipados para todas las eventualidades; contamos con los equipos más modernos y eficaces del mercado; y, sobre todo, trabajamos con los mejores profesionales. Estas son las mejores garantías"*.

El Dr. Eugenio Peluffo, especialista en cirugía plástica, reparadora y estética.

El **Dr. Peluffo** y su equipo dan también mucha importancia a un correcto seguimiento de los pacientes, después de la intervención quirúrgica. *"Nosotros individualizamos al máximo el tratamiento, y esto no acaba a la salida del quirófano. Después de la intervención, se realiza un seguimiento estrecho del paciente, que se sienta acompañado durante el proceso de recuperación y despejando todas las dudas o inquietudes que se puedan presentar"*, asegura el especialista.

Un 80% de clientes recomendados significa confianza

Aunque es un término un tanto abstracto, en este caso es tangible y preciso: *"Un 80% de nuestros pacientes vienen a nosotros con una recomendación de algún paciente satisfecho o de quien conoce un paciente satisfecho"*, constata el **Dr. Eugenio Peluffo**. *"Es más: Este 80% ya viene directamente para operarse, por las buenas referencias que han tenido de nuestro servicio de cirugía plástica"*. Este número también engloba un considerable número de pacientes a los que podríamos denominar repetidores, quienes, tras una primera intervención exitosa, deciden seguir confiando en el servicio para realizar otras operaciones para mejorar su bienestar y su salud.

Por todo ello, el Servicio de Cirugía Plástica del Hospital Parque Llevant, en sus ocho años de trayectoria, se ha convertido en un referente en la zona del Levante de Mallorca, no solo entre los residentes de nacionalidad española, sino también entre los extranjeros residentes, sobre todo alemanes y británicos.

Los tratamientos más demandados

Algunos de los tratamientos más demandados del Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora del Hospital Parque Llevant son el aumento de mamas (mamoplastia); cirugía de párpados (blefaroplastia); o la abdominoplastia y liposucción.

Los tratamientos e intervenciones que se ofrecen en el Servicio de Cirugía Plástica y Medicina Estética del Hospital Parque Llevant permiten que en muchos casos puedan ser complementarios.

DÍA MUNDIAL DE LA VISIÓN 2022

En el Día Mundial de la Visión, recuerda: la prevención es siempre la mejor opción

Los especialistas de Oftalmedic Salvà recomiendan revisiones oftalmológicas periódicas para mantener una buena salud ocular e impedir el paso a la ceguera evitable

INÉS BARRADO CONDE

Según el primer Informe Mundial sobre la Visión de la Organización Mundial de la Salud (OMS), 2.200 millones de personas padecen algún tipo de deficiencia visual o ceguera. Sin embargo, más de la mitad de estos casos podrían haberse evitado o se pueden curar.

El Día Mundial de la Visión es una iniciativa promovida por la OMS y la Agencia Internacional para la Prevención de la Ceguera (IAPB) con el objetivo de sensibilizar a la población mundial sobre la importancia de prevenir la ceguera y de impulsar el derecho a disfrutar de una óptima salud visual.

Este año el Día Mundial de la Visión se celebra el 13 de octubre bajo el lema **"Love Your Eyes"** *("Ama tus ojos")*. De este modo, la IAPB pretende centrar la atención colectiva en que debemos ser conscientes de nuestra propia salud ocular y hace un llamamiento para que, todo el que pueda, acuda a realizarse una revisión oftalmológica y recomiende a otros que también lo hagan.

De hecho, de acuerdo a los especialistas de Oftalmedic Salvà, las revisiones oftalmológicas periódicas son vitales para prevenir muchos casos de ceguera evitable, y es que una correcta prevención puede evitar la pérdida irreversible de visión en la mayoría de los casos.

► El Día Mundial de la Visión nace con el objetivo de sensibilizar a la población mundial sobre la importancia de prevenir la ceguera

Principales causas de ceguera y discapacidad visual

La incidencia de la ceguera y la discapacidad visual varía según la zona del mundo. En los países subdesarrollados, las cataratas son la principal causa de deficiencia visual en adultos y niños (catarata congénita). Por el contrario, en los países desarrollados el glaucoma y las patologías de la mácula y la retina provocan deficiencias visuales graves. En ambos casos, el envejecimiento de la población contribuye a agravar esta situación.

Así, la cirugía de cataratas y la cirugía refractiva permiten resolver de manera sencilla problemas visuales que en muchas zonas del mundo impiden a las personas llevar una vida normal. En el caso del glaucoma o la DMAE, la detección precoz juega un papel fundamental para frenar su progresión y mejorar el pronóstico de la enfermedad.

► En los países subdesarrollados las cataratas son la principal causa de deficiencia visual en adultos y niños

En salud ocular, la prevención es la mejor opción

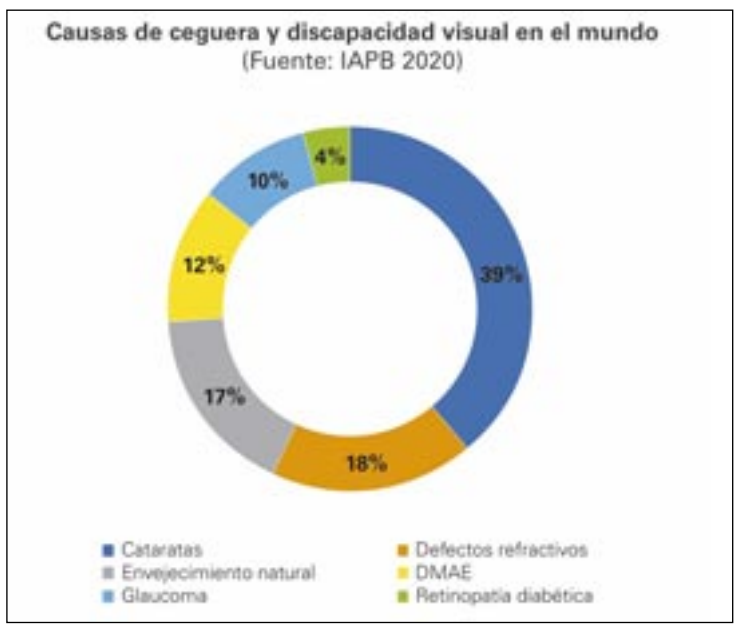
El diagnóstico temprano de una patología ocular es crucial para su tratamiento. De hecho, se estima que el 80% de los casos de discapacidad visual son evitables y/o tratables. La carencia de exámenes rutinarios de la salud visual impide detectar de forma temprana afecciones que podrían reconducirse mediante un tratamiento preventivo adecuado.

► El 80% de los casos de discapacidad visual son evitables y/o tratables

Por este motivo, los especialistas de Oftalmedic Salvà recomiendan la realización de revisiones periódicas que permitan mantener un control y evitar problemas irreversibles en la visión en el futuro. Porque cuando hablamos de salud ocular, la prevención es siempre la mejor opción.

CLÍNICA SALVÀ
Camí de Son Rapinya, 1
971 730 055
www.clinicasalva.es

Solicita tu cita:



‘El rosa es más que un color’, lema del Día Mundial Contra el Cáncer de Mama

REDACCIÓN

Con motivo del Día Mundial Contra el Cáncer de Mama, que tendrá lugar el 19 de octubre, la Asociación Española Contra el Cáncer pone en marcha la campaña “El rosa es más que un color”. A través de ella, se pondrá de manifiesto todo lo que se ha conseguido con el movimiento rosa internacional y lo que todavía queda por hacer.

Mucha investigación

Detrás de este movimiento rosa hay mucha investigación, apoyo y concienciación, y se ha conseguido que el cáncer de mama sea uno con mayor supervivencia, superior al 85%.

Detrás del rosa, hay pacientes, familiares, con sus necesidades, sus preocupaciones y sus vivencias. Personas que se enfrentan al gran impacto social, laboral y emocional que provoca esta enfermedad.

Pero todavía queda mucho por hacer, ya que siguen existiendo desigualdades que afectan a las mujeres con este tipo de tumor, como, por ejemplo, aquellas a las que se les diagnostica un cáncer de mama metastásico, cuya tasa de supervivencia gira en torno al 25% y supone entre el 5 y el 6% de los diagnósticos de esta patología.

Además, hay que seguir trabajando en las necesidades sociales y psicológicas de las mujeres con cáncer de mama. Por esta razón, la Asociación, a través de esta campaña, visibiliza esta realidad y la necesidad de continuar impulsando la investigación.

Gracias al movimiento rosa, se han conseguido grandes avances en prevención, diagnóstico y tratamientos, pero es necesario seguir impulsando la investigación y concienciando a la sociedad para que no deje de impulsar este movimiento.

Por esta razón, y enmarcado en este Día Mundial, la Asociación lanza a la venta una camiseta solidaria que se podrá adquirir a través de su tienda online (tienda.contraelcancer.es/camiseta) y en sus sedes provinciales.

Compra la camiseta

A través de la compra de esta camiseta y el apoyo en redes sociales mediante el hashtag #ElRosaEsMásQueUnColor se ayuda a las pacientes con cáncer de mama y familiares, además de impulsar la investigación en cáncer con un objetivo: seguir aumentando la supervivencia.

La UIB avanza en su camino para ser un espacio libre de humo

REDACCIÓN

'Espacios Sin Humo' es un proyecto que empezó durante el curso académico 2021-22 en la Universitat de les Illes Balears, con la planificación conjunta de actuaciones para conseguir de una manera progresiva que los espacios abiertos de la UIB sean espacios libres del humo nocivo del tabaco.

El presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, el doctor José Reyes, y el vicerrector de Campus i Universitat Saludable, el doctor Adrià Muntaner, presentaron las siguientes iniciativas en el campus universitario, el pasado 3 de octubre.

Un momento de la presentación de la iniciativa, en el campus de la UIB.

- Diseño de una encuesta para evaluar la situación actual del consumo de tabaco entre los miembros de la comunidad universitaria.
- Señalización de los espacios abiertos del campus de

La Asociación reclama al Govern la publicación del estudio actualizado sobre cómo mueren los ciudadanos en Balears

Redacción

En el marco del Día Mundial de los Cuidados Paliativos, que se celebra anualmente el segundo sábado del mes de octubre, la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears reclama al Govern la publicación de los datos actualizados del estudio 'Cómo mueren los ciudadanos y las ciudadanas de las Islas Baleares', tal como se establece en la aplicación de la Ley 4/2015, de 23 de marzo, de derechos y garantías de la persona en el proceso de morir.

El objetivo es permitir evaluar con regularidad la aplicación y los efectos de esta normativa.

En 2020, se deberían haber actualizado los datos del primer y, hasta la fecha, único informe, publicado en 2017, que describe cómo ha fallecido la población residente en Illes Balears susceptible de recibir cuidados paliativos durante los años 2015 y 2016.

Defensa de la equidad

La Asociación Española Contra el Cáncer reivindica la defensa activa de la equidad en la atención durante la enfermedad avanzada y final de la vida con la mayor calidad posible, con un enfoque integral y con acceso a unidades multidisciplinares de cuidados paliativos, así como el derecho a la información, a la atención de todas las necesidades del paciente y la familia, incluido el acompañamiento por parte de voluntariado y la atención al duelo tras el fallecimiento, sin olvidar la elección del lugar de la muerte si las condiciones de la persona enferma lo permiten.

Por ello, reivindica ante la Conselleria de Salut conocer los datos actualizados de los Cuidados Paliativos de nuestra Comunidad Autónoma y recabar información sobre los siguientes aspectos:

- Cómo se ha prestado el servicio durante la crisis sanitaria de la Covid-19
- Conocer los datos sobre el acceso, cobertura y tiempos de respuesta, especialmente en la Part Forana de Mallorca y las islas de Menorca, Ibiza y Formentera
- Conocer el tipo de destinatarios del servicio, si son solo pacientes y en qué medida se incluye a los familiares y cuidadores.
- Conocer en qué medida se contempla la intervención psicológica y social, si incluye duelo y si se recoge el derecho a la elección del lugar de fallecimiento.

'Sanando corazones y comunidades'

Este es el lema del Día Mundial de los Cuidados Paliativos 2022. Esta especialidad mejora la calidad de vida de las personas con enfermedades avanzadas, priorizando las necesidades y deseos de cada paciente, a través de un enfoque integral y un trabajo en equipo multidisciplinar.

≠

En Illes Balears, las siguientes entidades trabajan para informar, apoyar y mejorar la situación de estos pacientes, y también de las familias, para que puedan encarar de la mejor manera posible esta difícil situación vital:

Associació Espanyola Contra el Càncer a les Illes Balears
http://asociacioncontraelcancer.es
baleares@contraelcancer.es
900 100 036

Associació de Voluntaris de Cures Pal·liatives de les Illes Baleares (DIME)
http://dimevoluntarioscp.org
info@dimevoluntarioscp.org
628 781 180

Centre Coordinador del Programa de Cures Pal·liatives de les Illes Balears
http://cuidadospaliativos.caib.es
programacpib@ssib.es
971 212 186

Societat Balear de Cures Pal·liatives (IllesPal)
http://illespal.org/es/
681 247 569

uso público libres del humo nocivo del tabaco, de acuerdo con la normativa actual. Voluntarios de la Asociación se pasearán por el campus para sensibilizar sobre el proyecto.

- Curso de deshabituación tabáquica dirigido a cualquier miembro de la comunidad universitaria, impartido por profesionales de la Asociación.
- Campañas divulgativas del proyecto 'Espacios Sin Humo', dirigidas a los miembros de la comunidad universitaria.

También asistieron al acto, y son parte de la mesa de trabajo, Rocío Maricel Capristo, técnica de prevención de la Asociación; Elena Tejera, coordinadora autonómica de Adicciones; Cristina Mayol Quetglas, del Área de Prevención del PADIB en la Direcció General de Salut Pública i Consum; el doctor Antoni Aguiló Pons, catedrático de Salut Pública de la UIB; la doctora Patricia García Pazo, profesora del Departamento de Enfermería y Fisioterapia en la institución universitaria; Margalida Sastre, médica de la UIB, y Patricia Molina, técnica de la OUSIS.

Miguel Ángel Mulet, junto a Cristina Fiol, Isabel Mateu y Vanesa González, ante la fachada iluminada de El Corte Inglés.

La fachada de El Corte Ingles de Avingudes se ilumina de color rosa

Redacción

El Corte Inglés de Avingudes, en Palma, ha quedado iluminado, un año más, de rosa, a partir del pasado viernes 7 de octubre, como muestra de apoyo a la lucha contra el cáncer de mama.

La fachada del céntrico edificio permanecerá decorada de este color hasta el 19 de octubre, fecha en la que se celebra el Día Mundial contra este tipo de cáncer.

Al acto de encendido asistieron Miguel Ángel Mulet, del Consejo Ejecutivo de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, y Cristina Fiol e Isabel Mateu, de la Junta Local de Palma, acompañados por la directora de El Corte Inglés en Avingudes, Vanesa González.

Hospital Juaneda Miramar crea una Unidad de Insuficiencia Cardíaca para el cuidado constante y activo de estos pacientes

La enfermera Yolanda Guijarro es el eje de las tareas de control y cuidados de estos pacientes, vigilando sus constantes y los signos de alarma, atendiendo todas sus dudas, incluso por teléfono y derivándolos al servicio o médico si se agrava y es necesario

REDACCIÓN

Juaneda Hospitales ha puesto en marcha una Unidad de Insuficiencia Cardíaca (UIC) para hacer el seguimiento de los pacientes de esta afección, con los cuidados y control de los casos desde la perspectiva y el liderazgo de Yolanda Guijarro, reputada profesional de Enfermería.

Yolanda Guijarro hace el seguimiento de los pacientes con IC, les proporciona los cuidados necesarios para el control de sus síntomas y/o de sus complicaciones y, en caso necesario, deriva al enfermo a un médico especialista en las comorbilidades más comunes en este ámbito.

El **Dr. Hugo del Castillo**, especialista en Cardiología de Juaneda Hospitales, con consulta en Hospital Juaneda Miramar –donde se ubica la UIC– es el profesional de referencia, aunque no el único, para tratar las descompensaciones de los pacientes con insuficiencia cardíaca.

La **Dra. Nuria Ribas**, jefa de Medicina Interna de Hospital Juaneda Miramar se ocupa desde su servicio de muchos de los diagnósticos de pacientes con IC que llegan a Urgencias y el **Dr. Raúl García**, nefrólogo y director de la Unidad de Diálisis de Hospital Juaneda Miramar, de las frecuentes complicaciones renales.

El rol de la enfermería

"En una unidad como ésta –explica **Yolanda Guijarro** –*el rol de la enfermería es sumamente importante porque se encarga de gestionar cualquier tipo de sintomatología de estos pacientes, dudas o problemas que les puedan surgir, incluso en casa, a través del teléfono."*

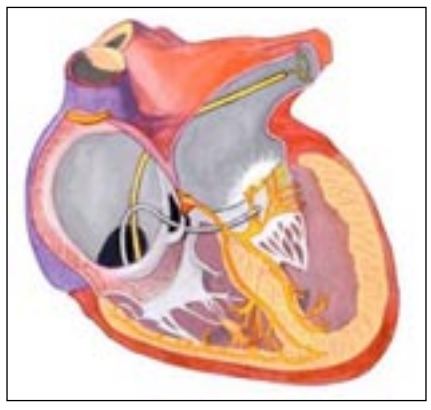
"Cuando llaman con esas dudas o problemas, si es necesario, se hace venir al paciente a la Unidad o se le deriva al recurso sanitario más adecuado. Esto genera tranquilidad al paciente porque saben que si tienen algo fuera de lo normal tienen un teléfono directo al que acudir."

Yolanda Guijarro, enfermera coordinadora de la Unidad; Hugo del Castillo, cardiólogo; Raúl García, jefe de Hemodiálisis y Nuria Ribas, jefa de Medicina Interna de Juaneda Miramar.

Además, cuando un paciente con IC viene a la consulta de la enfermera *"yo no los veo solamente como pacientes cardiópatas, sino de forma holística, global, vigilando sus constantes y derivando al cardiólogo, al nefrólogo, al internista, cosa que agradecen mucho".*

"Los pacientes de IC –explica la enfermera –*pueden llegar a un punto en el que pueden estar un poco colapsados con tanta medicación y tantos médicos que han de ver, por lo que tener una persona de referencia que les ahorre muchos paseos o citas, les da mucha seguridad."*

La enfermera, como especialista en cuidados, está pendiente de los que requieren estos pacientes, promoviendo el control ordenado de constantes vitales, como la frecuencia cardíaca (que se les enseña a tomarse), así como otras, que constan en dossier que se les entrega.



► Los doctores Hugo del Castillo, cardiólogo; Nuria Ribas, internista y Raúl García, nefrólogo, forman parte de esta unidad atendiendo el empeoramiento de estos pacientes desde la perspectiva cardíaca y de las enfermedades asociadas más frecuentes

Control de la medicación

"Se procura el control del correcto cumplimiento de la medicación y de los síntomas de alarma, como que se les hinchen las piernas por la retención de líquidos, o la fatiga, signos de alarma a los que ellos tal vez no prestarían atención adecuada."

"Junto con los cuidados –explica la **enfermera Yolanda Guijarro** –*se les da a los pacientes educación sanitaria."* La evidencia científica y la práctica clínica han demostrado que el mejor conocimiento de la enfermedad y de habilidades de autocuidado mejora la calidad de vida.

Uno de los profesionales de referencia de esta Unidad de Insuficiencia Cardíaca es el **Dr. Hugo del Castillo**, especialista en Cardiología: *"La IC es una enfermedad en la que por diferentes motivos el corazón no es capaz de bombear la sangre adecuadamente."*

La insuficiencia cardíaca *"produce acumulaciones de líquidos en distintas partes del cuerpo, especialmente en los pulmones, ocupando espacio donde normalmente debería haber aire, por lo que al paciente le cuesta respirar"* y va asociada *"a otras enfermedades del corazón"*:

"Pacientes que han tenido un infarto o arritmias –sigue explicando el cardiólogo –*pueden desarrollar IC, así como enfermedades genéticas, como las miocardiopatías dilatadas, es decir, diferentes*

Imagen de archivo de un señor mayor en una prueba de esfuerzo.

problemas que pueden alterar la anatomía del corazón y con ello su funcionalidad."

La IC, señala el **Dr. Hugo del Castillo** *"es una de las grandes epidemias del siglo XXI y hay estudios que señalan que el 50% de los pacientes con esta enfermedad tienen riesgo de morir en cinco años, es decir, que si no se controla, genera un nivel muy elevado de mortalidad".*

Síntomas

El síntoma más frecuente de la IC *"es la falta de aire, por la acumulación de líquidos que puede afectar a los pulmones, algo que se nota incluso cuando los pacientes están acostados y por el que necesitarán más cojines para poder dormir. Estos líquidos se acumulan también en las piernas, que se les hinchan".*

La Unidad de Insuficiencia Cardíaca de Hospital Juaneda Miramar se concibe como interdisciplinar, con la participación de diversos especialistas, todos ellos pivotando en torno a la figura de la e**nfermera Yolanda Guijarro**, que realiza el control de los casos.

La **Dra. Nuria Ribas**, especialista en Medicina Interna y jefa de este servicio en Hospital Juaneda Miramar es otro de los profesionales muy implicados en la Unidad de Insuficiencia Cardíaca, colaborando en el seguimiento de este tipo de pacientes.

Al ingreso en el hospital de estos pacientes, por los diferentes síntomas que presentan, *"habitualmente somos los internistas quienes realizamos el diagnóstico diferencial para poder identificar esta patología"*, señala la **Dra. Ribas**. Y añade:

"Cuando detectamos un paciente con IC de debut, iniciamos el estudio conjuntamente con el cardiólogo, hasta que se conoce la causa de este síndrome, algo fundamental para el diagnóstico ya que puede determinar el tratamiento."

"Si se trata de un nuevo episodio de descompensación de una IC ya conocida, es fundamental identificar y corregir las causas o factores precipitantes de la recaída, que pueden ser infecciones, descompensaciones del tiroides, anemia…"

Es frecuente que estos pacientes sean mayores y por ello pluripatológicos con comorbilidades como diabetes, obesidad, fragilidad, déficit de hierro, disfunción renal, trastornos de electrolitos, infecciones, depresión, cáncer.

"Los internistas ofrecemos ante esta patología el manejo integral de estos pacientes. Para cualquier programa de implementación terapéutica en insuficiencia cardíaca es imprescindible monitorizar estrechamente el tratamiento", explica la **Dra. Ribas**.

Afectación renal

El **Dr. Raúl García**, nefrólogo y jefe del Servicio de Diálisis de Juaneda Miramar, otro de los profesionales implicados en esta Unidad, destaca que estos pacientes *"suelen tener con mucha frecuencia una afectación renal a consecuencia de la medicación contra la IC".*

Esta afectación *"puede oscilar desde el fracaso renal agudo a la insuficiencia renal crónica"* ya que *"la mayoría de fármacos empleados en el tratamiento de la IC suele tener repercusión, pudiendo empeorar de manera franca la función renal".*

El papel de la Nefrología es *"vigilar y optimizar la función renal de los pacientes de IC, lo que permite utilizar un mayor número de fármacos que mejoren la función cardíaca, evitando complicaciones asociadas como la hiperpotasemia o la uremia."*

Incrementa su oferta formativa facilitando el acceso a todas aquellas personas que deseen trabajar en el sector sanitario y no pueden acudir a clase presencial

La FP online de ADEMA, una nueva oportunidad a un empleo de calidad a las personas que buscan reinventar su carrera laboral

La gran fortaleza del centro es su innovación en metodología educativa online y transformación digital que permite al alumnado contar con un equipo de docentes de primer nivel, y acceder a todos los materiales y recursos necesarios

Redacción

La Formación Profesional a distancia se está convirtiendo en la salida hacia una carrera profesional con éxito. Durante los últimos años, se ha incrementado la demanda debido a un amplio abanico de beneficios que presenta, como la flexibilidad, poder estudiar en cualquier lugar y a través de diferentes dispositivos, gestionar de forma individual el ritmo de estudio y compatibilizar la vida laboral y familiar, etc.

Oferta 'online'

Ante este panorama, ADEMA ha decidido reforzar su oferta online en diferentes titulaciones sanitarias. Este próximo curso 2022/23, aquellas personas que no puedan contar con el tiempo suficiente para realizar su ciclo formativo en presencial, tendrán la oportunidad de realizarlo a distancia con las ventajas y las fortalezas de este centro, referencia educativa innovadora durante sus casi 30 años de existencia.

Este centro educativo cuenta con el CFGS de Higiene Bucodental, Prótesis Dental y Dietética así como los CFGM Técnico en Farmacia y Auxiliar de Enfermería. Además, se pue-

Metodología educativa innovadora con prácticas

Cabe destacar que uno de los grandes desafíos de ADEMA y que mejor valoración obtiene entre docentes, investigadores y alumnado es su metodología de educación innovadora propia de ABPI- aprendizaje basado en proyectos de investigación y experienciales-, donde el alumnado es el centro. *"Esto ayuda a los estudiantes a realizar las prácticas clínicas y obtener resultados de investigación en espacios reales, desarrollando todos los conocimientos para resolver diferentes situaciones para acompañarles y ayudarles a desarrollar sus habilidades y destrezas en espacios reales tanto en nuestra Clínica Universitaria en la que colaboramos ya con casi 30 ONG's y ayuntamientos de Mallorca como con más de 60 centros educativos fomentando la educación en hábitos saludables bucodentales y nutricionales"*, ha detallado la **doctora Llamas**.

den cursar también las titulaciones propias de celador sanitario y auxiliar de veterinaria.

Un paso al frrente

Para la directora de Formación Profesional de ADEMA, la **doctora María Dolores Llamas**, *"la dirección ha decidido dar este paso al frente reforzando nuestro posicionamiento y facilitando el acceso a todas aquellas personas que deseen trabajar en el sector sanitario, un área muy demandada y que se convierte en una nueva oportunidad para iniciar una nueva carrera profesional"*.

En este sentido, ha explicado que *"nuestro centro está dotado de un desarrollo tecnológico y está a la vanguardia de las nuevas herramientas online para que las personas que no pueden acudir a clase por diferentes cuestiones personales puedan estudiar aquello que les apasiona siendo ellas mismas las que se organicen sus horarios y su disponibilidad"*.

"El centro cuenta con un partner con Google for Education y trabaja también con Moodle desde hace muchos años además dispone de otras herramientas online flexibles con herramientas de productividad de última generación para fomentar la colaboración en tiempo real entre profesores y alumnado, proteger los datos más importantes, superar los obstáculos en el aprendizaje con sistemas de creación de tareas y antiplagio, elaboración de cuestionarios on line, proyección de cualquier material audiovisual etc.", ha puntualizado el jefe de Estudios de ADEMA FP, **Miquel Mestre**.

Fomento de la investigación

Otra de las grandes bazas de esta Escuela Universitaria es su apuesta por la investigación. Cuenta con una Unidad de Investigación para trabajar en nuestras propias líneas de trabajo en colaboración con la Universidad de las Islas Baleares (UIB), y con otras universidades españolas y extranjeras.

En opinión del presidente del Consejo Asesor para la Investigación, el **doctor Pere Riutord**, *"desde ADEMA no entendemos una Universidad sin la gran labor de la investigación y desde la Escuela trabajamos en proyectos innovadores, cuyo primer gran logro ha sido el desarrollo del Observatorio de Salud Bucodental de la Población Escolar de las Islas Baleares y el inicio de importantes proyectos experimentales en el campo de la Odontología y Nutrición, que sin duda confieren a la Escuela Universitaria, el liderazgo epidemiológico y clínico en este ámbito, siempre pensando en el cuidado y salud de las personas"*.

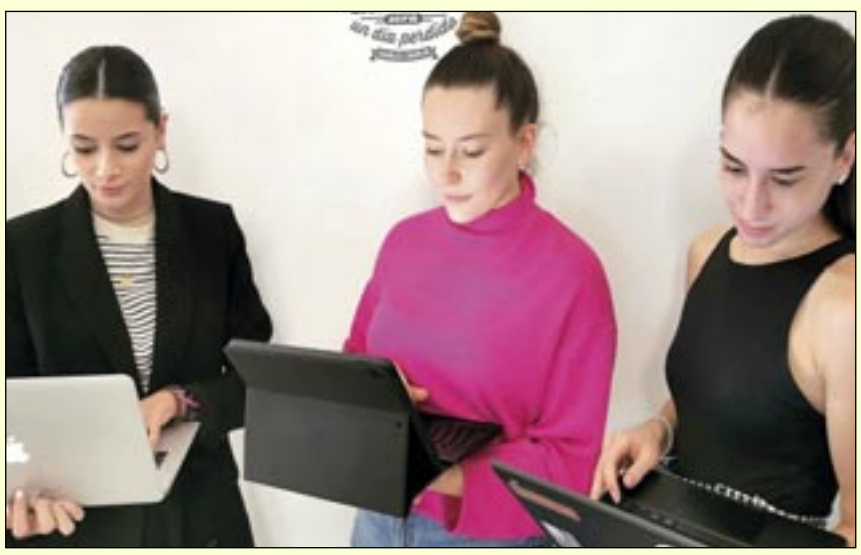
ADEMA pertenece a la Confederación de Asociaciones Empresariales de Baleares (CAEB)-CEOE, de la que están asociados a través de la Unión Baleares de Entidades Sanitarias (UBES).

En el ámbito internacional, la Escuela Universitaria ADEMA es miembro de la Asociación para la Educación Dental en Europa (ADEE), compuesta por una amplia mayoría de Escuelas de Odontología y sociedades especializadas relacionadas con la educación dental a nivel europeo; y en el ámbito autonómico de la Asociación de Centros de Enseñanza de Baleares.

La sanidad, generadora de empleo

Alrededor del 90 por ciento de los alumnos de los Ciclos de Formación Profesional de la Escuela Universitaria ADEMA que desean continuar su andadura laboral, encuentra empleo tras su graduación. Este es uno de los grandes valores de esta Escuela que colabora anualmente con más de 350 empresas para que el alumnado pueda realizar sus prácticas formándoles para trabajar en el sector sanitario. Por otro lado, cabe destacar que más del 50 por ciento continúa estudiando tras graduarse y se matriculan en otros grados de FP o en grados universitarios.

El presidente del Patronato de la Escuela Universitaria ADEMA, **Diego González**, ha destacado la fortaleza del sector sanitario y la necesidad de esta sociedad de contar con personal cualificado, el mejor preparado, con las mejores actitudes y habilidades, con una gran vocación para cuidar de la salud de las personas. *"La sanidad es un motor muy importante en la economía de Baleares, generador de ocupación y de creación de bienestar social, donde representa el 7 por ciento de la economía balear"*, ha matizado.

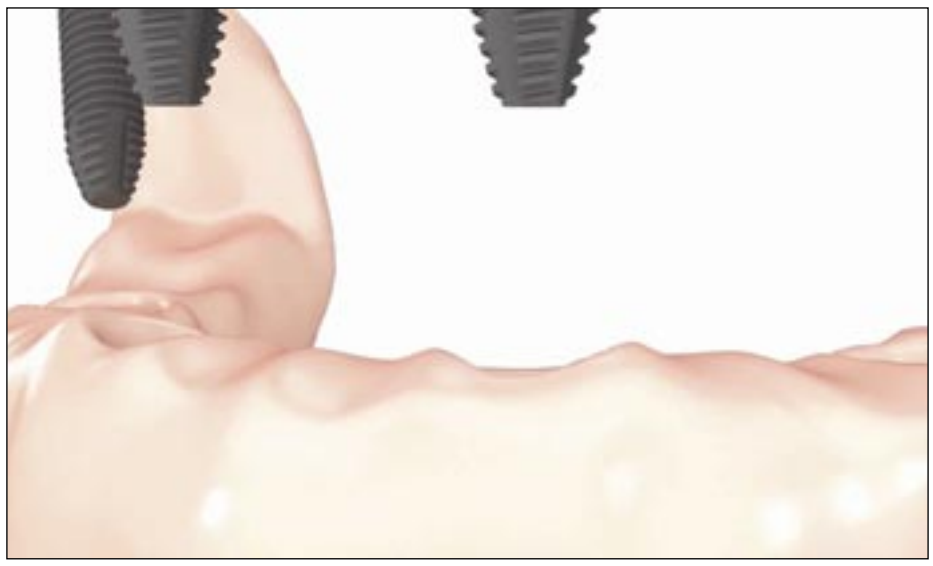


Tecnología de vanguardia

Por otro lado, en los últimos años, el centro educativo está inmerso en la transformación digital, que lo ha situado en el centro del mapa internacional contando con la tecnología más vanguardista sanitaria 3D en sus aulas y en su Clínica Universitaria Integrada, desde simuladores odontológicos virtuales 3D hápticos y holográficos que son referencia mundial, hasta TAC-CBCT 3D, escáner 3D intraoral, láser dental, sondas periodontales digitales, equipos dentales digitalizados, impresoras 3D y microscopios digitales, laboratorios, consultas de nutrición etc.

Itinerario de éxito educativo: desde la FP a la Universidad

La Escuela Universitaria ADEMA es un modelo de itinerario educativo de éxito. Durante estos casi 30 años en el centro, *"hemos conocido casos extraordinarios. Algunos de nuestros alumnos habían experimentado en sus propias carnes el fracaso escolar y estaban dispuestos a tirar la toalla y pasar a engrosar la lista de abandono escolar. Sin embargo, la exigencia de su familia, el equipo docente y la metodología innovadora propia basada en proyectos de investigación, donde los alumnos son el centro y realizan prácticas clínicas, investigan y aplican todos los conocimientos adquiridos en el aula en espacios reales, consiguen que ganen confianza y, por ende, competencias académicas y profesionales encaminadas a su inserción laboral y, en muchos casos, poder continuar formándose en el sistema educativo reglado"*, ha relatado la **doctora María Dolores Llamas**.



Tratamiento All On 4

El 27 y 28 de octubre de 2022, "Open days All -on-4": Quirónsalud Dental ofrece a sus pacientes la posibilidad de iniciar el tratamiento protésico "All -on- 4" beneficiándose de un 15% de descuento

Redacción

El 27 y 28 de octubre de 2022, Quirónsalud Dental ofrece a sus pacientes la posibilidad de iniciar el tratamiento protésico **"All on 4"**, beneficiándose de un 15% de descuento si durante estos dos días se realizan una Radiografía o TAC, abonan el 50% del tratamiento durante los siguientes siete días y se realizan el procedimiento antes del 31 de diciembre de 2022.

All on 4

'All-on-4' es una técnica protésica que ofrece excelentes resultados en forma de prótesis fija para los pacientes desde el mismo día de la intervención. El procedimiento consiste en la colocación de cuatro implantes: dos paralelos en el centro y dos más perpendiculares en los extremos. Todos anclados y cargados en una única intervención que permite recuperar rápidamente una vida normal.

Como especialista domina y ejecuta de forma rutinaria técnicas quirúrgicas avanzadas como los implantes inmediatos, implantes inclinados, carga inmediata, concepto **All-on-Four®**, implantes zigomáticos, cirugía guiada o regeneración ósea guiada.

El doctor Ignacio Ginebreda experto internacional en "All - on- 4", ya visita pacientes en las clínicas de Quironsalud Dental.

Los pacientes interesados deben escribir un correo electrónico a info.den@quironsalud.es indicando en el asunto: "Quirónsalud: All-on-4 Open days".

Un referente internacional en "All on 4" en Quirónsalud Dental

El **doctor Ignacio Ginbreda** cuenta con una extensa trayectoria dedicada exclusivamente a la implantología oral. Licenciado en Odontología en la UIC y diplomado en Cirugía Oral por la Universidad de Gotemburgo, el **doctor Ginebrada** ha ampliado su formación con un postgrado en Implantología y Cirugía Oral en UCLA (Los Ángeles) y un programa de formación avanzada en la Loma Linda (California). Siendo además premio a la mejor comunicación oral de la Academia Americana de Implantes Dentales en 2013.

Los centros médicos de Quirónsalud en Nuredduna, Inca, Sóller y Palmanova son centros habilitados para la tramitació de certificados y licencias

Redacción

En la Red de centros médicos de Quirónsalud en Nuredduna, Inca, Sóller y Palmanova se puede cursar la tramitación de certificados y licencias, sin necesidad de acudir a la Jefatura Provincial de Tráfico, para la renovación del permiso de conducir. Así como para obtener las licencias de Armas, Patrón de embarcación de Recreo P.E.R y Tenencia de animales peligrosos.

Además de la tramitación de certificados y licencias la Red de Centros Médicos de Quirónsalud ofrece servicios médicos especializados y coordinados con los hospitales de referencia Hospital Quirónsalud Palmaplanas y Clínica Rotger.

En los Centros Médicos Quirónsalud de:

Palma, Nuredduna, 4 - 971 466 262
Inca, Gran Vía Colón, 201 - 971 883 030
Sóller, Carrer de Sa Mar, 163 - 971 634 333
Son Calíu, Córdoba, 201 - 971 682 020

Palma, Nuredduna, 4 - 971 466 262.

Inca, Gran Vía Colón, 201 - 971 883 030.

Sóller, Carrer de Sa Mar, 163 - 971 634 333.

Son Calíu, Córdoba, 201 - 971 682 020.

SJD Palma-Inca organiza un Cinefórum con motivo del Día Mundial de los Cuidados Paliativos

El evento ha contado con ponentes de Palma Compasiva, Illespal, DIME y Cesag

Redacción

El pasado 8 de octubre se celebró el Día Mundial de los Cuidados Paliativos (World Hospice and Palliative Care Day), un día de acción para celebrar, visibilizar y apoyar los cuidados paliativos en todo el mundo.

El Equipo de Atención Psicosocial (EAPS) de SJD Palma-Inca organizó, con motivo de esta fecha, un Cinefórum en la Fundació Sa Nostra, Caixa de Balears, que ha contado con la participación de ponentes de Palma Compasiva, DIME e ILLESPAL, y con la colaboración del **Dr. Ricard Mamblona**, docente de CESAG. Con esta jornada se ha querido generar un espacio abierto a la ciudadanía. para acercar la realidad de los cuidados paliativos mediante el cine.

Un momento de la presentación de la jornada.

Estos son los tres cortometrajes que se proyectaron y que fueron cedidos por FICAE (Festival Internacional de Cortometrajes y Arte sobre Enfermedades):

• **Donde caen las hojas**. Dir. Alicia Albares (Ficción, España, 2016, 18'). Un cortometraje centrado en el proceso final de vida de una persona de edad avanzada, a partir del cual se debatieron conceptos como la limitación del esfuerzo terapéutico, la toma de decisiones compartidas y las voluntades anticipadas.

• **En La profesora de inglés**. Dir. Alan González (Ficción, Cuba, 2015, 14'). En esta proyección quedó reflejada la realidad de las personas cuidadoras de pacientes con enfermedades crónicas y neurodegenerativas. También se revisaron conjuntamente conceptos como el de sobrecarga y soledad del familiar, compasión, y la importancia de los recursos en el cuidado.

• **El camino al alba**. Dir. José Antonio Jiménez Esquivel (Documental, México, 2017, 20'). Con este pase se abordó la realidad de los Cuidados Paliativos en otros contextos sociodemográficos, y en pacientes con problemática social añadida, debatiendo conceptos como dignidad, esperanza, amor, espiritualidad, y la importancia del soporte comunitario y del voluntariado en estas realidades.

Una vez finalizados, se celebró una mesa redonda de debate formada por los siguientes ponentes:

• **Sonia Justo López**, psicóloga EAPS SJD Palma, que hizo de moderadora.

• **Ricard Mamblona**, Doctor en Ciencias de la Comunicación, profesor en CESAG y cineasta.

• **Belen González**, miembro de Palma Compasiva, oncóloga paliativista en el Hospital Son Llàtzer e instructora certificada para el *"Entrenamiento en el Cultivo de la Compasión"*.

• **Catalina Rossello**, miembro de ILLESPAL, MFYC, Máster en Cuidados Paliativos, Diploma Experto en Bioética y miembro del equipo de Soporte Hospitalario de cuidados paliativos del Hospital Son Espases.

• **Marie Therese Timlin**, coordinadora de voluntariado en el hospital Joan March desde el 2008 y miembro de la junta directiva de DIME.

La psicóloga **Sonia Justo** se mostró muy satisfecha con esta jornada, tanto por la calidad de las intervenciones, como por el número de asistentes, entre los que cabe destacar el alumnado de primer curso del Grado de Enfermería del CESAG que asistieron al evento, además de voluntariado, personal sanitario y público general.

Por otra parte, señala que *"el cine es una mirada mediadora con gran potencia, que contribuye a una construcción social distinta del binomio salud/enfermedad, y también de la muerte"*. Y añade que *"es capaz de involucrar al espectador mediante la empatía hacia sus personajes y la proyección que se realiza en torno a la vivencia universal, como es el caso de la enfermedad. Nos permite hablar de la muerte, poder acercarnos de forma reflexiva, y profunda"*.

Público asistente.

Foto de familia de los ponentes Cinefórum.

International Hair Meeting. Los **doctores Joan** y **José M. Mir**, dermatólogos-tricólogos de Juaneda Hospitals, realizaron hace unos días en Barcelona dos ponencias en el marco del prestigioso International Hair Meeting, uno de los encuentros más prestigiosos a nivel capital de Europ. Sus conferencias recientes sirvieron para presentar su experiencia en trasplante Capilar. En concreto, describieron por primera vez, un método de extracción del cabello durante la cirugía. El International Hair Meeting, que se realizó íntegramente en inglés, congregó a los expertos sobre enfermedades del cabello y trasplante capilar de mayor prestigio a nivel mundial y contó con estos dos expertos en salud capilar, referentes no solo en Balears, sino que ya están logrando una gran proyección nacional fruto de sus espectaculares resultados en trasplante capilar.

Los doctores Joan y José María Mir, a las puertas del International Hair Meeting.

Los dos doctores mallorquines, con otros profesionales en el evento.

Un momento de sus diferentes ponencias.

El Dr. Pierluigi Di Felice, invitado internacional en nombre de Juaneda Hospitales al 7º Curso Internacional de Cirugía de Codo en Atenas

El reputado especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica de Juaneda Hospitales presentará un novedoso estudio biomecánico sobre la anatomía del codo y será de uno de los profesores en una sesión de cirugía sobre cadáver

El Dr. Pierluigi Di Felice, especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica, acudirá como invitado internacional, en representación de Juaneda Hospitales, al "7° Athens International Elbow Course", que se llevará a cabo en el Hospital General Universitario Attikon, en Atenas, del 23 al 25 de septiembre, donde presentará un novedoso estudio biomecánico sobre la anatomía del codo.

El Dr. Pier Luigi Di Felice, traumatólogo de Juaneda Hospitales.

REDACCIÓN

El Comité Organizador de este prestigioso curso internacional ha desarrollado un programa científico de tres días de alto interés didáctico y de reflexión en torno a las enfermedades y a la cirugía del codo. Incluye conferencias de distinguidos especialistas internacionales en codo. El **Dr Di Felice** acude como como speaker y como profesor en un workshop de cirugía sobre cadáver.

Invitados internacionales

Los invitados internacionales, entre los que se encuentra el especialista de Juaneda Hospitales, son los **doctores George Arealis**, procedente de Gran Bretaña; **Paolo Arrigoni**, de Italia; **In-Ho Jeon**, que llega desde Corea; **Christos Koukos**, de Alemania; **Joaquín Sánchez-Sotelo** y **Charalampos Zalavras**, ambos procedentes de prestigiosos centros sanitarios en los Estados Unidos de América.

Dentro de este grupo destaca la presencia del **Dr. Joaquín Sánchez-Sotelo**, cirujano de la famosa Cínica Mayo (Estados Unidos) que operó hace poco al piloto de motociclismo español y campeón internacional de Moto GP **Marc Márquez**. El **Dr. Sánchez Sotelo** es de los cirujanos más prestigiosos del mundo en cirugía de hombro y codo.

Sesiones temáticas

Las sesiones del curso serán temáticas, con diferentes especialistas presentes en cada una de ellas, y tratarán, por este orden, temas de alto interés médico y quirúrgico, como: la artroscopia, las neuropatías, los diferentes tipo de fractura a nivel del codo y también las últimas novedades sobre las artroplastias de codo.

La quinta sesión será una conferencia especial pronunciada por P.N. Soucacos, con el título *"En la Piedad de los Valores y Virtudes de la Enseñanza. La grandeza de enseñar ganancias"*. Las siguientes sesiones versarán sobre lesiones de tejidos blandos e inestabilidad, complicaciones postoperatorias, fisioterapia del codo y lesiones en tejidos blandos en el codo de los deportistas.

El domingo, 25 de septiembre, tendrá lugar un taller práctico de cirugía en cadáveres, uno de cuyos profesores será el **Dr. Pierluigi Di Felice** y en el que a lo largo de toda una mañana y una tarde se mostrarán a los participantes los más modernos avances en la cirugía del codo.

Diversos momentos del workshop de cirugía avanzada de codo sobre cadáver, en el que el Dr Di Felice fue uno de los profesores invitados.

El diagnóstico de los pacientes con cáncer se realiza en Juaneda Hospitales por un equipo multidisciplinar y en una media de dos semanas

La Dra. Ana Gómez, oncóloga médica de Juaneda Hospitales, destaca la fluidez del trato entre los especialistas implicados en el manejo de las enfermedades oncológicas, así como la rapidez en la atención al paciente.

El Departamento de Autorizaciones de Juaneda Hospitales facilita los trámites con las aseguradoras de modo que los pacientes con cáncer no tienen ya que preocuparse, reduciendo así en lo posible sus niveles de estrés.

La doctora Ana Gómez, oncóloga médica de Juaneda Hospitales.

REDACCIÓN

Uno de los grandes objetivos –cumplidos, pero en constante mejora– del Servicio de Oncología Médica de Juaneda Hospitales, es la rapidez en el proceso de diagnóstico e inicio del tratamiento en los pacientes con cáncer, una vez llegan a la consulta.

Una de las formas de lograr esta rapidez –que entre la primera visita del paciente y el diagnóstico final, con todas las pruebas intermedias, no suele tardar más de dos semanas –es gracias a que *"tenemos una muy buena comunicación entre servicios"*.

Son palabras de la **Dra. Ana Gómez**, oncóloga médica de Clínica Juaneda: *"Una vez que acude a consulta un paciente con una sospecha oncológica, el mismo día contactamos con Radiología para que esa semana se programen las pruebas"*.

Diagnóstico por imagen

Eso incluiría citas con diagnóstico por imagen mediante Resonancia Magnética, TAC, etcétera y para la realización de biopsias. *"No tenemos lista de espera* –añade la **Dra. Gómez**– *y mucho menos en pruebas diagnósticas para pacientes oncológicos."*

Un ejemplo frecuente: *"Ante un paciente con sospecha de cáncer de pulmón que ingresara un lunes, el martes o el miércoles tendríamos el estudio radiológico realizado y la biopsia en otras 24 a 48 horas, con el estudio completo en una semana.*

En otros sistemas sanitarios, ese proceso de diagnóstico (que incluye no solo comprobar la existencia de un tumor maligno, sino su extensión y sus características, así como el tratamiento más adecuado) puede llegar a tardar más de un mes.

Una vez se tiene el resultado de la biopsia (que en función del tipo de tumor puede demorar entre una semana, dos si precisa estudios adicionales) *"el paciente es recibido por el oncólogo al día siguiente, no tiene que entrar en otra lista de espera"*.

Tramitación

Además, Juaneda Hospitales ha puesto en marcha ya la tramitación de todas las autorizaciones: el paciente no tiene que acudir a su aseguradora a pedir un permiso para una intervención o prueba. Esto es crucial para el enfermo oncológico.

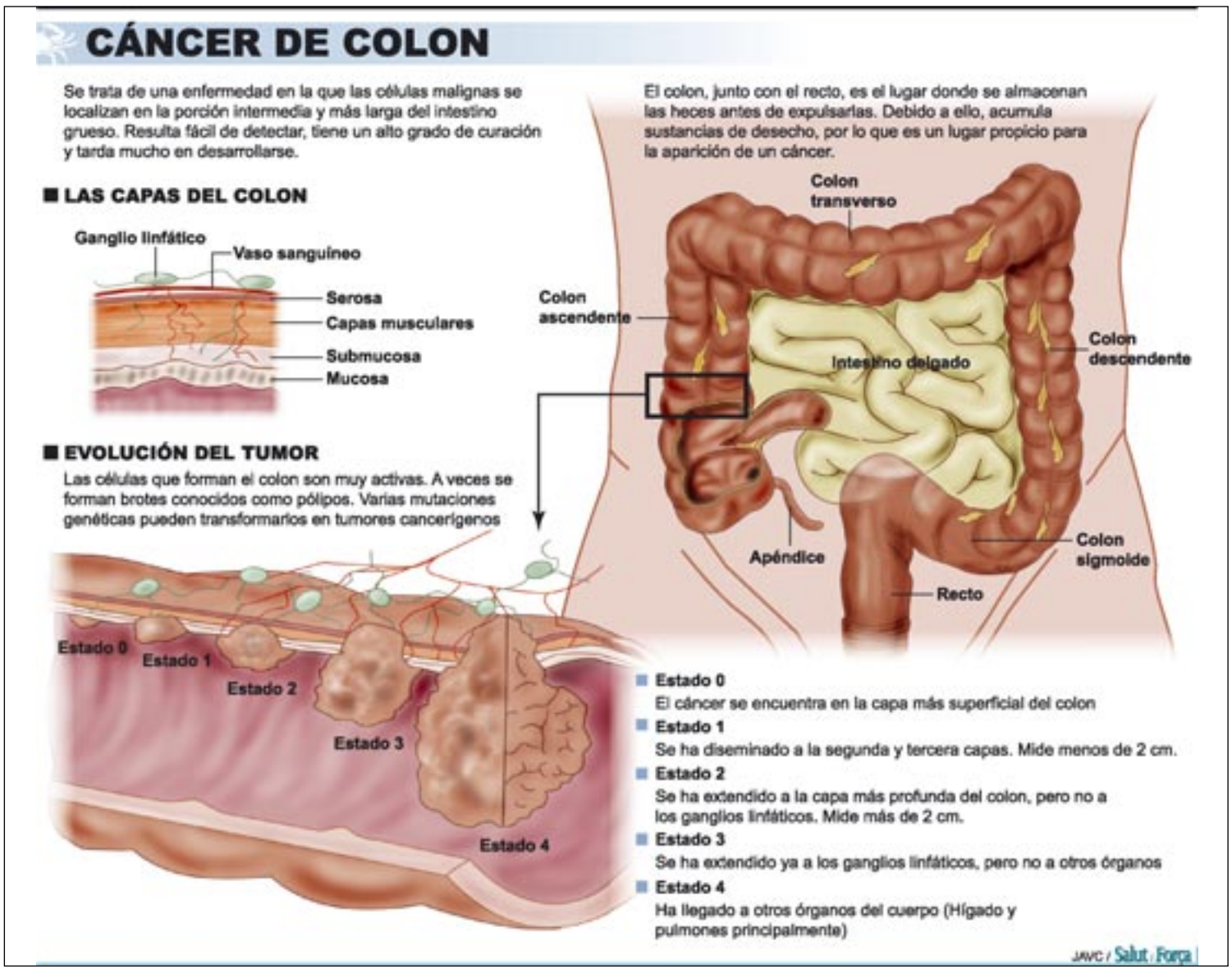
"¿A qué paciente le puede ser más útil que a uno con cáncer que alguien hable con las aseguradoras por él?", plantea la **Dra. Gómez**. El *Servicio de Autorizaciones realiza este cometido para descargarle de las preocupaciones administrativas."*

"La inmediatez en el diagnóstico y en la atención especializada, es decir, de la prueba de imagen y la biopsia, a que el especialista le pueda atender de inmediato, son dos de los valores principales de Juaneda Hospitales."

"Pero también –añade– *que la relación entre especialistas es muy buena, lo que se expresa en el trabajo en los comités de tumores, equipos multidisciplinares de diferentes especialistas en los que se toman decisiones ante los casos más complejos."*

Juaneda Hospitales cuenta con comités de tumores de mama, de aparato digestivo y de tórax, en los que trabajan en común los especialistas (ginecólogos, digestivos, neumólogos), cirujanos, radiólogos, radioterapeutas, patólogos y oncólogos.

"Las pruebas son urgentes para los pacientes oncológicos, aunque no estén hospitalizados. No hay lista de espera. La atención al paciente es personalizada y los valora todo un equipo de especialistas en esa patología", concluye la **Dra. Ana Gómez**.



Farmacia Abierta

Una sección del Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears y de Cooperativa d'Apotecaris

El Col.legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears da la bienvenida a sus nuevos colegiados

Redacción

El pasado 29 de septiembre el Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Islas Baleares celebró su tradicional jornada de bienvenida a los nuevos colegiados de este curso académico. El acto, que también pudo seguirse a través de streaming por los colegiados que no pudieron desplazarse a la sede colegial de Palma, contó con la participación de **Antoni Real** presidente del COFIB, que explicó las prioridades de la Junta de Gobierno colegial y los principales objetivos de la institución farmacéutica. Asimismo, la secretaria del COFIB, **Maria Antonia Febrer**, detalló la estructura corporativa y el organigrama colegial a todos los colegiados, a fin de que estos puedan saber en todo momento las funciones que realiza el Colegio y las personas a las que pueden dirigirse para cualquier tipo de gestión que necesiten.

Foto de familia de los nuevos colegiados con el presidente, Antoni Real.

Prioridades

Seguidamente, el vocal de oficina de farmacia, **Vicenç Terrades**, dio a conocer las prioridades del COFIB en el ámbito de la farmacia comunitaria, así como los principales proyectos que se realizan conjuntamente con el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, entre los que destaca el servicio Nodofarma Asistencial. En el acto también participó **Cristina Mataró**, presidenta de la ONG farmacéutica Apotecaris Solidaris quien explicó los ámbitos de actuación de la ONG y expuso los proyectos de cooperación y solidaridad más importantes en los que trabaja la institución para ofrecer asistencia sanitaria a los más vulnerables.

Cerró el acto el vocal de adjuntos del COFIB, **Josep Miró**, quien explicó las principales salidas profesionales de la carrera de Farmacia, así como los diferentes tipos de formación sanitaria especializada a los que pueden recurrir los nuevos farmacéuticos. También se hizo entrega a todos los nuevos colegiados del nuevo Catálogo de Servicios Colegiales, una guía para los nuevos colegiados y demás asociados del COFIB que detalla la estructura funcional de la entidad, describiendo los principales servicios, funciones y tareas propias de cada departamento colegial.

El acto terminó con una visita guiada por los diferentes departamentos del COFIB y la explicación de cada uno de los responsables sobre las funciones y atención que pueden aportar las diferentes áreas colegiales a los nuevos asociados.

La Farmacia consolida en Sevilla su rol fundamental en el ámbito de la salud

Redacción

Con una rueda de prensa celebrada el pasado19 de septiembre, dio inicio el 80 Congreso Mundial de Farmacia y Ciencias Farmacéuticas y el 22 Congreso Nacional Farmacéutico, que se desarrollaron conjuntamente hasta el 22 de septiembre, con la participación de más de 5.000 farmacéuticos procedentes de un centenar de países de todo el mundo. Más de 250 ponentes internacionales, 80 sesiones y cerca de 1.200 comunicaciones científicas han conformado la agenda de un encuentro en el que se repasaron temas de gran interés, como las últimas novedades farmacológicas, la respuesta de la profesión farmacéutica a la pandemia de la Covid-19 o el desarrollo de servicios asistenciales en las oficinas de farmacia del todo el mundo.

Grupo de participantes en el Congreso Nacional Farmacéutico, presidido por Manuel Moreno Bonilla.

Durante la presentación de ambos eventos, el presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, **Jesús Aguilar**, detalló los principales temas del Congreso Farmacéutico Nacional, una cita convocada bajo el lema *"Somos Farmacéuticos: Asistenciales, Sociales y Digitales", que también da nombre a la estrategia de la profesión farmacéutica"*. En este sentido, el presidente de los farmacéuticos españoles afirmó que *"la Farmacia ha dado la cara, ha sabido ser proactiva y generar soluciones asistenciales y garantizar el acceso a los medicamentos a los pacientes durante toda la pandemia. Sevilla nos da la oportunidad de continuar mostrando ahora al mundo la grandeza de la profesión farmacéutica en España"*, explicó **Aguilar**.

Carácter asistencial

Entre los principales actos que tuvieron lugar desde el inicio de las actividades de ambos congresos, destaca el análisis del carácter asistencial de la farmacia y las posibles medidas encaminadas a mejorar esta importante vertiente de la labor que desarrolla diariamente el profesional de farmacia.

Ya en el acto de clausura de ambos eventos, **Jesús Aguilar** agradeció la colaboración de todas las personas y entidades que han hecho posible la celebración de estos importantes encuentros entre profesionales del sector de la farmacia. *"Nos llevamos mucho trabajo por hacer, mucha tarea que llevar a cabo en la farmacia, trabajando en un modelo sanitario que responda a las demandas que nos hacen los ciudadanos"*, aseguró.

En este sentido, el presidente del Consejo General de Colegios de Farmacéuticos de España insistió en que *"es el momento de reforzar la colaboración de la Farmacia Comunitaria en Atención Primaria, porque podemos contribuir a mejorar la asistencia sanitaria de este siglo y seguir trabajando de manera proactiva y continua con las administraciones y las autoridades, firmes en nuestra vocación de servicio público"*, concluyó.

El 'Scout Radar' permite localizar un tumor mamario no palpable o detectar un ganglio afectado y evitar el vaciamiento axilar

El Dr. Francisco Moragues, ginecólogo de Clínica Juaneda, es el primero que utiliza esta nueva tecnología en la sanidad balear, capaz de marcar con mucha mayor precisión los tumores de mama y los ganglios axilares

El Scout Radar puede evitar el vaciamiento axilar si la paciente ha respondido bien a la quimioterapia y reduce la cantidad de tejido mamario a extirpar al extraer los tumores, especialmente los que no son palpables

REDACCIÓN

El equipo del **Dr. Francisco Moragues**, ginecólogo de Juaneda Hospitales con consulta en Clínica Juaneda, es el primero en la sanidad balear en ofrecer la tecnología Scout Radar Mama para la marcación de tumores mamarios y ganglios afectados.

"El Scout Radar es una tecnología que acabamos de recibir –explica el **Dr. Moragues**– *para pacientes diagnosticadas de cáncer de mama que han de iniciar su tratamiento con una quimioterapia y que tienen hasta tres ganglios axilares afectados."*

Tecnología

"Esta tecnología –continúa – *permite marcar esos ganglios para que a la hora de operarlas, si han respondido bien a la quimioterapia, se pueda evitar un vaciamiento axilar y los efectos secundarios que deterioran la calidad de vida de las pacientes."*

"El vaciamiento axilar –detalla del **Dr. Moragues** –*es un procedimiento que se venía realizando a todas las pacientes con un cáncer de mama con afectación axilar y que recibían quimioterapia de forma sistemática, con potenciales efectos secundarios muy importantes."*

Efectos secundarios

Esos posibles efectos secundarios van desde linfedemas, limitaciones de la motilidad del brazo, rigidez del hombro, mayor riesgo de infecciones, etcétera. Esta tecnología permite *"marcar unos ganglios previamente, extraerlos por separado y analizarlos individualmente"*.

Si tras la quimioterapia esos ganglios dan resultado negativo se evita el vaciamiento axilar. Otras tecnologías similares se usan ya en la sanidad pública pero no consiguen la precisión milimétrica que ofrece Scout Radar, explica el ginecólogo de Juaneda Hospitales.

También puede utilizarse para la localización de tumores no palpables en la mama, benignos o malignos, evitando la hasta ahora imprescindible técnica del arpón mamario (el radiólogo coloca un alambre, atravesando la mama de la mujer) que guía al cirujano hasta dónde está el tumor.

El arpón genera molestias, estrés y dolor a la paciente, puede presentar desplazamientos y resecciones incompletas de las lesiones no palpables con márgenes afectados, que requieren una ampliación intraoperatoria e incluso una nueva intervención en algunos casos.

Todos estos riesgos y consecuencias del uso del arpón mamario se evitan con el nuevo procedimiento del Scout Radar. Otra ventaja de esta tecnología, respecto a otras similares, es que no interfiere con la resonancia magnética (RM) a la hora de estudiar la respuesta a la quimioterapia.

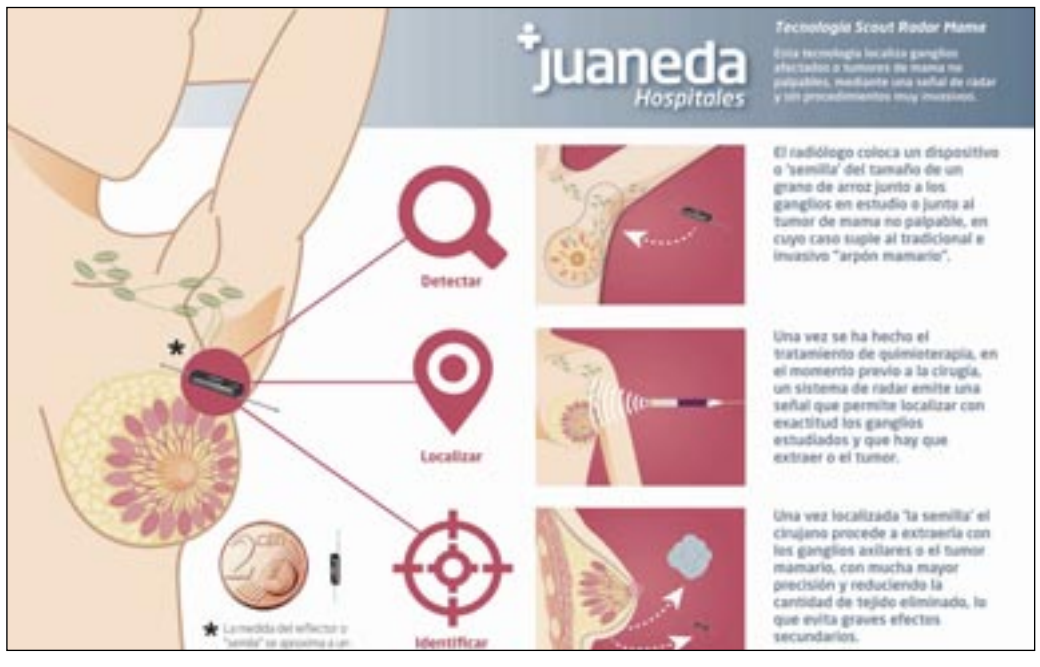
Localización

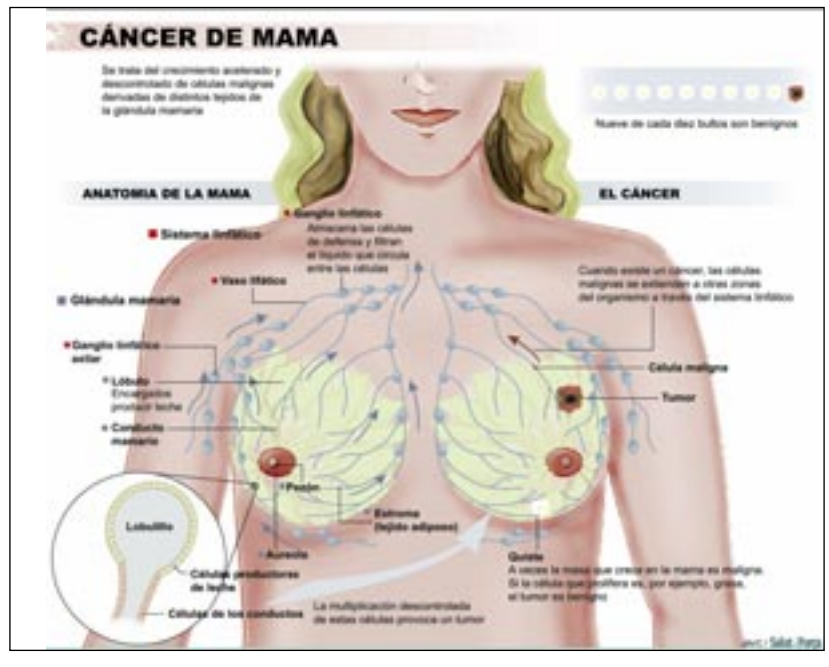
Tanto en la localización de un ganglio axilar como de un tumor mamario no palpable, el Scout Radar consiste en colocar, antes de la quimioterapia, una 'semilla' minúscula, por un procedimiento mucho menos invasivo que el arpón, similar a las agujas que usan los radiólogos para realizar una biopsia.

El radiólogo sitúa la partícula en el centro tumor o en el ganglio. Tras la quimioterapia se pasa al quirófano, donde el cirujano, en este caso el ginecólogo, emite con un aparato una señal de radar que la partícula rebota, permitiendo situar con precisión milimétrica los ganglios o tejidos a extraer.

La 'semilla' se saca en proceso quirúrgico con el tejido o ganglio. De este modo se puede limitar el número de ganglios eliminados de la axila (reduciendo los efectos secundarios) o de tejido mamario (limitando la reducción del volumen de mama), siempre según explica el **Dr. Moragues**.

El Dr. Francisco Moragues, ginecólogo de Clínica Juaneda.





PUBLICIDAD

A.M.A.
agrupación mutual aseguradora

PORQUE Somos Sanitarios

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

1

Servicio ITV

Servicio gratuito de Inspección audiovisual y manual previa, gestión de cita con la ITV y servicio de chófer para pasar la inspección.

Tasas e impuestos oficiales no incluidos.

2

Servicio gratuito de Gestoría

Servicio gratuito e ilimitado de trámites administrativos relativos a la documentación del conductor principal.

Tasas e impuestos oficiales no incluidos.

3

Servicio Manitas Auto

Pequeñas operaciones en el vehículo asegurado y en las que no sea necesario acudir al taller, como sustitución de consumibles, configuración instalación de accesorios, etc.

1 servicio de hasta 2 horas gratis al año.

4

Ventajas en nuestros talleres preferentes

Recogida y entrega gratuita, limpiza exterior, prioridad en la reparación, 50% dto. sobre el precio de la franquicia, vehículo de cortesía según disponibiliad...

5

Reparación y sustitución de lunas

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

A.M.A. PALMA DE MALLORCA Barón de Pinopar, 10 Tel. 971 71 49 82 pmallorca@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS **PROFESIONALES SANITARIOS**

www.amaseguros.com 900 82 20 82 / 971 71 49 82 Síguenos en y en nuestra APP

A.M.A. agrupación mutual aseguradora

A.M.A. GRUPO | A.M.A. agrupación mutual aseguradora | AmaVida Seguros de vida para profesionales sanitarios | A.M.A. Fundación A.M.A. | AMARenting El Renting de los sanitarios | AMA ECUADOR

Un estudio de la UIB y la Universidad de Bolonia confirma los cambios en los patrones turísticos por el COVID19

JUAN RIERA ROCA

Un estudio de la UIB y la Universidad de Bolonia confirma los cambios en los patrones turísticos en las Islas Baleares por el COVID19. Además de una fuerte caída del volumen de reservas hoteleras, la pandemia trajo notables cambios en los patrones de reserva de los turistas. Así lo confirma un estudio publicado recientemente por los investigadores en la revista científica International Journal of Hospitality Management, una de las más importantes en el ámbito del turismo.

El artículo explora y analiza los cambios provocados por la pandemia de COVID-19 sobre los patrones de reserva de los turistas que se alojan en los hoteles de las Islas Baleares. El estudio se ha realizado en colaboración con la empresa HITT Group (Dingus & Etoolinnovation). Los datos analizados incluyen las reservas semanales recibidas por una muestra representativa de más de 300 hoteles de Baleares, durante el período entre 2018 y 2021.

Imagen de archivo de la Universidad de Bolonia.

Análisis

El estudio realiza un análisis longitudinal y comparativo de las reservas hoteleras antes y después de la irrupción de la pandemia, con el objetivo de identificar los cambios en los patrones de reserva. Concretamente, el artículo se centra en el análisis de los cambios producidos en el volumen de las reservas recibidas, la antelación con la que se realizan las reservas (booking window), la duración de la estancia (length of stay) y el canal de reserva utilizado por el turista (booking channel).

Existen estudios que han analizado los cambios ocasionados por la pandemia sobre los flujos turísticos, pero son muy escasos los estudios que analizan los impactos que el COVID-19 ha tenido sobre los patrones de consumo de productos turísticos. El marco teórico del estudio se basa en la teoría de la consumption displacement (Crang, 1996) que considera que las situaciones de crisis tienden a afectar sensiblemente a los comportamientos de compra de los consumidores y provocan diferentes tipos de desplazamientos.

El estudio investiga la posible existencia de un desplazamiento temporal en el momento de realización de las reservas (cuando), respecto al momento de realizar el viaje (es decir, sobre la anticipación en la realización de las reservas). También se analizan los efectos potenciales ocasionados por la pandemia sobre la cantidad de servicios consumidos (cuánto) y, por tanto, si ha afectado a la duración de la estancia de los turistas.

Situación de crisis

Por último, también se analiza cómo la situación de crisis ha podido haber afectado sobre el canal de distribución utilizado por los turistas para realizar sus reservas hoteleras (cómo). Los resultados obtenidos confirman que la pandemia provocó, además de una fuerte caída en el volumen de reservas, notables cambios en los patrones de reserva. Los resultados del estudio confirman la existencia de dos desplazamientos de consumo provocados por el COVID-19, relacionados con el cuándo y el cómo.

En primer lugar, se observa un cambio en la distribución temporal de las reservas, con una clara tendencia hacia una anticipación menor. En segundo lugar, los resultados sugieren un cambio sustancial en los canales de comercialización de las reservas hoteleras. El estudio confirma que las reservas tradicionales, a través de turoperador, caracterizadas tradicionalmente por una gran antelación, han sido sustancialmente sustituidas por reservas de última hora realizadas a través de canales de comercialización por Internet.

Por el contrario, en cuanto a la duración de la estancia, los resultados revelan que ésta se vio afectada sólo durante la primera fase de la pandemia (año 2020), y que se caracterizó por estancias relativamente más cortas en comparación con años anteriores. Sin embargo, a partir del año 2021, la duración de la estancia de los turistas mostró patrones similares a los observados en los años previos a la pandemia. Los cambios observados en los patrones de reserva afectarán directamente sobre la planificación de destinos.

Modelos tradicionales

También afectarán en la gestión de empresas turísticas. Los modelos tradicionales de predicción y gestión tendrán que ajustarse y adaptarse a estos nuevos modelos de comportamiento del turista. Estos cambios no sólo afectarán a los departamentos de comercialización y venta, sino que también a otros departamentos operativos, que se verán obligados a modificar sus modelos de gestión como, por ejemplo, los departamentos de recursos humanos, o los departamentos de gestión de alimentos y bebidas.

Además, el aumento probable en la frecuencia e intensidad de los impactos exógenos que experimentará el sector turístico a nivel mundial (como pueden ser, por ejemplo, las crisis sanitarias o los desastres naturales relacionados con el cambio climático) hacen que las conclusiones obtenidas en este estudio sean aún más relevantes, y con más implicaciones sobre los gestores de destinos y empresas turístico.

REPORTAJE

La Enfermedad de Andrade: herencia a cara o cruz

La detección precoz es clave en el control de una dolencia que se transmite en el 50 por ciento de los embarazos

El próximo 26 de octubre se celebra el Día Mundial de la Amiloidosis, término que agrupa un vasto conjunto de patologías, entre ellas la Amiloidosis hereditaria por Transtiretina, conocida también como Enfermedad de Andrade.

JOAN F. SASTRE

Mallorca es el quinto foco endémico en el mundo por lo que respecta a la Enfermedad de Andrade, una dolencia genética y de transmisión hereditaria.

Las estimaciones permiten calcular que, en la actualidad, hay, en el conjunto de la isla, unas 300 personas afectadas por la Amiloidosis hereditaria por Transtiretina, descubierta en 1952 por el médico portugués **Corino Andrade**.

Precisamente, Portugal es otro de los grandes focos mundiales, junto a Japón, Suecia y Brasil. También lo es España, pero la mayor parte de la afectación se centra en dos territorios: Mallorca y la localidad onubense de Valverde del Camino.

Al servicio del colectivo

El interés médico, científico y social que despierta esta dolencia, pese a su catalogación como *'enfermedad poco frecuente'*, tiene mucho que ver con la labor efectuada desde la sociedad civil.

En la isla, esta tarea está siendo desarrollada por la Asociación Balear de la Enfermedad de Andrade, fundada en 1997 por parte de familias de afectados con el respaldo del eminente médico mallorquín **Miquel Munar Ques**, fallecido en 2018.

Actualmente, la entidad está presidida por **Catilena Bibiloni**, al frente de un comprometido equipo de voluntarios del que también forma parte **Segismundo Morey**. Ambos han compartido con **Salut i Força** los principales detalles de una patología que viven en primera persona.

"De nuestros 246 asociados, -explica la presidenta- *hay 78 afectados que han desarrollado sintomatología; 49 son portadores asintomáticos, y el resto son profesionales, familiares y otros colaboradores"*.

Nuevos medicamentos

Aunque la Enfermedad de Andrade no tiene todavía una cura efectiva, resulta factible alcanzar destacados avances paliativos mediante los nuevos medicamentos, especialmente Onpatro, aprobado en España muy recientemente, el 1 de mayo de 2020, y ya incluido en las prestaciones del Sistema Nacional de Salud.

Como recuerda **Catilena Bibiloni**, *"antes, la única opción era el trasplante hepático, y no siempre se conseguía el objetivo terapéutico que se perseguía, además de incidir muy negativamente en la calidad de vida de unos pacientes que, si hablamos de Mallorca, debían marcharse fuera para operarse"*.

En cierta manera, la Enfermedad de Andrade es una lotería. **Segismundo Morey** explica que *"se transmite de padres o madres a hijos o hijas, pero, además, se ha demostrado que en cada embarazo existe un 50 por ciento de posibilidades de transmisión. Es como lanzar una moneda a cara o cruz, con la particularidad de que, cuando esa cadena se corta, la mutación desaparece, y lo hace de forma definitiva, es decir, ya no afecta a futuras generaciones"*.

Sintomatología diversa

La sintomatología se caracteriza por su amplia diversidad. Resulta habitual que la proteína segregada por el hígado y que origina el fallo multisistémico se acumule, inicialmente, en el sistema periférico, de tal manera que, según relata **Segismundo Morey**, *"el paciente empieza a notar rampas en los dedos de los pies, como si le estuvieran clavando algún tipo de aguja"*.

Igualmente, es frecuente la afectación en forma de cardiopatías, así como en los órganos renales, la visión y el sistema digestivo. El problema, siguiendo la argumentación de **Catilena Bibiloni**, es que *"estos síntomas son, en realidad, similares al de otras dolencias, y no es fácil que el profesional sospeche de que está ante un caso de Enfermedad de Andrade"*.

Reivindicaciones

Precisamente, esta es una de las reivindicaciones que las asociaciones pretenden plantear, aprovechando el Día Mundial de la Amiloidisis.

"Pretendemos que exista – afirma la presidenta- *un mayor conocimiento de la enfermedad, pero no solo en la sociedad, sino también entre los profesionales sanitarios. Esto es crucial para que los casos puedan identificarse cuanto antes y comenzar el tratamiento, porque la evolución del paciente depende en gran medida de esta precocidad"*.

Catilena Bibiloni, presidenta de la Asociación Balear de la Enfermedad de Andrade, junto al vocal Segismundo Morey.

Equipos multidisciplinares

Al mismo tiempo, la asociación reclama, en palabras de **Segismundo Morey**, *"completar los equipos multidisciplinares que existen en los hospitales de Son Espases y Son Llàtzer, incorporarando, al menos, tres figuras que resultan imprescindibles: un psicólogo, un fisioterapeuta y un asistente social"*.

Finalmente, la asociación pretende animar a todas las personas que, eventualmente, son susceptibles de ser portadores de la mutación a que no tengan miedo de someterse a un test genético. De esta manera, como explica **Catilena Bibiloni**, *"en cuanto surja el primer síntoma, el paciente ya puede ofrecer una pista concreta al médico sobre la posible causa"*.

Los lectores interesados en obtener más información tienen a su disposición la página web de la Asociación Balear de la Enfermedad de Andrade (www.andradebalear.es).

Igualmente, si prefieren contactar directamente con la entidad, pueden hacerlo acudiendo, los miércoles, entre las 15 y las 19 horas, a la sede de la Coordinadora Balear de Personas con Discapacidad, situada en la calle Son Clara Andreu 15-bajos, en Palma.

CONSULTAS MÉDICAS
- Medicina de Famila.
- Dermatología.
- Endocrinología.
- Neurocirugía.
- Psicología.
- Nutricionista.
- Hematología

LABORATORIO ORIGENLAB GENÓMICA
- Text de antígenos para COVID-19
- PCR COVID-19
- Text genéticos:
  - Nutrición.
  - Deporte.
  - Lesiones.
  - Intolerancia genética al gluten, fructosa y lactosa.
  - Sensibilidad alimentaria.
  - Trombofilia.

Plaça del Progres, nº 10 • 07013 Palma de Mallorca
Teléfono: 971 733 874 - 690 199 805
Mail: consultas@bongest.com • origenlabmallorca@gmail.com

SIMEBAL exige al Ibsalut que cumpla de forma inmediata el pago a todos los médicos temporales que ganaron la sentencia de carrera

CARLOS HERNÁNDEZ

SIMEBAL denuncia que *"los médicos temporales han recibido un nuevo jarro de agua fría al conocer que el Ib-Salut, por decisión unilateral, sólo ha cumplido de forma parcial la orden de ejecución del pago de la sentencia de carrera profesional ganada el pasado mes de mayo"*. Es la denuncia hecha por el Sindicato Médico de Baleares en un comunicado.

Mientras el Tribunal de Justicia de les Illes Balears, a través de la reclamación jurídica realizada desde SIMEBAL reconoció en sentencia firme el pasado 9 de mayo del 2022 los derechos de carrera profesional de los 251 médicos demandantes y su ejecución de pago inmediata, *"el Ibsalut sigue sin cumplir su compromiso"*, denuncian en una nota de prensa enviada a los medios de comunicación. Por el momento, siempre según SIMEBAL, el Ib-Salut sólo ha cumplido con su obligación de pago a los médicos temporales del Hospital Son Llàtzer, Hospital Manacor y el Hospital Comarcal de Inca, a los que *"desde el Sindicato felicitamos que por fin tengan lo que por ley les corresponde gracias a la demanda interpuesta por SIMEBAL, pero lamentamos que el resto deberá esperar para recibir sus derechos retributivos con el perjuicio que genera a sus demandantes, más los intereses de demora que siguen atacando las arcas del Erario público"*.

Miguel Lázaro, presidente de SIMEBAL.

Sentencia

La sentencia, firme desde el pasado 9 de mayo del 2022, obliga al Ib-Salut al pago retroactivo a fecha 1 de enero del 2016, con los subsiguientes intereses de demora que se han ido generando, así como el reconocimiento económico al nivel correspondiente del demandante. Cabe recordar que cada mes de retraso del pago genera unos intereses de demora que pueden ascender hasta más de 200.000 euros mensuales que se recogen directamente del Erario, explican fuentes sindicales.

"Desde SIMEBAL informamos a los demandantes que están a la espera de cobro, que seguimos exigiendo al Ibsalut que cumpla de forma inmediata con la orden de ejecución de pago al completo. Actualmente, el Sindicato Médico continua con los procesos de demanda abiertos, en un tercer contencioso con 70 médicos, y el cuarto con 79 a la espera de la resolución judicial. Os recordamos que SIMEBAL ha abierto un nuevo proceso para los interinos que aún no hayan reclamado", concluye en su comunicado.

800 enfermeras y fisioterapeutas de Menorca e Ibiza reclaman al Ib-Salut la fidelización de profesionales

C.H.

El Sindicato de Enfermería SATSE ha presentado en el Ib-Salut un total de 800 firmas recogidas en hospitales y centros de salud de Ibiza y Menorca para pedir la ampliación urgente del complemento de fidelización para enfermeras y fisioterapeutas. En el mes de marzo los delegados y delegadas de SATSE en dichas islas registraron un documento con una batería de propuestas para paliar la falta de enfermeras y evitar la fuga a masiva a otras comunidades, entre esas medidas se encontraba la ampliación del complemento de fidelización. Durante los meses siguientes se han estado recogiendo las firmas y esta mañana se han registrado en la sede del Ib-Salut.

Según explican desde SATSE, el sindicato asegura llevar años alertando y denunciando la escasez de enfermeras y enfermeros en Baleares, particularmente en Ibiza y en Menorca; además de la imperiosa necesidad de ampliar y cubrir plantillas para poder dar la cobertura y estabilidad necesaria tanto en hospitales como en atención primaria. Este complemento, el cual está implantado para las categorías médicas desde 2008, intenta dar solución al grave déficit histórico de enfermeras y enfermeros que sufre el Área de Salud de Ibiza y Formentera y el Área de Salud de Menorca, con el objetivo de atraer y fidelizar plantillas para poder ofrecer una óptima atención sanitaria y cuidados a la población.

Delegados y secretaría de SATSE Baleares.

Pandemia

Durante los dos últimos años, en cada oleada pandémica la situación en los hospitales y atención primaria ha empeorado progresivamente por la falta de enfermeras, no solo para sustituciones o eventualidad sino para incluso dotar la plantilla autorizada. La situación ha sido por momentos agónica y desesperada, hasta el extremo de requerirse el desplazamiento de enfermeras desde otras islas, debido fundamentalmente, según nuestro criterio, a una gestión inadecuada de las políticas de RRHH, evidenciada en la precariedad de la contratación y la falta de transparencia, falta de ideas, inacción, y la inexistencia de un plan de recursos humanos adecuado y efectivo para captar las enfermeras suficientes. A ello se suman los problemas añadidos de gran impacto como la escasez de vivienda asequible, el elevadísimo coste de la vida, la limitación y el precio del transporte y las comunicaciones, y en general todos aquellos derivados de la doble insularidad; unidos a la inexistente falta de compensación económica respecto a otras zonas que no sufren esta problemática.

Protestas. Nueva manifestación de UNISEP, acusando, en esta ocasión a la presidenta del Govern, **Francina Armengol** de *"negarse a actualizar el Complemento de indemnización de residencia, bloqueado desde el 2007 y que sería muy útil y eficaz para la captación y retención de los profesionales (sanitarios , no sanitarios , docentes , cuerpos de seguridad del estado y funcionarios de la AGE , que posibilitan el estado del Bienestar de 1.200.000 ciudadanos , que sufren la inequidad y el deterioro de la sanidad, docencia y seguridad UNISEP seguirá reivindicando en el futuro, con más concentraciones el citado complemento"*.

PUBLICIDAD

Fundación UNITECO PROFESIONAL

Universidad de Alcalá

ÚLTIMAS PLAZAS, **¡HAZ TU RESERVA!**

OCTUBRE 2022 - JUNIO 2023

Fundación UNITECO PROFESIONAL

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

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

ACTUALIDAD

El Plan INVEAT destina a Son Espases tres nuevos equipos de radiología Vascular Intervecionista

JUAN RIERA ROCA

El Consell de Govern ha autorizdo la contratación de las obras de reforma para la implantación de tres equipos de radiología vascular intervencionista (un biplano y dos monoplanos) en el Hospital Universitario Son Espases. Los tres angiógrafos forman parte de los 21 equipos de alta tecnología sanitaria financiados con fondos europeos (INVEAT) que se destinarán a diferentes hospitales de las Illes Balears.

Siete meses

Las obras tienen previsto un plazo de ejecución de siete meses y un presupuesto máximo de licitación de 1,5 millones de euros. La radiología vascular intervencionista consiste en intervenciones mínimamente invasivas que utilizan técnicas de imagen para guiar los procedimientos en tiempo real. Los angiógrafos emiten rayos X y permiten observar los vasos sanguíneos (arterias y venas) del organismo por una pantalla de alta resolución.

Los tres equipos sustituirán a dos que ya finalizan la vida útil y, además, se añade uno nuevo. Concretamente, se trata de dos equipos monoplano, que se emplean principalmente para el diagnóstico y el seguimiento de casos de malformaciones vasculares, trasplante hepático y pacientes oncológicos; y de un equipo biplano, que es de gran utilidad en los casos de neurointervencionismo, es decir, casos de pacientes con Código Ictus.

Inversión

Esta inversión forma parte del Plan INVEAT (plan de inversiones en equipos de alta tecnología), aprobado por el Ministerio de Sanidad para renovar los equipos de alta tecnología más antiguos y obsoletos, y también ampliar el parque tecnológico de manera planificada y ordenada del Ibsalut. Son 21 equipos —y un presupuesto global de 22 millones— que se destinarán a varios de los hospitales de las Islas.

Es el caso del Hospital Universitario Son Espases (quince equipos), Hospital Universitario Son Llàtzer (tres equipos), Hospital Comarcal de Inca (un equipo), Hospital de Manacor (un equipo) y Hospital Can Mises (un equipo). Entre los equipos que se adquieren se encuentran TAC de alta tecnología, dos TAC espectral (este último permite ganar tiempo en el diagnóstico, por ejemplo, de una lesión medular por un traumatismo).

También, equipos de radiología vascular intervencionista, aceleradores lineales, una gammacámara SPECT-CT y un PET-CT (equipos de medicina nuclear empleados en el tratamiento y radiodiagnóstico con radioisótopos), un equipo vascular para hemodinámica —para el tratamiento de pacientes de Código Infarto— y aparatos de resonancia magnética.

Salud mental. Magnífico evento organizado por **Cristina Gómez** en el que se abordó la salud mental en la adolescencia. Se realizaron 4 ponencias desde perspectivas diferentes y concluyó con la conferencia del **profesor José Antonio Marina**, que abogó por adecuar la educación a los conocimientos sobre la idiosincrasia y neuroplasticidad neuronal en el periodo de la adolescencia. Se habló de la autoestima y de la comunicación familiar. El **Dr. Miguel Lázaro**, prestigioso psiquiatra, expuso que un 50% de los trastornos mentales aparecían antes de los 15 años y el 75% antes de los 25. Subrayó que son infra diagnosticados y que sólo un 1/3 son debidamente tratados. Reclamó más recursos en salud mental infanto-juvenil (larga lista de espera y una ratio de psiquiatras y psicólogos clínicos muy baja en Baleares)

Sepsis. Los días 5, 6 y 7 de octubre el Hospital Universitario Son Llàtzer acogió el II Encuentro Internacional de Innovación y Sepsis - TECNOSEPSIS. Este evento ha sido organizado por un grupo internacional multidisciplinar de expertos y lo ha presidió el **doctor Marcio Borges**, miembro del Comité Científico Coordinador de la Unidad Multidisciplinar de Sepsis del Hospital Universitario Son Llàtzer y presidente de la Fundación Código Sepsis.

PUBLICIDAD

fibwi
VEN A FIBWI Y VETE DE VIAJE
ENTRA EN EL QR
+Info: 971 940 971
¡REGALO DIRECTO!
¡HAZTE CLIENTE!
¡SIN SORTEOS!
1 AÑO DE PERMANENCIA
VUELO DE AVIÓN PARA 2 PERSONAS (IDA + VUELTA) A EUROPA
2 AÑOS DE PERMANENCIA
VUELO DE AVIÓN PARA 2 PERSONAS (IDA Y VUELTA) A EUROPA MÁS 4 DÍAS Y 3 NOCHES DE HOTEL
3 AÑOS DE PERMANENCIA
VIAJE PARA 4 PERSONAS A DISNEYLAND PARÍS
fibwi FIBRA ÓPTICA
fibwi TV · AUTONÓMICA
fibwi RADIO 103.9
fibwi RADIO MARCA BALEARES
INTERNET
FIBRA · SET-TOP BOX · MÓVIL · WIMAX · FIJO · CENTRALITA VIRTUAL
NUESTROS MEDIOS
fibwi
fibwi radio
fibwi MAGAZINE
NUESTRAS REDES SOCIALES
fibwi
971 940 971
attweb@fibwi.com
www.fibwi.com

Consell, Govern y Ayuntamiento firman un convenio para reformar las instalaciones de la residencia municipal de Llucmajor

REDACCIÓN

El Consell de Mallorca, a través del IMAS, la Conselleria d'Afers Socials del Govern y el Ayuntamiento de Llucmajor impulsan la reforma de la residencia municipal de Llucmajor para adecuar sus plazas a las necesidades de las personas con dependencia y poder incorporarlas así en la Red Pública de Atención a la Dependencia de Balears. En este sentido, la presidenta del Consell, **Catalina Cladera**, la consellera Fina Santiago y el alcalde **Éric Jareño**, firmaron un convenio para cofinanciar con 1,2 millones de euros el inicio de las obras de adaptación y reforma de las instalaciones de esta residencia para mayores. Concretamente, en una primera fase, se prevé la adaptación a la normativa vigente de un total de 11 plazas para personas mayores en situación de dependencia.

De izquierda a derecha, Sofía Alonso, Éric Jareño, Catalina Cladera y Fina Santiago.

Aportación

El Govern aportará 750.000 €, el Ayuntamiento un total de 300.000 € y el Institut Mallorquí d'Afers Socials 150.000 €, además del compromiso de gestionar la residencia cuando hayan finalizado todas las obras previstas. El presupuesto incluye las obras de reforma y el pago de equipamiento y mobiliario necesario. *"Es un espacio emblemático y con una singularidad que hace que estemos especialmente satisfechos de poder conservarla. Además, es un ejemplo de residencia municipal arraigada en el pueblo, que se integrará en la red insular de residencias y al mismo tiempo en la Red Pública de Atención a la Dependencia, y que se adaptará para dar un mejor servicio y de calidad a los usuarios*" ha explicado la presidenta del Consell de Mallorca.

La residencia de Son Caulelles se pone en marcha con el ingreso de las primeras personas usuarias

SALUD EDICIONES

La residencia de Son Caulelles, en Pòrtol, ha abierto sus puertas. El IMAS ha puesto en marcha este centro con la llegada de las primeras personas mayores dependientes que convivirán y serán atendidas siguiendo el modelo de atención centrado en la persona con el que trabaja el IMAS. Durante estas últimas semanas se han puesto a punto los últimos detalles para un desarrollo óptimo del servicio, que se llevará a cabo con personal propio del IMAS, y se han realizado las entrevistas con los familiares de los primeros usuarios, que provienen de la lista de atención a la dependencia y que irán ingresando en la residencia de forma progresiva.

Este centro de Marratxí cuenta con un total de 100 plazas residenciales, distribuidas en cinco módulos de convivencia de 20 plazas cada uno para que los residentes disfruten de un ambiente más familiar, a modo de hogar, con el resto de usuarios de su grupo y los profesionales que les atienden.

El coste de la residencia ha sido de 8,5 millones de euros. *"Seguimos nuestra apuesta por reforzar los servicios sociales públicos, e impulsar iniciativas y políticas siempre pensadas a partir de las necesidades de las personas, en este caso de las personas mayores"*, ha destacado la presidenta del IMAS, **Sofía Alonso,** quien además ha añadido que *"la coordinación y colaboración entre instituciones nos permite ser más eficaces, mejorar la atención y adaptarla a las necesidades concretas y específicas para que nadie quede atrás"*.

Imagen de la entrada a la residencia.

El Consell celebra la Semana Internacional de las Personas Sordas

REDACCIÓN

Tuvo lugar del 19 al 25 de septiembre y promovió a la comunidad sorda internacional, representada por la Federación Mundial de Personas Sordas (WFD). Este año se eligió el lema *"Construyendo comunidades inclusivas para todos"*. Por tal ocasión, el Consell colgó una banderola en la fachada del Palau del Consell. Los encargados de hacerlo fueron el conseller de Presidencia, **Javier de Juan**; la consellera de Derechos Sociales y presidenta del IMAS, **Sofia Alonso**, y la presidenta de la Asociación de Personas Sordas de Mallorca, **Ana María Ruiz Cordero**. Como institución pionera en la accesibilidad a las personas sordas mediante el reconocimiento de sus derechos lingüísticos, el Consell ha querido sumarse a la conmemoración de la Semana Internacional de las Personas Sordas.

Acto de colgar la banderola en el Consell.

El Ayuntamiento de Inca reafirma su compromiso con el Patronat Joan XXIII. El alcalde de Inca, **Virgilio Moreno**, y el presidente del Patronato de la Agrupación Pro Minusválidos Psíquicos de la Comarca de Inca (Patronat Joan XXIII), Pere Rotger, han firmado la renovación del convenio de colaboración para contribuir al desarrollo de las actividades y programas que desarrolla la asociación inquera, así como para apoyar a las personas con discapacidad del municipio. Gracias a la firma de este convenio, un año más, el Ayuntamiento de Inca otorga una subvención de 25.000 euros al Patronat Joan XXIII con la finalidad de financiar parte de los gastos derivados del desarrollo de los diferentes servicios que ofrecen a las personas con discapacidad intelectual y sus familias durante todas las etapas de la vida.

Usuarios y profesionales de los centros para personas mayores del IMAS reciben la cuarta dosis vacuna. La ronda de administración de la cuarta dosis de la vacuna contra el Covid-19 arrancó el pasado 26 de septiembre en las residencias de personas mayores gestionadas por el Institut Mallorquí d'Aferss Socials (IMAS). Los centros de Oms-Sant Miquel de Palma y Bartomeu Quetglas de Felanitx fueron los primeros donde se administró la segunda dosis de recuerdo y luego se incluyó el resto de residencias de personas mayores IMAS: Hogar de Ancianos, La Bonanova y Huialfàs, en sa Pobla. Concretamente, los profesionales del servicio de la Salud del Gobierno han vacunado hoy a 149 usuarios y 71 profesionales de Oms-Sant Miquel y Bartomeu Quetglas, cumpliendo así con las instrucciones de la Comisión de Salud del Gobierno central para aumentar la protección de las personas mayores delante de la cóvid-19. Entre las personas que recibieron la vacuna, estaba **Avelina Serrano**, residente de Oms-Sant Miquel y primera persona de las islas en recibir la primera dosis en diciembre de 2020.

PART FORANA

La consulta de insuficiencia cardíaca comunitaria del Hospital de Manacor sigue a 200 pacientes en dos años

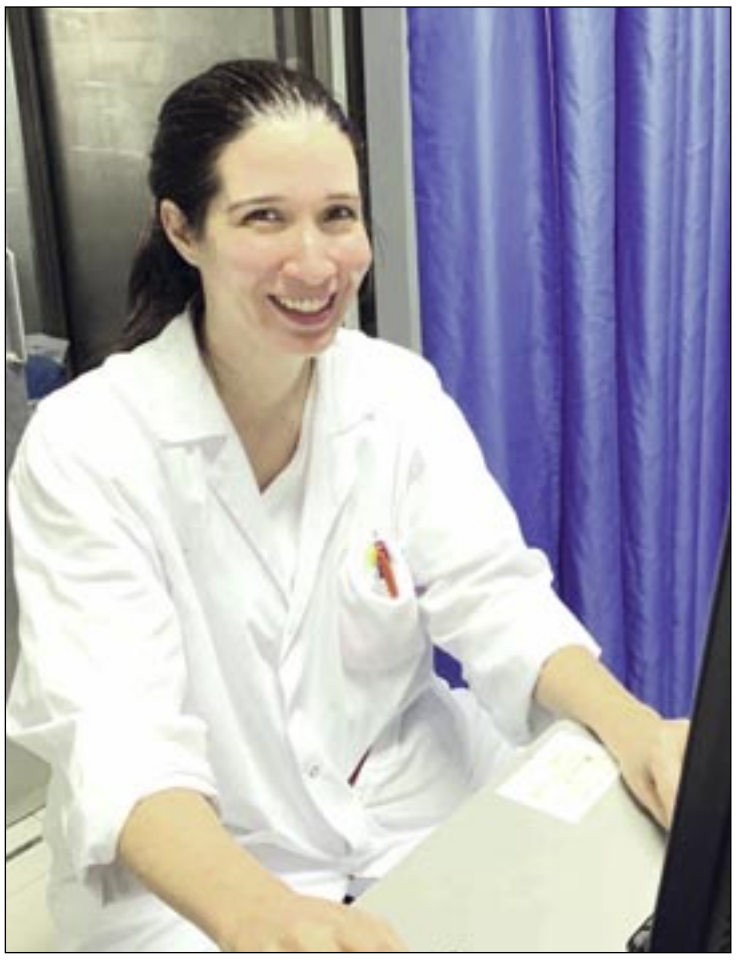
Horacio Bernal

El Hospital de Manacor, concretamente el Servicio de Cardiología, puso en marcha hace dps años una consulta monográfica de Insuficiencia Cardíaca (IC) que, a día de hoy, se ha convertido en Unidad de IC Comunitaria, avalada con el Certificado SEC Excel· lente de la Sociedad Española de Cardiología.

Más de 205 pacientes

A día de hoy se han incluido en la Unidad a más de 205 pacientes, de los cuales más de la mitad se han visto en los últimos 2 años. También se ha iniciado una consulta cardiorrenal con el servicio de Nefrología y un proyecto de coordinación con Atención Primaria del área de Levante en el que se ha realizado formación a un médico de cada centro.

El objetivo es que ese médico sea el referente de IC del centro y así mejorar el diagnóstico y tratamiento de estos pacientes en Atención Primaria. Se está trabajando en un protocolo de actuación con el Servicio de Urgencias del Hospital para diagnóstico y tratamiento temprano de la insuficiencia cardíaca con el objetivo de disminuir los ingresos.



La responsable de la unidad, la doctora Ana Mª Sahuquillo Martínez.

Objetivo

Este objetivo se ha de lograr, bien realizando ingresos breves en la Unidad de Corta Estancia (UCE) con control ambulatorio preferente, derivación a la Unidad de IC si cumple los criterios o valorando ingreso en Hospitalización a domicilio en caso de precisar más de cuarenta y ocho horas de diuréticos endovenosos.

Todos estos Proyectos forman parte de la Unidad ya que la insuficiencia cardíaca es un proceso que implica a muchos profesionales de diferentes especialidades y la coordinación entre todos es primordial para mejorar el manejo de los pacientes y optimizar los recursos.

La responsable de la unidad es la médica **Ana Mª Sahuquillo Martínez**, acreditada con el Certificado Europeo de IC de la Sociedad Europea de Cardiología, y la enfermera Mª Magdalena Llull Nadal, persona fundamental en el equipo para el mantenimiento y desarrollo de la Unidad.

En esta Unidad se incluyen paciente con Insuficiencia Cardíaca y disfunción ventricular izquierda severa, en los que está demostrado el beneficio de un estrecho seguimiento para optimización del tratamiento (tanto médico como con dispositivos) y control temprano de las descompensaciones evitando ingresos hospitalarios.

Para el implante de dispositivos (marcapasos tricamerales o DAIs-desfibrilador automático implantable) el estudio para implante dispositivos de asistencia ventricular (DAV) o trasplante cardíaco, los pacientes se derivan a la Unidad de IC de Son Espases, desde donde son posteriormente seguidos. El resto de pacientes siguen controles en Manacor.

La Unidad Comunitaria de Rehabilitación de Salud Mental de Inca se traslada al centro de la ciudad

J. R. R.

El Ibsalut ha trasladado la Unidad Comunitaria de Rehabilitación de Salud Mental de Inca de la Unidad Básica de Salud de So na Monda a un nuevo edificio en el centro de la ciudad (calle de los Almogávares, 71). Esta unidad está dirigida a enfermos mentales severos (esquizofrenia, bipolares) que han sido diagnosticados, ya están en tratamiento y requieren de una rehabilitación sanitaria más intensiva.

Salud mental

Durante la visita, **Francina Armengol** ha reivindicado que el objetivo del Govern es *«poner la salud mental en el centro de nuestras políticas y en el centro físico»* de los pueblos y ciudades *«para romper con el estigma de la diagnosis de salud mental»*, con un *«planteamiento muy integral»* que está asumiendo la Conselleria de Salud y Consumo para elaborar la nueva Estrategia de Salud Mental de las Illes Balears.

Patricia Gómez y Francina Armengol.....

En el cambio de modelo de atención, *«hemos conseguido disminuir los ingresos de más de seis meses del hospital psiquiátrico, aumentar presupuestos, aumentar plantillas y trabajar de manera colaborativa»* porque *«sin salud mental no hay salud ni individual ni colectiva en una sociedad»* ha asegurado la presidenta y así lo refleja un comunicado de prensa emitido hoy por el Govern.

Esta nueva ubicación en un local de 200 m², desde este mismo mes de septiembre, alquilado por el Servei de Salut, permitirá, después de 10 años, dar una ubicación definitiva a los pacientes de esta zona de salud, que tienen dos tipos de perfiles: por un lado, jóvenes de entre 20 y 30 años y, por el otro, de 50 años que han sufrido un trastorno mental severo y que necesitan *«recuperar»* su vida.

La Unidad tiene capacidad para atender a 30 pacientes de manera simultánea y se les ofrece un programa individualizado teniendo en cuenta la situación, las características y las necesidades de cada paciente. Allí se les proporcionan herramientas para mejorar sus habilidades y capacidades cognitivas y funcionales con el objetivo de darles autonomía para su reinserción y recuperación social y laboral.

El equipo está formado por nueve profesionales que trabajan con los pacientes y sus familias: un psiquiatra, un psicólogo clínico, un terapeuta ocupacional, un enfermero, un trabajador social, tres monitores de rehabilitación y un administrativo. Cuando un paciente es derivado a esta Unidad, los servicios de Salud Mental del Hospital de Inca antes que nada le hacen una valoración, a cargo del psiquiatra y el psicólogo.

PART FORANA

L'Ajuntament d'Inca y Esment colaboran para organizar visitas guiadas al Claustro de Sant Domingo. Esment y l'Ajuntament d'Inca han llegado a un acuerdo de colaboración para impulsar un programa de visitas guiadas al Claustro de Sant Domingo, en la capital del Raiguer. Las visitas estarán dirigidas por un grupo de Esment Guies, un servicio de ocupación activo para la comunidad, que va dirigido a personas con necesidades de apoyo. Se organizarán cada lunes y estarán especialmente dirigidas a alumnos de primaria y de secundaria. El acto de presentación contó con la presencia del alcalde de Inca, **Virgilio Moreno**, la regidora de Cultura i Ocupació, **Alice Weber**, la regidora d'Educació, **Helena Cayetano**, y el regidor de Participació, **Andreu Caballero**. Por parte deEsment, estuvo **Carmen Muñoz**, responsable de relaciones público-privadas, y **Aina Morell**, técnica del servicio de Ocupación de Esment Inca.

Ayuntamiento de Inca contrata a 7 personas en el marco del proyecto SOIB Joven: Calificados-Entidades Locales 2022. El Ayuntamiento de Inca arranca el mes de octubre con la contratación de 7 personas, las cuales se incorporan temporalmente a la plantilla municipal gracias al programa SOIB Jove: Calificados-Entidades Locales 2022. Este proyecto está destinado a personas jóvenes desempleadas menores 30 años, que disponen de una titulación universitaria o formación profesional de grado superior.

El Centro de Formación de Inca pone en marcha 6 nuevos proyectos mixtos de formación y empleo. El Ayuntamiento de Inca mantiene su decidida apuesta por fomentar el empleo e impulsar proyectos de formación, de acuerdo con las necesidades y demandas del mercado laboral. Así pues, durante el último trimestre del año se pondrán en marcha 6 nuevos proyectos mixtos de formación y empleo en el marco de los programas SOIB 30 y SOIB Jove, que combinan un contrato de entre 11 y 12 meses de formación en la vez que se desarrolla una actividad profesional en el Ayuntamiento de Inca. *"Un año más en el Centro de Formación ejecutamos el máximo de proyectos, ampliando el número de plazas ofertadas y adaptando los proyectos a los perfiles de demandante que tenemos en Inca para conseguir una mayor inserción laboral en el futuro"*, explica la concejal de Formación y Empleo, **Alice Weber**.

PUBLICIDAD

DES DEL 4 D'OCTUBRE
Ajudar
Protegir
Transformar
60
Et regalam fins a 60 € per comprar al petit comerç
Només has de tenir més de 16 anys i presentar el DNI als comerços adherits que trobaràs a
bonsillesbalears.com
QUINS BONS MÉS BONS!
#BonsIllesBalears
GOVERN ILLES BALEARS