

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Año XXIX • Del 5 al 18 de junio de 2023

Número 494 • www.saludedediciones.com



Prohens será la nueva presidenta del Govern

Págs. 4-5



La UIB, entre las 10 facultades de medicina que alcanzaron el 100% de aprobados en el examen MIR

Pág. 13

Encuesta: ¿Qué le pide al nuevo conseller de Salut?



Pág.10-11

Pere Riutord, médico estomatólogo, profesor universitario, investigador y miembro de la RAMIB



Pág.14

Enrique Castro-Sánchez enfermera y profesor titular de Salud Planetaria en la Brunel University of London

Evitar la sobreexposición y protegerse del sol, fácil prevención contra el peligroso melanoma



Págs. 19-21

Editorial

La victoria del PP en la jornada electoral del 28M abre un nuevo escenario político en Balears tras ocho años consecutivos de gobierno de los grupos de izquierda, liderados por el PSIB.

Falta ahora concretar cuál será la fórmula con la que se afrontará este nuevo periodo, hasta 2027, ya sea a partir de un Ejecutivo popular en minoría que vaya alcanzando acuerdos puntuales con el resto de grupos parlamentarios, o bien a través de la conformación de una mayoría estable proporcionada por los pactos entre la formación ganadora y otras fuerzas con representación en la Cámara autonómica.

En cualquier caso, desde **Salut i Força**, queremos felicitar al partido más votado en las urnas, el PP, y también al resto de partidos que concurrieron en lo que se suele denominar, y no sin motivo, la gran fiesta de la democracia.

Y queremos hacerlo por el encomiable espíritu cívico con que ganadores y perdedores han sabido encajar la voluntad de los ciudadanos, y por la vocación eminentemente constructiva con la que encararon tanto el proceso electoral como las jornadas posteriores a los comicios.

Ese debe ser, sin duda, el talante que impere en una tierra que ha hecho siempre del consenso y de la convergencia de esfuerzos su seña de identidad, por delante de la conflictividad o la crispación.

Igualmente, es de justicia extender esta felicitación a los votantes. Los hombres y mujeres de Balears volvieron a dar, el pasado 28 de mayo, una soberana lección de sentido cívico y de convivencia en una jornada que se caracterizó, como viene siendo habitual en estas islas, sin que se tuvieran que lamentar incidentes o episodios poco edificantes.

Comienza una nueva etapa

En este punto de inflexión que siempre representan unas elecciones, resulta también imprescindible agradecer el trabajo, la dedicación y el compromiso de los gestores políticos y técnicos que, a lo largo de estas dos últimas legislaturas, han capitaneado la nave de la sanidad balear.

No lo han tenido fácil. En los primeros meses de 2020, con la legislatura iniciada pocos meses antes, tuvieron que lidiar con una terrible pandemia que, sin duda, ha generado efectos demoledores en la normalidad asistencial, tanto en Atención Primaria como en los centros hospitalarios y el resto de equipamientos sanitarios.

En el transcurso de estos ocho años, creemos honradamente que, más allá de aciertos y errores, el equipo liderado por la hasta ahora consellera de Salut, **Patricia Gómez**, se ha dejado la piel en su objetivo de asegurar la mejor asistencia médica posible a los ciudadanos de Balears, en unas circunstancias, además, extraordinariamente complejas.

Ahí va, por tanto, nuestro reconocimiento coincidiendo con el momento en que las urnas, democráticamente, han dictado que el rumbo político de esta comunidad debe circular ahora por otros derroteros.

Al mismo tiempo, **Salut i Força** quiere felicitar a la que será nueva presidenta del Govern, **Marga Prohens**, por los excelentes resultados electorales que ha cosechado su partido.

Sin duda, el mensaje de renovación y cambio que el PP ha trasladado durante la campaña electoral, y tam-

bién en el transcurso de los meses anteriores, ha calado en los votantes, y eso es mérito, por supuesto, de la candidata al Govern y de su equipo, a los que, de entrada, hay que agradecer que hayan puesto la atención sanitaria en un lugar privilegiado de su hoja de ruta.

Desconocemos todavía qué cuadros integrarán los puestos de máxima responsabilidad en Balears por lo que respecta a las políticas de salud. Estamos convencidos, no obstante, de que **Marga Prohens** sabrá elegir a los mejores hombres y mujeres para abordar un reto tan mayúsculo como es el de recuperar los buenos datos asistenciales, especialmente en campos como la Atención Primaria o las listas de espera.

Entretanto, desde **Salut i Força**, continuaremos por la senda que viene caracterizándonos desde que **Joan Calafat** escribió las primeras páginas de este gran proyecto informativo y divulgativo, y que no es otra que la fidelidad absoluta a la objetividad, el rigor y el pluralismo que ha marcar de un trabajo honesto en cualquier campo de la comunicación.

Tal como hemos hecho siempre, trataremos de hacer llegar a nuestros lectores los logros positivos que consiga materializar el nuevo Govern, que ojalá sean muchos, pero sin descuidar, en ningún momento, nuestra faceta de firmes e inquebrantables notarios de la acción política.

Mucha suerte al nuevo Govern y a su presidenta, y muchas gracias, de corazón, a quienes tanto han cuidado de nuestra salud a lo largo del ciclo político que ahora, por decisión legítima de los electores de Balears, ha tocado a su fin.

El pasado 28-M hubo un cambio político radical en Balears. Perdió la izquierda que comandaba **Francina Armengol** y en salud, su consellera, **Patricia Gómez** y ganó la que va a ser nueva presidenta, **Marga Prohens**.

Leyendo noticias ligadas a lo que plantea el Partido Popular en sanidad encuentro lo siguiente:

1. El PP defiende la gestión sanitaria de **Ayuso**.
2. El PP aplicará un plan de choque a la sanidad balear.
3. El PP va a construir vivienda exclusiva para los sanitarios en Baleares.
4. El PP eliminará el requisito del catalán para los sanitarios de las islas.

En un análisis nos dicen además que la sanidad de estas islas está en la UCI. Que los profesionales de Balears son los más recargados de toda España, con centros sin médicos y con enfermos de cáncer en Ibiza y Formentera que son atendidos por teléfono.

Y ante ello me planteo: ¿se va a echar atrás todo lo avanzado en las Islas o solo se va a cambiar los aspectos que necesitan mejora?, ¿se va a intentar un pacto sanitario o se va a hacer un modelo PP-VOX?

Tras una crisis sanitaria que ha trastocado nuestra forma de vivir y de relacionarnos, es hora de poner el foco en lo verdaderamente importante: la salud del futuro, que es lo que ha ido creando de alguna manera el govern actual. Durante mucho tiempo hemos confiado en un sistema sanitario que, aunque se sitúa entre los mejores del mundo, ha mostrado áreas de mejora ante una situación de pandemia que nos ha dejado tensionado sobremedida la gestión de los servicios de salud.

La sanidad es el segundo problema que más afecta personalmente a la ciudadanía en Balears. Y según el informe de la FADSP, Balears está en una situación regular en el puesto número 10 del conjunto de las CCAA. Balears necesita mejorar sin duda alguna, en el número de enfermeras en AP e incrementar el gasto en atención primaria.

¿Va a cambiar el PP el sistema sanitario en Balears?

La sanidad balear resultó herida hace más de 10 años, cuando la crisis financiera de 2008/2012 provocó que la UE en general y principalmente algunos países como España, respondiera con austeridad, obligando a importantes recortes en los servicios públicos, entre ellos, la sanidad.

En ese entorno, Baleares tiene una gran esperanza de vida. Baleares y España se encuentran por encima de la media en cobertura pública de hospitalización y productos farmacéuticos. También el número de profesionales de la medicina supera el promedio de la Unión Europea.

Una cadena de atención continuada y de calidad cuyos efectos se pueden observar en las tasas de mortalidad por causas evitables y tratables, que en España y Baleares son inferiores a la media de la UE. Sin embargo, estos buenos resultados pueden peligrar por un motivo capital: la infrafinanciación.

También están en la cuerda floja la enfermería, produciéndose una ratio de profesionales de enfermería por debajo del promedio de los países europeos. España hay más médicos en el Sistema Nacional de Salud que hace diez años, aunque en los últimos tres se ha registrado un ligero descenso sobre todo en algunas especialidades.

España, y Baleares no es una excepción, espera cita para que algún ciudadano/a pueda ser visto/a por su médico/a especialista de familia, espera cita para que le vea un especialista de hospital, espera para que le hagan un diagnóstico de lo que le pasa, espera casi cuatro meses para ser operado en España. Los españoles esperamos de media más de dos meses para conseguir una primera consulta con el médico de atención hospitalaria. La gente en España y en Baleares

busca un diagnóstico en muchas ocasiones, en la medicina privada.

El problema más importante no es la magnitud del reto ni la falta de soluciones, sino la respuesta a veces desde el ámbito político que quieren cambiar todo lo hecho hasta el momento por ser de una fuerza política diferente.

Pero, ello no quita de hacer alguna reflexión para quien quiera leerla: el modelo actual centrado en atención hospitalaria difícilmente responderá a las necesidades complejas de la población actual, cada vez con más enfermedades crónicas.

Además, es necesario que los nuevos líderes del sistema incluyan a la gente, profesionales, sociedades científicas, colegios profesionales y pacientes, en el proyecto, con un liderazgo participativo y abierto.

En esa línea de crisis generalizada en la mayoría de CCAA, es necesario gestionar la confianza de los profesionales e involucrarlos en las decisiones estratégicas que tengan impacto en sus organizaciones y que haya una profesionalización de la gestión de la sanidad, que no ocurre, que yo sepa, en las CCAA gobernadas por el PP en España.

Por último, plantearía que el modelo fuera sociosanitario, para conseguir un cambio significativo en la percepción que tienen la ciudadanía de cómo se resuelven los problemas de salud que tienen muchos pacientes, sin olvidar la necesidad de seguir impulsando un proyecto de empoderamiento de los pacientes que ayudan a disminuir la visitas a los centros y mejoran la confianza en los profesionales y en el sistema en su conjunto.



Joan Carles March
Codirector de la
Escuela de Pacientes
de Andalucía

SIN PERDÓN

Como no teníamos suficiente banda sonora para la victoria electoral del centro derecha en Baleares, tiramos del día después del triunfo con los sonidos del miedo de los perdedores. Un miedo curioso y paranoide en que ellos dicen que tienen miedo precisamente para que tú lo tengas, miedo que es el fundamento para seguir mamando de lo público y que -en su desaparición- es precisamente a lo único a lo que verdaderamente tienen miedo.

Siguiendo la tónica psiquiátrica de nuestras últimas columnas, conocida ya lo que se ha venido en llamar como "victoria aplastante" del centro derecha en esta comunidad autónoma, una vez dada la enhorabuena a los vencedores, acometamos el tratamiento necesario a los perdedores.

Y lo hacemos, aunque no tenga sentido hablar de pérdidas pudiendo hablar de ganancias; aunque no tengamos interés alguno en prostituir la alegría del que vence con la tristeza interesada del que pierde, algo que no debería ocurrir y que se antoja preocupante. Bien pensado, quizá la única y última alegría del triste sea en ocasiones que el alegre no disfrute de su condición.

Habiendo requerido en la última de nuestras consultas aquí, en nuestra última columna, templanza

Francina y los paranoídes

al ganador y respeto al perdedor, sólo intentamos en este momento de algarada -en el que ni siquiera se ha tomado posesión de esa nueva realidad democrática- asistir al respeto que merecen los concurrentes, los ganadores y sus votantes.

Afirmar como se oye hoy, como va oyéndose en cascada desde el día de los mismos resultados electorales, soflamas de "no pasarán", de "radical" oposición, de "cordón sanitario" y de que "no se aplicarán" las políticas que los ciudadanos han dictado como elegidas, determina una violencia que el que pierde merece que se le recuerde.

Oigo, por ejemplo, al triste y expulsado alcalde de Palma, **José Hila**, hablar de "recorte de derechos" que no se lleve a cabo la faraónica y esperpéntica obra del tranvía, y empezamos a entender cómo y de qué va este baile. ¿Eso es un derecho?

Demasiados años de impunidad, demasiadas letras señalando todo tipo de ilegalidades. Demasiados abusos, colocaciones, creaciones de empresas públicas *ad hoc* como para no permitir si quiera que empiece a rodar el balón cuesta debajo de la contienda. Cómo será la inercia de esta intransigencia,

que prefieren una investidura de **Prohens** sin pretendidos votos democráticos que el apoyo del pretendido fascismo de Vox. Al final resultará que viven del fascismo que te venden para que no lo compres.

A fecha de ahora mismo, ni se ha conformado un pacto, ni se han reunido los partidos vencedores para hablar de programas. Ni se ha puesto sobre la mesa un proyecto de futuro, ni siquiera se han podido exponer posiciones de inversiones. Pero oímos la pegamoida "falta de transparencia" ante lo lógico de que el Pp informe de una reunión de su directiva regional mediante un comunicado.

Sabemos que el traspaso de poderes será Can Bum, que **Sánchez** -convocándote en verano- evita seguir mintiéndote pero sobre todo que los suyos lo devoren antes de que tú lo hagas, pero insistimos en el elogio a la cordura. O eso, o "terror en el hipermercado".



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

The News Prosas Lazarianas

El liderazgo clínico es la clave

Es evidente que la valoración que han hecho los ciudadanos de la sanidad pública balear tiene mucho que ver con el triunfo de **Marga Prohens** en estas pasadas elecciones, tal como lo sostienen muchos analistas. Los resultados sobre todo en **Ibiza y Formentera** lo demuestran. Yo creo que ese ha sido un factor decisivo. Hay más por supuesto (programa electoral del PP, elección racional de muchos ciudadanos y el efecto nocibo del exhibicionismo narcisista de **Sanchez**). Los datos han devorado al relato. Se confirma otra vez el mantra de que "la sanidad no te hace ganar elecciones pero puede hacerlas perder". Hoy gestionar la sanidad pública es un "auténtico marronazo", vista su situación. Por eso, es clave que el PP cumpla con sus promesas electorales. Se juega mucho y se la juega. 48.000 funcionarios a los que representa la plataforma **UNISEP**, (de ellos más de 18.000 sanitarios), esperan que actualice la indemnización de residencia. El 60%, por lo menos de la plantilla del **Ib-Salut**, esperamos que convoque la carrera profesional del 2018-2023, ojo a la deuda que deja la convocatoria (solo ente el colectivo médico de 27



millones) y 3.700 médicos de la sanidad pública esperamos que se nos retribuya la productividad variable del 202 al 2023. Es urgente un plan de emergencia sanitaria en Ibiza en los primeros 30-60 días con la puesta en marcha de un protocolo excepcional de puestos de muy difícil cobertura en oncología -incentivaciones retributivas y no retributivas excepcionales-, neumología y medicina interna). Queda mucha tarea, hay que arremangarse a tope y el PP tiene que poner a sus primeras figuras, recomendable que sean médicos, en los órganos directivos. Este partido lo tiene que jugar con sus mejores jugadores ya que el reto es mayúsculo. Profesionales del sector, médicos de prestigio, de reconocida solvencia profesional y conocedores del mundo sanitario. Es la hora de los mejores y de los más preparados. Ahora la sanidad no permite experimentos. Hay muchos puestos claves para dirigir el gran portaviones que es la sanidad pública balear: el director general del Ib-Salut, el gerente del hospital de referencia (el Hospital de Son Espases necesita como el comer recuperar su excelencia asistencial, con la dotación de

especialistas que se merece y haciendo caso del decálogo de propuestas que harán los jefes de servicio), el gerente de Atención Primaria que debería escuchar atentamente a las propuestas de los coordinadores de los centros de salud, un director médico hospitalario en el tercer piso del Ib-Salut y un coordinador de Salud Mental que pueda contar con un presupuesto relevante para poder contratar a los profesionales que en estos momentos necesitamos. Basta ya de migajas para la Salud Mental. Por otra parte, hay que despolitizar y "profesionalizar" la gestión de la sanidad pública, para poder así contar con los mejores gestores o aquellos que hayan demostrado su capacidad y competencia gestora. La buena gestión no entiende de ideología. Trabajar a destajo, vistas las tareas acumuladas, bajo el liderazgo de los mejores, esto es lo que precisa nuestra sanidad pública y este debe de ser el leitmotiv de la Conselleria de Salut. Por eso, es clave la elección de los líderes que dirijan la gran flota que hoy es la sanidad pública balear. Por supuesto, esperamos que los compromisos preelectorales que **Marga Prohens** ha hecho con nosotros, los cumpla. Nos lo merecemos. Ya saben en derrota transitoria pero nunca en doma.



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

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 Bennassar. 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.

Síguenos en redes sociales

fibwi
TV AUTONÓMICA

Control





Jaime Martínez, Marga Prohens y Llorenç Galmés.

CARLOS HERNÁNDEZ

Marga Prohens será la próxima presidenta del Govern. Tal y como les contamos en nuestro anterior número con sendas entrevistas a las candidatas socialista y popular, **Francina Armengol** y **Marga Prohens**, respectivamente, era el momento de la reelección o de la alternativa. Y la ciudadanía eligió cambio, apostó por la alternativa de **Marga Prohens**. No solo ganó las elecciones con 25 diputados más 1 más de su coalición en Formentera, es que tiene más escaños que toda la izquierda junta. En sus primeras declaraciones y, al cierre de esta edición, **Prohens** seguía insistiendo por un gobierno en solitario y en minoría, sin que Vox entre en la gestión de carteras. Veremos qué sucede en las negociaciones de los próximos días, con una fecha en el calendario que condiciona todo: el 23 de julio. Las elecciones anticipadas impuestas por **Pedro Sánchez** han cambiado la partida negociadora de póker en toda España. Lo que está claro es que **Marga Prohens** es la gran triunfadora de la noche electoral del 28 de mayo. Cambio de rumbo en Baleares. Viraje rotundo a la derecha. Ni las mejores previsiones que le esbozaban las encuestas al PP le daban tantos diputados. Se ha convertido en la fuerza más votada del archipiélago. La formación liderada por **Margalida Prohens** ha obtenido un triunfo nítido, volviendo a ser la lista más votada, pero hay que poner también en valor el exponencial crecimiento de Vox, que pasa de 3 a 8 diputados en el Parlamento autonómico.

Marga Prohens será la nueva presidenta del Govern

Captar y fidelizar especialistas, descongestionar la Primaria, apostar por la salud mental y la fertilidad, algunas de las prioridades sanitarias del nuevo ejecutivo



Prohens y Díaz Ayuso, 'escoltan' a Feijóo con el resto de líderes autonómicos del PP en Madrid.



Imagen de archivo de dos profesionales de Primaria.



Imagen de archivo de una protesta de los pacientes de Ibiza en Can Misses.

Junto a los 26 escaños del PP, las dos fuerzas de derechas sumarían 34 de los 59. El PSOE de **Francina Armengol** ha cosechado 18 escaños por los 19 que obtuvo en 2019. No es una bajada tan reseñable. Sin embargo, la estrepitosa caída de uno de sus socios estratégicos, Unidas Podemos, que pierde cinco de sus seis representantes electos, acaba con la posibi-

lidad de reeditar el III Pacte de Progrés consecutivo.

Prioridades en salud

Marga Prohens basó buena parte de su campaña en testear los problemas de salud que viven los ciudadanos y los profesionales. Se reunió con asociaciones de enfermos, con sindicatos y colegios profesionales.

Puso sobre la mesa ideas de captación y fidelización de especialistas, aseguró que el catalán sería un mérito y no un requisito y que tiene la receta para acabar con la angustia que padecen los pacientes oncológicos de Ibiza al no tener profesionales suficientes. Dijo en campaña que acabaría de una vez por todas Son Dureta. **Marga Prohens** (PP) quiere reforzar la Atención

Primaria de Baleares con más profesionales, potenciar la salud mental y la capacidad de diagnóstico. La líder del Partido Popular se comprometió a adecuar las plantillas a las necesidades existentes, desburocratizar las tareas de los médicos, dotar a los centros de salud de capacidad diagnóstica, incorporar profesionales de psicología para abrir unidades de salud mental, etc.

Para ayudar a las zonas tensionadas y atraer médicos aseguró poder construir vivienda exclusiva y mejoras fiscales. Además, abogó por incluir entre las prestaciones sanitarias cubiertas con garantía de demora la reproducción asistida, para quienes soliciten un tratamiento de fecundación en la sanidad pública sean derivados a la privada si no son atendidos en 6 meses.



**PIERDE HASTA
4 KILOS EN
4 SEMANAS**

Te devolvemos el
50% del importe
para tu próximo tratamiento

Combina nutrición + aparatología
TODO INCLUIDO por solo

299€

MarimonTcuida

C/ Trafalgar 23, 07007 - Ciudad Jardín Tel. 971 267 660 www.marimontcuidaonline.com

**1ª Visita Informativa
GRATUITA**

Encuesta Salut i Força

¿Qué le pide al futuro Govern de Marga Prohens?

Macroencuesta de Salut i Força a la comunidad científica y sanitaria de las islas

La sociedad balear habló en las urnas el pasado 28 de mayo y pidió cambio. Tras ocho años de gobierno progresista, presidido por Francina Armengol y liderado en la Conselleria de Salut por Patricia Gómez, Juli Fuster y Manuel Palomino, ahora, Marga Prohens será la presidenta

del nuevo ejecutivo. Ella nombrará a las personas que serán responsables de la Administración sanitaria, ya sea el conseller o la consellera de Salut, como el director o la directora general del Ib-Salut. Dicho cargo deberá trabajar codo con codo, negociar,

conversar y aunar esfuerzos con la comunidad científica, la sanidad pública y privada de Baleares, los sindicatos, los colegios profesionales y asociaciones de enfermos de las islas. Salut i Força sondea a los principales responsables de esos colectivos, en una encuesta sin

precedentes en nuestros medios en una materia específica como es la salud. Estas son las principales reivindicaciones, peticiones, consejos u orientaciones que ponen encima de la mesa para que Marga Prohens y el futuro conseller, tomen nota.

“UBES tiende la mano al nuevo Govern”

Carmen Planas, presidenta de UBES. “Desde la Unión Balear de Entidades Sanitarias (UBES) queremos felicitar y dar la enhorabuena al Partido Popular por haber ganados las elecciones autonómicas. La sanidad de titularidad privada forma parte del sistema sanitario de Balears y, por ello, queremos continuar colaborando para mejorar la sanidad y adaptarnos a los cambios y necesidades de la sociedad en materia sanitaria. Es por ello que tendemos la mano al nuevo al Govern que se forme para seguir trabajando en la atención sanitaria, en especial, a los ciudadanos extranjeros, temporales comunitarios, en la reducción de listas de espera y en cualquier necesidad que podamos seguir abordando juntos, como retos de presente y de futuro del sistema sanitario”.



“Continuaremos buscando vías de colaboración que beneficien a los pacientes”

Víctor Ribot Murillo, director territorial de Quirónsalud en Baleares. “Como máximo responsable del Grupo Quirónsalud Baleares, en primer lugar, quiero agradecer el trabajo de las personas que hasta ahora han estado al frente de la Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears. Sobre todo, es justo insistir en que tuvieron que gestionar en una época muy complicada, marcada por la pandemia del covid-19. En ese sentido, la Conselleria de Salut saliente, tuvo que vivir una época muy difícil. Sin lugar a dudas, y en lo que respecta al futuro, desde Quirónsalud Baleares, como no puede ser de otra manera, esperamos conocer pronto a los nuevos equipos que lideren la Administración sanitaria y continuar buscando vías de colaboración que beneficien a los pacientes de nuestra Comunidad”.



“Debe ser el conseller de la pública y de la privada”

Gabriel Uguet Adrover, director gerente Hospital y Residencia Parque Llevant.

“Debo de reconocer que hemos trabajado muy a gusto con la anterior consellera, Patricia Gómez, con la que fuimos capaces de llegar a acuerdos para mejorar la salud de los habitantes de la comarca de Llevant. Por lo que espero que el nuevo conseller/a tenga claro que es el conseller/a tanto de la Sanidad Pública como de la Privada y que siga primando el bienestar de los ciudadanos por encima de cualquier otro interés. Sin duda su principal reto será combatir las abultadas listas de espera y la saturación del sector público, espero que siga contando con nosotros para resolver este grave problema”.



“Debe continuar el acuerdo de colaboración en la sanidad balear”

David Medina, director General del Grupo Policlínica (Ibiza).

“Durante los últimos años se han llevado a cabo en la sanidad balear acuerdos históricos y, algunos de ellos, sin precedentes en el estado español, tales como la unificación del transporte sanitario terrestre, el acuerdo para la atención de pacientes de listas de espera y, por supuesto, también el acuerdo para la asistencia de pacientes con tarjeta sanitaria europea y del Reino Unido. Este ambiente de colaboración debe continuar y, si cabe, incrementarse. Pedimos que se realice una gestión sanitaria que optimice todos los recursos disponibles en las islas, sin distinción entre pública y privada, en aras de prestar la mejor asistencia a los ciudadanos de las islas y a todos los que nos visitan cada año”.



"Que se tomen medidas urgentes ante la falta de especialistas"

Dr. Luis Salvà, director médico de Oftalmología Salvà:

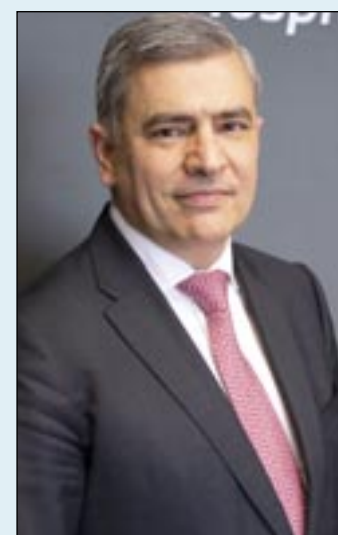
“Nos encontramos ante un grave y creciente problema de falta de médicos especialistas en las islas. Por este motivo, pediría que se tomaran de forma urgente medidas que permitan evitar que esta situación continúe o empeore. Medidas como, por ejemplo, el retraso voluntario de la jubilación, a aquellos médicos que así lo deseen; la agilización de la convalidación de los títulos extracomunitarios, proceso actualmente muy lento y burocratizado; o el incentivo a los nuevos especialistas del territorio nacional para que vengan a nuestra comunidad, de modo que se facilite su acceso a la vivienda y su adaptación al alto nivel de vida de Baleares”.



“Estamos a disposición de la Conselleria de Salut”

Rodrigo Martín Velayos, CEO Juaneda Hospitales.

“Desde Juaneda Hospitales esperamos una colaboración transparente, abierta y leal. Ofrecemos toda nuestra capacidad asistencial y como siempre hemos hecho, la ponemos a disposición de la Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears, para todo aquello en lo que podamos ser de ayuda conscientes de que la colaboración público-privada nos hace más eficaces en nuestro propósito: el cuidado y la salud de nuestros ciudadanos y visitantes”.



Encuesta Salut i Força



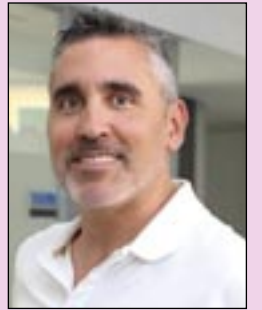
“Las farmacias pueden asumir mucho más peso en el SNS”

Antoni Real Ramis, presidente del Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears. “Durante la pandemia se ha vuelto a ver la eficacia de la red de farmacias y el valor y la cercanía del farmacéutico, por lo que estamos preparados para asumir mucho más peso en el SNS. Por ello pedimos a las autoridades integrar más y mejor a la profesión farmacéutica dentro del SNS y potenciar la participación del farmacéutico en la salud integral del ciudadano, incorporando progresivamente los servicios individualizados que ofrecemos desde las farmacias dentro del SNS. Igualmente se debería garantizar la prestación farmacéutica de todos los ciudadanos y el acceso a los servicios profesionales farmacéuticos que se desarrollen”.



“Pedimos que se confíe en el colectivo médico”

Dr. Carles Recasens, presidente del Comib. “Desde la Junta Directiva del Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) pedimos que el equipo que lidere la nueva y futura Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears que se cree, esté dispuesto a conocer en profundidad la amplia y heterogénea situación sanitaria (atención primaria, salud mental, áreas de difícil cobertura, falta de especialistas, medicina privada...). Los médicos y las médicas de Balears estamos dispuestos a mostrar la realidad. Pedimos que confíe en el colectivo médico la responsabilidad del liderazgo del sistema sanitario público. Sentido común, prudencia y rigor en las medidas/iniciativas a implementar. Deseamos aciertos y éxitos en el objetivo de conseguir que nuestro sistema sanitario público y privado vuelva a ser excelente.



“Que impulse el enfoque One Health”

Ramón García, presidente del Colegio de Veterinarios de les Illes Balears. “Desde el COVIB creemos imprescindible que se impulse de forma efectiva el enfoque One Health en el abordaje de los problemas de Salud, estableciendo los mecanismos necesarios para una interrelación y colaboración eficaz entre la medicina humana y la veterinaria a nivel público-privado. También la consolidación del veterinario como profesional sanitario dentro del sector público, particularmente en la nueva Agencia de Salud Pública, facilitando su desarrollo profesional, formativo e investigador y el reconocimiento económico correspondiente. Y finalmente, que exista una colaboración estrecha con el COVIB para trabajar por la salud pública de Illes Balears”.



“Que se empiece a valorar la salud bucodental”

Ignacio García Moris, presidente del Colegio Oficial de Dentistas de Balears. “Darles la enhorabuena y animarles a que se empiece a valorar a la salud bucodental como una parte muy importante en la salud de la población. Las patologías bucales no sólo afectan a la boca, también afectan a otras partes del cuerpo. Les animo a promocionar la prevención de patologías bucales y a tener una ley de publicidad sanitaria. Por último, les pediría al Govern y al resto de partidos políticos una estabilidad a largo plazo para poder realizar proyectos sanitarios para la población que no dependan del partido que esté gobernando”.



“La atención psicológica no es un artículo de lujo”

Javier Torres, decano del COPIB. “Al nuevo Govern le pedimos garantizar un adecuado abordaje de la salud mental de nuestra ciudadanía, ampliando la asistencia psicológica en Salud Mental y servicios hospitalarios (UCIS, oncología, cuidados paliativos, neurología...). Contratación en Atención Primaria de profesionales de la Psicología necesarios, para que en todos los centros de salud se pueda garantizar la atención psicológica y alcanzar el nivel medio europeo. Plan de Prevención del Suicidio autonómico integral, coordinando los diversos servicios públicos, con recursos suficientes para dar respuestas eficaces, incluyendo de manera imprescindible la asistencia psicológica inmediata y continuada a las personas afectadas y supervivientes. La atención psicológica no es un artículo de lujo, es un derecho de todas y todos”.



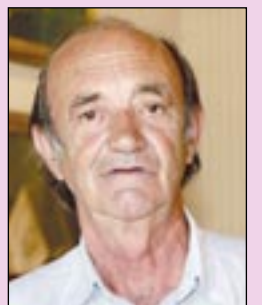
“Las enfermeras somos un pilar fundamental”

María José Sastre, presidenta del COIBA. “Desde el Colegio estaremos siempre al lado de la sanidad pública, el acceso equitativo y la igualdad de oportunidades en el sistema de salud. El nuevo Govern debe velar por estos derechos. Son necesarias las estrategias que desarrollen la participación de la ciudadanía, de los profesionales sanitarios y de los colegios profesionales. Debe tenerse en cuenta el número de profesionales necesarios para garantizar la calidad de la atención y la seguridad de los ciudadanos, sobre todo los vulnerables. Se debe invertir en la mejora de las condiciones laborales y en la estabilidad de los puestos de trabajo. Las enfermeras somos y debemos seguir siendo un pilar fundamental de la salud y debemos estar en la toma de decisiones”.



“Pedimos estar en el Sistema Nacional de Salud”

Josep Claverol, presidente del Colegio Oficial de Podólogos de les Illes Balears. “La única profesión sanitaria que no está incluida en el SNS es la Podología. Pedimos la inclusión del podólogo en la Atención Primaria, en las unidades multidisciplinares de pie diabético y de riesgo y también para las personas de la tercera edad y la podología. Eso descongestionaría las listas de espera, tanto en hospitales, como en las derivaciones a otras especialidades. Así evitaríamos el 60% de las amputaciones de personas con diabetes y el coste económico que acarrear a la pública. Hasta ahora, las personas diabéticas tienen que acceder a las clínicas privadas, así como la gente mayor sin posibilidades económicas y cuando acuden, el estado de sus pies suele ser desgraciadamente lamentable”.



Encuesta Salut i Força



“Recursos para aumentar la masa crítica de investigadores”

Dr. Miquel Fiol Sala, director Científico del Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears. “Desde el IdISBa y, sobre todo, en relación con el mundo de la ciencia, tenemos muy claro cuáles deben ser las prioridades de la nueva Conselleria de Salut: recursos para aumentar la masa crítica de investigadores. Es fundamental para avanzar y ser competitivos. Una fuente de recursos puede proceder del Impuesto de turismo sostenible (ITS). Que el cargo de gerente del IdISBa sea de carácter técnico no ligado a Conselleria para no empezar desde cero con cada cambio de gobierno. Potenciar la inclusión de recién graduados en programas de prácticas posgraduación porque es una buena estrategia para detectar buenos investigadores. Establecer definitivamente la carrera investigadora equiparable con la carrera asistencial”.



“Que apueste por los estudios de Farmacia y por la investigación”

Dr. Jaume Carot, rector de la UIB. “Desde la Universitat, pediríamos el nuevo equipo responsable que sea capaz de proteger y de reforzar el sistema público de salud, que sea capaz de incrementar -entre otras medidas- el número de enfermeras y de médicos especialistas como prioridad. Debe estudiar los modelos de gestión de sistemas públicos de otros países que puedan ser casos de éxito y hacer las adaptaciones oportunas tras reflexionar serenamente con todos los agentes implicados. Que apueste por los estudios de Ciencias de la Salud como Farmacia y que tenga en cuenta la investigación que se hace en la UIB, en todas las áreas de la salud, para acercar y aplicar la investigación y el conocimiento a la sociedad”.



“Que mantengan los estándares de calidad de los últimos ocho años”

Dr. Miquel Roca, decano de la Facultad de Medicina de les Illes Balears. “En los últimos 8 años se ha puesto en marcha un instituto de investigación de primer nivel y la Facultad de Medicina de la Universitat. Está comprobado que los hospitales y centros de salud que hacen investigación y docencia hacen mejor asistencia. No estropeemos esta línea de actuación. Que las nuevas Conselleries que se creen en el nuevo Govern de les Illes Balears, de Salut y Universidades mantengan los altos estándares conseguidos en los últimos dos mandatos. Calidad en formación sanitaria e investigación, porque eso repercutirá en la atención sanitaria a pacientes cada vez más complejos y que reclaman servicios públicos de primer nivel en nuestra comunidad”.



Que tengan presente la investigación”

Félix Grases, director del Laboratorio de Investigación en Litiasis Renal y del IUNICS. “Somos conscientes de que el gasto en Investigación Científica puede convertirse en un pozo sin fondo. Ahora bien, también sabemos claramente que una investigación bien planteada y planificada en salud y biomedicina, puede aportar resultados muy importantes que acaban repercutiendo directamente en beneficio de los pacientes, y que además normalmente los primeros beneficiarios son aquellos que más cerca se encuentran del lugar donde se desarrolla esta investigación. Por este motivo, desde IUNICS pediría a los responsables de la nueva Conselleria de Salut del nuevo Govern que se conforme, que tengan muy presente la importancia de la investigación científica en este ámbito, facilitando los apoyos necesarios para su desarrollo”.



“Que colaboren con la docencia y la investigación”

Dra. Cristina Moreno Mulet, decana de la Facultad de Enfermería y Fisioterapia de la UIB. “En primer lugar, que la cobertura universal de salud sea un derecho para toda la ciudadanía de Balears, mediante un sistema sanitario público fuerte. En segundo lugar, que la Conselleria y el Ib-Salut colaboren en la docencia y la investigación en curas y en salud, juntamente con el Departamento y la Facultad de Enfermería y Fisioterapia de la UIB. En tercer lugar, que las enfermeras y los fisioterapeutas ocupen espacios claves de liderazgo para atender a una población que cada vez se encuentra más envejecida y con situaciones de abordaje desde la cronicidad, especialmente teniendo como una puerta de entrada a la atención primaria y la coordinación con los servicios sociales”.



“Les pediría más salud pública y más atención primaria”

Dr. Joan Carles March, profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública. “Pediría al nuevo Govern, más salud pública y más atención primaria por un lado y por otro, seguir en el reconocimiento de un papel más activo que tiene que tener el paciente en el sistema sanitario. Es evidente que, para conseguirlo, les pediría menos inversión en hospitales y más en atención primaria y también en salud pública, así como en la atención a las personas con enfermedades crónicas. Al mismo tiempo les pediría un liderazgo más participativo y más colectivo, NO centrado solo en la contabilidad. Les pediría también involucrar a los profesionales en las decisiones estratégicas que tengan impacto en las organizaciones. Les pediría seguir con un proyecto puntero en el conjunto del Estado como es el programa Patient Actiu, que ha sabido recoger las demandas de muchos pacientes, formándoles para tener un papel diferente en el sistema sanitario.”



“Debe incentivarse la investigación clínica”

Dr. Joan Besalduch, presidente de la RAMIB: “Lograr una buena financiación de la Sanidad Pública. Los impuestos no deben ir a cubrir cuestiones secundarias en perjuicio de las fundamentales, como es la Sanidad. Se debe dar solución a la falta de profesionales sanitarios. Se deben dar incentivos salariales, de acceso a la vivienda para facilitar su venida. En este sentido el catalán debe ser un mérito, no un requisito para acceder a una plaza de sanitario. Debe asegurarse la máxima equidad de acceso a todo el arco asistencial, desde la medicina preventiva a los cuidados paliativos. Debe fomentarse e incentivarse la investigación clínica y la básica, base de una buena asistencia sanitaria. Colaboración con la Sanidad Privada, que representa un porcentaje muy importante en nuestra Comunidad”.



Encuesta Salut i Força



“Sus primeras figuras deben ser médicos”

Miguel Lázaro, presidente del SIMEBAL.

“La sanidad pública tiene mucho que ver con el triunfo de Marga Prohens. Que el PP cumpla con sus promesas electorales. Se juega mucho y se la juega. 48.000 funcionarios a los que representa UNISEP, (18.000 sanitarios), esperan que actualice la indemnización de residencia. El 60%, por lo menos de la plantilla del Ib-Salut, esperamos que convoque la carrera profesional del 2018-23 (la deuda que les han dejado asciende a unos 35-40 millones de €). 3.700 médicos de la pública esperamos que se nos retribuya la productividad variable del 2021-23. Urge un plan de emergencia en Ibiza (puestos de muy difícil cobertura en oncología y medicina interna). Queda mucha tarea y el PP tiene que poner a sus primeras figuras, recomendable que sean médicos”.



“Apuesta decidida por el valor de la profesión enfermera”

Jorge Tera, secretario general autonómico SATSE.

“Felicitar al PP y desearles suerte y buen trabajo de gobierno. Nos gustaría una transición tranquila y ordenada, que no altere el funcionamiento de los centros sanitarios ni interfiera en el trabajo de los profesionales. Continuidad en proyectos imprescindibles como la estrategia de cronicidad o el impulso a la atención primaria. Apuesta decidida por el valor de la profesión enfermera y sus competencias asistenciales y de gestión e investigación. Potenciar plantillas, competencias y cartera de servicios de los fisioterapeutas. Garantizar la correcta dotación de enfermeras incentivando el atractivo de trabajar en Baleares, actualizando la indemnización por residencia. Y a nivel económico y profesional, reactivación del sistema ordinario de carrera profesional, paralizado desde 2018”.



“Que mantengan el consenso”

Diego González, presidente del Patronato Escuela Universitaria ADEMA.

“Desde nuestra Escuela Universitaria ADEMA lo que pedimos al futuro conseller o consellera que salga del nuevo Govern, básicamente, es que mantengan el consenso, y entiendan que la gestión de los servicios público-privado está siempre sujeta a criterios de calidad y, por encima de todo, acaba redundando en beneficios del cuidado de la salud de las personas, así como las políticas de prevención y educación de la salud son muy importantes para frenar el gran impacto de las enfermedades sistémicas”.



“Que la defensa de las personas con cáncer sea una prioridad”

Dr. José Reyes Moreno, presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears.

“Que se trabaje en prevención, detección precoz y atención integral al paciente, para hacer frente a la desigualdad que supone el cáncer. Que apuesten por los 'Espacios Libres de Humo', reivindicando el cambio de la normativa para una primera generación libre del humo del tabaco en 2030; que pongan en valor la investigación oncológica de calidad en nuestra Comunidad, trabajar unidos para lograr el 70% de supervivencia en 2030; que den impulso y estabilidad a los programas de cribado de colon y cérvix; acceso asegurado a los cuidados paliativos y que den estabilidad a los profesionales de las islas, evitando situaciones de desatención que afectan sobremanera a los pacientes y familiares”.



“Creu Roja seguirá siempre a disposición de las administraciones públicas”

Xim Torrebella, director gerente Creu Roja Balears.

“Seguir impulsando y potenciando el Convenio Singular entre ambas organizaciones con una relación permanente y constructiva con los servicios centrales del Ib-salut, así como con los diferentes servicios de los Hospitales y Atención Primaria, con el objetivo de seguir contribuyendo en la reducción y gestión eficiente de las listas de espera. El Hospital de Creu Roja en su papel, tanto sanitario como social al servicio de la ciudadanía, seguirá siempre a disposición y apoyando a las administraciones públicas para todo aquello que que precisen, así como lo lleva haciendo a lo largo de sus más de 145 años de historia en Baleares, abogando siempre por una colaboración en la que las personas sean el centro y lo más importante de nuestra atención”.



“Debe haber un presupuesto suficiente para las necesidades actuales”

Dr. Joan Carulla, director gerente Hospital Sant Joan de Déu Palma-Inca.

“A nivel global le pediría que luchara para tener un presupuesto suficiente para dar respuesta a las necesidades que tiene nuestro sistema sanitario, tan afectado en muchos ámbitos después de la pandemia del Covid, con listas de espera y falta de personal, sobre todo de enfermeras. Teniendo en cuenta que represento dos hospitales sin afán de lucro que están dentro de la Red de Hospitales Públicos de Baleares, indispensables en el ámbito de la rehabilitación, pediría que se potenciara la atención intermedia para dar una buena respuesta y eficiente al paciente crónico, que consume la mayor parte de los recursos sanitarios”.



“Le pido que cualquier decisión esté basada en la evidencia científica más actual”

Dr. Josep Antoni Tur, catedrático de Fisiología de la UIB.

“Al nuevo/a conseller/a de Salut le pido que cualquier decisión esté basada en la evidencia científica más actual. Para eso, será imperativo que destine una partida importante a la investigación en salud, pero no sólo a aquella que se pueda hacer en los hospitales, sino especialmente a la que se realiza en la Universitat de les Illes Balears, pues es allí donde se genera la mayor parte de la investigación en salud en las Illes Balears. En su actuación, el/la nuevo/a conseller/a de salut debería contar con la opinión y colaboración de profesionales no especialmente vinculados al Ib-Salut, como son los científicos de la Universitat de les Illes Balears y los profesionales de farmacia comunitaria”.



PERE RIUTORD

MÉDICO ESTOMATÓLOGO, PROFESOR UNIVERSITARIO, INVESTIGADOR Y MIEMBRO DE LA RAMIB

«La Odontología ha pasado de hacer solo extracciones y colocar prótesis a conservar las piezas y hacer implantes dentales»

El doctor Pere Riutord es médico estomatólogo, uno de los últimos dentistas que accedieron a esa categoría como especialidad de la carrera de Medicina. Tras una larga y reputada carrera asistencial, a lo largo de la cual fue también docente e investigador, centra ahora su actividad, entre otros cargos, en el vicedecanato de la Facultad de Odontología asociada a la UIB de la Escuela Universitaria ADEMA. Fue presidente del Colegio Profesional de Dentistas de Baleares. Ha sido, además, amigo y gran colaborador de Joan Calafat a lo largo de los años fundacionales y de crecimiento de Salut i Força. Recientemente, cambió su silla de contertulio habitual del programa de televisión Salut i Força, en Fibwi TV, y se sentó en el sillón del invitado para compartir con el resto de los contertulios de nuestros telespectadores su larga experiencia. Esta entrevista es un resumen de aquella, que puede verse íntegramente en el QR en estas páginas. Junto con Carlos Hernández, director y presentador del programa, participaron los también contertulios habituales Margalida Gili, Antoni Bennàssar y Ramon Colom.

JUAN RIERA ROCA

CARLOS HERNÁNDEZ.— ¿Que destacaría del Máster Digital en Odontología que es hoy por hoy uno de sus cometidos?

PERE RIUTORD.— Este máster es innovación. Es el primero de España que aporta la titulación de Odontología digital. No se había hecho hasta ahora porque la digitalización de la Odontología tiene una implantación reciente, que ha sido progresiva, en los últimos diez años, aunque prácticamente ya está en todas las clínicas dentales. Creímos que muchos profesionales, con años de trabajo, necesitaban tener esta vía de aprendizaje hacia las nuevas tecnologías. Ha sido un reto que ha asumido ADEMA a través de un grupo de docentes que me ha tocado dirigir y que hemos preparado el plan de estudios de un máster oficial que cumple con todos los requisitos y que ha sido validado por la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad de la Acreditación (ANECA). Esperamos que el curso que viene se pueda poner en marcha.

CARLOS HERNÁNDEZ.— Ahora que estamos ya casi a final de curso, ¿qué valoración hace de las distintas titulaciones que se imparten en ADEMA-UIB).

PERE RIUTORD.— Ya he-

Fue un acto muy emotivo, sin los nervios del acto de la primera promoción, que coincidió con un congreso internacional de profesores de Odontología, celebrado en el salón de actos de ADEMA, con unos 800 asistentes. El presidente del Patronato de ADEMA vivió el acto con espe-

cial emoción, que fue además quién organizó un acontecimiento tan complejo como es una graduación.

CARLOS HERNÁNDEZ.— Y como la actualidad manda, ¿esperaba usted que las recientes elecciones supusieran un tsunami electoral, con este cambio de color hacia la derecha?

PERE RIUTORD.— Sigo poco la política por mi dedicación a asuntos académicos., aunque como ciudadano y por un deber cívico he estado pendiente de estas elecciones, así como lo estaré de las próximas, que ya se han anunciado. Ya había visto a Margalida Prohens (ganadora de las elecciones autonómicas, candidata del PP a la presidencia), en este mismo plató, muy fuerte, con mucho empuje, que paralelamente al gran empuje y buena gestión que ha tenido la hasta ahora presidenta Francisca Armengol (PSIB-PSOE) nos hacían ver que la cosa es-





taba muy igualada, Si le preguntabas a cualquiera del PP o del PSOE ambos te contestaban “ya lo veremos”. A nivel nacional ha habido un desgaste del Gobierno estatal. A causa de la coalición, el presidente Sánchez no ha tenido las manos libres para decidir quienes integraban su gobierno y ha tenido que aceptar la cuota de los partidos que la integraban. Las diferencias entre esos grupos se han notado y han pasado factura y eso ha sido un rédito que ha recogido el PP.

ANTONI BENNÀSSAR (JEFE DEL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA DEL HOSPITAL DE INCA).— Le haré, Dr. Riutord, la pregunta que ya es habitual que haga a todos los invitados: ¿Cuándo decidió ser médico y luego estomatólogo?

PERE RIUTORD.— Mi vocación por la Medicina nació en Felanitx, donde viví hasta que tuve 18 años, siendo mi padre profesor del instituto de ese pueblo, donde yo estudié también y donde me vino la idea de ser médico. Me gustaba mucho la Biología (aunque no las Matemáticas ni la Física), en aquel Bachillerato antiguo que tenía seis cursos y el COU, en el que hice Literatura, Filosofía y Biología, materias las dos pri-

meras, que me han ido muy bien porque me dieron una formación plus en mi formación médica. Elegí medicina por exclusión. Las carreras de ciencias como Química o Físicas no me atrajeron. Ya en la carrera me atrajeron especialidades como Traumatología, que tiene muchos paralelismos con Estomatología, que finalmente hice. Y así como ‘cerré’ el Bachillerato de seis años, que luego pasó a ser el BUP, de tres, ‘cerré’ la Escuela de Estomatología, ya que luego la Odontología se convirtió en una carrera independiente de la Medicina.

MARGALIDA GILI (VICE-DECANA DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y CATEDRÁTICA DE PSICOLOGÍA).— Como felanitxer que usted hace gala de ser, me gustaría que me hablara de todo ese grupo de felanitxers de su misma época que salieron a estudiar y que triunfaron y que usted conoció.

PERE RIUTORD.— Felanitx contaba con una ventaja muy importante, y es que ya tenía un instituto, que inicialmente fue uno de los dos que hubo en Mallorca, junto con el de Palma. Los estudiantes de muchos pueblos de Mallorca venían a Felanitx, que se convirtió en una espina cultural, donde todo el mundo

que podía, estudiaba. Los profesores de aquel instituto eran tutelares. Mi padre fue uno de ellos. Si estos profesores veían que un alumno era retirado por sus padres del estudio, iban a verlos y le decían, escucha, este niño ha de seguir estudiando. De esa tutela y ese entorno cultural salieron personajes como Nadal Batle [catedrático de Matemáticas y muchos rector de la UIB], Antoni Obrador (que llegó a jefe del Servicio de Aparato Digestivo de Son Dureta) y otros de esa generación, que hicieron el Bachillerato Elemental en Felanitx, pero tuvieron que hacer el Superior en Sevilla. De todo ello salió una generación de personajes muchos de los cuales han sido ilustres. Mi quinta es descendiente de esa generación y puedo decir que de mi curso de Bachillerato prácticamente todos tienen una carrera universitaria.

RAMON COLOM (FARMACÉUTICO).— Me llama mucho la atención la evolución de la Odontología, de cuando ir al dentista suponía tener pánico y salir con una muela o un diente menos, a como hoy ya no se tiene ese miedo y no se sale con una pieza menos. ¿Cómo ha sido esa evolución?

PERE RIUTORD.— Cuando yo terminé la especialidad en las clínicas odontológicas, prác-

ticamente no se usaban ni mascarillas ni guantes. No se utilizaban barreras para evitar infecciones cruzadas. En las promociones anteriores a la mía, la sonda, las pinzas y el espejo de dentista, tres elementos básicos de la consulta, se esterilizaban en un vaso con alcohol, pasando así de un paciente a otro. En estos dos años se han producido dos grandes cambios en la Odontología. En los años 70 y 80 todas esas prácticas se acabaron y llegaron todos los grandes cambios de la nueva Odontología. Estos cambios eran la tendencia a conservar las piezas dentales y reconstruirlas. Y eso aunque la implantología llegó después y tuvimos que formarnos en EEUU y Alemania. Yo dirigí en la UIB el que fue el primer Máster de Implantología de España. Todo eso era la nueva Odontología, tendente a conservar las piezas dentales. Antes, prácticamente, solo había extracciones y colocación de prótesis. Más tarde llegó la sofisticación de técnicas microinvasivas, de obturaciones estéticas, a las que se pasó de hacer amalgamas de plata, cosa que yo me abstuve de hacer. Precisamente mi tesis doctoral fue sobre esas obturaciones, lo que hoy se denomina los “composites”. Esa fue la revolución: no hacerle daño al paciente, con-

servar las piezas y el inicio de la estética dental.

CARLOS HERNÁNDEZ.— ¿Qué recuerdos tiene de sus años como presidente del Colegio de Dentistas de Baleares?

PERE RIUTORD.— Fue una época en la que hubo muchos conflictos por el intrusismo profesional, que se dio porque faltaban muchos dentistas en Baleares y teníamos que luchar contra el intrusismo de otras profesiones sanitarias. Recuerdo que además, en aquella época se dio que por la falta de dentistas venían de países del centro y del sur de América, sobre todo de Argentina y la República Dominicana, porque sabían que aquí había trabajo. Ellos tenían mucho trabajo en sus países, pero ganaban poco.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



Los estudiantes de Nutrición ADEMA-UIB previenen la obesidad junto a Carrefour

JUAN RIERA ROCA

Alumnado y docentes del Grado Universitario de Nutrición Humana y Dietética de la Escuela Universitaria ADEMA-UIB, han lanzado una campaña de promoción de la salud para concienciar de la importancia de una nutrición saludable para prevenir factores de riesgo como el sobrepeso, la obesidad o enfermedades asociadas.

El equipo tiene previsto desarrollar dos acciones en el Carrefour de Cas Capiscor sobre alergias e intolerancias alimentarias y cómo conseguir una dieta sana, equilibrada y libre de preocupaciones y alimentos básicos en la compra para una alimentación saludable.

La **Dra. Carla Busquets**, docente de ADEMA, explica que la primera actividad sobre las alergias e intolerancias se centrará en una actividad divulgativa para aprender a llevar una alimentación adecuada a cada alergia o intolerancia alimenta-



Alumnos y profesora de ADEMA.

ria y conseguir una dieta libre de preocupaciones.

Algunos de los consejos que darán se centrarán en cómo la ingestión de productos lácteos o alimentos sin gluten y otras sospechas de alergias o intolerancias alimentarias para evitar un desequilibrio nutricional

con diversas consecuencias negativas sobre su salud.

Origen

Hoy en día los clientes se preocupan cada vez más por la alimentación y por el origen de los alimentos. Carrefour tiene como

misión liderar la transición alimentaria para todos y para ello proporciona productos de calidad, que preserven el “comer mejor”, el bienestar, un estilo de vida saludable y al mejor precio.

Por último, se impartirá un taller sobre los alimentos básicos en nuestra compra para una

alimentación saludable. Para la docente de ADEMA, la **doctora Alicia Julibert**, “el ritmo de vida frenético y acelerado de la sociedad actual influye en la salud, interfiriendo en nuestra elecciones y comportamiento alimentario”.

“Muchas veces nos cuesta organizar nuestras comidas o seguir un plan de alimentación saludable porque no tenemos los ingredientes necesarios en casa para cocinar”, añade. Ante esto, aconsejarán cómo elaborar “un menú semanal, ideal para crear una lista de la compra con aquellos alimentos que necesitamos”.

“De hecho, ayudarán a no llenar el carro de la compra con alimentos superfluos o de bajo interés nutricional y, además supondrá un ahorro económico y medioambiental”, concluye. Esta programación está enmarcada dentro de las propuestas de innovación metodológica que marca la línea educativa de la Escuela Universitaria ADEMA-UIB, proporcionando al alumnado una experiencia real en su proceso de aprendizaje en servicios.

Campaña para una menstruación libre de tóxicos.

El conseller de Medio Ambiente y Territorio en funciones, **Miquel Mir**, el director general de Residuos y Educación Ambiental en funciones, **Sebastià Sansó**, el presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Illes Balears, **Antoni Real**, y el cofundador de la empresa Enna de copas menstruales, **Joan Garriga**, presentaron el pasado 1 de junio en la farmacia Vanrell (Palma), la campaña «Fes servir la copa menstrual». El objetivo de esta campaña es potenciar el uso de productos menstruales reutilizables. A través de cartelería instalada en varios establecimientos farmacéuticos, se recuerda que la copa menstrual produce muchos menos residuos que las compresas o tampones y que está libre de tóxicos y plásticos. Se calcula que en 2021 se consumieron 126.939 unidades al año de productos menstruales desechables que generaron 1.523,3 toneladas de residuos aquel año.



La X Asamblea General de Creu Roja, en la cual se aprueban las líneas estratégicas para los próximos cuatro años, ha culminado con el nombramiento de Mateu Ballester como nuevo presidente de la organización autonómica.

La decisión se toma después de que el presidente territorial hasta la fecha, **Toni Barceló**, decidiera no acceder de forma voluntaria a la reelección y finalizar así su segundo mandato (2019-2023). **Ballester** toma el relevo para el periodo 2023-2027 atendiendo así a la propuesta realizada por los miembros del Comité Autonómico de la organización en Balears y los nuevos retos. **Mateu Ballester** cuenta con un grado superior en Administración y es, además, diplomado en Empresas Financieras por la UIB. Ha sido director de las oficinas de Manacor y Artà de la entidad financiera Sa Nostra, cargo que ocupó durante más 25 años.



Regata solidaria. El pasado 3 y 4 de junio, se celebró en el puerto turístico y deportivo de Alcudiamar la tercera regata solidaria “Trofeu Alcudiamar – Projecte Home Balears”, un evento de carácter social y solidario gracias al apoyo de Alcudiamar, Just Fuel, Ayuntamiento de Alcudia, Autoridad Portuaria de Baleares, Capitanía Marítima, y de carácter sostenible gracias a True-World. La recaudación irá destinada a programas de prevención y tratamiento de adicciones de Projecte Home Balears.



La UIB, entre las 10 facultades de medicina que alcanzaron el 100% de aprobados en el examen MIR

La segunda promoción es el 9 de junio y ya se han llevado a cabo los ECOE

CARLOS HERNÁNDEZ

La Facultad de Medicina de la UIB, que el próximo 9 de junio vivirá su segunda graduación de la segunda promoción de médicos y médicas y que, al cierre de esta edición, organizaba los clásicos exámenes ECOE (Examen Clínico Objetivo Estructurado), sigue dando pasos agigantados pese a los pocos años de la implantación del grado. El ECOE es un procedimiento para evaluar competencias, habilidades y destrezas por parte del estudiante, que al realizar la prueba ha de enfrentar habituales situaciones clínicas que se dan en la cotidianeidad del desarrollo profesional médico. El 2 y 3 de junio se llevó a cabo en Son Espases.

Pero la noticia positiva es la convocatoria MIR 2023, que es



El decano de la Facultad de Medicina, Miquel Roca; y la vicedecana, Margalida Gili, en una imagen de archivo.

otra buena prueba del nivel de nuestra Facultad, atendiendo a los nuevos datos con respec-

to a los aspirantes que se presentaron al examen este año. La UIB y sus alumnos están

entre los mejores. Las universidades que lograron el 'pleno' por parte de sus aspirantes en

superar la nota de corte de la prueba fueron solo diez y entre esas facultades de Medicina que alcanzaron el 100% figura la Universitat. En concreto, el listado es el siguiente: la Universidad Autónoma de Madrid, la Universidad de Cantabria, la de Castilla-La Mancha, Girona, Francisco de Vitoria, Baleares, Lleida, Navarra, Oviedo y País Vasco.

El porcentaje total de los aspirantes MIR que superaron el corte sobre los presentados se ha fijado de media en el 93%, una cifra que ha crecido con respecto a la convocatoria anterior, cuando se quedó en un 84%. Además, el MIR de 2022 tan solo dejó a una universidad con el cien por cien de aspirantes que superaron la nota de corte, la Francisco de Vitoria.

El IdISBa gestionará cerca de 140.000 euros para desarrollar el proyecto europeo «Health4EUKids» sobre obesidad infantil

REDACCIÓN

Las investigadoras implementarán dos acciones: una intervención comunitaria en un barrio vulnerable y un refuerzo positivo de las familias para que practiquen un estilo de vida saludable

La Comisión Europea ha aprobado la cofinanciación del proyecto «Health4EUKids», dentro del marco del programa EU4HEALTH, en el cual el Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears (IdISBa) participará con un presupuesto de 138.269,68 €, a través de cuatro investigadoras del Grupo de Investigación en Salud Pública de les Illes Balears (GISPIB) de IdISBa: **María Ramos** como responsable del proyecto, junto con **Elena Cabeza**, **Catalina Núñez** y **Trinidad Planas**, del Servicio de Promoción de la Salud de la Dirección General de Salud Pública y Participación.

El proyecto, cuyo título completo es «Joint Action for the implementation of best practices and research results on Healthy Lifestyle for the health promotion and prevention of non-communicable diseases and risk factors» cuen-



Fachada del IdISBa con la nueva imagen corporativa, recientemente estrenada.

ta con un presupuesto global de 3.748.906,57 € y la duración será de tres años a partir de su fecha de inicio en diciembre de 2022.

Objetivo

El objetivo de «Health4EUKids» es implementar dos intervenciones de prevención de la obesidad infantil. Estas dos intervenciones han demostrado ser efectivas, y están consideradas por la Comisión Europea como buenas prácticas para reducir la carga

de enfermedades y para mejorar la vida de los ciudadanos y ciudadanas de la Unión Europea.

Una de las buenas prácticas, Grunau moves, diseñada y aplicada en Leipzig (Alemania), consiste en una intervención comunitaria en un barrio en situación de vulnerabilidad. A través de las redes comunitarias del barrio, con el apoyo del ayuntamiento, se pretende ofrecer actividades a los niños y niñas y a sus familias para promover un estilo de vida activo y saludable. Grunau mo-

ves se desarrollará en los barrios Nou Llevant, Soledat Sur y Soledat Nord de Palma.

La segunda buena práctica, Smart Family, actualmente en marcha en toda Finlandia, se basa en el refuerzo positivo de las familias para que practiquen un estilo de vida saludable. En las Illes Balears, este programa se desarrollará a través del equipo de Pediatría y de la matrona de un centro de salud, y se dirigirá en paralelo a familias que tienen algún hijo o hija con sobrepeso y obesidad, y a parejas con so-

brepeso y obesidad que están esperando un bebé, ya que sabemos que el sobrepeso y obesidad de los progenitores se asocia al sobrepeso y obesidad de sus hijos e hijas. Smart Family se desarrollará en los centros de salud de Vila y Es Viver en Eivissa.

«Health4EUKids» está liderado por Grecia y en él participan otros 11 países, entre ellos España con 8 entidades designadas por el Ministerio de Sanidad y lideradas por la Fundación Fisabio de la Comunidad Valenciana.

ENRIQUE CASTRO-SÁNCHEZ ENFERMERA Y PROFESOR TITULAR DE SALUD PLANETARIA EN LA BRUNEL UNIVERSITY OF LONDON . CONSULTOR PARA LA OMS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES

«Las enfermeras han de impulsar la diplomacia sanitaria, con esa negociación de políticas no solo sanitarias, para mejorar la salud de las personas»

Enrique Castro-Sánchez es enfermera, profesor titular de Salud Planetaria en la Brunel University of London y consultor para la OMS en prevención y control de infecciones. Recientemente ha estado en el Col·legi de Infermeres i Infermers de les Illes Balears para impartir el curso “Salud Planetaria: retos y oportunidades para las enfermeras frente a los principales desafíos actuales”. La Salud Planetaria es la disciplina que se centra en el impacto de los humanos en el planeta, y en cómo afecta a nuestra salud: cambio climático, aumento de la esperanza de vida o el efecto de las desigualdades socioeconómicas en la salud, entre otros. En el curso las enfermeras profundizaron en su papel clave en la respuesta a los retos de la salud planetaria desde su perspectiva holística biopsicosocial, su proximidad al paciente y a la ciudadanía y su proporción dentro de la fuerza de trabajo sanitaria.

REDACCIÓN

P.—¿Cuáles son los principales retos a nivel de Salud Planetaria?

R.—La OMS identifica en estos momentos una serie de problemas de salud planetaria. En su lista más reciente incluía las resistencias antimicrobianas, las migraciones, también relacionadas con la crisis climática, la pérdida de la biodiversidad, la contaminación ambiental, así como el conflicto relacionado con la lucha por recursos que son cada vez más escasos por esa misma crisis.

P.—¿Cómo afectan estos problemas planetarios o globales a la salud?

R.—En concreto, sobre las resistencias antimicrobianas, sabemos que recientemente casi



cinco millones de personas fallecieron como consecuencia directa o indirecta de este fenómeno. Por lo tanto, se trata de un problema de salud pública y planetaria muy importante. Igualmente, el aumento de estas migraciones de población, relacionadas con la crisis climática conlleva un impacto en la salud, porque estas poblaciones sufren en su trayecto de migración climática. El aumento

de las enfermedades crónicas también está ligado con la crisis climática. Este aumento influye, además de en la salud de las personas de forma directa, en la carga de trabajo de los sistemas sociosanitarios mundiales.

P.—¿Cómo influye la crisis climática en la salud de las personas?

R.—La forma principal o más obvia de afectar a la salud de las

personas es a través del aumento de las temperaturas. Al producirse ese aumento hay grupos de población que son más vulnerables, especialmente los ancianos, que sufren en exceso las consecuencias. Las enfermedades respiratorias o cardiovasculares aumentan cuando aumentan las temperaturas. Como estas enfermedades son más frecuentes en ciertos grupos de población, incluyendo a las personas mayores, estos colectivos se ven afectados de manera desproporcionada por ese aumento de la temperatura.

P.—¿Cuál es la influencia de las desigualdades socioeconómicas en la salud de las personas?

R.—Es una pregunta muy importante. Se trataría de un tema de justicia social, con poblaciones particularmente afectadas por la crisis climática. De hecho, son aquellas poblaciones que contribuyen en una menor medida al problema. Tengo la suerte de trabajar en Pakistán, donde hace poco casi un tercio del país se encontraba afectado por unas inundaciones que han sido las mayores de la historia. Pero es que Pakistán contribuye mínimamente a las emisiones globales de contaminación. Se trata de un problema que afecta desproporcionadamente a estas poblaciones. Y no se trataría simplemente de estas inundaciones en sí, ya que éstas generan además un aumento de las enfermedades infecciosas, como la leptospirosis. Y además, las personas están perdiendo su hábitat de trabajo, su vivienda y su comunidad. De un modo más cercano, personas en una situación socioeconómica más vulnerable son mucho menos proclives a acceder a servicios de salud, están mucho menos dispuestas, porque tienen menos medios, a adoptar medidas de protección individual y sus condiciones de vida se encuentran afectadas por estos factores socioeconómicos

de una manera mucho más importante que para otros grupos sociales. Las enfermedades, en general, a nivel global, les afectan mucho más.

P.—¿Cuál es el papel de las enfermeras en este nuevo enfoque de la salud planetaria?

R.—Las enfermeras pueden cumplir un papel absolutamente fundamental en la salud planetaria. No se trata solo de la protección de la salud, sino también de su promoción y de la prevención de la enfermedad, y quizá las enfermeras deberían considerar que su esfera social, dentro de esa triada biopsico-social, la esfera social permite que desarrollen habilidades y competencias relacionadas con la salud planetaria. Algunas de esas competencias deberían abarcar no solamente esta promoción de la salud, sino también la interacción con políticas sanitarias y la promoción del trabajo en políticas no sanitarias que acaban confluyendo en la salud de las personas.

► «Aunque el problema sea planetario podemos iniciar acciones individuales, profesionales y colectivas que lo mitiguen»

P.—¿Cuál es el objetivo del curso que ha impartido en el COIBA, cuáles es la importancia de este tipo de formaciones?

R.—Hay que agradecer al COIBA que haya considerado e impulsado esta actividad formativa, puesto que típicamente las enfermeras no recibimos formación sobre temas globales y mucho menos sobre temas planetarios. El objetivo es dar a conocer esta nueva problemática planetaria, pensar con las enfermeras asistentes al curso cómo podemos desarrollar competencias y ya lo fundamental sería conectar con otras enfermeras en otros entornos y países para poder desarrollar esas competencias en materia planetaria junto a ellas. Al tratarse de un problema sanitario las soluciones deberían diseñarse de manera conjunta con el resto de compañeras planetarias.

Enfermera, profesor, investigador, experto internacional

Enrique Castro-Sánchez es enfermera, Máster en Salud Pública y doctor en Ciencias de la Salud. Actualmente combina puestos como profesor titular de Salud Planetaria en la Brunel University of London; de infecciones, en Imperial College of London; profesor adjunto en el Máster Salud Planetaria en la UOC; profesor visitante en la UIB y profesor en la universidad Shifa al-Tameer en Pakistán. Es Consultor para la OMS en prevención y control de infecciones, siendo la única enfermera en el grupo de expertos de uso prudente de antibióticos.

P.—¿Qué acciones concretas pueden desarrollar las enfermeras para impulsar el cambio necesario?

R.—Es muy importante, aprovechando que estamos en tiempos de elecciones, que las enfermeras tengan en cuenta su labor de abogacía de la ciudadanía, y esa ciudadanía no puede ser simplemente local o nacional, puesto que los problemas sanitarios a los que nos enfrentamos no son locales o nacionales. Las enfermeras tienen que impulsar esa diplomacia sanitaria, esa negocia-



ción de políticas (no solo sanitarias) para poder mejorar la salud y el bienestar de las

personas y su felicidad. Al fin y al cabo para eso nos hicimos enfermeras.

P.—¿Cree que son asumibles todos estos retos planetarios?

R.—Realmente soy optimista. Siempre me acuerdo de aquel proverbio que a la pregunta sobre cómo se come un elefante, responde que bocado a bocado. Aunque el problema sea planetario podemos iniciar acciones individuales, profesionales y colectivas que mitiguen e intenten resolver todos estos problemas planetarios, incluyendo acciones educativas, acciones en nuestros centros sanitarios, en nuestras comunidades y acciones de índole política.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



<https://www.saludedediciones.com/2023/05/31/enrique-castro/>

REDACCIÓN

La Junta Insular de Menorca del Col·legi Oficial d'Infermers i Infermeres de les Illes Balears (COIBA) celebró la semana pasada (a la edición de esta revista) un acto en Maó para celebrar el Día Internacional de la Enfermera, que se conmemora cada año el 12 de mayo, en conmemoración del aniversario del nacimiento de **Florence Nightingale**.

Florence Nightingale (1820-1910) fue una enfermera, escritora y estadística británica, considerada como la precursora de la enfermería profesional contemporánea y creadora del primer modelo conceptual de enfermería. Como cada año, el COIBA ha organizado actos en las diferentes islas para homenajear a las profesionales de y destacar su implicación.

Acto festivo

Recientemente fue el turno de las enfermeras y enfermeros de Menorca. En un acto festivo se entregaron las insignias de plata a quienes cumplieron los 25 años de colegiación y de oro a las enfermeras recientemente jubiladas, en reconocimiento a

Las enfermeras de Menorca celebran su día con una fiesta, entrega de condecoraciones y una mesa redonda sobre la salud global



Las enfermeras que han recibido insignias de plata (Katia Borrás, Regina Muntaner, Jaume Pons y Ana Saiz) y de oro (Concepción Arteta, Ana Camps y Antonia Villalonga) junto al presidente de la Junta Insular del COIBA, Senda Martínez, y una integrante de la junta, Silvia Obarrio.

su dedicación y compromiso diario para ofrecer, desde diferentes ámbitos, unos cuidados de calidad a la población.

A lo largo de la mesa redon-

da titulada **"Nuestras enfermeras. Nuestro futuro"** y de la mano de cuatro enfermeras, **Maria Lluç Bauzà, Regina Muntaner, Alba Jiménez** y

Aurora Alés se desgranó el rol de estas profesionales desde diferentes perspectivas, para construir comunidades sanas y afrontar los retos actuales y fu-

turos de la salud global.

En la misma línea, el presidente de la Junta Insular de Menorca del COIBA, **Senda Ramírez**, destacó la importancia de invertir en enfermeras, ya que son un elemento esencial para fortalecer los sistemas de salud: *"Es el momento de que las enfermeras lideremos el proceso de cambio que la sociedad nos pide para mantener el sistema de salud que deseamos"*.

Además, destacó que el abordaje bio-psicosocial de la salud que caracteriza la práctica enfermera, será una parte fundamental para atender los retos globales sanitarios: *"Cuestiones como el cambio climático y el envejecimiento de la población tienen impacto en la salud de la ciudadanía, y las enfermeras tienen que ser parte de la respuesta desde la formación, la práctica enfermera, la política, la gestión y la investigación"*.



La mesa redonda **"Nuestras enfermeras. Nuestro futuro"** con **Maria Lluç Bauzà, Regina Muntaner, Alba Jiménez** y **Aurora Alés**, junto a la moderadora **Purificación Luna** (secretaria de la Junta Insular del COIBA en Menorca).



El presidente de la Junta Insular del COIBA en Menorca, **Senda Ramírez**, durante su discurso de inauguración, junto a **Silvia Obarrio**, miembro de Junta.

MIRIAM KEFAUVER

VOCAL DE PSICOLOGÍA JURÍDICA DEL COPIB

“Quiero dar a conocer la importancia de la labor del profesional de la psicología en el ámbito jurídico”

Se define como una persona implicada con la profesión y con inquietud por perfeccionar y adquirir nuevos conocimientos. Desde el pasado mes de marzo, Miriam Kefauver Silva es la responsable de la Vocalía de Psicología Jurídica del Colegio Oficial de Psicología de les Illes Balears (COPIB). Graduada en Psicología en la Universitat de les Illes Balears (UIB), Máster Universitario en Psicología Jurídica en la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Máster Universitario en Psicología General Sanitaria en la UIB y Máster en Terapia Sexual y de Pareja con Perspectiva de Género de la Fundación SEXPOL, Kefauver trabaja actualmente en un centro sanitario privado y es profesora asociada de la Facultad de Psicología de la UIB, actividades que compagina con la investigación.

REDACCIÓN

P.- ¿Qué motivos le han empujado a aceptar el cargo en la Junta de Gobierno del COPIB al frente de la vocalía de Psicología Jurídica y cómo afronta esta nueva responsabilidad?

R.- Considero que es una gran oportunidad formar parte de un equipo consolidado que garantiza el adecuado desarrollo de la profesión, aportando cuanto esté en mi mano para mejorar lo concerniente a la vocalía de Psicología Jurídica.

P.- ¿Qué espera aportar con su gestión? Retos, ejes de trabajo y objetivos que se ha marcado a nivel organizativo, de funcionamiento y relaciones con las distintas administraciones...

R.- Espero contribuir a dar a conocer la importancia de la labor del profesional de la psicología en el ámbito jurídico. Para ello, considero imprescindible la difusión y dignificación de la profesión, promoviendo una formación sólida para los profesionales que se dedican a este campo, así como crear sinergias entre profesionales de la Psicología y profesionales de otras disciplinas.

P.- En el marco de esos objetivos, ¿qué acciones concretas prevé llevar a cabo?

R.- Algunas de las acciones que preveo llevar a cabo son organizar mesas redondas y cursos de formación, mantener reuniones periódicas con los demás miembros de la Junta de Gobierno del COPIB, atender a las necesidades de las personas colegiadas, promocionar la participación e implicación de las/os colegiadas/os y fomentar la colaboración con otros Colegios de Psicología, entre otras cuestiones.

P.- ¿Cuál es su percepción sobre el estado de la profesión actualmente en las Illes?

R.- Afortunadamente la Psicología es una profesión cada vez más reconocida por la población en general y por distintos colectivos, además de contar con grandes profesionales. No obstante, todavía se mantienen confusiones sobre el papel del psicólogo en distintos ámbitos, cuestión que es preciso delimitar y dar a conocer.

P.- Y respecto a la psicología jurídica y forense, ¿qué carencias y dificultades les afectan?

R.- Algunos de los principales retos a los que nos enfrentamos son la necesidad de formación específica en materia de Psicología Jurídica y Forense, la falta de desarrollo y validación de protocolos específicos de evaluación forense, y la necesidad de unificar criterios profesionales que den una respuesta adecuada a las distintas demandas que se nos puedan formular.

P.- ¿Existe algún modelo comunitario que pueda servir como referencia para avanzar en su área?

R.- No existe ningún modelo comunitario, aunque sí existen protocolos y métodos empíricamente validados de evaluación e intervención en el contexto jurídico. Además, contamos con las Guías de buenas prácticas elaboradas por la American Psychological Association, la Sociedad Española de Psicología Jurídica y Forense y el Consejo General de Colegios Oficiales de Psicología, entre los que destacan el Colegio Oficial de Psicología de Catalunya y el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. Además, para realizar nuestra labor de forma adecuada debe-



mos tener siempre presentes el Código Deontológico y el Código Ético del/a psicólogo/a.

P.- ¿Qué papel juega el profesional de la psicología en su área?

R.- Lo cierto es que dentro de la Psicología Jurídica existen diferentes especialidades y el rol del profesional varía en función del área en la que ejerce su labor. Por ejemplo,

- En la Psicología Penitenciaria, el /la psicólogo/a puede realizar funciones socio-sanitarias de reeducación y/o reinserción social (a través de programas específicos de tratamiento), asignación y/o supervisión de la de los programas de tratamiento, gestión de las penas y medidas alternativas a prisión, etc.

- En la Psicología forense o aplicada a los tribunales de justicia, el papel de profesional de la psicología se centra en la realización de evaluaciones periciales y posterior emisión de

dictámenes psicológicos en distintos ámbitos del derecho: Penal, de Familia, Civil, Laboral, Menores y Procesal.

- La Psicología del testimonio, se orienta principalmente a la evaluación de la exactitud y credibilidad del testimonio, así como a la elaboración de protocolos específicos de recogida de información (interrogatorios, entrevistas, etc.).

- En el área de la Victimología, el /la psicólogo/a puede realizar distintas funciones, como son la evaluación del daño psíquico o secuelas en víctimas de delitos, la intervención psicológica con víctimas, el diseño y desarrollo de programas de prevención de la victimización, la atención integral y acompañamiento a víctimas, etc.

- En la Mediación o Psicología aplicada a la resolución de conflictos en distintos ámbitos (ya sea intra o extrajudicial) y Coparentalidad (enfocada a casos de familia).

- En Psicología Policial y de las Fuerzas Armadas, el principal objeto de estudio son las dinámicas (individuales y colectivas) de las personas que están al servicio de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado o de las Fuerzas Armadas.

P.- ¿Qué mensaje le gustaría trasladar al colectivo de profesionales del COPIB, relativo a su área concreta de trabajo.

R.- En primer lugar, agradezco de ante mano la confianza depositada por todos los colegiados/as y quiero trasladarles que estoy a su disposición. Considero imprescindible promover la participación de las/os profesionales que se dedican a esta área, darles voz para que puedan plantear distintas necesidades o propuestas que sirvan para mejorar la calidad de nuestro trabajo y garantizar así el crecimiento y reconocimiento de la disciplina.

DR. VÍCTOR LASA JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA MAXILOFACIAL DEL H. U. SON ESPASES

“El Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial de Baleares lleva 35 años a la vanguardia formando especialistas”

El Dr. Víctor Lasa, licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo y especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial, es el jefe del Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Universitario Son Espases. Trabaja en la unidad junto a una jefa de sección y 6 médicos adjuntos. Además, actualmente hay cuatro médicos residentes realizando con ellos su formación. “La visión de nuestro servicio siempre ha sido ofrecer la mayor calidad asistencial posible, centrada en el paciente, y nuestro objetivo es mejorar mediante la formación continuada. Otro objetivo más concreto, como servicio de referencia de Baleares, sería conseguir fidelizar algún especialista para la asistencia a los pacientes de Menorca”, afirma el Dr. Lasa.

REDACCIÓN

P.- ¿Dr. Lasa, qué avances tecnológicos, técnicas quirúrgicas o prestaciones nuevas ha implementado en el servicio y cómo han beneficiado a los pacientes?

R.- En los últimos años, dentro del campo de la Cirugía Maxilofacial ha sido fundamental el desarrollo de las cirugías planificadas. La evolución de las técnicas de imagen y la planificación 3D nos han permitido mejorar considerablemente la preparación y el resultado de nuestras intervenciones. Aunque las técnicas de planificación 3D se han desarrollado mucho en todas las ramas de la medicina, la cirugía Maxilofacial fue una de las pioneras en su aplicación, y nuestro servicio siempre ha estado a la vanguardia en ese sentido. En un campo de actuación como es la cara y el esqueleto facial, la precisión de nuestras intervenciones es fundamental para conseguir los mejores resultados tanto estéticos como funcionales y en este sentido, las técnicas de cirugía planificada resultan de gran ayuda

P.- ¿Cuál es su enfoque en la formación y desarrollo profesional de los cirujanos orales y maxilofaciales en su servicio?

R.- Nuestro servicio tiene una tradición docente de más de 30 años y la formación de nuevos especialistas es una parte fundamental de nuestro trabajo. Tenemos un servicio muy bien considerado a nivel nacional, donde desarrollamos todas las áreas de la Cirugía Maxilofacial. Considero que nuestros residentes consiguen una preparación de gran calidad y salen completamente preparados para asumir

los nuevos retos que se presentan una vez finalizada su formación. Para nosotros es un orgullo ver como cada año somos elegidos por los futuros residentes, por delante de otros centros supuestamente de mayor renombre, y en la mayoría de los casos, por recomendación de los residentes y especialistas de otros servicios nacionales. En nuestro servicio tenemos algunas áreas sectorizadas, ya que la especialización en cada campo es lo que permite mejorar los resultados y estar a la vanguardia en unas técnicas quirúrgicas continuamente en evolución.

P.- ¿Han recuperado el ritmo de intervenciones después del paréntesis que supuso la pandemia de COVID19?

R.- Desafortunadamente, continuamos arrastrando mucha demora en la lista de espera por la falta de disponibilidad quirúrgica. Al gran problema generado por la pandemia, se unen otras circunstancias como la falta de personal y la gran presión asistencial de patología urgente o preferente en todos los servicios quirúrgicos de un hospital de tercer nivel como Son Espases, lo que obliga a priorizar, con un aumento de la espera para aquellas patologías que son menos graves.

P.- ¿Qué relación tiene el Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial con los Hospitales de Can Misses en Ibiza y Mateu Orfila en Menorca?

R.- El Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial de Ibiza surgió en el año 2010 por la necesidad de prestar asistencia a los pacientes de la isla sin que tuvieran que desplazarse a Palma. Desde el principio ha tenido una vinculación estrecha con nosotros como hospital de refe-

rencia. Inicialmente nos desplazábamos para colaborar en las cirugías, pero ha ido creciendo, fundamentalmente con profesionales formados en nuestro servicio de Palma, y actualmente asumen prácticamente toda la patología, salvo casos como los que precisan reconstrucción microquirúrgica, que deben ser realizados en un Hospital de tercer nivel. En estos casos que se remiten a nuestro servicio, en muchas ocasiones el especialista de Ibiza se desplaza a Palma y colabora con nosotros en la intervención. El caso de Menorca es completamente diferente. No hemos conseguido consolidar un servicio y actualmente no hay ningún Cirujano Maxilofacial en el Hospital Mateu Orfila, a pesar de tener ofertadas dos plazas de especialista. En estos momentos nos desplazamos a Menorca desde Son Espases para realizar la actividad de consultas externas y cirugías ambulatorias con anestesia local. El resto de los pacientes, como aquellos que precisan cirugía bajo anestesia general, o las fracturas, se deben trasladar a Palma para su tratamiento

P.- ¿Considera que los recursos con los que cuentan los hospitales de las islas menores, para los casos de cirugía maxilofacial, son suficientes? ¿Cómo podrían mejorarse esos servicios?

R.- El problema actualmente son los recursos humanos, sobre todo en Menorca. Como ya he apuntado antes, es muy difícil encontrar especialistas dispuestos a desplazarse a la isla, sobre todo en el contexto actual en el que no falta el trabajo en la península, y el alto precio de los alquileres, la baja remuneración y el problema asociado del idio-



ma para aquellos especialistas formados fuera de Cataluña, Valencia o Baleares, supone un obstáculo que dificulta considerablemente crear un servicio estable, ya que cuando hemos tenido algún Maxilofacial, al poco tiempo se marcha, en cuanto consigue algo más atractivo. La forma de solucionar esto es compleja, y puede pasar por mejorar la remuneración u ofrecer condiciones de contratación más favorables en cuanto a estabilidad laboral, que puedan hacer más atractiva la oferta.

P.- ¿Cómo se fomenta la colaboración y el trabajo en equipo entre los cirujanos orales y maxilofaciales y otros profesionales de la salud en su servicio? ¿Existe algún enfoque multidisciplinario para abordar casos complejos?

R.- Tenemos muchas patologías que precisan un tratamiento multidisciplinar. En nuestro caso, todos los pacientes oncológicos se presentan en un Comité de Tumores que engloba todas las especialidades implicadas en su tratamiento. En este comité se discuten los casos para acordar el tratamiento más adecuado, sobre todo aquellos casos más complejos, en los que puede existir más de una alternativa. También tenemos una Unidad de Fisuras Labiopalatinas, conjuntamente con Cirugía Pediátrica, donde tratamos todos los niños con

esta patología de forma conjunta y cuentan también con la colaboración del servicio de otorrino, logopedas y ortodoncistas. También estamos presentes en otros comités, como el de Anomalías Vasculares o Apnea del Sueño, para el abordaje en equipo de estos pacientes.

P.- Han integrado un dentista en su equipo, ¿Por qué motivo?

R.- El Servicio de Cirugía Maxilofacial había solicitado de forma reiterada durante muchos años la presencia de un odontólogo que pudiera colaborar con nosotros. Desde hace ya varios años, el Dr. Ignacio García Moris

colabora con nuestro servicio para la atención de una serie de pacientes que no precisan un Cirujano Oral y Maxilofacial, sino un odontólogo. Son sobre todo pacientes oncológicos, que necesitan una valoración y un tratamiento dental previo recibir radioterapia o pacientes pendientes de un trasplante o una cirugía cardíaca y deben ser valorados previamente por el odontólogo. La presencia del dentista permite que estos pacientes reciban la atención necesaria, evitando complicaciones importantes. Por otra parte, la Unidad de Fisuras Labiopalatinas también cuenta con la colaboración de odontólogos que participan en el tratamiento multidisciplinar de los niños fisurados.

► “Atendemos muchas fracturas faciales, sobre todo en verano, cuando aumenta la población y el número de agresiones”

Unidad de la mujer

de Hospital de Llevant

Ginecología
Chequeos ginecológicos
Densitometría
Mamografía de última generación

TU CONFIANZA
NUESTRA FORTALEZA

 C. Escamarlà, 6 - Portocristo
971 82 24 40

HOSPITAL PARQUE LLEVANT
Portocristo www.hospitalesparque.es

Evitar la sobreexposición y protegerse del sol, fácil prevención contra el peligroso melanoma

JUAN RIERA ROCA

A lo largo de 2022 se diagnosticaron en Baleares 133 casos de melanoma, el cáncer de piel con un peor pronóstico, consecuencia de la acumulación de radiación solar por sobre exposición. Pero si el melanoma es de elevado riesgo cuando se contrae, su prevención es sencilla si se hace adecuadamente.

Esta prevención incluye la evitación de la sobre exposición al sol en las horas de mayor incidencia, el uso de cremas solares de alta protección, ropa, sombreros y zapatos adecuados y, en el caso de las personas que ya se hayan sobre expuesto o sean propensas por otras causas, las visitas regulares al médico dermatólogo para revisiones periódicas.

El melanoma aparece como una mancha oscura (con tendencia a negro sobre rojo, marrón) crecimiento significativos, o sangrados entre otras características. Sin embargo, el melanoma es fácil de confundir con otras lesiones y por ello ser minimizada su presencia: solo el dermatólogo sabe distinguir la lesión con seguridad.

El 23 de mayo, Día Mundial del Melanoma, la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), presidida por el doctor José Reyes, y el Colegio

Oficial de Farmacéuticos de las Islas Baleares (COFIB), presidido por Antoni Real, volvieron a unir fuerzas y salieron a las calles para informar a los ciudadanos de cómo prevenir el melanoma.

El Dr. Reyes y Tomàs Muret, asesor científico del Patronato COFIB y vocal nacional Dermofarmacia, acudieron a Salut i Força TV para informar a la población de la importancia y elevado riesgo de esta enfermedad y de su prevención en la que los farmacéuticos juegan un papel protagonista asesorando desde sus oficinas de farmacia.

Dr. José Reyes: «Los objetivos de la campaña con el COFIB de difusión de las medidas de prevención se han logrado sin problemas»

El Dr. José Reyes hizo en el programa (cuyo espacio dedicado al melanoma puede verse íntegramente a través del QR que se ofrece al final de estas páginas) una «valoración muy positiva de la jornada de difusión de las medidas de prevención, objetivo de las mismas y que fue logrado sin ningún tipo de problemas».

Tomàs Muret, por su parte, valoró muy positivamente «por

realizar estas colaboraciones entre la AECC y el COFIB, con la colaboración de la Junta de Baleares de esta asociación que hace que el mensaje llegue con mucha más fuerza, para que llegue el mensaje que queremos, que la gente tome medidas de fotoevitación y de foto-protección».

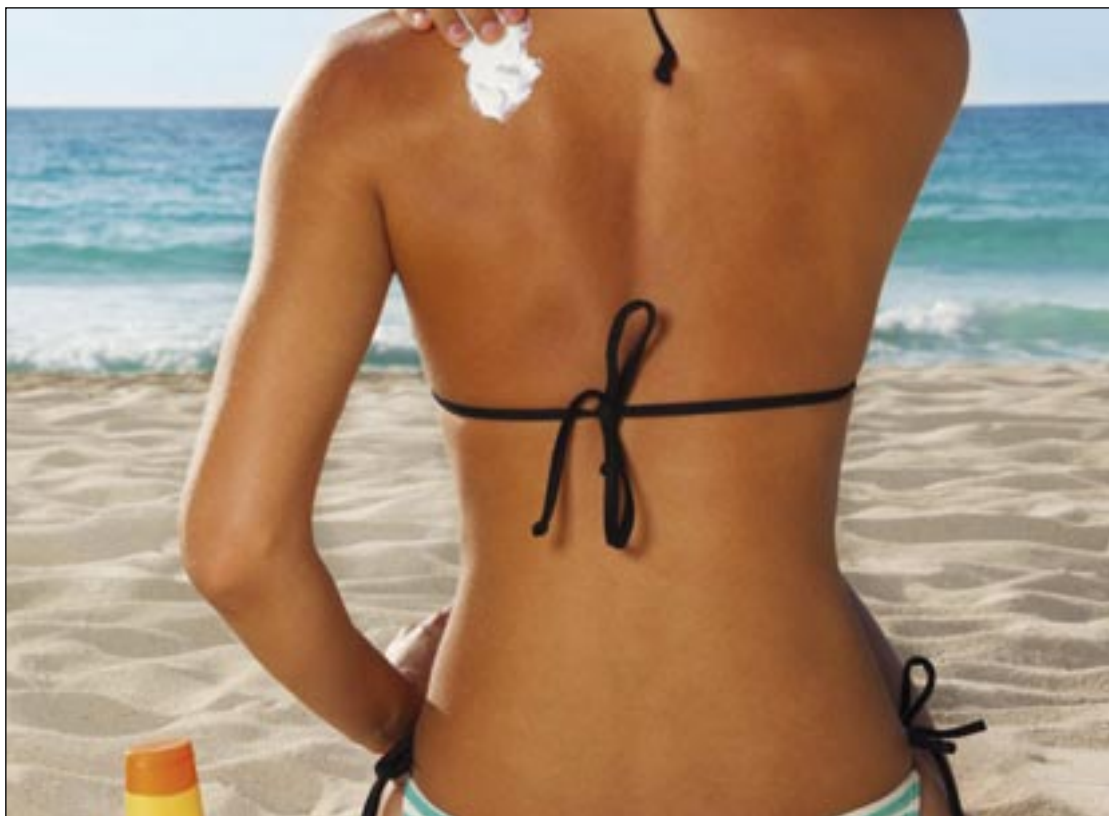
El Dr. Reyes destacó, dentro de esta filosofía de concienciación de la población, que «el melanoma tiene dos particularidades. Una, que es un cáncer que con mucha frecuencia se diagnostica en estadios avanzados y que es un cáncer de especial agresividad y que en ocasiones tiene pocas probabilidades de tratamiento y es de baja supervivencia».

Pero la segunda característica es positiva: «Es un cáncer del que desde la AECC transmitimos que tiene un gran potencial de prevención. Es un cáncer que está directamente ligado en su origen a la exposición a la radiación solar sin una adecuada protección, por lo que es muy importante transmitir este mensaje».

«Estamos en uno de los lugares del mundo, junto con Australia, de mayor incidencia del melanoma», destacó el farmacéutico Muret. Y añadió: «Ante esta elevada incidencia la población tendría que estar completamente informada y tendría que haber campañas para los niños en las escuelas, los adolescentes, los adultos y las personas mayores».

«Son datos que dan miedo, pero es que se puede evitar». Y matizó: «El sol es fantástico. Lo necesitamos para la síntesis de la vitamina D. Nos ayuda con el ánimo y con la salud mental, pero para la piel el sol es bueno mientras lo utilizemos correctamente, evitando que las playas estén llenas al medio día, e ir a otras horas y con fotoprotección».

El melanoma es el nombre genérico de los tumores melánicos o pigmentados de la piel según se informa desde la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC). Aunque no es el cáncer de piel más frecuente sí que es el más peligroso y potencialmente mortal. Suele derivar de una excesiva exposición de la piel al sol.



Los doctores José Reyes y Tomàs Muret en el plato de Salut i Força TV.

A pesar de que la mayoría de los melanomas se originan en la piel (melanoma cutáneo) por ejemplo en el tronco o en las extremidades, también pueden aparecer en otras superficies del cuerpo (como la mucosa de la boca, del recto o de la vagina, o la capa coroides del interior de los ojos), informan los expertos de la AECC.

Hay otros dos tipos de cánceres cutáneos diferentes al melanoma: el carcinoma basocelular y el carcinoma espinocelular, señalan las mismas fuentes. Aunque estos dos tipos de cáncer de la piel son los más frecuentes, afortunadamente no representan más del 0,1% de las muertes debidas a cáncer.

Suelen aparecer en personas de piel clara que han estado expuestos durante mucho tiempo al sol. Ambos tumores se tratan con métodos locales (criocirugía, radioterapia, escisión simple) con muchas posibilidades de curación en la mayoría de los casos, aunque la prevención (evitando demasiado sol) es básica siempre.

Tomàs Muret: «Vivimos en una de las zonas del mundo con más incidencia del melanoma y eso es algo que la población ha de saber»

Según la Asociación Española Contra el Cáncer se diagnostican unos 160.000 casos de melanoma al año en todo el mundo (79.000 hombres y 81.000 mujeres). Esta enfermedad representa el 1,5% de los tumores en ambos sexos. En Europa es más frecuente entre las mujeres, al con-

CUANDO CALIENTA EL SOL...

La piel, que constituye el órgano más extenso del cuerpo, protege nuestro organismo y actúa como barrera contra los agentes externos. Por ello, debemos darle todos los cuidados necesarios para mantenerla sana

TIPOS DE RADIACIONES

Dentro de las radiaciones solares, las más perjudiciales para la piel son las ultravioleta, que, a su vez, se dividen en tres subtipos:



A UVA: Responsable de la pigmentación inmediata de la piel (proceso de bronceado). Penetra menos profundamente en ella y puede provocar eritemas, enrojecimiento, manchas y envejecimiento cutáneo, ya que destruye el colágeno, un componente de la piel que le aporta elasticidad

B UVB: Su radiación posee mayor energía y es muy dañina, pero es parcialmente absorbida por la capa de ozono y las nubes. Además de quemaduras, puede provocar un aumento del grosor cutáneo y cáncer de piel

C UVC: Sus radiaciones son las más agresivas, pero afortunadamente no llegan a traspasar la capa de ozono porque la atmósfera las retiene

EFFECTOS DEL SOL

La exposición al sol es necesaria pues es la fuente principal para el aporte de vitamina D en nuestro organismo. De hecho, es la propia vitamina D la que nos protege frente a la aparición de cánceres internos y otras enfermedades. Sin embargo, también es causante de la mayoría de los tumores dermatológicos

● Envejecimiento cutáneo prematuro

● Irritaciones o alergias

Ante las agresiones del sol, el cuerpo humano despliega unos mecanismos de defensa:

- Formación de melanina (bronceado)
- Secreción de sudor
- Aumento de grosor de la piel, que impide de forma más eficaz la penetración de los rayos del sol

● Quemadura solar

1 No aparece inmediatamente. Cuando la piel empieza a doler y tomarse roja, ya se ha causado el daño. El dolor empeora entre las 6 y 48 horas después de la exposición al sol. En el caso de quemaduras severas, pueden aparecer ampollas en la piel

2 Es normal que se presente hinchazón (edema) de la piel, especialmente en las piernas. Las toxinas se liberan y suele presentarse fiebre. La descamación de la piel comienza entre los 3 y 8 días después de la exposición

Detectar, diagnosticar y curar

La incidencia del melanoma está en franco ascenso. Se estima que ya supera los 20 casos anuales cada 100 000 personas. Una parte significativa de este aumento viene dado, sin duda, por la mejora del proceso diagnóstico y conlleva la mejora del pronóstico. La otra, la más preocupante, por el aumento real de nuevos casos.

La mayoría de los casos surgen como lesiones indolentes, en superficie, limitadas a la epidermis. Pueden permanecer en esta situación durante años. En esta etapa, en la fase de crecimiento horizontal se puede curar. DE hecho, la simple extirpación quirúrgica es curativa. En la fase de crecimiento vertical, infiltra le dermis y tiene potencial metastásico. El diagnóstico definitivo de melanoma viene dado por el análisis anatomopatológico de la lesión

Sin embargo, según los expertos, es poco probable que la detección masiva del cáncer de piel en toda la población sea beneficiosa, factible o rentable en términos de curación y supervivencia. Existe cierto consenso en que las estrategias de detección poblacional preventiva no se orientan hacia programas universales.

Las sociedades científicas de mayor prestigio internacional sugieren potentes programas de educación enfocada a la población y a la detección de lesiones en pacientes de alto riesgo. Para ser precisos, otorgan un gran valor a la detección del melanoma entre los pacientes de alto riesgo por autoexploración y en el entorno asistencial de la atención primaria (AP).

El riesgo de sufrir un melanoma está relacionado de forma directa con la exposición solar pero influyen múltiples factores personales, epidemiológicos y genéticos. Es especialmente peligroso en personas rubias, pelirrojas, de ojos claros con dificultad para broncearse. Es más frecuente en mujeres, en la edad media de la vida y en algunos casos se hereda.

El médico de AP es el gran catalizador. Identifica clínicamente las lesiones con características de riesgo y las deriva a los servicios dermatológicos especializados para la evaluación adicional.

Por un lado, tiene en cuenta la historia oncológica personal y familiar, el fototipo cutáneo, el hábito de exposición solar, el tiempo invertido en actividades de ocio o laborales al aire libre, el nú-

mero de quemaduras solares graves, el uso de lámparas de rayos UVA, la sintomatología de la localización y el diámetro de la lesión.

Las características que hacen sospechar una lesión melanocítica maligna se interpretan bajo el acrónimo ABCDE; son Asimétricas, con Bordes irregulares, con variaciones de Color en el centro de la lesión, de Diámetro mayor a 6mm y con ulceraciones o Elevaciones de los bordes.

Hasta un cuarto de los casos se desarrollan sobre una lesión tipo lunar preexistente. En estos casos, lo llamativo es su crecimiento y la ulceración.

No se conoce el tiempo exacto en el que un melanoma permanece en fase de extensión radial. Puede variar entre los 10 y los 20 años. Sin embargo, en algunos casos, como en el melanoma nodular, la fase de crecimiento vertical es muy precoz.

Ante tanta variabilidad, si no queremos sorpresas, estar atentos y consultar.



Jaume Orfila
Asesor Científico
de Salut i Força

MELANOMA MALIGNO

Este tipo de tumor es uno de los más frecuentes. Se calcula que se diagnostican dos millones de casos nuevos al año en el mundo, de los cuales el 90% se debe a las radiaciones ultravioletas

La piel

Está compuesta por tres capas principales:



CUIDADO SI UN LUNAR...



LA TANOREXIA



(De la palabra inglesa 'tan', broncearse)
Adicción excesiva al tono moreno

Perfil medio

- Individuo de raza blanca, delgados y fumadores

Causas

- El culto a la apariencia
- Durante la exposición a los rayos ultravioletas el organismo libera endorfinas, que hacen al individuo sentirse bien
- El efecto relajante y la facilidad para relacionarse con otros cuando se está bien

Síntomas

- Ansiedad en la persona al perder una sesión de sol o de rayos UVA
- El hecho de que nunca se ven suficientemente morenos

JAVIC / Salut i Força

trario que en el resto del mundo.

La mayor incidencia se registra en países con fuerte irradiación solar y con una población blanca no autóctona, lo que sucede en Australia, Nueva Zelanda, USA y Sudáfrica. En Europa es más frecuente en el norte y en el oeste (población con piel muy blanca, expuesta al sol sobre todo en verano).

Sin embargo, si en todas estas zonas la incidencia tiende a estabilizarse y a disminuir, sigue aumentando en el sur y el este de Europa. En España se diagnostican unos 3.600 casos anuales. Como en el resto de Europa, es un tumor más frecuente en mujeres (2,7% de los cánceres femeninos) que en hombres (1,5%).

La incidencia España —según fuentes de la AECC— se puede considerar alta (habiéndose registrado tasas ajustadas de 5,3 nuevos casos por 100.000

habitantes/año en hombres y 5,5 en mujeres), con un ascenso muy importante, especialmente desde los años 90 hasta los primeros años de este siglo.

La aparición de casos es posible a cualquier edad, aunque la mayoría se diagnostican entre los 40 y los 70 años. Las autoridades sanitarias, con el apoyo de la Asociación Española Contra el Cáncer, realizan todas las primaveras campañas de concienciación contra los cánceres de piel ocasionados por el exceso de sol.

El principal responsable del melanoma es la radiación ultravioleta, fundamentalmente por exposición inadecuada al sol o a otras fuentes artificiales, como las lámparas bronceadoras de ultravioletas, según informan los expertos. Las radiaciones ultravioletas actúan sobre la piel predisponiendo la aparición de tumores cutáneos.

El color de la piel es importante para determinar el riesgo de melanoma. Por ejemplo, el riesgo de aparición de melanoma es 20 veces mayor en personas de raza blanca que en las de raza negra. Dentro de la raza blanca el riesgo varía en función del fototipo de cada persona, del que depende la capacidad para broncearse.

El fototipo se configura en base al color de la piel, cabellos, y de los ojos. Las personas con mayor propensión a las quemaduras solares, que casi nunca se broncean con el sol, tienen un fototipo bajo y más riesgo de melanoma. Es el caso —aunque no el único de riesgo— de esos turistas que más que broncearse “enrojecen”.

El melanoma también es más frecuente —siempre de acuerdo a informaciones de la AECC— en las personas que ya lo han tenido o con antecedentes de me-

lanoma en la familia. Aproximadamente el 10% de todas las personas con melanoma tienen antecedentes en la familia, según los registros epidemiológicos.

Esa relación puede ser debido al estilo de vida de la familia, por exposición frecuente al sol. En otros casos puede una mutación genética. Las personas con enfermedades como la Xeroderma pigmentosum, tienen un defecto genético: sus células son incapaces de reparar los daños de la radiación ultravioleta.

Los expertos advierten que las personas con nevus congénito gigante (grandes lunares) tienen más riesgo de desarrollar alguna vez un melanoma

En esos casos el riesgo de melanoma en edades tempranas de la vida es 2.000 veces mayor respecto a la población general.

También se relaciona con lesiones precursoras, como por ejemplo las personas que tienen múltiples lunares (nevus) en la adolescencia, a los que se aconsejan revisiones periódicas.

Las personas con nevus congénito gigante (grandes lunares) tienen más riesgo de desarrollar melanoma. Estas personas deberán consultar al médico que tal vez determine la extirpación del lunar, aunque sea asintomático. De ese modo se evitan además problemas derivados de enganches, rozaduras, etcétera.

Los melanomas por lo general no son dolorosos, explican los expertos de la Asociación Española Contra el Cáncer. La primera señal del melanoma con frecuencia es un cambio en el tamaño, forma, color, o sensación de un lunar existente. También pueden aparecer como un lunar nuevo, negro, o anormal.

Los síntomas son el resultado del crecimiento incontrolable de células cancerosas. Es importante recordar que la mayoría de personas tienen lunares, y casi todos los lunares son benignos. En los varones suele aparecer en el tronco o la región de la cabeza o el cuello, mientras que en las mujeres lo hace en brazos o piernas.

Es necesario consultar al dermatólogo cuando se observen cambios en un lunar, basándose especialmente en la ‘regla del ABCD’. Los especialistas en dermatología advierten de la necesidad de acudir con periodicidad a la consulta, ya que a ojos de una persona sin formación es fácil que el melanoma pase desapercibido o se confunda.

El ABCD es A de Asimetría: que la mitad de un lunar no es igual que la otra mitad; B de Bordes irregulares: bordes desiguales, irregulares, borrosos o dentados; C de Color: los colores más peligrosos son los rojizos, blanquecinos y azulados sobre lesiones de color negro; D de Diámetro: cuando el lunar mide más de 6 milímetros o aumenta de tamaño.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



Hospital **Juaneda** Ciutadella

*El mejor equipo
profesional y la última
tecnología médica,
eficaz, limpia y
sostenible para
Menorca*



info.menorca@juaneda.es |     | juaneda.es | Cita con tu médico 971 48 05 05

Clínica Juaneda · Juaneda Miramar · Juaneda Muro · Juaneda Ciutadella · Juaneda Mahón

Juaneda Hospitales ofrece rehabilitación cardíaca con ejercicio físico monitorizado e individual, en un entorno hospitalario y con presencia médica, para reducir el riesgo de padecer nuevos infartos

El equipo de Cardiología de Juaneda Hospitales, dirigido por el Dr. Joan Alguersuari, ofrece este servicio en las instalaciones de Clínica Juaneda, de la mano del Dr. Miguel Chiacchio, especialista en Medicina del Deporte y en rehabilitación cardíaca

REDACCIÓN

Juaneda Hospitales ofrece un servicio exclusivo de Rehabilitación Cardíaca basado en el ejercicio físico controlado e individual, en un entorno hospitalario y con presencia médica constante, a fin de mejorar la condición física y reducir el riesgo de un nuevo infarto u otras complicaciones en pacientes con enfermedades del corazón.

La personalización del ejercicio físico (efectividad), la vigilancia médica durante las sesiones (seguridad) y la evaluación de los resultados al concluir el tratamiento son elementos distintivos de este programa de rehabilitación cardíaca, que Juaneda Hospitales ofrece de forma individualizada (no en grupo) y supervisada en sus instalaciones.

La rehabilitación cardíaca es un tratamiento que el cardiólogo aconseja a pacientes que se recuperen de una cirugía cardíaca, padezcan una enfermedad del corazón o hayan sufrido un infarto de miocardio. El **Dr. Chiacchio** está especializado, precisamente, en la rehabilitación de los casos más graves.

La evidencia científica ha demostrado que el ejercicio regular genera una readaptación del corazón que ha estado enfermo, mejorando su fortaleza y resistencia, disminuyendo el riesgo de nuevos ataques, rehospitalizaciones y síntomas, mejorando sensiblemente la calidad y la cantidad de vida de los pacientes.

Ejercicio regular

El ejercicio regular y bajo control que se realiza en estos programas mejora el perfil de riesgo, ayuda a controlar la diabetes y la presión arterial, regula el colesterol y el peso corporal, logrando que el paciente recupere e incluso mejore sensiblemente su forma física, pero sobre todo, aumentándole la protección contra nuevos y peligrosos ataques.

«Es recomendable —explica el **Dr. Chiacchio**— comenzar en las primeras semanas después del



El Dr. Miguel Chiacchio, especialista en Medicina del Deporte y en rehabilitación cardíaca.

infarto. Podemos lograr que un paciente pueda incluso hacer ejercicio vigoroso en pocas semanas, pero sobre todo, se aumenta su esperanza de vida al reducir el riesgo de nuevos infartos, al que se es más proclive después de haber sufrido el primero».

La rehabilitación cardíaca que se realiza en Juaneda Hospitales comprende un programa de ejercicios en instalaciones hospitalarias y bajo control y evaluación médica presencial, por un periodo de dos a doce semanas, después del alta hospitalaria. El programa comienza con una evaluación y con la confección de un historial clínico y de actividad física.

El médico y el paciente colaborarán en la configuración de estos programas, con el objeto de realizar una planificación exhaustiva y personalizada

acorde con las necesidades y posibilidades del paciente. Esa fase previa incluye una prueba de esfuerzo para conocer el estado del corazón y planificar los ejercicios.

En base a la información re-

► «La rehabilitación cardíaca puede hacer que un paciente que ha sobrevivido a un infarto grave pueda llegar a correr en pocas semanas, pero sobre todo le protege de otro ataque y con ello mejora su perspectiva de vivir más años»

cogida se elabora un plan hospitalario de ejercicio cuyas sesiones individuales se realizarán en las instalaciones de Clínica Juaneda, con actividad física controlada en cinta y/o bicicleta, de dos a tres veces por semana, con una duración de 20 a 60 minutos, con el paciente completamente monitorizado durante todo el proceso.

Esfuerzo monitorizado

El esfuerzo es continuamente monitorizado mediante electrocardiograma, toma de tensión arterial, control de la frecuencia cardíaca y de la saturación de oxígeno, de los síntomas que el paciente manifieste y de su percepción del esfuerzo. Para todo ello el paciente está conectado a sensores durante el ejercicio.

Al concluir las sesiones hospitalarias se programa un plan de ejercicios, de uno a dos meses, que se podrá realizar al aire libre, en domicilio o en un gimnasio. Tras los periodos de ejercicio se realizan evaluaciones, como un ecocardiograma y otra prueba de esfuerzo de control que comprueban que se han superado las limitaciones derivadas de la enfermedad.

«El objetivo es mejorar la condición física del corazón del paciente que ha superado un evento cardíaco, especialmente si ha sido grave», explica el **Dr. Chiacchio**. Y añade: «Esa mejora, que aleja el peligro de recaída y mortalidad prematura, debe medirse al concluir las fases del programa, a fin de constatar esa mejora de la condición física; la seguridad y la efectividad es un requerimiento imprescindible en Juaneda Hospitales».

La Asociación Española Contra el Cáncer recuerda la necesidad de garantizar más espacios libres de humo del tabaco para proteger a la población

REDACCIÓN

Actualmente, en más del 90% de los espacios públicos donde hay menores hay restos de humo de tabaco. Por esta razón, la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears vuelve a poner de manifiesto la necesidad de continuar liberando espacios públicos del humo del tabaco con el objetivo de proteger a la población, especialmente a los menores, un colectivo especialmente vulnerable frente a los efectos nocivos de este humo que contiene más de 70 sustancias cancerígenas.

Ante esta realidad, la Federación Empresarial de Restauradores de Illes Balears (FERIB) se suma a la campaña de prevención de la Asociación #RespiroLibre y hace un llamamiento a todos sus asociados para que se adhieran de manera voluntaria a esta iniciativa y declaren la terraza de su establecimiento 'Espacio Libre de Humo', colaborando así en la concienciación a la población en la desnormalización del consumo de tabaco.

La campaña #RespiroLibre de la Asociación tiene como objetivo anticiparse al cambio de la Ley antitabaco y a la consecución de las metas de la Comisión Europea para reducir los fumadores a menos del 5% en 2040. En el caso de los restauradores de Illes Balears, anticipándose también a la inminente desaparición de la prohibición de fumar en las terrazas como medida adoptada por la emergencia de la Covid-19, que todavía está vigente en la Comunidad Autónoma.

El objetivo de la Asociación en Illes Balears este año es continuar liberando espacios del humo del tabaco a través del trabajo con-



Camareros del Bar Bosch, con las chapas que llevan el lema 'Yo elijo no fumar'.

junto con las distintas administraciones públicas, concienciando acerca de que el consumo de tabaco es la primera causa de muerte prevenible en España y en el mundo y también es el principal factor de riesgo en cán-

cer, ya que es el responsable de más del 30% de los casos.

Bar Bosch, 'Espacio Libre de Humo'

Con motivo del Día Mundial



'Espacio libre de humo' en la UIB. Ana Belén Velasco, José Reyes, Adrià Muntaner y Patricia García.

Sin Tabaco, que se celebra anualmente cada 31 de mayo, el presidente de la FERIB, Alfonso Robledo, y el presidente de la Asociación en Illes Balears, Dr. José Reyes, firmaron el acuerdo de colaboración entre ambas

entidades y presentaron esta acción en el céntrico Bar Bosch de Palma, que ya cuenta con su distintivo de 'Espacio Libre de Humo' y ha colocado en las mesas de su terraza las pegatinas informativas con el mensaje '#RespiroLibre en este lugar' que incluyen un QR de enlace a la página web de la Asociación donde se irán actualizando los establecimientos adheridos.

Además, los profesionales que trabajan atendiendo la terraza recibieron una chapa en la que se destaca el mensaje 'Yo elijo no fumar'. No hay que olvidar que la actual Ley antitabaco prohíbe totalmente fumar en los centros de trabajo públicos y privados y en el caso de los camareros y camareras la exposición involuntaria al humo ambiental del tabaco, aunque sea en un espacio al aire libre, supone un riesgo.

Los restauradores que quieren adherirse a este proyecto tienen que solicitarlo directamente a la FERIB y la Asociación Española Contra el Cán-



Presentación de la terraza del Bar Bosch como 'Espacio libre de humo', con el doctor José Reyes, Alfonso Robledo y Onofre Flexas, junto a voluntarias de la Asociación.

La Nit Solidària

30 de junio 2023 Castillo Museo San Carlos

¡Entradas ya disponibles!



Música, gastronomía, sorteo de regalos y muchas sorpresas... ¡Ven y forma parte de la lucha contra el cáncer!

asociación española
contra el cáncer
en Illes Balears

cer, a través del voluntariado de sus Juntas Locales en todas las Islas, les hará entrega de los materiales informativos.

Primera generación libre del humo del tabaco

Europa se marca como objetivo alcanzar la primera generación libre de humo para el año 2040; en España se marca el reto de conseguirlo para el 2030 y la Asociación Española Contra el Cáncer trabaja día tras día para lograr este propósito.

Esta iniciativa es una herramienta más en la lucha contra el tabaco, el cual, según los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año, mata a más de 8 millones de personas en el mundo, más de 7 millones de estas defunciones se deben al consumo directo de tabaco y alrededor de 1,2 millones son consecuencia de la exposición de no fumadores al humo ajeno.

Si se aterriza la visión en España, el consumo de tabaco causa más de 50.000 muertes anuales. Esto significa una muerte provocada por tabaco en España cada 11 minutos.

Jóvenes y nuevos dispositivos

En más del 90% de los espacios públicos donde hay menores se pueden encontrar restos de humo de tabaco (95,1% de las terrazas, 78,2% de las entradas de los locales de hostelería, 46% de los accesos a los centros escolares y un 43% de los parques infantiles). Unos datos muy relacionados con que 9 de cada 10 fumadores lo hagan delante de menores en espacios tales como terrazas abiertas o la vía pública.

Se suma a esta situación la aparición de los nuevos dispositivos para fumar que influyen negativamente en los hábitos de consumo de los adolescentes y debilitan la lucha contra el tabaco: el 22,8% de estudiantes entre 14 y 18 años consume cigarrillos electrónicos y el 44,3% ha consumido cigarrillos electrónicos alguna vez.

Según el último estudio del Observatorio del Cáncer de la Asociación, aún las actitudes hacia las nuevas formas del consumo son mucho más positivas frente al tabaquismo tradicional y es que, hoy en día, un 53,1% de los jóvenes en España tiene ideas como que es mejor porque no deja malos olores o que es más fácil dejarlo con un 51,4%.

Campus de la UIB

Dentro de la campaña #RespiroLibre, la Universitat de les Illes Balears (UIB) y la Asociación han señalado diferentes áreas del campus con mensajes de sensibilización para desnormalizar el consumo de tabaco entre los estudiantes y los trabajadores. Coincidiendo con la celebración

del Día Mundial Sin Tabaco, el Dr. José Reyes y el Dr. Adrià Muntaner, vicerrector de Campus y Universidad Saludable, realizaron una visita por los espacios al aire libre de los diferentes edificios del campus donde se han colocado los elementos informativos —señales octogonales y lonas— de la campaña. La Asociación y la UIB forman

parte desde el curso 2021-22 del proyecto 'Espacios Sin Humo', que incluía la planificación junto a los demás miembros de la 'Mesa del Tabaco' de actuaciones para conseguir de una manera progresiva que los espacios abiertos de la Universitat sean espacios libres del humo nocivo del tabaco. Actualmente, diferentes elementos informativos se

han colocado en el espacio al aire libre alrededor de los edificios Guillem Cifre de Colonya, Anselm Turmeda, Guillem Colom Casanovas, Ramon Llull, Mateu Orfila i Rotger, Antoni Maria Alcover i Sureda, Gaspar Melchor de Jovellanos, Beatriu de Pinós, Son Lledó, el edificio Interdepartamental y junto a la estación de metro.

Los nuevos dispositivos para fumar, una moda peligrosa entre los más jóvenes



No son una alternativa para dejar el tabaco.

El uso de los **nuevos dispositivos** para fumar se ha expandido rápidamente porque están acompañados de la idea de que podrían resultar una alternativa para **dejar de fumar**.



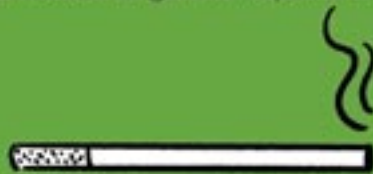
Marketing dirigido a los más jóvenes

El consumo de cigarrillos electrónicos entre los estudiantes de 14 a 18 años se sitúa en el 22,8%. Su uso puede ser la puerta de entrada al consumo de nicotina, la cual afecta el desarrollo del cerebro de los adolescentes. Además, más del 77% de los estudiantes que han fumado tabaco reconocen haber vapeado.

Fuente: Encuesta sobre el uso de drogas en enseñanzas secundarias en España (ESTUDES) de 2021.

Generan aerosoles, no vapor de agua

En estos productos se han encontrado sustancias clasificadas como cancerígenas, en concreto en los líquidos y aerosoles que utilizan. No hay que olvidar que se han intentado asociar estos productos con la idea de que el vapor de agua es inocuo. Pero debemos ser conscientes de que estos productos no generan vapor, sino aerosol.



Una cachimba equivale al humo de 200 cigarrillos.

El 20% de los jóvenes fuma cachimba a diario y el 35% una vez a la semana. Su uso aumenta el riesgo de padecer cáncer de pulmón, en un 122% y cáncer de esófago.



Dejar de fumar es posible.

Los nuevos dispositivos no ayudan a dejar de fumar, pero la Asociación puede ayudarte a hacerlo a través de nuestros programas presenciales y online de deshabituación tabáquica, que son completamente gratuitos; el apoyo de una guía disponible para descargar en nuestra página web; y Respirapp, una aplicación móvil que te acompañará y facilitará el proceso de abandono de tabaco.

900 100 036
asociacioncontraelcancer.es


 asociación
española
contra el cáncer

La Asociación Española Contra el Cáncer y el Colegio de Farmacéuticos inciden en la importancia de protegerse adecuadamente del sol

REDACCIÓN

Con motivo del Día Mundial del Melanoma, que se celebra anualmente cada 23 de mayo, la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears y el Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears (COFIB) han comenzado su campaña conjunta de prevención de cáncer de piel, en la que inciden en la importancia de protegerse adecuadamente del sol.

En el año 2022, se diagnosticaron en Illes Balears 133 nuevos casos de melanoma de piel. "Un tipo de cáncer altamente prevenible si se toman medidas de protección solar como evitar la exposición en las horas de máxima intensidad, aplicarse el fotoprotector antes de exponerse al sol y repetir adecuadamente la aplicación, mantenerse siempre hidratado y utilizar otros elementos como gafas, gorra, ropa... para protegerse adecuadamente en las actividades al aire libre", ha destacado el presidente de la Asociación, el **Dr. José Reyes**.

La vocal de dermofarmacia del COFIB, **Aina Bordoy**, ha recordado "la importancia de utilizar fotoprotector todo el año, incluso en días nublados, ya que la radiación ultravioleta traspasa las nubes y los cristales".

Durante toda la jornada del 23 de mayo, farmacéuticos del COFIB y voluntarios de la Asociación atendieron carpas informativas en Palma, Inca, Manacor, Mahón y Ciutadella. En Formentera se instaló la carpa informativa el 3 de junio y en Ibiza se instalará el 12 de junio, de 10 a 14 horas, en el Passeig de ses Figueretes.

Durante esta acción, todas las personas interesadas pueden acercarse a las carpas in-



Carpa informativa en Palma con Aina Bordoy, el doctor José Reyes y Antoni Real, acompañados de voluntarias de la Asociación.

formativas y conocer su fototipo de piel con una medición individual de melanina; después, se les indica cuál es la protección solar que necesitan y se les entrega una muestra de protección solar adecuada.

Concurso de dibujo infantil

Además de las carpas informativas, ambas entidades han convocado la tercera edición del concurso de dibujo infantil sobre 'Protección Solar'. El objetivo es involucrar a la población infantil en el importante papel que juega la protección solar en el cuidado de la salud y la prevención del cáncer de piel. Este concurso está dirigido a escolares de entre 6 y 12 años y el plazo para presentar los dibujos y optar a fantásticos premios como un viaje a Port Aventura, cortesía de Viajes Kontiki y Fundación Port Aventura; vales de regalo de la papelería Folder o

entradas para Palma Aquarium, fue 31 de mayo.

La novedad de este año será el sorteo de un 'Kit Divertido y Saludable' entre todas las clases participantes del ciclo inicial de Educación Primaria (1º y 2º curso), ciclo medio (3º y 4º curso) y ciclo superior (5º y 6º curso) que se han inscrito como grupo. Los premiados se conocerán el próximo día 10 de junio.

Señales de alarma

El cáncer de piel es una enfermedad maligna producida por la división y crecimiento descontrolado de las células que la forman, con capacidad para invadir los tejidos y estructuras sanas de alrededor y, en algunos casos, a otros órganos a distancia. Existen varios tipos de cáncer de piel, entre los que destacan los melanomas y los carcinomas.

Tanto en los carcinomas como en los melanomas, el

principal factor de riesgo implicado en su aparición son las radiaciones solares (fundamental en los carcinomas) sobre todo las de tipo B (UVB) y las de tipo A (UVA), por ello resulta fundamental protegerse adecuadamente, sobre todo durante la época estival, cuando los índices de radiación son más elevados.

Los melanomas son el tipo de cáncer cutáneo menos frecuente, aunque en los últimos años se está registrando un aumento de forma considerable. Se desarrollan sobre todo en personas de piel y ojos claros con dificultad para broncearse y que han sufrido quemaduras solares. Igualmente, la exposición puntual, excesiva e intermitente al sol se relaciona con su aparición, preferentemente en zonas no expuestas al sol habitualmente, como la espalda o las piernas.

Además de la acción de las radiaciones solares, el riesgo que

una persona tiene de padecer un melanoma aumenta con la existencia de antecedentes familiares o personales de este tumor, la presencia en la piel de más de 50 o 60 lunares, el padecimiento de quemaduras solares con ampollas durante la infancia y adolescencia y la edad avanzada.

Como suelen presentar lesiones muy características, una señal de alarma es que sigan la regla del A (asimetría), B (bordes irregulares), C (color variado), D (diámetro mayor de 6 milímetros) y E (evolución y cambio de aspecto). Ante una lesión que presente alguna de estas características, o si se producen cambios en las manchas, costras o úlceras ya existentes, es necesario consultar con el dermatólogo a la mayor brevedad posible.

Por otra parte, los carcinomas son los tumores más frecuentes del ser humano y aparecen sobre todo a partir de los 50 años, principalmente en personas expuestas al sol de forma crónica, como trabajadores al aire libre. Con gran frecuencia, las lesiones se localizan en la cara, el cuello y las manos. Ante la aparición de cualquier alteración, lesión nueva o el cambio de alguna ya existente, se debe consultar con el dermatólogo.

Las alteraciones que se producen en la piel, debido a que es un órgano superficial, pueden ser detectadas con facilidad. Por ello, la autoexploración de la piel es un método importante a la hora de diagnosticar lo antes posible un cáncer. Es recomendable realizar una autoexploración en toda la superficie corporal, incluyendo el cuero cabelludo, cada tres meses.



Medición individual de melanina en la carpa informativa de Palma.



Carpa informativa de la campaña habilitada en Maó.

La decisión inteligente para olvidarte de gafas y lentillas

El tratamiento Premium para miopía, hipermetropía, astigmatismo y presbicia, en Oftalmedic Salvà

INÉS BARRADO CONDE

Los errores de refracción están muy extendidos entre la sociedad, de hecho, más de la mitad de los españoles utilizan gafas o lentillas, según el Libro Blanco de la Visión. El más común es la vista cansada, que tarde o temprano afecta a casi todas las personas. Le siguen la miopía (se estima que en 2050 afectará al 50% de la población mundial), el astigmatismo (actualmente lo sufre el 26% de los españoles) y la hipermetropía (20%). En muchas ocasiones estos trastornos aparecen combinados (miopía y astigmatismo, presbicia e hipermetropía...) y todos generan una dependencia de gafas o lentes de contacto.

Gracias a la Cirugía Refractiva Premium, disponible en Oftalmedic Salvà, es posible corregir estos defectos refractivos en un solo procedimiento de manera rápida, indolora y adaptada a cada caso particular, y con la máxima seguridad y personalización.

La decisión inteligente: Cirugía Refractiva Premium

La Cirugía Refractiva Premium se realiza con la más novedosa y comprobada tecnología, lo cual permite aumentar la seguridad y la precisión en las intervenciones, y también las posibilidades de personalización de los tratamientos.

Una opción Premium es la

Técnica FemtoLasik. Es un procedimiento 100% láser que consiste en:

- Los aparatos de diagnóstico toman la información de los ojos de cada paciente y se realiza un estudio ad hoc.
- Esta información se envía automáticamente al equipo láser que realizará el tratamiento, adaptando cada paso a las necesidades concretas de cada paciente.
- Con esta información, un láser de Femtosegundo muy preciso crea un flap en la córnea.

- Después, se aplica el láser Excímer Allegretto 500 en la capa media de la córnea que ha quedado expuesta, remodelándola.
 - Finalmente, la capa superior de la córnea se vuelve a colocar en su lugar como si se tratara de un apósito natural, sin puntos de sutura.
- De este modo es posible corregir la miopía, la hipermetropía, el astigmatismo y la vista cansada (PresbyFemtoLasik) desde su origen y de forma personalizada, eliminando así la dependencia de las gafas o lentes de contacto.

El proceso dura tan solo

unos minutos, y se realiza de forma ambulatoria y con anestesia tópica (en gotas).

Ventajas de la Cirugía Refractiva Premium

La técnica FemtoLasik con láser Allegretto 500 ofrece una serie de beneficios con respecto a los sistemas tradicionales:

- Mayor rapidez y eficacia del tratamiento.
- Menor sensibilidad a los movimientos del paciente (más seguridad).

- Mayor comodidad para el paciente.
- Menor efecto térmico sobre la córnea.
- Resultados del tratamiento más exactos y precisos.
- Mayor adaptación a las

necesidades de cada paciente.

Esta técnica Premium, disponible en Oftalmedic Salvà, es única en las Islas Baleares

ca en las Islas Baleares y constituye todo un avance en el campo de la Cirugía Refractiva.

En el caso de que un paciente no sea apto para someterse a la intervención láser (por tener la córnea demasiado fina o altas graduaciones), otra opción Premium es la implantación de lentes intraoculares ICL. De cualquier modo, será el oftalmólogo quien, tras un exhaustivo estudio preoperatorio, valorará la mejor opción para cada paciente.

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

Solicita tu cita:



Los defectos refractivos

Los defectos refractivos (o ametropías) son alteraciones oculares que impiden el correcto enfoque de las imágenes en la retina. Son los siguientes:

La miopía: Provoca el desenfoque de los objetos que están lejos, impidiendo la correcta visión a largas distancias. Se produce cuando el globo ocular es demasiado alargado, o por una excesiva curvatura de la córnea.

La hipermetropía: Las personas con hipermetropía sufren el efecto contrario, ya que imposibilita las tareas "de cerca" (en los casos más graves también afecta a la visión lejana). Suele aparecer en ojos especialmente pequeños o con la córnea muy plana.

El astigmatismo: En general aparece junto a la miopía o la hipermetropía. Provoca la borrosidad de objetos tanto cercanos como lejanos, y se debe a una deformación de la córnea.

La Vista Cansada: También conocida como presbicia, suele aparecer a partir de los 40 años. Se produce a causa del envejecimiento de nuestro cristalino, que con el paso del tiempo pierde su elasticidad y, por tanto, su capacidad de enfoque. En sus primeras fases la vista cansada dificulta la visión cercana, aunque poco a poco afecta también a la intermedia.



Cirugías de Alta Complejidad en Clínica Rotger:

Primera resección pulmonar mayor anatómica por videotoracoscopia en Clínica Rotger

El doctor Ángel Carvajal, especialista de Cirugía Torácica de Clínica Rotger ha realizado la primera resección pulmonar mayor anatómica por videotoracoscopia en los Quirófanos de Alta Complejidad de Clínica Rotger. Una técnica quirúrgica mínimamente invasiva que se utiliza para la intervención de tumores pulmonares y de mediastino, y que presenta múltiples ventajas como un menor dolor postoperatorio, menos complicaciones o una menor estancia hospitalaria.

REDACCIÓN

La resección pulmonar mayor anatómica se realiza para extirpar un segmento o lóbulo pulmonar en el que se ha detectado una lesión. En los casos en que es posible, el equipo de Cirugía Torácica de Clínica Rotger, realiza una intervención mínimamente invasiva por videotoracoscopia.

Según explica el **doctor Ángel Carvajal**, un referente en Cirugía Torácica en Baleares: “Se trata de una opción muy beneficiosa para el paciente ya que permite la resección de un segmento o lóbulo pulmonar afectado y extirpar regiones limitadas mediante una



El Dr. Ángel Carvajal, durante el quirófano.



► El doctor Ángel Carvajal, especialista de Cirugía Torácica de Clínica Rotger ha realizado la primera resección pulmonar mayor anatómica por videotoracoscopia en los Quirófanos de Alta Complejidad de Clínica Rotger

por supuesto, el pulmón. Se trata de un procedimiento torácico complejo que requiere de un amplio conocimiento de la anatomía y de las diferentes patologías intratorácicas.

La experiencia del equipo de Cirugía Torácica y el entorno quirúrgico de la Clínica Rotger favorecen la implementación de técnicas pioneras en la sanidad privada, cada vez más precisas y avanzadas. Este tipo de intervenciones están indicadas para las biopsias pleurales, pulmonares y de mediastino; para la cirugía del neumotórax; así como también en la resección de las

metástasis pulmonares y de los nódulos pulmonares benignos o malignos.

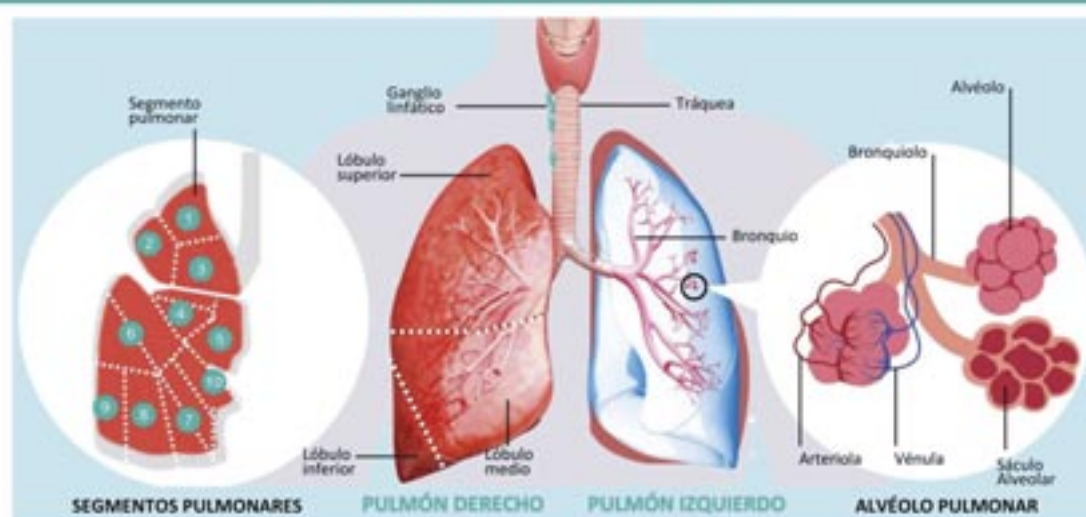
En este procedimiento, el abordaje mediante uno o varios orificios evita la separación de las costillas, reduciendo de forma significativa el dolor postoperatorio y las complicaciones postquirúrgicas de forma que disminuye el tiempo de hospitalización y acorta el período de recuperación y de incorporación a la vida laboral del paciente.

o varias incisiones de menor tamaño. Así, se preserva capacidad pulmonar y se reducen las complicaciones para el paciente”.

La videotoracoscopia es una técnica que permite explorar toda la cavidad pleural y el mediastino, facilitando el acceso a estructuras anatómicas como el timo, el esófago, los ganglios linfáticos, el pericardio, el diafragma y,

► La técnica quirúrgica mínimamente invasiva para la intervención de tumores pulmonares y de mediastino presenta ventajas como un menor dolor postoperatorio, menos complicaciones o una menor estancia hospitalaria.

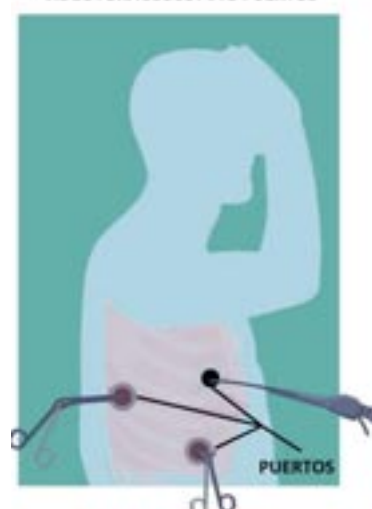
ANATOMÍA PULMONAR



Clinica Rotger | www.rotger.es

Avances en Cirugía Torácica

VIDEOTORACOSCOPIA 3 PUERTOS



VIDEOTORACOSCOPIA 1 PUERTO





El Dr. Ángel Caravajal, durante el quirófano.

Una técnica novedosa para la reconstrucción de defectos totales de paladar blando

Los otorrinolaringólogos de Clínica Rotger Claudio Carnevale, Pedro Sarría y Guillermo Til abordan esta reconstrucción, recientemente premiada en la SEORL

La técnica para la reconstrucción de defectos totales de paladar blando ha sido recientemente reconocida con el premio a "Mejor caso clínico" durante la celebración de la VI Reunión de Primavera de la Comisión de Oncología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL). Recientemente, también se ha publicado en "Plastic and Reconstructive Surgery-Global Open" una destacada revista de cirugía plástica y reconstructiva americana.

REDACCIÓN

La orofaringe representa una de las áreas más difíciles de reconstruir y de rehabilitar por su compleja anatomía tridimensional y por su implicación en importantes funciones como son: el habla, la deglución y la respiración. Sin embargo, las posibilidades técnicas de la cirugía transoral de orofaringe han evolucionado en los últi-

mos años de manera que actualmente es posible resear lesiones de mayor extensión y reconstruir los defectos quirúrgicos, ampliando así el número de pacientes que pueden beneficiarse. Especialmente tras un tratamiento oncológico.

Colgajo miomucoso de buccinador en isla

La técnica presentada por el equipo de otorrinolaringología conformado por los **doctores Claudio Carnevale, Pedro Sarría y Guillermo Til** utiliza el tejido de la cara bucal de la mejilla, logrando la reconstrucción de defectos de hasta 8-9 cm, con mínima morbilidad y excelentes resultados funcionales. Según explica el **doctor Claudio Carnevale**: "El tejido de la mejilla es un donante ideal debido a los escasos efectos negativos sobre la funcionalidad de la cavidad oral y a la rica vascularización de la mucosa oral, lo que facilita la cicatrización del colgajo".

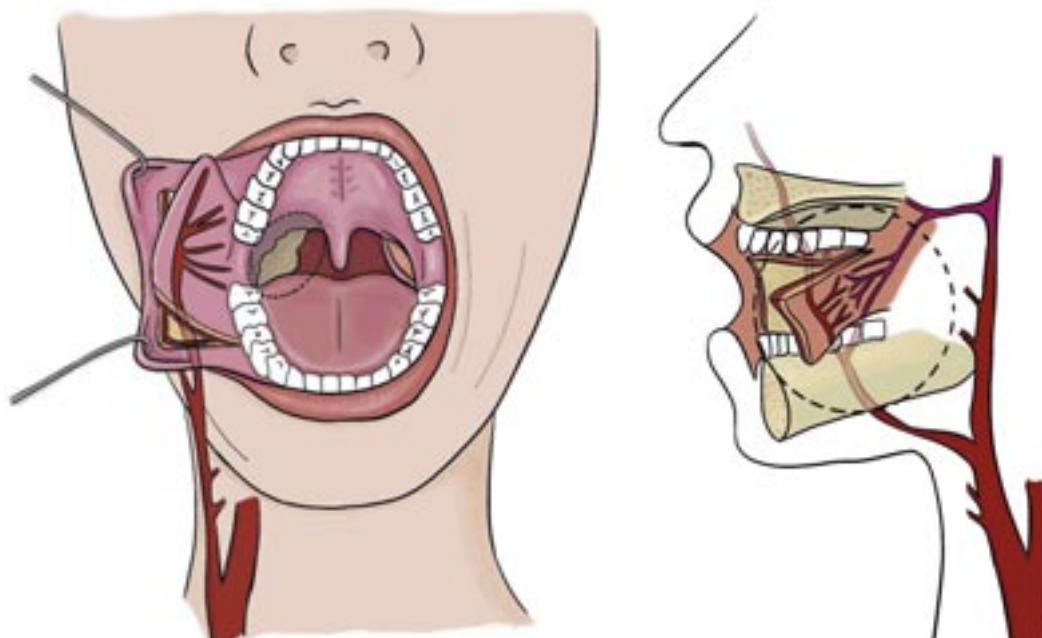
Concretamente, el colgajo empleado se denomina "tunnelized facial artery myomucosal island flap", y su acrónimo es

t-FAMMIF. Se trata de una modificación del más conocido colgajo miomucoso axial de arteria facial, donde el colgajo es esculpido en isla aprovechando la rica vascularización de la mejilla. "Gracias al conocimiento detallado de la anatomía vascular de la región, es posible diseñar colgajos de grandes dimensiones basados en la arteria y vena faciales". Además,

el **doctor Carnevale**, especialista en Otorrinolaringología de Clínica Rotger, afirma que: "Éstos son ideales para la reconstrucción de la mayoría de los defectos de la cavidad oral y orofaríngeos". Cabe destacar que al minimizar las secuelas y optimizar los resultados funcionales, esta técnica es idónea, especialmente, dentro del contexto de la Cirugía Robótica Transoral, acce-

sible con el Robot Da Vinci Xi de Clínica Rotger.

La Comisión de Oncología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL) ha reconocido como "Mejor caso Clínico" la técnica que aplica el equipo de especialistas en Otorrinolaringología y que supone, en poco tiempo, la recuperación de una importante calidad de vida para los pacientes.



Más de 120 alumnos se gradúan en el 30 aniversario de ADEMA, a la vanguardia de la enseñanza sanitaria

Resaltan el valor de la internacionalización, la innovación educativa y tecnológica, la responsabilidad social, y la suma de sinergias entre la colaboración pública y privada para alcanzar la excelencia académica

REDACCIÓN

La Escuela Universitaria ADEMA se vistió de gala para la gran cita de su 30 aniversario y la graduación de más de 120 estudiantes, de la segunda promoción del Grado Universitario en Odontología, así como en diferentes titulaciones de Grado de Formación Profesional (Grados Superiores de FP en Higiene Bucodental, Prótesis Dental y Dietética; y Grados Medios de Cuidados Auxiliares de Enfermería y Técnico en Farmacia y Parafarmacia), como colofón de la V Dental Week, Semana Internacional de la Docencia y la Investigación en el sector dental.

Intenso trabajo

El presidente del Patronato de la Escuela Universitaria ADEMA, **Diego González**, abrió el acto recordando el intenso trabajo realizado por el alumnado a lo largo de su formación académica y sus prácticas asistenciales, llevadas a cabo en una labor extraordinaria tanto a nivel local como en los proyectos de cooperación internacional en Kenia y Senegal.

Asimismo, resaltó el trabajo realizado por ADEMA durante estos 30 años, apostando siempre por la calidad y excelencia académica, la metodología educativa de aprendizaje en servicios, la innovación tecnológica y simulación 3D táctil, la investigación, la internacionalización y la responsabilidad social.

“Tenemos la satisfacción de haber visto como más de 3.000 profesionales se han formado en nuestra casa, en un sector tan imprescindible y vital para la sociedad como es el sanitario, que cuida de la salud de las personas y necesita personal cualificado, preparado



dos de las promociones que se han graduado

con las mejores aptitudes y habilidades”, explicó.

Alrededor del 90 por ciento de los alumnos de 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 450 empresas punteras para que el alumnado pueda realizar sus prácticas formándose para trabajar en el sector sanitario. Por otro lado, cabe destacar que más del 50 por ciento continúa estudiando tras graduarse en los grados de Formación Profesional y se matriculan en otros de FP o en la Universidad.

Por su parte, la vicerrectora de la UIB, la **doctora Yolanda González**, felicitó a la Escuela Universitaria ADEMA y a su

equipo de docentes por su gran labor, contribuyendo al desarrollo del talento y la formación integral de su alumnado. Asimismo, también tuvo palabras de agradecimiento para los recién graduados y los ha animado a seguir formándose como profesionales: *“Seréis los líderes y los defensores de la salud dental en nuestra comunidad, y tendréis un impacto significativo en la vida de las personas que atendáis. Además, la Odontología es una carrera en constante evolución, y es importante que os mantengáis actualizados con las últimas técnicas y avances en este campo”.*

Por otro lado, el director académico de ADEMA, el **doctor Joan de Pedro** se refirió al rigor, compromiso y especialización del equipo de docentes: *“ADEMA se ha convertido en una insti-*

tución comprometida con el desarrollo social y económico de nuestra Comunidad, convirtiéndonos en una pieza que encaja perfectamente en nuestro sistema universitario, demostrando que la colaboración pública-privada puede complementar la obligación del sistema público, si esta va acompañada del necesario control y compromiso de calidad”, ha afirmado

También, puso en valor el trabajo realizado por ADEMA por su innovación educativa y tecnológica que ha reforzado el sistema del I+D balear, *“desarrollando nuevo talento y fomentando el de nuestra comunidad, potenciando las mejores alianzas posibles y siendo capaces de atraerlo fuera de nuestras fronteras, siendo un ejemplo de apuesta por la internacionalización para un centro con nuestra juventud”.*

La directora del Centro de Formación Profesional ADEMA, la **doctora Dolores Llamas**, dio la enhorabuena a los estudiantes graduados y les ha aconsejado nunca tirar la toalla. *“Nuestra sociedad y el sector sanitario necesita personal cualificado, con ganas, con empatía para cuidar con corazón la salud de las personas. Pero, es más, yo, que soy médica de profesión, sé que este trabajo apasionante, no puede ser sustituido por máquinas. Vosotros/as, nuestros alumnos/as, sois los imprescindibles”.*

Autoridades

Por su parte, la presidenta del Govern y el alcalde de Palma, **Francina Armengol** y **José Hila**, respectivamente, así como la representante de la Asociación para la Educación Dental en Europa (ADEE), la **doctora Cristina Manzanares**, mostraron sus felicitaciones a los nuevos graduados por conseguir un reto tan ilusionante y han subrayado la apuesta por el valor de la internacionalización, la innovación educativa y tecnológica, la responsabilidad social, y la suma de sinergias entre la colaboración pública y privada para alcanzar la excelencia académica de ADEMA a lo largo de sus 30 años.



la sala estaba abarrotada

Distinguidos en el 30 aniversario de ADEMA

La Escuela Universitaria ADEMA también entregó un distintivo por el compromiso y la confianza demostrada con ADEMA en su 30 aniversario al anterior rector de la UIB, al **doctor Llorenç Huguet**, a la Asociación de Centros de Enseñanza de Baleares (CECEIB) y al Banco Santander. Recogieron los galardones, el presidente de CECEIB, **Ventura Blanch** y el director de Zona Banco Santander Baleares, **Severiano González**.



Cuidar de nuestro cuerpo no se limita sólo al verano

La nutricionista y farmacéutica Laura Riera Oliver, del centro Laserclinic, de Hospital Parque Llevant, apuesta por una alimentación sana durante todo el año

REDACCIÓN

El verano está a punto de comenzar y aún estamos a tiempo de comenzar una dieta para ponernos en forma para disfrutar de más tiempo al aire libre. La forma más recomendable desde el punto de vista profesional es que modifiquemos nuestros hábitos de alimentación a largo plazo, aunque hay que destacar que hay una serie de alimentos especialmente adecuados para los meses de verano, como nos explica la especialista del Servicio de Nutrición y Dietética del centro Laserclinic, de Hospital Parque Llevant.

“En verano, normalmente cambiamos de costumbres con respecto a otras temporadas del año: solemos modificar los horarios de las ingestas, es habitual salir a comer y cenar fuera de casa, frecuentar terrazas, etc. abandonando, en definitiva, una gran mayoría de pautas alimenticias. Esto hay que compensarlo con la ingesta de determinados alimentos y con hábitos de vida saludables para conseguir un equilibrio”, nos cuenta **Laura Riera Oliver**, añadiendo que esta alimentación saludable realmente se debería mantener durante todo el año, adaptándola siempre a los alimentos de temporada y de proximidad.

En otro orden de cosas, nos advierte la experta del Servicio de Nutrición y Dietética del centro Laserclinic, de Hospital Parque Llevant: “Recomendamos no seguir las dietas que se publican en internet, en las redes sociales o en revistas, las denominadas dietas milagro. Una dieta siempre tiene que ser individualizada, porque cada persona tiene un metabolismo y un cuerpo diferente que reacciona también de manera distinta a los alimentos”. Por ello, la nutricionista **Laura Riera** insiste en que no hay que convertir la dieta en una obsesión que suele provocar el efecto contrario, es decir, “hábitos poco saludables y no sostenibles en el tiempo”. “Los cambios bruscos no son buenos, la opción recomendable es hacer cambios progresivos

para ir adaptándonos a una alimentación saludable para siempre, sin incurrir en comportamientos extremos”.

Comer sano y disfrutar

Por ello también aboga por no estresarse y no dejar de disfrutar de nuestra alimentación. “Se pueden seguir perfectamente unas pautas alimenticias sanas y mantener al mismo tiempo el placer del acto de comer. En verano, es frecuente que por múltiples circunstancias no se pueda seguir una dieta extremadamente estricta. Aunque no la sigamos en algún momento del día, debemos tratar de equilibrarlo optando por alguna opción saludable, preferiblemente en la cena”.

En general, recomienda reducir la ingesta de hidratos de carbono por la noche, cenar al menos dos horas antes de acostarnos y por supuesto hidratar-nos bien.

“El cuidado de nuestro cuerpo en realidad no se limita sólo al verano, por eso es importante ayudar a las personas a cambiar sus hábitos paulatinamente, no de forma

brusca, para que sea más adaptable y pueda convertirse en un cambio sostenible en el tiempo”.

Desde el Servicio de Nutrición y Dietética de Laserclinic, de Hospital Parque Llevant, se ofrecen consejos para aprender a tomar las decisiones correctas que afectan a nuestra dieta habitual, incluyendo qué debemos incluir en nuestra compra e incluso el aprendizaje de técnicas culinarias saludables. **Laura Riera** recuerda que la alimentación saludable no tiene solamente objetivos estéticos, es decir, la pérdida de peso; sino que está directamente relacionada con el estado de salud de las personas y con la prevención de muchas enfermedades. “El objetivo es conseguir un equilibrio, buscando que cada persona se sienta bien y que pueda mantener ese bienestar”.

Por ello, antes de recomendar un determinado tipo de nutrición, siempre se realiza un estudio previo de la persona, incluyendo su historia clínica, y se tiene en consideración la situación específica del paciente y su edad. “Cada momento de



La nutricionista y farmacéutica Laura Riera Oliver.

la vida es diferente, y pasamos por muchas etapas y cambios. Todo ello también afecta a nuestra alimentación, por lo que debemos adaptarla. “Es recomendable ase-

gurarse en cada una de estas etapas que estas adaptaciones sean las más adecuadas para nuestra salud general”, concluye **Laura Riera**.

Algunos alimentos para una dieta sana en verano:

• Ricos en minerales y vitaminas: fruta y verdura de temporada, semillas, germinados como, por ejemplo, de alfalfa, de brócoli...



• Proteínas de calidad de procedencia local: legumbres, pescado fresco rico en omega 3 (sobre todo azul), carne, huevos ecológicos, ...



• Hidratos de carbono de absorción lenta: arroz, quinoa, trigo sarraceno, boniato, ...



• Fermentados: por ejemplo, el kéfir alternándolo con el yogurt natural, para repoblar y mantener nuestra microbiota intestinal.



• Ricos en ácidos grasos esenciales: aguacate, frutos secos, aceite de oliva extra virgen, ...

El sector turístico visita el nuevo Hospital Juaneda Ciutadella, clave en la atención sanitaria a los visitantes que en verano triplican la población de Menorca

La apertura del Hospital Juaneda Ciutadella, que ha supuesto una inversión de 20 millones de euros para el grupo, muestra la apuesta y el compromiso de Juaneda Hospitales por ofrecer una atención hospitalaria de excelencia y cercanía a todos los residentes y visitantes de la isla

REDACCIÓN

Durante la jornada de hoy un grupo de representantes de la industria turística de Menorca —integrantes de las grandes compañías hoteleras, turoperadores y agencias de viajes— han visitado y conocido el nuevo Hospital Juaneda Ciutadella, oficialmente inaugurado el pasado 4 de mayo y ya a pleno rendimiento desde finales del pasado mes de abril.

El Hospital Juaneda Ciutadella, que complementa la atención de los centros médicos del grupo en toda la isla y de la Clínica Juaneda Mahón, nace que la vocación de acercar una atención sanitaria privada de calidad a los vecinos de Ciutadella y su entorno y de atender a la afluencia turística que durante la temporada de verano triplica, sobre una base de más de 85.000 plazas, la población habitual de la isla.

«Un valor diferencial del nuevo Hospital Juaneda Ciutadella es la asistencia a la atención sanitaria por un equipo de siete intérpretes nativos que garantizan al paciente extranjero, una comunicación perfecta con nuestros profesionales sanitarios. Nuestro equipo consta de intérpretes nativos de inglés, alemán, francés, italiano, holandes, sueco y polaco».

Tranquilidad de los pacientes

Son palabras de **José Luis Bosch**, director gerente del nuevo hospital de Menorca, que pone en valor «la tranquilidad que tienen nuestros pacientes extranjeros al saber que van a ser atendidos en su lengua, restando con ello niveles de estrés a su situación de enfermedad, así como la de los hoteleros que confían en no-



José Luis Marqués Bosch es el director gerente del nuevo hospital Juaneda en Menorca.

sotros porque saben que el idioma no va a ser un problema de comunicación con sus clientes».

Durante la temporada alta del pasado año la red asistencial de Juaneda Hospitales en Menorca atendió a más de 12.000 pacientes turísticos que requirieron atención médica, hospitalaria o externa. El nuevo Hospital Juaneda Ciutadella, con urgencias 24/7, 27 habitaciones, 12 boxes de Hospital de Día, 6 plazas de UCI y dos quirófanos con la más alta y reciente tecnología, aumentará sensiblemente la calidad de la atención a la población.

Con la puesta en marcha del Hospital Juaneda Ciutadella se

culmina un proceso que Juaneda Hospitales, —grupo líder de la sanidad privada en Baleares— inició en la última década del siglo pasado con su implantación en Menorca, y que no ha cesado hasta ofrecer a los menorquines y a los visitantes una red asistencial, hospitalaria y de centros médicos, acordes a sus necesidades y con unos elevados niveles de excelencia.

Juaneda Hospitales ha realizado una inversión de 20 millones de euros en el nuevo Hospital Juaneda Ciutadella, que no solo cumple con su misión asistencial, sino que además expresa el compromiso del grupo con las energías limpias y su evolución hacia la sostenibilidad. Es ya un hospital sin consumo ni emisiones de gas, usando solo energía eléctrica, y con un programa de parque fotovoltaico de gran envergadura en fase de desarrollo.

El Hospital Juaneda Ciutadella consta de un edificio de dos plantas y sótano, con un total de 5.473 m² construidos y 4.600 m² útiles. Situado en el Camí de Sa Caleta, en un entorno despejado y amplio, ha sido desarrollado siguiendo líneas de humanización, accesibilidad y sostenibilidad energética y con la luz solar alcanzando todos sus áreas y niveles, como uno de sus valores, por el confort que aporta, pero también por sus efectos terapéuticos.

El complejo consta de 13 consultas externas de especialista, más una sala de pruebas y un área de urgencias, con dos despachos médicos y cinco boxes de exploración. Junto a Urgencias se ubica el Hospital de Día, con capacidad para prestar esta modalidad de atención a doce pacientes.

El Hospital de Día es polivalente. Sus 12 boxes pueden prestar atención a pacientes derivados de Urgencias que requieran observación, a pacientes en un tratamiento oncológico o a otros que se recuperen de una cirugía mayor ambulatoria (CMA), necesitando todos ellos una especial vigilancia y cuidados. Esta área asistencial se adapta las

necesidades específicas de cada momento, de acuerdo volumen de actividad del centro.

Dentro de la apuesta del grupo por la innovación tecnológica destaca la nueva resonancia magnética (RM) con un diseño especial para evitar la claustrofobia, con menos ruidos y tecnología de última generación que permite exploraciones de alta

► **El nuevo Hospital Juaneda Ciutadella, con sus 38 camas, distribuidas en 27 habitaciones y una suite, más 12 boxes de Hospital de Día, seis de UCI, Urgencias 24/7 y dos quirófanos inteligentes, ofrece todas las especialidades médicas y la última generación de tecnología médica**

30 años al servicio de los menorquines

En 1993 se inauguró en Ciutadella una clínica privada, gracias a un acuerdo con el Ayuntamiento que permitió compartir un edificio municipal, la mitad del cual se convirtió en un geriátrico y la otra mitad en un centro hospitalario. A partir de ese momento y a través de mutuas, se pudieron hacer radiografías, TACs, analíticas y otras prestaciones en Ciutadella, para las que hasta ese momento había que viajar a Maó.

En 2006, Red Asistencial Juaneda asumió la gestión de ese centro sanitario privado en Ciutadella. Unos años después asumió también la gestión de la antigua Policlínica Virgen de Gracia, ahora Clínica Juaneda Mahón. En este

periodo, Juaneda ha ofrecido su servicio en el centro compartido de Ciutadella (que ahora retorna al Ayuntamiento) y ha absorbido la actividad de la Mutua de Maó. Juaneda gestiona los dos hospitales privados de Menorca.

El Hospital Juaneda Ciutadella triplica la capacidad asistencial de la Clínica Juaneda Maó. La UCI de Juaneda en el viejo hospital de Ciutadella tenía 3 camas, 6 en el nuevo centro. De 23 habitaciones de hospitalización general se ha pasado a 38, 50 con el Hospital de Día. Las capacidades del nuevo hospital han crecido en un 60-70% respecto a las del antiguo. En el futuro es posible, incluso, que se deriven pacientes de Juaneda Maó a Juaneda Ciutadella.

► **Junto a la excelencia profesional sanitaria y la dotación tecnológica, el Hospital Juaneda Ciutadella ha puesto en valor la presencia de la luz natural en la práctica totalidad de sus instalaciones, lo que supone una mejora de la calidad de vida de los pacientes y una más eficaz y humanizada terapia, especialmente para los enfermos ingresados en la UCI, que de este modo están orientados en todo momento del día.**

calidad y con menos espera entre pacientes. El servicio de radiología incluye, además, equipos de convencionales digitalizados, telemando, ecógrafo, ortopantógrafo y mamógrafo, todo ello de última generación.

El área de la maternidad la conforman una sala de dilatación y una de partos que, si bien son independientes, son intercambiables en sus funciones. Esta característica permitirá atender dos partos al mismo tiempo y hacerlo, en cualquier caso, siguiendo el proceso natural, pero garantizando la medicalización si surgieran complicaciones y fuera necesaria una cesárea urgente, ya que el área quirúrgica está adyacente a la sala de partos.

Dos quirófanos

Los dos quirófanos generales están dotados de tecnología inteligente: una pantalla, instalada en la pared, que permite visualizar la cirugía que se realiza, imágenes radiológicas, la historia clínica o, en su caso, las imágenes de la cámara de vídeo de una intervención laparoscópica. Los equipos tecnológicos están ubicados en columnas colgantes, lo que facilita el movimiento del personal y la asepsia, simplificando las tareas de limpieza.

En la planta baja se ubican las consultas de especialistas, el servicio de Urgencias, Radiología y Quirófanos, así como la recepción principal y la cafetería. La planta sótano se ha destinado a los servicios generales de vestuario, farmacia, laboratorio y banco de sangre. El área de hospitalización es única y se



Equipo de profesionales Juaneda Hospitales.

ubica en la primera planta. Consta de 15 habitaciones individuales, 11 dobles y una suite, lo que totaliza 38 camas.

En la primera planta y área

de hospitalización se ubica, en un espacio independiente, la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) con seis camas, en boxes individuales, dos de los

cuales están en aislamiento para pacientes infecciosos especialmente contagiosos. Estas instalaciones se han desarrollado con el aprendizaje de la

pandemia de COVID19. Cada uno de los boxes de UCI está dotado con un respirador.

Todas las camas de la UCI son nuevas y de última generación. Y junto a toda esta excelencia tecnológica, apoyada por un equipo humano experto, se ha apostado por dar un importante paso en la humanización y mejora terapéutica de los cuidados intensivos, algo que hasta ahora pocas veces se tenía en cuenta: La UCI del Hospital Juaneda Ciutadella posee, en cada box, ventanales que dan al paciente acceso a la luz natural.

Luz natural

La luz natural en las UCIs es actualmente una de las premisas fundamentales en el proceso de humanización de estas unidades. Sin esa luz natural a los pacientes críticos les es difícil tener presente el momento del día en el que se encuentran, lo que contribuye a desorientarlos y deteriora su calidad de vida en una situación ya de por sí compleja. El acceso a esa luz natural palía todos esos efectos y acorta la recuperación.

La luminosidad natural es, de hecho, una de las grandes apuestas del hospital. Todas las habitaciones tienen grandes ventanales. Tres de las habitaciones dobles están destinadas a maternidad, que se benefician no solo de la luz natural, sino de la separación del resto de pacientes. La luz natural llega a todos los rincones (pasillos, farmacia, salas de espera, laboratorios) mediante ventanales y claraboyas, incluso a la planta sótano.



Uno de los modernos quirófanos.



► La sostenibilidad energética es otro de los valores del centro. Es el único hospital de las Islas 100% eléctrico, sin consumo ni emisiones de CO2 a la atmósfera, lo que lo hace limpio y sostenible, con el valor añadido del programa, en fase de planificación y desarrollo, de un parque fotovoltaico en la azotea, que pueden llegar a generar de un 50% a un 70% de la energía que precisa el centro, en el camino hacia la autosuficiencia

Un equipo profesional al servicio de la salud

Pero, sin duda, el mayor valor de Juaneda Menorca es su equipo humano, y no solo los profesionales sanitarios que asumen la actividad asistencial, sino a todo un grupo de profesionales que en líneas generales ha cambiado muy poco en estos últimos 20 años, desde los de limpieza, mantenimiento, toda el área de admisión y administración así como el departamento de atención al paciente tanto nacional como extranjero.

Cuando se entra en un hospital se piensa sobre todo en los profesionales sanitarios, médicos y enfermeras, pero Juaneda en Menorca es una familia donde todos se sienten importantes y forman parte de un proyecto común, el de ofrecer a los pacientes la mejor asistencia posible y tratarlos como nos gustaría que nos trataran nosotros mismos.

José Luis Marqués Bosch es el director gerente del nuevo hospital (así como el responsable de todo Juaneda en Menorca). El Dr. Xavier Pons Marqués es el director médico de Juaneda Menorca. Margarita Torres Pons es

la directora Enfermería. Silvia Gener Febrer es la responsable Radiología. Miquel Moll Palou es el responsable Laboratorio.

Cati Genestar Taltuvull es la directora Administración del nuevo hospital. Francisca Pons Gomila es la responsable de Servicio de Limpieza. Tomeu Riera Riudavets es el responsable Informática. Ana Camps Campins se encarga la Admisión. María Jesús Capella Díaz coordina la admisión en Consultas Externas.

María Teresa Pons Barber es la responsable de Fisioterapia y Miriam Riesco Crespo de la Unidad de Cuidados Intensivos. Lidia Anglada Benejam es la responsable del Servicio de Atención al Paciente y Joana Bosch Marques se encarga de la Atención al Paciente Internacional.

Alberto Anglada Benejam es el chef de cocina y jefe del departamento Hostelería. Francisco Borja Carreras Capo es el responsable Mantenimiento. Toni Coll Rotger es el responsable Compras y Toni Rotger Coll lleva el área de Recursos Humanos.



DS legalgroup

LA MEJOR DEFENSA ES EL CONOCIMIENTO

98%
DE ÉXITO EN
NUESTRAS
DEFENSAS

+1800
RECLAMACIONES
NUEVAS
AL AÑO

9,7/10
CALIDAD PERCIBIDA
DE NUESTROS
CLIENTES

Carrer dels moliners nº10 · 07002, Palma de Mallorca
Tel. 689 460 017 · contacto@dslegal.es

www.dslegal.es



De conformidad con el Reglamento (UE) núm. 2016/679, General de Protección de Datos y la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, puede ejercer de forma totalmente gratuita los derechos de acceso, información, rectificación, supresión y olvido, limitación del tratamiento, oposición, portabilidad y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas enviando un email a derechosprotecciondatos@dslegal.es. Asimismo, si no desea recibir información por correo electrónico notifiquenoslo en esta misma dirección. ©Responsable del tratamiento: DS LEGAL - B84867779 - Calle Doctor Esquerdo 66 28007 Madrid | Política de privacidad: www.dslegal.es/rgpd

Tres estudiantes de la Facultad de Medicina han sido galardonados en los premios del Consell Social de la UIB

JUAN RIERA ROCA

El Consell Social de la Universitat de les Illes Balears ha entregado los galardones correspondientes a los XVI Premios de investigación para alumnos de bachillerato y de ciclos formativos de formación profesional de grado superior y los VI Premios a los Trabajos de Fin de Grado (TFG), correspondientes al curso 2020-21.

El Premio al Trabajo de Fin de Grado de la Facultad de Medicina a correspondido a **Marta Margarit Camps** (del Grado de Medicina), por el trabajo «*Manejo y prevención del dolor y malestar del recién nacido en una unidad de neonatología*», siempre de acuerdo a fuentes de la UIB, que informan desde su página web institucional.

El Premio al TFG propuesto por la asociación Universidad Solidaria Illes Balears (USIB) ha recaído en **Sergio Marín Jiménez** (del Grado de Medicina), por el trabajo «*Métodos actuales utilizados para el diagnóstico de la profundidad de las quemaduras y su probabilidad de curación. Revisión bibliográfica*».

Premio al TFG que favorece la investigación sobre perspectiva de género ha sido otorgado a **Laura Sánchez Noguera** (del Grado de Medicina), por el trabajo «*Terapia hormonal sustitutiva en pacientes menores de 50*



Los galardonados junto a las autoridades y miembros del Consell Social de la Universitat de les Illes Balears.

años intervenidas de cáncer ginecológico pélvico».

Otro galardón relacionado con las ciencias de la salud es el Premio al TFG de Psicología, a **Joana Pomar Prieto**, por el trabajo «*Propuesta de intervención psicoeducativa sobre relaciones*

afectivas con perspectiva de género para personas con trastorno de personalidad límite: la media naranja me ha sentado mal».

Uno de los premios de investigación en la categoría de trabajos individuales relacionados con las Ciencias, Ciencias

de la Salud, Ingeniería y Arquitectura ha sido para el trabajo «*Análisis fisicoquímico y comparación de harinas con gluten y harinas sin gluten*», de **Bárbara Calvés Riera**, del IES Manacor.

En la categoría de trabajos colectivos relacionados con las

Ciencias, Ciencias de la Salud, Ingeniería y Arquitectura se ha concedido un premio: «*Bioplásticos. ¿La mejor alternativa?*», de **Anastasia Kupriyenko Chupaida**, **María Kupriyenko Chupaida** y **Marta Sans Carreño**, del IES Son Rullán.

La UIB aprovecha el Día Internacional Sin Tabaco para activar una campaña para desnormalizar el acto de fumar en el campus universitario

J. R. R.

La Universitat de les Illes Balears (UIB) y la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) han señalado diferentes áreas del campus con mensajes de la campaña de sensibilización #RespiroLibre que han puesto en marcha para desnormalizar el consumo de tabaco.

Coincidiendo con la celebración del Día Internacional Sin Tabaco, que se conmemora el 31 de mayo, el **doctor José Reyes**, presidente de la AECC en Illes Balears, y el **doctor Adrià Muntaner**, vicerrector de Campus y Universidad Saludable, han visitado los espacios al aire libre del campus.

En estas áreas se han colocado los elementos informativos



-señales octogonales y lonas de la campaña. La AECC y la UIB forman parte del proyecto

Espais Sense Fum, que incluye la planificación, junto con otros miembros de la Mesa del

Tabaco, de actuaciones para conseguir que los espacios abiertos sean sin humos.

Se han colocado elementos informativos en el espacio al aire libre de los edificios Guillem Cifre de Colonya, Anselm Turmeda, Guillem Colom Casasnovas, Ramon Llull, Mateu Orfila i Rotger, Antoni Maria Alcover i Sureda, Gaspar Melchor de Jovellanos, Beatriz de Pinoso, Son Lledó, interdepartamental y estación de metro.

A principios del curso 2022-23 se presentaron las primeras iniciativas de este proyecto, como el diseño de una encuesta para evaluar la situación actual del consumo de tabaco entre los miembros de la comunidad universitaria y los cursos de deshabituación tabáquica impartidos por los profesionales de la asociación.

Gran impacto entre los estudiantes de Medicina y Ciencias de la Salud de la Primera Edición de los Premios Joan Calafat

Los candidatos a los premios de los TFG de Medicina y de Ciencias Afines a la Salud deberán enviar sus trabajos mediante correo electrónico a la dirección electrónica joancalafat@salut.org / La fecha límite para la presentación de los trabajos será el 1 de julio de 2023

JUAN RIERA ROCA

El reciente anuncio de la primera convocatoria de la primera edición de los **Premios de Salud Joan Calafat** ha causado ya gran impacto entre los alumnos que este año (o en anteriores) presentan su Trabajo de Fin de Grado (TFG) de Medicina o de Ciencias Afines de la Salud, convocatorias premiadas en esta primera edición con sendos premios de mil euros.

Esta primera edición concederá también un premio en reconocimiento a las trayectorias de un profesional de la Medicina, uno de la Enfermería y otro de la Farmacia. Estos reconocimientos serán ampliados a

otros ámbitos profesionales de la salud en posteriores ediciones, del mismo modo que los premios remunerados se convocarán, paulatinamente para diversas áreas de la investigación clínica y básica en salud.

Por el momento, el objetivo de los premios a los trabajos de fin de grado es reconocer e incentivar la investigación desde los primeros pasos de las carreras científicas, premiando el primer trabajo oficial de este tipo (TFG) realizado por un estudiante del Grado de Medicina de la Universitat de les Illes Balears.

Por otra parte, premiar el TFG relacionado con salud de un estudiante de las Ciencias Afines a la Salud impartidas en las Islas,

como son, entre otros, Enfermería y Fisioterapia, Psicología, Odontología, Nutrición, Bioquímica, Biología, etc, todo ello con la intención de reconocer e incentivar los primeros pasos en la investigación biomédica.

El Premio al Médico del Año, a la Enfermera del Año y al Farmacéutico del año será otorgado por el Jurado al profesional que se seleccione para cada convocatoria, sin presentación de candidatura, en relación con los méritos por los que hayan destacado en un momento concreto por un hecho de especial relevancia o tras un periodo determinado.

Los candidatos a los premios de los TFG de Medicina y de



Ciencias Afines a la Salud deberán enviar sus trabajos mediante correo electrónico a la dirección electrónica joancalafat@salut.org.

La fecha límite para la presentación de los trabajos será el 1 de julio de 2023. La ceremonia de proclamación de los vencedores será en una fecha de la que se informará en su momento, en torno al 31 de julio de 2023, y en coincidencia con la publicación del número 500 de la revista **Salut i Força**.

El jurado de esta primera edición de los **Premios Joan Calafat** (que debatirá y fallará

las cuatro modalidades), queda conformado por:

Presidenta de Honor: **Beda Trinidad Castillo**, administradora de Salut i Força, viuda de **Juan Calafat**. Presidente: **Miquel Roca**, decano de la Facultad de Medicina de la UIB. Secretario: **Carlos Hernández**, director editorial de **Salut i Força**. Vocales: **Antoni Ben-nasar**, jefe Traumatología del Hospital de Inca y presidente del Patronato Científico del COMIB; **Ramón Colom**, farmacéutico; **Soledad Gallardo**, enfermera y directora gerente del Hospital de Inca; **Manuela García Romero**, médica y vicepresidenta 2ª del CGCOM; **Margalida Gili**, catedrática en psicología y vicedecana de la Facultad de Medicina de la UIB; **Jaume Orfila**, médico, jefe clínico de Medicina Interna de Son Espases y asesor científico de **Salut i Força**. **Catalina Picó**, catedrática de Bioquímica y Biología Molecular; **Pere Riutord**, médico estomatólogo y vicedecano de la Facultad de Odontología ADEMA; **María José Sastre**, enfermera y presidenta del COIBA y **Josep Codony**, ex director general de IB3.


Salut 10
 Nutrición y Calidad de Vida

boisa
 DELIVERY

Tu menú semanal diseñado por una nutricionista

 *Haz tu pedido*
 *Ahorra tiempo*
 *Cumple propósitos*

info@boisanutricion.com
613 032 309
boisanutricion.com

Centro de Consultas Externas Creu Roja Hospitals: instalaciones para una mejor atención a los pacientes

REDACCIÓN

La atención ambulatoria de los pacientes supone uno de los pilares en la actividad diaria de Creu Roja Hospitals de Palma, realizando más de 70.000 consultas al año. Para ello, era necesario ampliar las instalaciones del hospital, siendo imposible de otra manera dar cabida a todos los especialistas que atienden las consultas citadas, así como establecer espacios cómodos para los miles de pacientes que concurren en las instalaciones.

La solución se planteó mediante la adquisición de un local de más de 150 metros cuadrados destinado a la atención ambulatoria. Dos salas de espera y ocho consultas donde el centro sanitario puede atender de manera fija las especialidades de oftalmología, otorrinolaringología, endocrinología y albergar en caso de que sea necesario, la realización de ecografías u otras especialidades como ginecología, cirugía general, etcétera.

Oftalmología

Para ello cuenta con dos consultas dedicadas a la realización de pruebas de oftalmología, pudiendo realizar un examen completo al paciente, llevando a cabo topografías corneales, paquimetrías, campimetrías, biometrías y demás pruebas necesarias para establecer un correcto diagnóstico y posterior tratamiento. El médico especialista en oftalmología realiza el seguimiento de la realización de las pruebas y trata al paciente una vez obtenidos los resultados de las mis-



Mostrador de recepción de Creu Roja.



Una profesional de una consulta externa.



Se ha hecho una gran apuesta por la tecnología.



mas. Sin dejar la especialidad de oftalmología al margen, otra de las consultas está ocupada por el/la optometrista, para establecer en comunión con el médico especialista el tipo de lente en caso de tener

que proceder a una futura intervención quirúrgica.

Una tercera consulta ofrece un tratamiento integral de otorrinolaringología, con la posibilidad de realizar al instante audiometrías y demás pruebas

necesarias para una atención completa del paciente. En el caso de estas especialidades se brinda una atención que cubre los turnos de mañana y tarde durante toda la semana. El resto de consultas, más polivalen-

tes, pueden albergar varias especialidades, teniendo acceso en caso de que fuera necesario a ecógrafos de última generación y demás equipamiento que ayudan al facultativo en su práctica diaria.



CONSULTAS MÉDICAS

- Medicina de Familia.
- Dermatología.
- Endocrinología.
- Neurocirugía.
- Psicología.
- Nutricionista.
- Hematología
- ...

Avenida San Fernando 28 • 07013 Palma • Tel: 971 733 874
Mail: consultas@bongest.com

A.M.A. registra en 2022 un beneficio de 3,4 millones de euros a pesar de la inestabilidad económica mundial

Los ingresos por primas devengadas del seguro directo alcanzaron los 164,2 millones de €

CARLOS HERNÁNDEZ

A.M.A., Agrupación Mutua Aseguradora, registró durante 2022 un beneficio bruto de 3,4 millones de euros, lo que representa un 2,5% de las primas imputadas netas del reaseguro, y un resultado asegurador de 4 millones, un 25% más que el ejercicio anterior, según se ha puesto de manifiesto en la Asamblea General que A.M.A. Grupo celebró el pasado 25 de mayo en su sede central de Madrid.

El dato incluye un ajuste negativo al resultado contable de 4,5 millones de euros, por lo que de no haberse realizado dicho ajuste el beneficio se hubiese elevado a 7,9 millones de euros.

Todos los puntos del día recogidos han sido aprobados por un 99,80% de los votos emitidos por los mutualistas.

Frente a la ralentización de la actividad originada por la guerra en Ucrania y sus efectos adversos en la economía mundial, A.M.A. ha obtenido unos "dignos" resultados durante el pasado ejercicio,



El doctor Diego Murillo, durante la Asamblea General.

"lo que nos ha permitido continuar siendo un referente en el sector asegurador de las profesiones sanitarias", según afirmó el presidente, el Dr. Diego Murillo, en su discurso de balance del ejercicio.

Entre los datos económicos de la entidad, hay que resaltar el incremento en un 0,7% de los productos que componían la cartera de A.M.A. hasta alcanzar la cifra de 1.142.616, mientras que el número de asegurados superaba el 1.100.000, "datos que son excepcionales y ponen en valor el inmenso

esfuerzo y el acierto de las políticas implantadas durante estos años que han servido para situar a A.M.A. entre las compañías de mayor proyección", explicó Murillo.

Destaca también el aumento del 4,7% registrado en el área de Responsabilidad Civil Profesional, segmento en el A.M.A. se ha consolidado como referente del sector.

Seguro directo

Por otra parte, los ingresos

por primas devengadas del seguro directo alcanzaron los 164,2 millones de euros, una cifra que representa un descenso del 4,1% respecto al ejercicio anterior.

Según los criterios de Solvencia II, la mutua de los profesionales sanitarios continúa a la cabeza de los grupos aseguradores, terminando 2022 con un ratio de solvencia del 222%.

En la Asamblea también se ha puesto en valor el constante crecimiento en asegurados y

en primas de AMA Vida. Al cierre del 2022 contaba con 282.388 asegurados frente a los 236.963 del año anterior, lo que representa un crecimiento del 19,1% respecto a 2021.

AMA América, la aseguradora que ha cumplido 8 años en Ecuador, ha cerrado 2022 con un buen resultado, contando con el respaldo de 7.000 sanitarios y 96 sociedades profesionales entre sus asegurados.

"En definitiva, a pesar del entorno difícil y tremendamente competitivo, incluso con prácticas agresivas, nuestra Mutua ha sido capaz de adaptarse a las grandes dificultades para obtener los mejores resultados", subrayó el Dr. Murillo.

Para finalizar, de cara al futuro, el presidente de A.M.A. anunció que la entidad continuará apostando por la digitalización complementando los tradicionales canales de venta y comunicación, ampliando la red para servir con excelencia a un mayor número de profesionales.

SATSE consigue que el Ib-Salut abone los atrasos de carrera profesional a centenares de trabajadores temporales

REDACCIÓN

"El Servicio de Salud de las Illes Balears lleva cinco años vetando a miles de profesionales el derecho individual a poder iniciar o progresar en carrera profesional, la cual es un reconocimiento al desarrollo profesional de cada trabajador. Recientemente, SATSE ha conseguido que el IbSalut se esté allanando en las múltiples demandas de carrera profesional interpuestas por el sindicato ante la conducta reiterada de discrimina-

ción hacia los profesionales temporales. Como consecuencia, el servicio de salud se está viendo obligado a retribuir todos los atrasos desde 2016 hasta finales del 2020 ya que, en diciembre del 2022, se firmó un nuevo acuerdo en el que se equiparaban las retribuciones de carrera del personal fijo al temporal. Estos atrasos, que se han empezado a abonar en las últimas nóminas, suponen para algunas profesionales un ingreso de hasta 8.000€ brutos. El Sindicato de Enfermería está realizando las gestio-

nes pertinentes para acelerar el cobro de todos los reclamantes", reza el comunicado. Por otra parte, SATSE denuncia el grave incumplimiento del Acuerdo de la Mesa Sectorial de Sanidad de 17 de marzo de 2016, por el que se aprueba el texto consolidado de los acuerdos sobre el sistema de promoción, desarrollo y carrera profesional del personal estatutario dependiente del Servicio de Salud de las Illes Balears, que estipulaba



Jorge Tera.

que se debía abrir la carrera profesional anualmente, lo cual no ha ocurrido desde el 2017. SATSE anuncia que inicia

una campaña de reclamaciones administrativas, a fin de culminar con las consiguientes demandas judiciales exigiendo la convocatoria inmediata de todos los procedimientos ordinarios de carrera profesional desde el año 2018 hasta el 2023,

con los pertinentes efectos retroactivos recogidos en los acuerdos y avalados por el Consell de Govern.

Fumar. La Conselleria de Salut ha presentado la campaña de prevención del consumo de vapeadores «Que no te vendan humo», dirigida a jóvenes de 13 a 20 años. El tabaco mata cada año más de 8 millones de personas y es la principal epidemia prevenible a la que se enfrenta la comunidad sanitaria a nivel mundial. En este contexto, el uso de vapeadores supone una nueva amenaza para la salud pública. Concretamente, el uso de los vapeadores está aumentando de forma alarmante, sobre todo en gente joven, tal y como muestra la última edición de la encuesta ESTUDES 2020-2021, según la que el 40 % de los estudiantes de 14-18 años ha utilizado estos dispositivos alguna vez en la vida y 1 de cada 4 lo ha hecho en el último año.



El Equipo de Atención Psicosocial del Hospital Sant Joan de Déu Palma-Inca atiende a 208 usuarios y 204 familiares de las residencias del IMAS

El programa de Atención Integral a personas con enfermedades avanzadas del Hospital Sant Joan de Déu cumple dos años de su colaboración en residencias con un notable éxito

REDACCIÓN

El Equipo de Atención Psicosocial (EAPS) del Hospital Sant Joan de Déu Palma-Inca ha tratado con 208 usuarios y 204 familiares desde la puesta en marcha del convenio de colaboración con el Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS) para dar soporte a la atención integral a personas con enfermedades avanzadas en residencias.

Si tomamos como referencia el número de intervenciones, la cifra aumenta hasta las 1850 en el caso de los usuarios, y en 781 si hablamos de las familias.

Dicha colaboración se inició el pasado 1 de junio de 2021, impulsada por la Obra Social La Caixa, con la incorporación en residencias del Programa de Atención Integral a personas con enfermedades avanzadas, con el objetivo final de mejorar la calidad de vida de estas personas, estar al lado de sus familias, y dar apoyo a los profesionales, tanto en las situaciones de estrés como en el proceso de formación.

Y es que la experiencia tras la pandemia por COVID puso de manifiesto muchas carencias en torno a la muerte y el proceso de duelo. Desde la Fundación la Caixa quisieron dar continuidad al Programa de Atención Integral en personas con enfermedades avanzadas, pero esta vez saliendo del entorno hospitalario para entrar en el ámbito residencial; donde destaca la vulnerabilidad del perfil de usuario y, por ende, de sus profesionales.

Inicialmente, el convenio se inició con una psicóloga en tres residencias del IMAS, La Llar d'Ancians, La Bonanova i Bartomeu Quetglas de Felanitx, y



Laura Espinàs y Mònica Rodríguez.



Residencia Bonanova de Palma.

se amplió cinco meses después con dos residencias más. Así, actualmente son cinco los centros que se acogen a esta colaboración: las tres citadas anteriormente, y la residencia Huialfàs de Sa Pobla y residencia Oms-San Miguel de Palma.

La doctora en Psicología y coordinadora del EAPS, **Laura Espinàs**, nos explica que *"poder dar continuidad a esta colaboración es un gran paso para nuestro equipo en la cobertura de personas mayores con alta complejidad que se encuentran en situación de enfermedad avanzada. La magnífica labor conjunta con los equipos de las residencias ha sido clave para este proceso"*.

Por su parte, la responsable del proyecto en residencias, la psicóloga **Mónica Rodríguez**, quién nos comenta que este proyecto *"ha servido para acercar el modelo de la atención en cuidados paliativos a las residencias; promoviendo la atención desde una visión en todas sus dimensiones, física, emocional, relacional, cultural y espiritual. Dotando de mayores recursos para la presencia, la escucha activa y la respuesta a las necesidades centradas en la persona, incluyendo a la familia como parte esencial de su bienestar"*. Y todo este proceso no sería posible sin la implicación de los profesionales que trabajan en estas residencias.

El EAPS en Sant Joan de Déu Palma-Inca

Las funciones del equipo EAPS engloban, entre otras, la atención psicológica en el paciente con enfermedad avanzada y en la familia; el apoyo posterior en duelo; la selección y la formación de voluntarios y el soporte a los profesionales sa-

nitarios de las unidades con las que colaboran.

El EAPS está formado por un director, cinco psicólogas, una trabajadora social y una administrativa, que ofrecen una atención continuada. Sant Joan de Déu Palma-Inca también colabora con otros hospitales y centros, a los cuales se desplazan estos profesionales para dar apoyo, como las unidades de Oncología, Hematología y Cuidados Paliativos pediátricos de Son Espases, o las de Oncología, Hematología y Unidad de Soporte Hospitalario de Son Llàtzer.

Desde sus inicios, el EAPS ha atendido a 7.400 usuarios (28.200 intervenciones) y 10.500 familiares (35.000 intervenciones).

El papel del EAPS es fundamental en el duelo. Alrededor del 30% de las personas en duelo presentan un riesgo moderado de complicaciones en el proceso, por lo que pueden necesitar apoyo terapéutico adicional. Como explica **Mónica Rodríguez**, en el contexto de las residencias *"a pesar del perfil de edad avanzada y de una fragilidad mayor, el duelo frente a referentes de vida eclosiona y paraliza a los familiares; pone en tela de juicio la toma de decisiones, y aparecen sentimientos de culpabilidad y de indefensión, entre otros"*.

Por su parte, **Laura Espinàs**, como coordinadora del EAPS de SJD Palma-Inca, valora el apoyo vital de la Fundación La Caixa, que *"sigue apostando por atender a las personas más vulnerables que pasan por situaciones de enfermedad avanzada, sean los usuarios, familiares o los profesionales que les acompañan en esta etapa vital tan importante de nuestras vidas"*.



Llar d'Ancians de Palma.



Residencia Bartomeu Quetglas de Felanitx.

El revolucionario Grupo Tricología Mir inaugura su nueva consulta

Los tres hermanos dermatólogos-tricólogos ofrecieron una ponencia, tras la conferencia magistral del decano de la Facultad de Medicina, doctor Miquel Roca, ante un centenar de asistentes

CARLOS HERNÁNDEZ

El prestigioso, innovador y pionero Grupo Tricología Mir inauguró el pasado 29 de mayo oficialmente su nueva consulta, ubicada en las instalaciones de Oftalmedic Salvà. Liderados por los **doctores José Mir, Joan Mir y Marc Mir**, el evento contó con más de 100 asistentes, entre los que se encontraban profesionales de la Dermatología, personalidades de la sanidad balear y medios de comunicación. El acto de inauguración contó con una conferencia del grupo Tricología Mir contó, en primer lugar, con la solemne conferencia magistral del **Dr. Prof. Miquel Roca**, decano de la Facultad de Medicina de la Universitat de les Illes Balears, quien expuso la relación entre psique y enfermedades de la piel, entre ellas las alopecias. A continuación, los tres hermanos dermatólogos-tricólogos dividieron su exposición en tres partes: de dónde viene, dónde está y hacia dónde va la Tricología que llevan a cabo en su Unidad.

El **Dr. Joan Mir** detalló los inicios de las alopecias en la historia de la humanidad, en una charla memorable. Además, demostró el reciente crecimiento e interés exponencial que suscita la Tricología estos últimos años, ligado al incremento en la efectividad de los tratamientos disponibles. A continuación, el **Dr. Marc Mir** realizó una revisión teórica de los tipos de alopecias que se tratan en su nueva clínica, ya



Carlos Hernández, Miquel Roca, Pep Codony, José María Mir, Beda Trinidad, Joan Mir y Marc Mir.

que debemos recordar que existen decenas, de múltiples causas como infecciosas, inflamatorias, autoinmunes, traumáticas, cicatriciales, hormonales, secundarias a radioterapia, quimioterapia y otros fármacos, a estrés, y un largo etcétera. El **Dr. Marc Mir** terminó su exposición mostrando decenas de fotografías con mejoras de diferentes formas de alopecia tras tratamientos farmacológicos o mediante trasplantes capilares, todos ellos espectaculares e impensables hace unos años.

Por último, el **Dr. José Mir**, doctor en Medicina y hermano mayor de los tres, explicó a la audiencia todas las novedades incorporadas este último año en su Unidad de Tricología, muchas de ellas pioneras en todo el territorio español. A destacar, la creación de la 'Unidad de Tratamiento Integral de la Alopecia Avanzada', en la que han iniciado por primera vez en España un tratamiento multidisciplinar integral desde el punto de vista psicológico (terapia psicológica especializada por psicóloga

especializada con alopecia), dermatológico (tratamiento médico-quirúrgico de la alopecia de base) y cosmético (prótesis capilares sistema FAS con mantenimiento por estilista especializada en alopecia) de estos pacientes. Además, presentó una novedad importantísima como es el trasplante de pelo largo (Long Hair FUE), sin necesidad de rapar, y la realización de micropigmentación capilar para el tratamiento de cicatrices visibles. Entre el público se encontraba el **Dr. Lluís Salvà**, re-

ferente de la Oftalmología de las islas, la **Dra. Margalida Gili**, vicedecana de la Facultad de Medicina; **Beda Trinidad**, administradora de **Salut i Força**; **Pep Codony**, ex director general de IB3; o el **Dr. Joan Mir**, padre de los tres dermatólogos, entre otros. Al finalizar, se sirvió en la terraza un espectacular catering del restaurante Bandarra de Palma, propiedad del empresario de la restauración y del ocio, **Jaume Colombàs** y con el prestigioso chef **Ígor Rodríguez**, en sus fogones.



La sala de conferencias, abarrotada para escuchar la presentación.



José María Mir, agradeciendo el apoyo estos años de Salut i Força.

REPORTAJE



Dermatólogos de Balears, compañeros de los doctores Mir, en una foto de grupo.



Dra. Ximena Rodríguez, Dr. José María Mir y la psicóloga de Tricologiamir, Maria Serra.



Carlos Hernández, Jaume Colombàs, José María Mir y Carles Magrinyà.



Beda Trinidad, Joan Mir, Pep Codony y Marc Mir.



C. Hernández, Joaquín López, Joan Mir, Marc Mir, Pep Codony, José Mir, Benjamín Oliva, Beda Trinidad, Joan Mir y M. Comas.



Familia Mir al completo, padres, hijos y parejas.



Los hermanos Mir, con el personal de la consulta



Isabel Bonnin, Luis Salvà y Marta Cantarero.



Jaume Colombàs e Ígor Rodríguez, de El Bandarra.

MURPROTEC®

Tratamientos definitivos contra la humedad

Siempre cuidando de ti

Porque lo más importante son las personas
y sus hogares, Murprotec cuida de ti

Di adiós de forma definitiva a las humedades
con Murprotec, empresa líder del sector con
más de **65 años de experiencia** que avalan
nuestros resultados

Seguimos cuidando de los que más nos necesitan



900 10 21 53

www.murprotec.es

*Solicita tu diagnóstico gratuito,
personalizado, in situ y sin compromiso*



CONDENSACIÓN



CAPILARIDAD



FILTRACIONES



CALIDAD DEL AIRE



Empresa líder del sector
con certificación
ISO 9001

Delegaciones Murprotec en: España, Portugal, Francia, Bélgica, Holanda,
Italia, Suiza y Luxemburgo.

Farmacia Abierta

COL·LEGI OFICIAL DE FRMCTCS DE LES ILLES BALEARS Cooperativa d'Apotecaris

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

REDACCIÓN

El Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears cuenta con un laboratorio de análisis moderno y dotado de la mejor tecnología de análisis, principalmente orientado al agua de consumo aunque sin excluir otros ámbitos de interés sanitario. De hecho, el laboratorio colegial tiene como principales usuarios a las farmacias isleñas (que de esta forma pueden, a su vez, ofrecer a los ciudadanos el servicio de análisis de aguas y otros de tipo químico y y/o microbiológico), aunque también presta servicio a personas físicas, empresas de suministro de agua, gestores medioambientales...

Las características del agua que bebemos y su calidad son esenciales para la salud; de ahí la importancia, no sólo de ofrecer un servicio de análisis de agua, sino de informar y orientar al público en relación a este tema. Si hablamos de efectos sobre la salud, los problemas de las aguas de las Illes Balears, mayoritariamente de origen subterráneo, son principalmente dos: la salinización y la presencia de nitratos.

El problema del exceso de sal y de nitratos

La salinización de los acuíferos se produce en las zonas costeras por el fenómeno de la intrusión marina, es decir, la penetración de agua salada proveniente del mar como consecuencia de la sobreexplotación del acuífero. El sodio y los cloruros son los parámetros analíticos que mejor indican el nivel de salinización. Las repercusiones sobre la salud de un exceso de sal están principalmente relacionadas con los efectos perjudiciales del sodio: puede provocar hipertensión y, además, favorece la formación de cálculos renales al incrementar la eliminación de calcio por los riñones.

La solución a este problema pasa, lógicamente, por la desalinización del agua y el sistema más ampliamente utilizado es la ósmosis inversa. Los inconvenientes técnicos de este sistema son el consumo de energía y el bajo rendimiento, ya que sólo una pequeña parte del agua tratada se obtiene como agua desalinizada; el resto (generalmente, más del 50%) es el

Laboratorio colegial: analizando el agua que bebemos



Toni Vives, Antoni Capó y el director del laboratorio colegial, Bartomeu Adrover.

agua concentrada en sal que debe eliminarse como residuo.

Por su parte, la presencia excesiva de nitratos en las aguas resulta de la aplicación en el suelo de nitratos o fertilizantes nitrogenados y de la materia orgánica nitrogenada proveniente de las heces de los animales. Su peligrosidad surge al convertirse en nitritos en el cuerpo humano y deriva en dos principales efectos: dificultan el transporte de oxígeno por la sangre y pueden formar nitrosaminas cancerígenas,

que pueden manifestarse en cualquier persona que de forma continuada consuma -con el agua o con los alimentos- un exceso de nitratos o nitritos.

Los nitratos pueden eliminarse del agua principalmente por dos sistemas: ósmosis inversa e intercambio iónico. La ósmosis inversa elimina todas las sustancias disueltas y, por tanto, si los nitratos son el único parámetro que está en exceso, es recomendable recurrir a un sistema más selectivo como es el intercambio iónico, que se

basa en hacer pasar el agua a través de un material (la denominada resina de intercambio iónico) que retiene a los nitratos y libera al agua a otros iones menos perjudiciales.

Errores contraproducentes para la salud

El calcio y la dureza no representan ningún problema para la salud. Por el contrario, las aguas duras (ricas en calcio y magnesio) tienen efectos beneficiosos para la salud cardiovascular y contribuyen a la correcta calcificación de los huesos. En cuanto a la salud renal, no existe una relación directa entre ingesta de calcio y formación de cálculos renales; de hecho, el calcio puede impedir la absorción intestinal de oxalato, disminuyendo el riesgo de formación de cálculos de oxalato cálcico.

En consecuencia, sólo tiene sentido descalcificar las aguas si se pretende evitar calcificaciones de instalaciones y electrodomésticos. Hay que considerar, además, que en el proceso de descalcificación se

intercambia el calcio, beneficioso para la salud, por sodio, perjudicial para la salud. Por otra parte, las aguas desalinizadas son pobres en sales y minerales y, por tanto, pueden ser deficitarias, por lo que sólo deberían desalinizarse las aguas que realmente tienen un exceso de sal y procurando siempre mantener un mínimo de sales totales disueltas y de dureza.

Conclusión: antes de aplicar ningún tratamiento a un agua es imprescindible conocer sus características y determinar, con asesoramiento cualificado, cuáles suponen un problema. Asimismo, cabe recordar que todas las empresas de suministro de agua de consumo público tienen la obligación de poner a disposición de los consumidores los resultados analíticos de las aguas que suministran y que estos resultados pueden consultarse en la web SINAC.

Para más información sobre el laboratorio de análisis del COFIB y agua de consumo puede consultar la web www.cofib.es



Uniteco, galardonada y líder con su Asistencia Psicológica para sanitarios

La compañía lograr ser la primera correduría de seguros en recibir el reconocimiento de Empresa Emocionalmente Saludable

REDACCIÓN

Uniteco Profesional, la correduría de seguros líder del sector sanitario ha sido reconocida una vez más por su compromiso con la salud emocional de los profesionales médicos. La Fundación Salud y Persona ha otorgado a Uniteco el prestigioso Certificado de Empresa Emocionalmente Saludable, en reconocimiento a su nuevo servicio exclusivo e innovador que brinda asistencia psicológica a través de su póliza más exclusiva, "Único Seguro de Responsabilidad Civil". Esta póliza no solo ofrece una protección completa al sanitario ante reclamaciones, sino que también asegura el apoyo psicológico necesario en caso de agresiones en consulta.

El incremento constante de las reclamaciones sanitarias, las agresiones físicas y verbales que enfrentan los médicos en sus consultas y hospitales, junto con la creciente presión asistencial a la que se ven sometidos, ha tenido un impacto emocional significativo en estos profesionales de la salud. Esta realidad dificulta cada vez más su capacidad para desempeñar su labor con tranquilidad y eficacia, generando una carga emocional abrumadora. Uniteco, consciente de esta realidad y comprometida con el bienestar de los médicos, se ha adelantado a otras corredurías de seguros y compañías al ofrecer este servicio vital en un momento clave.

Juan Pablo Núñez, CEO de Uniteco, expresó su satisfac-

ción al recibir este reconocimiento y destacó: *"En Uniteco, siempre estamos pensando en las necesidades del médico, incluyendo aspectos tan importantes como la salud mental. Hemos estado trabajando en este servicio mucho antes de la pandemia de Covid-19. Sin embargo, fue durante esos meses, incluso durante más de un año, cuando desempeñamos una labor que no sólo considerábamos necesaria, sino también un acto de humanidad. Fue nuestro pequeño aporte para ayudar a la sociedad y a los médicos, y eso se ha convertido en la base de este reconocimiento"*.

Uniteco se convierte así en la primera correduría de seguros en recibir este prestigioso reconocimiento, consolidando su posición como líder en el sector, especialmente en el ámbito sanitario, gracias a la calidad



de los servicios ofrecidos al colectivo en momentos de máxima necesidad.

2023, año de reconocimientos para Uniteco

El Certificado de Empresa Emocionalmente Saludable se suma a otros reconocimientos recibidos por Uniteco durante este 2023. Entre ellos se encuentra el reconocimiento del Informe Plimsoll, que posiciona a Uniteco como la correduría líder en el sector sanitario y la 31ª a nivel glo-

bal. Asimismo, la lista Forbes destaca que casi el 50% de los 100 mejores médicos confían en los servicios de Uniteco. Además, la valoración de más de 9,5 obtenida de parte de sus clientes respalda la calidad de los servicios prestados por la empresa.

Juan Pablo Núñez reafirmó el compromiso de Uniteco al declarar: *"Estos premios son un reflejo de que estamos en el camino correcto y nos impulsan a seguir mejorando e innovando con la única misión de devolverles a los médicos todo lo que hacen por nosotros, es decir, cuidarles"*.

a formentor,
MILLOR EN TRANSPORT PÚBLIC

REGULACIÓ DE L'ACCÉS AL FAR DES DE
L'1 DE JUNY AL 30 DE SETEMBRE 2023



Consell de
Mallorca

Pensa en
Mallorca

MÉS INFORMACIÓ A:
formentor.conselldemallorca.cat

Donación. La Fundación **MaggieStill-Birth Legacy** donó una “cuna fría” por el acompañamiento en el luto del recién nacido al Hospital de Manacor. El acto fue el pasado 26 de mayo con la presencia de **Sarah Bernasconi** de dicha Fundación en memoria de su hija **Maggie** que nació sin vida en 2015. Esta donación implica poder llevar a cabo un proyecto de humanización para reservar un espacio íntimo para que las familias puedan despedirse de su hijo que ha nacido muerto y que puedan disponer de un tiempo para crear unos recuerdos que son muy necesarios para poder superar el luto



El Hospital de Inca estrena una nueva web. La dirección es www.hospitalcomarcalinca.es, para acercar el centro sanitario a los usuarios y ofrecer una información de calidad, actualizada, transparente y útil. Además de facilitar los trámites a los usuarios, estos también podrán acceder a toda la información sobre los servicios asistenciales y los profesionales que los forman. La nueva web se ha organizado de modo que el visitante pueda encontrar fácilmente, a primera vista y con la ayuda de iconos, la información que necesite, en casos como si tiene que ingresar en el Hospital, si lo tienen que operar, si tiene que ir a Urgencias o si quiere visitar a un paciente. Los usuarios también pueden acceder a toda la información completa y actualizada de todas las especialidades del Hospital (cartera de servicios, actividad docente y científica, reconocimientos, información para el usuario, etc.). La docencia, la búsqueda, la investigación y la formación también tienen un espacio en la nueva web.



237 residentes se incorporarán a la formación especializada en los centros sanitarios públicos de las Islas Baleares. Será una formación especializada de cuatro años en los centros sanitarios públicos de las Illes Balears. Fueron recibidos por la consellera de Salut en funciones, **Patricia Gómez**, acompañada por la directora general de Investigación en Salud, Formación y Acreditación, **Asunción Sánchez**; el subdirector de Hospitales del Servicio de Salud, **Francesc Albertí**, y el gerente del Hospital, **Francesc Marí**, en un acto celebrado en el Hospital Universitario Son Llàtzer con conexión con Menorca e Ibiza.



clnicasudemax



PRESUME DE SONRISA
ESPECIALISTAS EN ESTÉTICA DENTAL

1ª VISITA GRATIS

Udemax

Consultas Externas Hospital
Juaneda Miramar. 07011 Palma
udemax.com

Emardental

C/ Alfons el Magnànim, 2.
07004 Palma
emardental.com

Arcdental

Carrer de Sevilla, 8
07013 Palma
arcdental.es

☎ 971 767 521

📞 682 569 302

✉ contacto@clnicasudemax.com



SIENTE LA CALMA DE IR A TODA VELOCIDAD

fibra 1.000MB

- Alta e Instalación**
- 140 Canales TV**
- Promo 3 meses**

20,90€
IVA INCLUIDO

*Después 44.90€

FIBRA ÓPTICA

TV AUTONÓMICA

RADIO 103.9

102.1 FM
91.6 FM
98.7 FM
BALEARES

INTERNET

FIBRA · SET-TOP BOX · MÓVIL · WIMAX · FIJO · CENTRALITA VIRTUAL

NUESTROS MEDIOS

NUESTRAS REDES SOCIALES

971 940 971

attweb@fibwi.com

www.fibwi.com

Virgilio Moreno revalida la confianza de sus vecinos

El primer edil socialista de Inca repite como lista más votada y mantiene la alcaldía de la capital del Raiguer

CARLOS HERNÁNDEZ

Normalmente, cuando todo el mundo habla bien de alguien en su ciudad o pueblo, es porque hay mucho trabajo de calle detrás. Muchas conversaciones con vecinos, muchas reuniones escuchando los problemas y reivindicaciones de los inquires e inqueras. **Virgilio Moreno** completará 12 años como alcalde de Inca, a la altura de **Pere Rotger**. **Moreno** era el gran favorito en las encuestas y, a pesar de bajar en todas las instituciones como marca, el PSOE en Inca no solo aguanta la tendencia nacional, sí que no con **Virgilio Moreno** como cartel, ha crecido en votos. Su trabajo y talante le avala. Se perfila un pacto entre socialistas y Més, pese al auge de PP y Vox a quienes no les basta para formar gobierno. **Moreno** ha obtenido 10 concejales, obteniendo uno más que las del año 2019. El PP de **Pedro Mas** ha logrado doblar los resultados con respecto a las pasadas elecciones y 6 concejales; Vox aumenta en 1 regidor, obteniendo 3, y Més revalida sus

dos concejales. Estos resultados perfilan un posible pacto entre PSOE y Més que, al cierre de esta edición de **Salut i Força**, se da por hecho. Pactar con **Virgilio Moreno** es sencillo, porque escucha, atiende y es capaz de empatizar a pesar de rozar la mayoría absoluta. Los grandes damnificados de estas elecciones han sido Podemos, Independents d'Inca, Ciudadanos y El Pi, que no han logrado obtener ningún regidor, por lo que no tendrán representación en esta legislatura. El PSOE ha aumentado el número de votos pasando de 4.902 a 5.264, al igual que el PP que pasa de 1.865 votos a 3.063 y Vox, de 986 a 2.027. Més ha reducido su número de votos pasando de 1.072 a 1.053.

Comicios anteriores

El PSOE ganó las elecciones en el Ajuntament d'Inca en el 2019 con 9 concejales, a dos de la mayoría absoluta. Supuso 2 más que en las anteriores elecciones municipales. Recordemos que el panorama electoral en Inca dio un vuelco en las

elecciones locales de 2015 cuando el PP perdió su histórica mayoría absoluta tras 20 años de gobierno. El culpable de esa gran debacle del PP fue **Rafel Torres**, quien fracasó dándose un batacazo pasando de tener once regidores a conseguir una representación de tan solo seis ediles. Por otra parte, el PSIB-PSOE de **Virgilio Moreno** logró aumentar en más de 800 votos sus resultados electorales de 2015 traduciendo en siete regidores y siendo la fuerza más votada. Este periódico ha sido testigo además de la gran preocupación e implicación que supone la política sanitaria y sociosanitaria para **Virgilio Moreno** en su gestión: Hospital Comarcal de Inca, Hospital Sant Joan de Déu, Residencia Miquel Mir, Patronato Juan XXIII o Proyecto Home, pueden dar buena prueba de ellos. **Moreno** completará cuatro años más demostrando su cercanía con Inca, aunque sus magníficos resultados en un proceso de cambio en la calle Miracle de Palma, le sitúan, como mínimo en uno de los barones del PSIB en su presente y futuro.



Moreno, exultante en la noche electoral.



Virgilio Moreno y su equipo de campaña, entre ellos algún concejal, en un colegio electoral.



Agenda docent

CURSOS

V Curso de Dermatología geriátrica
Acadèmia Mèdica Balear
Hotel Meliá Palma Marina. Palma. 16 y 17 de junio

CONFERENCIAS

Pie diabético neuropático
Fundació Patronat Científic del COMIB-Col·legi
Oficial de Podòlegs de les Illes Balears
COMIB. Palma - Zoom. 21 de junio

SESIONES CIENTÍFICAS

Herpes Zóster: historia natural, enfermedad y prevención
Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears
Can Campaner 4. Palma. 6 de junio

JORNADAS

Actualización en infecciones de transmisión sexual
Clínica Vila Parc
Club de Campo de Ibiza. 9 de junio

I Actualización en infección por VIH
Hospital U. Son Espases - Hospital U. Son Llàtzer
HUSLL. Palma. 8 de junio

Jornadas nuevos tópicos en obesidad
Acadèmia Mèdica Balear
COMIB. Palma. 8 y 9 de junio

XIV Reunión de internistas de Baleares
Acadèmia Mèdica Balear
Hotel Playa Esperanza. Alcudia. 16 y 17 de junio

PREMIOS – BECAS

X edición del Premio de ayuda a la cooperación internacional en el ámbito sanitario
Convoca: Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears - Medicorasse
Plazo de presentación candidaturas: finaliza el 30 de junio

IV edición del Premio de ayuda a la cooperación en la provincia de Illes Balears
Convoca: Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears - Fundació "la Caixa"
Plazo de presentación: finaliza el 30 de junio

Premios y becas Fundació Patronat Científic COMIB
Convocan: Fundació Patronat Científic COMIB
Plazo de presentación: finaliza el 7 de septiembre

www.comib.com/patronatcientific



Calcula tus seguros en menos de **2 minutos**

Calcular ahora los precios del seguro de Auto y Vida es más fácil y está al alcance de cualquiera.

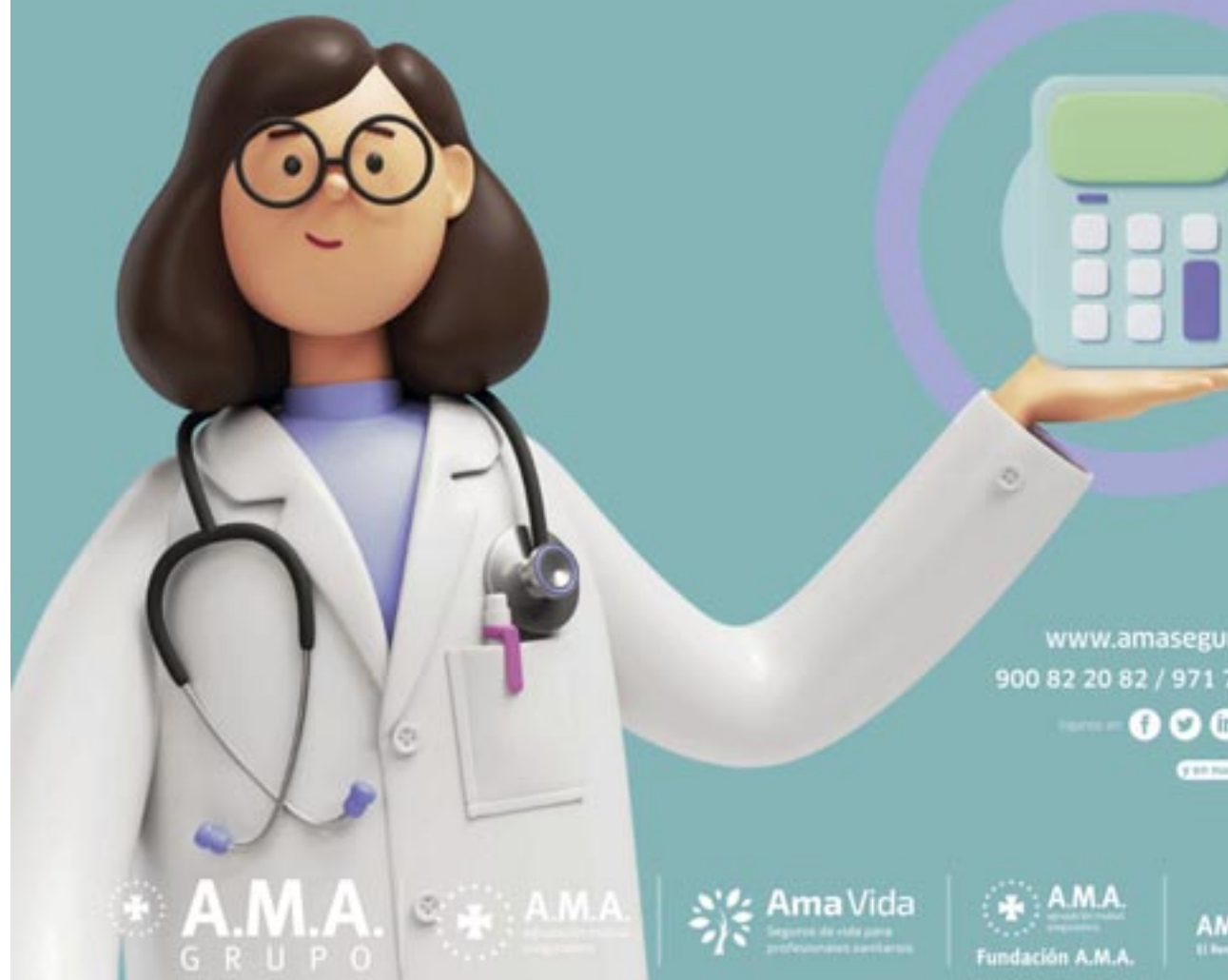
Gracias a las nuevas calculadoras online...



Accede a la nueva calculadora de Auto aquí



Accede a la nueva calculadora de Vida aquí



www.amaseguros.com

900 82 20 82 / 971 71 49 82

Seguros en     



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

