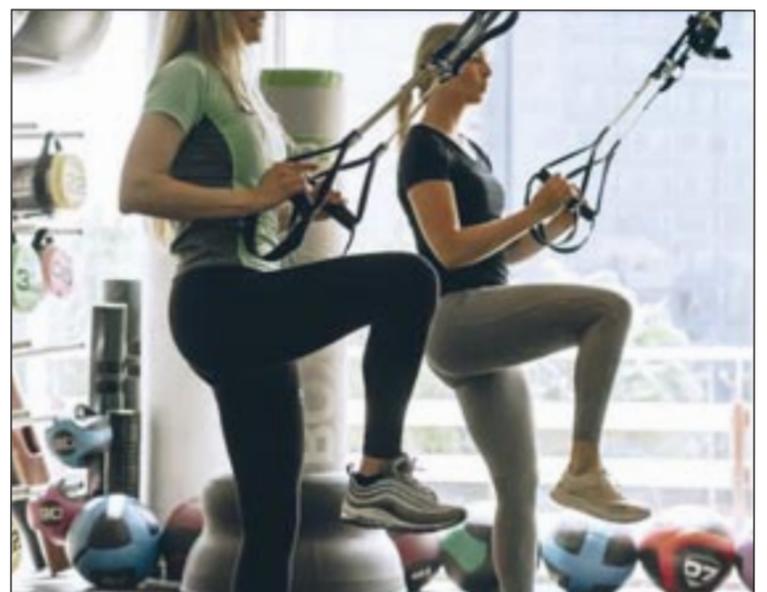


# Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XVI • Octubre 2023 • Número 175 • www.saludedediciones.com

Síguenos  @saludedediciones



## Carlos Mazón apoya el pacto sanitario propuesto por el sector

Pág.5

## La Generalitat cuida de la salud de los valencianos con deducciones fiscales

Pág.9



## Alberto de Rosa, Premio de Salut i Força por su gestión sanitaria

Pág.16



## Hospital de Torrevieja, quién te ha visto y quién te ve

Pág.7

## María Pilar Navarro, nueva gerente del Departamento de Salud de Denia

Pág 8

## Marciano Gómez transformará de forma íntegra el sistema sanitario

Pág 4

## No olvidemos el Alzheimer para que el Alzheimer no nos haga olvidar

Pág 17



## Los boticarios valencianos celebran el Día Mundial del Farmacéutico

Pág.10



## Juan José Tirado aboga porque la enfermera promueva y prevenga la salud en la vejez

Pág.12



## Los ópticos-optometristas piden su incorporación en la sanidad pública

Pág.15

## Editorial

## La credibilidad de Carlos Mazón

**E**n política, una profesión muchas veces denostada y totalmente desprestigiada, es importante tener credibilidad. Es importante cumplir con la palabra dada. No todos los políticos son iguales. Es capital arrancar un proyecto con fuerza y marcar una clara hoja de ruta. Y eso es lo que el president **Carlos Mazón** ha hecho. En la entrevista que concedió a este medio el pasado mes de mayo, antes de las elecciones, ya avanzó que creía en las rebajas fiscales vinculadas a la salud.

Y se puede decir bien alto y claro: esta Generalitat, la que gobierna actualmente el Partido Popular, sencillamente cuida de la salud de la población. Y también, por supuesto, de la salud de nuestros bolsillos. Siempre dice el liberalismo que el dinero es mejor en el banco o en la hucha del ciudadano y no en la Administración, de ahí su apuesta por la rebaja fiscal.

Un modelo radicalmente opuesto a la izquierda, que cree que es mejor aumentar la carga fiscal para luego vender lo de la inversión pública y el reparto y la justicia social. *Parole, parole, parole.* **Salut i Força** no ha en-

contrado ni una sola renuncia, ni una sola imprecisión, divagación o incumplimiento de **Carlos Mazón** en lo que a política sanitaria se refiere en sus primeros 100 días de gobierno.

En otras áreas, no entrará porque lo nuestro es la información sociosanitaria y que sean otros medios quienes pongan la lupa y radiografien su gestión. El president prometió una Dirección General de Atención Primaria. Cumplido. Prometió incentivos fiscales para promover la salud. Más que cumplido, anunciado y explicado.

Los valencianos nos podemos desgravar por ir al gimnasio a hacer deporte, por nuestra salud buccidental, por el cuidado de pacientes con Alzheimer, por padecer una enfermedad mental o crónica / enfermedad rara. Es que el president tiene clara la receta: si los valencianos nos cuidamos la vista, el corazón haciendo deporte y previniendo la obesidad, la salud mental o cualquier patología rara recibe una ayuda... es obvio que el sistema tendrá un alivio, un respiro.

Nuestros profesionales notarán un cierto respiro en la atención y, al final, esta inversión es finalista en la

salud de los valencianos que, a la larga, tendrán menos problemas a la hora de acudir al sistema sanitario público. La jugada es maestra, sencillamente brillante, president **Carlos Mazón**. Hacer deporte es vida, ayuda a nuestro sistema cardiovascular y a nuestra salud mental.

Lo sabe bien él, que es runner y resiste todo. Lo de reunirse con los 24 departamentos, anunciar un pacto por la sanidad cuando el sector se lo ha propuesto a través de la Asociación de Derecho Sanitario de la Comunitat, lo de nunca bajar del 30% del presupuesto total de la Generalitat destinado a Sanidad... son solo otros meridianos ejemplos que detallan que tipo de jefe del Consell tenemos los valencianos y lo que en su opinión merecemos en materia de salud.

En la entrevista de mes de mayo, al director de este medio **Salut i Força Comunitat Valenciana**, **Carlos Hernández**, cuando le pregunto si *"la sanidad era una de las áreas más importantes en caso de gobernar"*, **Carlos Mazón**, con elegancia, pero sobre todo muy concienciado y sin improvisar ni hacer populismo, puntualizó *"permítame decirle que es la más importante, no una de las más importantes"*. A los hechos nos remitimos.

**11** personas se han suicidado hoy. 11 se suicidaron ayer. Y 11 o alguno más se suicidarán mañana. Más de 11 muertes por suicidio cada día en España en este año 2022.

El número de suicidios en España, sigue aumentando: 4.097 personas se quitaron la vida en España el año pasado. Superamos en 94, la cifra del año 2021, con un incremento de 2,3% con respecto al anterior. Casi dos de cada tres fallecidos por suicidio fueron hombres (3.042 frente a 1.055 mujeres).

Una persona fallece en el mundo cada 40 segundos. El suicidio está entre las 10 primeras causas de muerte en el mundo. 1 / 100 muertes en el mundo es por #suicidio. 250.000 fallecido por suicidio en el mundo tienen menos de 25 años.

Suicidarse es una solución eterna para un problema temporal. Es necesario que entre todos y todas seamos capaces de prevenir el suicidio. Y una clave es hablar para prevenir el suicidio. El suicidio, además, necesita intervenciones diversas al ser un concepto multidimensional, con características biológicas, filosóficas, psicológicas, sociales, culturales, antropológicas,... pero tras ella hay zonas negras que nos impiden conocer todas las causas.

El suicidio es la primera causa de muerte externa, muy por encima de los accidentes de tráfico (1.599) o de los homicidios (283). Por cada persona que fallece a manos de otra, 14 se quitan la vida.

Hasta 26 de las 52 provincias y ciudades autónomas superan la media mundial de mortalidad por suicidio. Y en España el suicidio mata a casi tres veces más personas que los accidentes de tráfico.

En 2022 se han registrado 345 suicidios en menores de 30 años. De las 345 personas menores de 30 años que se suicidaron, 12 fueron en la franja de 10 a 14 años (afortunadamente entre edades de 10 a 14 años los sui-

cidios se han reducido casi a la mitad con respecto al año 2021, de 22 a 12), 72 en la de 15 a 19 años, 128 entre 20 y 24 años y 133 entre los 25 y 29 años. El número de suicidios en menores de 20 años fue de 84 en 2022, frente a los 75 de 2021.

Seguimos incrementando la cifra de muertes por suicidio en esta población. Entre los más jóvenes, había 12 menores entre los diez y los catorce años (una cifra terrible) y 72 entre los quince y los diecinueve. Entre los 20 y los 29 años se suicidaron 261 personas.

La década en la que se registran más suicidios es en la cincuentena, con 924. Estas cifras muestran un aumento significativo en el caso de los hombres (3.042 frente a 2.982 en 2021) pero mejoran ligeramente en el caso de las mujeres. Desde 2018, las muertes por suicidio entre 10 y 34 años pasaron del 441 a 523, un alza del 18,69%.

Según un reciente estudio de la Fundación de Ayuda contra la Drogadicción las ideas suicidas con alta frecuencia han pasado entre 2019 y 2021 del 5,8% al 8,9%. Otros estudios dicen que hay cuatro tentativas de suicidio diarias en menores de 18 años y que en el periodo que va de 2018 a 2022 se han triplicado en las chicas (de 400 a 1200) y se han duplicado en los chicos (de 100 a 225).

Pero estos 11 tienen nombre y apellidos. Nunci no contó que perdió a su hermana pequeña el 11 de diciembre de 2019 y que desde entonces, lucha para sobrevivir al inmenso dolor que siente, a las infinitas preguntas sin respuesta que rondan por su cabeza, al sentimiento de culpa que le atormenta, a la incredulidad, a la rabia y la impotencia de no haber podido impedirlo. El suicidio, como pasa normalmente, la pilló por sorpresa. Pero ella tiene claro que de lo que no se habla no existe y a un problema que no existe, no hay que buscarle una solución.

Ella tiene claro que hablar de suicidio, de forma res-

ponsable y rigurosa, sin caer en sensacionalismos, ayuda a evitarlo. Nadie está a salvo de sufrir una crisis existencial y sabemos que las personas que piensan en el suicidio, no quieren morir, lo que quieren es dejar de sufrir, escapar de un sufrimiento extremo que no les deja ver otra salida. A este sufrimiento se le une, la incompreensión de la sociedad (desde la soledad de vivir uno de los duelos más duros e intensos que se puede pasar).

José Carlos Soto, superviviente cuenta que su única meta es trabajar por la prevención del suicidio y salvar vidas. Sobrevivir al suicidio de Ariadna, su hija que se suicidó el 24 de enero de 2015, es la montaña que escala cada día. Después del suicidio, se dieron cuenta de que no habían tenido herramientas, no sabían como ayudar ante su hija que se guardaba todo el dolor, disimulando y generando pensamientos falsos en la cabeza, como el que hace pensar que los demás se quedarán más tranquilos y superarían la situación.

O lo que cuenta María de Quesada que cuando tenía 15 años intentó suicidarse. Ocurrió un viernes y el lunes, después de 2 días en el hospital, ya estaba de nuevo en clase. Aquello permaneció en secreto entre su familia y sus amigos más cercanos hasta que en una formación en Estados Unidos, uno de los compañeros contó que con 16 años había intentado suicidarse. Fue entonces cuando María, a sus 36 años, decidió que ella también quería contar su experiencia: La niña amarilla.

Hagamos algo. Y hagamos algo ya. Se necesita actuación en todos los ámbitos. Y es evidente que necesitamos un Plan Nacional de Prevención del Suicidio. Y necesitamos acciones técnicas y políticas. Hablemos de suicidio.



Joan Carles March  
Codirector de la  
Escuela de Pacientes  
de Andalucía

Salut i Força

Edita:

EDITORIAL  
FANGUERET

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

Maquetación: Jaume Bennassar. e-mail: estudio@salut.org. Fotografía: M.Soriano.

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

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

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

Salut i Força no se hace responsable de la opinión de sus colaboradores en los trabajos publicados, ni se identifica necesariamente con el criterio de los mismos. Prohibido reproducir total o parcialmente el contenido de esta publicación sin la autorización del editor.

**9<sup>a</sup>**  
EDICIÓN

**MÁSTER**  
DE FORMACIÓN PERMANENTE EN  
**PERITAJE MÉDICO Y**  
**VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL**

**9**  
Años formando peritos médicos y valoradores del daño

**9,51**  
Nuestra valoración del alumnado

**+50**  
Años de experiencia en la defensa legal del médico

**60**  
ECTS  
Universidad de Alcalá

**+100**  
Horas prácticas con casos reales



ÚLTIMAS PLAZAS, **¡HAZ TU RESERVA!**  
**OCTUBRE 2023 - JUNIO 2024**



#### ¿Dónde cursarlo?



Ilustre Colegio de Médicos de Valencia  
Av. de la Plata, 34,  
46013, Valencia



Pl. Perseo, 5  
28007, Madrid



Streaming

# Marciano Gómez realizará una transformación íntegra del sistema sanitario

Estrategia 2024-2027 de Sanidad para garantizar una cartera de servicios de vanguardia, accesible y equitativa para los ciudadanos de la Comunitat Valenciana

CARLOS HERNÁNDEZ

El conseller de Sanidad, **Marciano Gómez**, compareció en Les Corts Valencianes para explicar las principales líneas de actuación que marcarán su gestión durante la próxima legislatura, anunciando su voluntad de hacer *“una transformación íntegra de nuestro sistema sanitario que responda realmente a las necesidades asistenciales de los ciudadanos”*.

Su departamento está elaborando la Estrategia 2024-2027, que se irá implementando durante toda la legislatura en función de los datos obtenidos tras el análisis de la situación actual del sistema de salud y *“cuyo objetivo es garantizar una cartera de servicios de vanguardia, accesible y equitativa para todos los ciudadanos de la Comunitat Valenciana”*.

Actualmente el sistema sanitario cuenta con 24 departamentos de salud, *“una organización territorial que ha puesto de manifiesto un modelo sanitario fragmentado, poco eficiente y con baja productividad. Por tanto, debemos afrontar un cambio radical para que la estructura sume y no reste en la consecución de nuestros objetivos”*.

En este sentido, ha explicado que va a auditar todo el sistema de salud y con los resultados que se obtengan, *“realizaremos una reorganización y adaptación del mapa sanitario con objetivos específicos orientados a alcanzar una sanidad basada en el esfuerzo, la eficiencia y la excelencia”*.

## Estrategia 2024-2027

La Estrategia 2024-2027 contempla objetivos orientados al uso eficiente de los recursos asistenciales *“con el fin de reali-*

► **En cuanto a los recursos asistenciales, se impulsarán medidas efectivas para reducir la lista de espera quirúrgica y lograr un diagnóstico rápido y certero**



Marciano Gómez.

*zar una gestión de la demanda asistencial honesta e inteligente, así como crear unas estructuras que agilicen la respuesta a las necesidades de los pacien-*

► **Anuncia una reorganización del mapa sanitario para que “la estructura sume y no reste en la consecución de objetivos”**

*tes y aumenten la eficiencia del sistema sanitario”*.

Por ello, en la Atención Primaria se ha creado una Dirección General propia,



ya que por cercanía al ciudadano constituye un instrumento fundamental para conocer sus necesidades. Se va a promover un uso más ágil de las pruebas diagnósticas. Tal y como indica el conseller *“no se trata de hacer más pruebas, sino aquellas necesarias en el menor tiempo posible”*.

## Listas de espera quirúrgica

En cuanto a las listas de espera quirúrgica, **Marciano Gómez** afirma que se impulsarán medidas efectivas para reducirlas. En este sentido, ha destacado que en los últimos años se ha incrementado la colaboración con las entidades privadas, ya que *“según demuestran las cifras, mientras que en 2014 se facturaron 10,1 millones de euros en la derivación de pacientes a entidades privadas, en el año 2022 la facturación asciende a 30,6 millones de euros más, casi tres veces más”*. No obstante, y a pesar de estas medidas adicional no se ha conseguido reducir las listas de espera, por lo que es necesario un cambio radical de estrategia”

## Incentivos para el personal y nuevo Plan de Infraestructuras

Por otra parte, se van a poner en marcha nuevos objetivos con la finalidad de potenciar la incentivación positiva. El conseller indica que *“el objetivo es premiar a los profesionales que mejor respondan a las necesidades de la estrategia”*. Asimismo, **Marciano Gómez** anuncia *“la puesta en marcha de un Plan de Infraestructuras que incluya no sólo la construcción de nuevas infraestructuras, sino también el mantenimiento y la renovación de las actuales”*.

► **La Conselleria contará con una nueva Oficina Sociosanitaria para mejorar la atención a las personas con enfermedades crónicas y pluripatológicas**



El president Mazón, con los representantes de colegios profesionales, sindicatos y de la Asociación de Derecho Sanitario de la Comunitat Valenciana.

# Carlos Mazón apoya el pacto sanitario propuesto por los profesionales del sector

El presidente escucha la propuesta de la Asociación de Derecho Sanitario de la Comunitat Valenciana y colegios profesionales, sindicatos y asociaciones para mejorar la atención a los pacientes

**CARLOS HERNÁNDEZ**

El president de la Generalitat, **Carlos Mazón**, ha mostrado el apoyo del Consell a la promoción de un pacto sanitario, propuesto por la Asociación de Derecho Sanitario de la Comunitat Valenciana y los principales colegios profesionales, sindicatos y asociaciones del sector, con el fin de poner en marcha iniciativas que permitan mejorar la atención de los pacientes y los recursos técnicos y humanos del sector sanitario.

Así lo manifestó durante su participación en la inauguración del VI Congreso de Derecho Sanitario de la Comunitat Valenciana, en el que ha trasladado su compromiso de “*canviar el paradigma de las políticas públicas en materia de sanidad y es-*

*cuchar y convertir en protagonista a la sociedad civil y científica*”.

**Carlos Mazón** criticó que, en los últimos años, el anterior Consell se haya centrado en debatir acerca de “*reversiones, privatizaciones y el requisito lingüístico*”, dejando de lado asuntos prioritarios como la eficacia de la atención a la ciudadanía.

## Compromiso

El jefe del Consell aseguró que asume “*con compromiso y con protagonismo*” el pacto, puesto que “*no se puede seguir dictando políticas concretas desde la ideología, y se ha mostrado convencido de la necesidad de escuchar a los profesionales “que están al lado de los pacientes todos los días” para poder diseñar las mejores políticas públicas.*

Durante su intervención, el president también recordó que entre las prioridades para esta legislatura se encuentra la mejora en la atención a la salud mental, para lo cual se pondrá en marcha un plan de salud mental, con iniciativas como la

▶ **Las prioridades para esta legislatura se encuentra la mejora en la atención a la salud mental, la reducción de las “inaceptables” listas de espera; o las condiciones para mejorar la profesión sanitaria**

introducción de la figura de psicólogos en el sistema público educativo; la reducción de las “*inaceptables*” listas de espera, especialmente las diagnósticas; o las condiciones para mejorar la profesión sanitaria.

Asimismo, **Mazón** señaló que se ha creado una dirección general específica de Atención Primaria, que dispondrá de presupuesto propio, y que contribuirá a la mejora de la eficiencia de la gestión en esta área.

Por último, reclamó el “*reconocimiento y agradecimiento*” de toda la sociedad al colectivo sanitario “*que establece como prioridad la salud del paciente y de toda la ciudadanía*”.

El pacto sanitario, presentado durante el IV Congreso de Derecho Sanitario, recoge ini-

ciativas en materia laboral, de reducción de listas de espera, incremento de recursos tecnológicos, baremación adecuada del valenciano o planes formativos y ayudas para la investigación científica.

El acuerdo ha sido firmado por Asociación de Derecho Sanitario de la Comunidad Valenciana, Consejos Autonómicos de los Colegios Profesionales de Médicos, Enfermería y Farmacéuticos de la Comunitat Valenciana, Colegios Profesionales de Psicología, Podología, Fisioterapeutas, Ópticos Optometristas, Dietistas-Nutricionistas, Terapeutas Ocupacionales y Técnicos Superiores Sanitarios, Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Sindicato Médico CESM de la Comunitat Valenciana.



Carlos Mazon y Carlos Fornes, entre otros participantes en la inauguración del Congreso.



Carlos Fornes, homenajando a Carlos Mazón.



El conseller, con el nuevo equipo directivo de La Fe de Valencia.

## Marciano Gómez destaca la profesionalidad, experiencia y prestigio del nuevo equipo directivo del departamento Valencia La Fe

El conseller de Sanidad presenta a los nuevos miembros de la dirección del departamento del hospital de referencia

### CARLOS HERNÁNDEZ

El conseller de Sanidad, **Marciano Gómez**, presentó al nuevo equipo directivo del departamento de salud Valencia La Fe y ha resaltado *“la profesionalidad, experiencia y el prestigio de todos y cada uno de los miembros que conforman este nuevo equipo directivo”*. El titular de

Sanidad indicó que se ha elegido *“el equipo directivo que merece este hospital, centro de referencia en la Comunitat Valenciana, y uno de los hospitales referencia en España”*.

El nuevo equipo directivo del departamento de salud Valencia La Fe está formado por **José Luis Poveda Andrés**, que ocupa la gerencia; **Asun-**

**ción Perales Marín**, directora médica; **Alejandro Colomer Real**, director económico; **Ana Regueira Artero**, directora de enfermería; **Carlos Ramírez Pérez**, director médico de Atención Primaria; **María Jesús Company Lladro**, directora de enfermería de Atención Primaria; **Vicente Jose Campos Alborg**, sub-

director médico; e **Inmaculada Alda Clavero**, subdirectora de enfermería.

**Gómez** destacó la trayectoria profesional de cada uno de ellos y ellas y su experiencia en el hospital La Fe. *“Apostamos por los mejores para la sanidad valenciana, y estos profesionales, son un claro ejemplo”*.

El conseller recordó que el

hospital La Fe tiene 21 unidades de referencia nacional y 17 unidades de referencia en la Comunitat Valenciana. En cuanto a actividad trasplantadora *“se han hecho ya 3.000 trasplantes hepáticos y 1.000 trasplantes cardíacos. Además, es puntero no solamente en la asistencia sino en investigación y en docencia”* resaltó **Gómez**.

## Sanidad trabajará para fidelizar a los profesionales y dar respuesta a los departamentos con plazas de difícil cobertura

Francisco Ponce destaca *“la apuesta del Consell por la Primaria, con una Dirección General”*

### CARLOS HERNÁNDEZ

El secretario autonómico de Sanidad, **Francisco Ponce**, destacó en Alcoy que *“los retos de este departamento de salud son los retos de la Conselleria de Sanidad”*. En este sentido, ha señalado que *“sabemos que es un departamento con plazas de difícil cobertura y en este sentido, como ya adelantó el conseller, vamos a trabajar en la creación de un marco normativo específico para atender la situación concreta de los departamentos de salud a los que a veces cuesta atraer a los profesionales”*. Asimismo, ha indicado que la finalidad de la Conselleria es *“poder ofrecer la misma*



Francisco Ponce, Eva Suárez, María Jesús Arilla y los directivos del hospital.

atención sanitaria en cualquier punto de la Comunitat Valenciana, que los ciudadanos de todos los departamentos de salud puedan acceder a los mismos servicios asistenciales”.

**Francisco Ponce** también destacó *“la apuesta del Consell por la Atención Primaria, creando una nueva dirección general de Atención Primaria, que no existía hasta este momento”*.

El secretario autonómico de

Sanidad, visitó el Hospital Virgen de los Lirios de Alcoy, para presentar a parte del nuevo equipo directivo del departamento de salud de Alcoy. El acto contó también con la asistencia de la di-

rectora general de Atención Primaria, **Eva Suárez**, y la directora general de Atención Hospitalaria, **María Jesús Arilla**.

En el acto de toma de contacto con los profesionales del departamento de salud de Alcoy, acompañaron al nuevo gerente del departamento de salud de Alcoy, **Alfredo Rizo Valero**, **Santiago Aniceto**, que estará a cargo de la dirección Económica, **Adela Salieta**, la nueva directora de Enfermería del departamento, y **Belén Abad**, directora de Enfermería de Atención Primaria. Un equipo que **Francisco Ponce** ha calificado como *“ilusionado y que conoce perfectamente el departamento”*.

# Torre Vieja, quién te ha visto y quién te ve

Se cumplen dos años de la reversión del Departamento de Salud de Torre Vieja / Hoy tiene cerca de un millar de empleados más, la lista de espera y el sobrecoste han subido, comparado a la época de gestión del Grupo Ribera Salud

## REDACCIÓN

Ya hace dos años que la Generalitat Valenciana, presidida por el entonces jefe del Consell, **Ximo Puig** y presionado por Compromís y con el asentimiento de **Ana Barceló**, decidiera revertir el Departamento de Salud de Torre Vieja. De nada sirvió a nuestros exgobernantes el mal ejemplo del caso generado años atrás en La Ribera de Alzira, donde el destroz fue capital y donde los pacientes hoy anhelan un servicio y atención de calidad, además de haber dejado a su personal en el limbo profesional en cuanto a condiciones laborales. Decimos que de nada sirvió porque como dice el refrán, el hombre es el único ser que tropieza dos veces con la misma piedra. Daba exactamente igual que la decisión política obedeciera a fines sectarios y de marcado sesgo ideológico. Aquí lo importante era arremeter contra una empresa de prestigio en cuanto a gestión sanitaria, como es el Grupo Ribera Salud, para obviar criterios de excelencia, calidad, eficiencia y lo más importante, de satisfacción de los usuarios. Porque las encuestas de los pacientes revelaban la realidad, el éxito del Modelo Alzira, de colaboración público-privada iba necesariamente de la mano de la satisfacción expresada en su población atendida. Vamos por partes dos ejercicios después, para analizar cómo estaba el Hospital de Torre Vieja y lo que es peor, cómo está ahora.

## Datos económicos:

1. Hay aproximadamente 800/1000 empleados más que antes de la reversión. Empleados que encima no son médicos ni enfermeros, que hay menos, sino que son principalmente de las categorías administrativos y auxiliares. Es decir, se han hecho contrataciones que en ningún caso van a producir una mejora asistencial, pero sí producen un elevado incremento del coste del Hospital.
2. Los contratos de servicios son mucho más caros que antes de la reversión, pagando un precio por los servicios asistenciales que se derivan muy superior a lo que pagaba la concesión, por ejemplo, en Medi-



cina Nuclear, Radioterapia, Neurocirugía... Además, en muchos casos se ha cambiado de proveedor, pasando de derivarse a un hospital público, a uno privado. Es decir, se pasa de enviar a hospital público a un precio más económico, a un hospital privado con un precio muy superior, al parecer lo de "demonizar la sanidad privada" sólo se lo aplican a Ribera. Esto último ha pasado por ejemplo con las derivaciones del PET TAC, donde antes la concesión los derivaba a un hospital público pagando 460 euros el procedimiento, y ahora se derivan a un hospital privado pagando lo mismo a 800 euros, es decir, un 174% más.

3. Eliminación de servicios que prestaba anteriormente la concesión y que con la reversión se han dejado de prestar. Por ejemplo, los tratamientos para los niños autistas, servicios que eliminaron, pero que debido a la presión social y de las familias se han visto obligados a recuperar, al menos durante un año, y todo ello después de haber comunicado que cesaba la prestación.
4. Con todo lo anteriormente comentado, el sobrecoste estimado que está asumiendo la Conselleria puede ser de aproximadamente 75/80 millones de euros anualmente.
5. En cuanto a inversiones, antes de la reversión la concesión invertía anualmente sobre unos

3/4 millones de euros. Además, en el Plan Estratégico que Ribera preparó y anunció, para el caso de que la concesión se renovará, se comprometía a invertir 40 millones de euros adicionales en 5 años (2021-2026). En esos 40 millones se incluía la construcción y puesta en marcha de un gran y moderno Centro de Salud en la Costa de Orihuela y Torre Vieja, para lo cual ya se había iniciado los trámites para la cesión de terrenos. La realidad actual es que no hay dinero para nuevas inversiones y apenas se dedican a reponer equipos deteriorados o algunos otros que están obligados para mantener el servicio. Por supuesto, del nuevo y necesario Centro de Salud de la Costa ya nunca más se supo.

## Datos asistenciales:

1. Lista de espera de intervención quirúrgica: en 2021 había 1.300 pacientes para ser operados. En 2022 casi 3.000. Es decir, un 231% más.
2. Lista de espera para ser visto por un especialista hospitalario. En 2021 había 6.052 pacientes para ser visitados. En 2022 hay más de 14.000, muchos de ellos sin cita asignada (en los cajones).
3. Tiempos de atención médica en Urgencias. Todas las urgencias de los hospitales públicos de la Comunidad Valenciana se priorizan por nivel de grave-

dad, lo cual determina los tiempos de atención médica. El criterio estandarizado para medir es con las urgencias amarillas. En mayo 2021 con Ribera este tiempo de espera fue de 50 minutos con 6.72 urgencias atendidas, en julio del 21, también con Ribera, el tiempo fue de 40 minutos. En julio del 2022 el tiempo, hasta el 27/07, es de 200 minutos. Se ha multiplicado por 5.

4. Demoras en Atención Primaria. De 2-3 días de demora para pacientes no urgentes con Ribera en 2021 se ha pasado a 8 días tras la reversión.

## Más datos:

1. Movilización ciudadana contra la reversión. La gente de los municipios está muy enfadada con la reversión y como está funcionando el hospital tras la misma. Consecuencia de ello es que el grupo de Facebook "afectados por la reversión" es seguido por unas 2.400 personas, las cuales expresan continuamente sus quejas por el pésimo servicio que se está prestando.
2. Quejas de los trabajadores. Están habiendo innumerables comunicados de los representantes de los trabajadores denunciando la calidad de los servicios que se están prestando, así como las condiciones en que se están viendo obligados a trabajar los profesionales del

hospital, y por supuesto, entendiendo el descontento de la población. En otros casos son los propios trabajadores los que incluso a título personal hacen declaraciones en redes para quejarse de la situación y solidarizarse con los pacientes afectados por este desastre.

3. Quejas de los alcaldes. Los propios alcaldes han elevado el tono de sus críticas a la Conselleria de Sanidad por el desastre sanitario de Torre Vieja, y no sólo alcaldes del PP, sino que algunos alcaldes socialistas de la zona, como el de Guardamar, que defendía la reversión, ahora se manifiesta en público y apoya las concentraciones pidiendo la contratación de más médicos ya que, decía literalmente, "su falta está provocando demoras importantes en la atención a los pacientes". Por otro lado, el alcalde de Torre Vieja se ha visto obligado a pedir reunión urgente con el Conseller para rogarle que solucione este desastre.

4. Noticia de interés nacional. Son muchísimos los medios de tirada nacional que se están haciendo eco de lo que está pasando. Y no sólo medios escritos, sin ir más lejos la cadena 4 emitió en directo desde la puerta del hospital para explicar lo que estaba ocurriendo, sobre todo tras la acusación de un médico de que se estaba muriendo gente por culpa del mal servicio prestado.

# María Pilar Navarro, nueva gerente del Departamento de Salud de Denia

Con 18 años de experiencia en el modelo concesional, ha desarrollado su carrera en los departamentos de La Ribera (Alzira), Manises, Torrevieja, Vinalopó y como gerente de Torrejón

CARLOS HERNÁNDEZ

El grupo sanitario Ribera ha nombrado nueva gerente del Departamento de Salud de Denia a **María Pilar Navarro**, hasta ahora directora gerente del Hospital Universitario de Torrejón de Ardoz (Madrid), también gestionado por Ribera. Con casi 20 años de experiencia en el modelo concesional, Navarro comenzó su carrera profesional en el Hospital de La Ribera (Alzira) en 2005, ha trabajado en los departamentos de Manises, Torrevieja y Vinalopó (Elche), y durante los últimos 15 meses ha sido la directora gerente del Hospital Universitario de Torrejón de Ardoz, uno de los centros sanitarios que en la Comunidad de Madrid funciona con el modelo público privado.

**María Pilar Navarro** es licenciada en Derecho por la Universitat de València y Máster MBA en Administración y Dirección de Servicios Sanitarios

► En esta nueva etapa, se presentará el Plan Estratégico del Departamento para los próximos cinco años, en el que un equipo multidisciplinar de profesionales ha estado trabajando en los últimos meses

por la Universidad Pompeu Fabra.

## Plan Estratégico

En esta nueva etapa, se presentará la propuesta del Plan Estratégico de este Departamento de Salud de la Comunidad Valenciana para los próximos 5 años. Este plan ha sido redactado por un equipo mul-

tidisciplinar de profesionales de este Departamento de Salud en los últimos meses y ya ha sido presentado a la Conselleria de Sanitat y a la Presidencia de la Generalitat.

El grupo Ribera avanza que tiene prevista una inversión de 60 millones de euros en 5 años para la comarca de la Marina Alta y que abarcan desde la construcción de nuevos centros de salud y la renovación de infraestructuras en Atención Primaria hasta una apuesta firme por la alta tecnología y la renovación de equipamientos. Pero sin duda, añaden desde el grupo sanitario, la mayor partida presupuestaria es para el Área de Personas, donde está previsto invertir en programas destinados a la atracción y fidelización del talento y el bienestar de los profesionales.

En las próximas semanas, **María Pilar Navarro** iniciará las reuniones con los profesionales y representantes sindicales del Departamento, así como



María Pilar Navarro.

con los alcaldes y asociaciones de pacientes de la comarca, para trasladarles el compromiso del grupo sanitario Ribera por la excelencia en la atención sanitaria, en beneficio de los ciudadanos del área.

**María Pilar Navarro** sustituye en el puesto a **Javier Palau**, vinculado al grupo sanitario en los últimos años y a quien Ribera agradece los servicios prestados y le desea mucha suerte en sus nuevos proyectos.

## El Consejo de Colegios de Médicos Valenciano se reúne con el conseller de Sanidad

REDACCIÓN

El Consejo de Colegios de Médicos Valencianos (CCMV) reunió el pasado mes de septiembre con el conseller de Sanidad, **Marciano Gómez**, para tratar una serie de temas que afectan a ambas instituciones. En el encuentro, se acordó constituir un grupo de trabajo para abordar de forma conjunta el serio problema de las agresiones a los médicos a fin de ponerle solución. Este es uno de los asuntos que más preocupan al colectivo, dado el aumento de este tipo de acciones violentas contra los profesionales registrado en los últimos meses.

Otro de los puntos tratados



Un momento de la reunión con el conseller.

fue el intrusismo médico que preocupa a los profesionales y que requiere la implementa-

ción urgente de medidas para tener un mayor control, que impida que se den este tipo de

situaciones, que rechazamos contundentemente.

La reunión mantenida por el

conseller y el Consejo de Colegios Médicos Valencianos fue distendida y en el transcurso de esta se acordó mantener abierta la vía de diálogo entre administración y colegios provinciales de médicos para trabajar coordinadamente y buscar soluciones que mejoren la atención al paciente y las condiciones de trabajo de los profesionales.

En la reunión, el conseller escuchó atentamente las buenas iniciativas trasladadas por el presidente del Consejo y del Colegio de Médicos de Castellón, **doctor Carlos Vilar**; y el presidente del Colegio de Médicos de Alicante, **doctor Hermann Schwarz**.

# A la Generalitat le importa la salud de los valencianos: deducciones fiscales para cuidar de la población

9 de cada 10 contribuyentes de la Comunitat Valenciana se beneficiarán de las nuevas medidas de alivio fiscal del Consell como el cuidado dental, de la salud mental o el alzheimer o incluso por hacer deporte en gimnasios también desgrava

CARLOS HERNÁNDEZ

Lo dijo en campaña en la entrevista a **Salut i Força** del pasado mes de mayo y lo ha cumplido. No han transcurrido los 100 días de gracia y de rigor que todo ejecutivo que inicia su mandato precisa para marcar su hoja de ruta, pero **Carlos Mazón** no está dispuesto a perder ni un minuto en cumplir su programa electoral. En ese sentido, el president de la Generalitat, **Carlos Mazón**, y la consellera de Hacienda, Economía y Administración Pública, **Ruth Merino**, presentaron el pasado 21 de septiembre las nuevas medidas fiscales que estarán contempladas en la Ley de Medidas Fiscales, que acompaña a los Presupuestos de la Generalitat para 2024 y que supondrán un ahorro estimado de más de 199 millones de euros para los valencianos.

Según destacó **Carlos Mazón** en rueda de prensa, se trata de un paquete de medidas fiscales con las que el Consell "adapta la fiscalidad a las necesidades de los ciudadanos" y del que se podrán beneficiar hasta 2 millones de valencianos. Se cumple así el compromiso adquirido por el Consell en mate-



Carlos Mazón y Ruth Merino.

ria de cohesión social, apoyo a las familias y sanidad pública.

Con esta reforma, que se plantea con efecto retroactivo en el caso de las medidas en el IRPF para que el ahorro se produzca ya en la declaración de la renta de 2023, los valencianos se ahorrarán más de 199 millones de euros, de los cuales 180 millones corresponden a de-

ducciones en el IRPF. La medida se aplica para declaraciones con una base liquidable individual de hasta 32.000 euros y conjunta de hasta 48.000 euros.

## Deducciones sociales en el IRPF

El jefe del Consell anunció seis nuevas deducciones de ca-

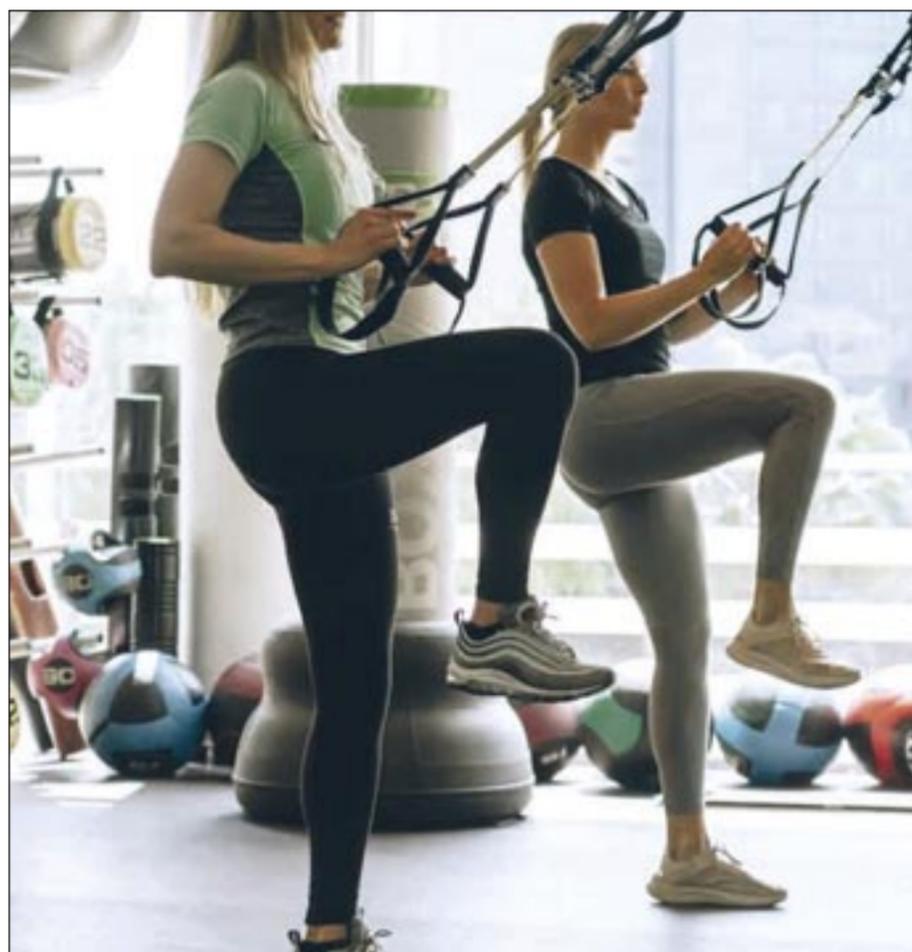
rácter social relacionadas con la salud y la práctica deportiva "dirigidas a las personas que más lo necesitan" con el fin de "aliviar las rentas bajas y reactivar la economía". Unas medidas que supondrán un ahorro estimado conjunto de hasta 180.205.525 euros para los ciudadanos de la Comunitat Valenciana que pueden beneficiarse de la misma.

Entre el paquete de medidas, se incluyen deducciones de hasta 150 euros por el 30% de las cantidades satisfechas por gastos vinculados a la salud bucodental y deducciones de hasta 100 euros por el 30% de gastos destinados a la adquisición de cristales graduados, lentes de contacto y soluciones de limpieza.

## Salud bucodental, salud mental, salud visual...

Igualmente, quedan recogidas deducciones de hasta 150 euros por el 30% de los gastos generados por miembros de la unidad familiar que necesiten ayuda por sufrir cualquier patología asimilada a problemas de salud mental. También se incorpora la deducción de hasta 100 euros por gastos asociados con enfermedades crónicas de alta complejidad o las denominadas raras, así como con diagnóstico de daño cerebral adquirido o alzhéimer. El límite de esta deducción se eleva hasta 150 euros si la unidad familiar es numerosa o monoparental. Además, se incluyen deducciones de hasta 150 euros por el 30% de los gastos asociados a la práctica deportiva.

IRPF (para base liquidable de hasta 32.000 euros individual o 48.000 euros conjunta)	
Deducción del 30% hasta 150 euros por cantidades satisfechas por gastos vinculados a la salud bucodental	80.300.270
Deducción del 30% hasta 100 euros por gastos destinados a la adquisición de cristales graduados, lentes de contacto y soluciones de limpieza	63.373.187
Deducción de hasta 150 euros por el 30% de los gastos generados por miembros de la unidad familiar que necesiten ayuda por sufrir cualquier patología asimilada a problemas de salud mental.	8.672.429
Deducción de hasta 100 euros por gastos generados por miembros de la unidad familiar con enfermedades crónicas de alta complejidad o las denominadas raras. Deducción de hasta 150 euros si la unidad familiar es familia numerosa o monoparental	247.071
Deducción de hasta 100 euros por gastos generados por miembros de la unidad familiar con diagnóstico de daño cerebral adquirido o alzhéimer (hasta 150 euros si unidad familiar es numerosa o monoparental)	1.904.348
Deducción del 30% hasta 150 euros por los gastos asociados a la práctica deportiva	25.708.220
<b>SUBTOTAL</b>	<b>180.205.525</b>
<b>POTENCIALES BENEFICIARIOS: 2,1 millones de contribuyentes, el 87,5% de declarantes en la Comunitat Valenciana</b>	



# Los farmacéuticos valencianos celebran el Día Mundial del Farmacéutico destacando los avances obtenidos tras la pandemia

El MICOF organizó coloquios en su sede de Valencia con motivo de la conmemoración

## REDACCIÓN

Un año más los farmacéuticos de la provincia de Valencia se reunieron en un acto celebrado por el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF) para conmemorar el Día Mundial del Farmacéutico y que tiene lugar cada 25 de septiembre. En esta ocasión el lema elegido por la Federación Farmacéutica Internacional (FIP) fue **“Fortaleciendo los sistemas sanitarios con los farmacéuticos”**. De ese modo, los farmacéuticos quisieron destacar todo el potencial que pueden ofrecer para fortalecer las capacidades asistenciales de los sistemas sanitarios de todo el mundo con su actuación profesional.

Para conmemorar este día tan especial, desde el MICOF se organizó la Jornada **“Vuelven los diálogos”** en la que a través de una serie de coloquios se generó un diálogo con los pacientes, pero también entre los diferentes especialistas del ámbito farmacéutico.

El presidente del Colegio, **Jaime Giner**, fue el encargado de inaugurar el acto que contó con la asistencia y participación de la Directora General de Farmacia de la Generalitat Valenciana, **Elena Gras**. Durante su intervención **Giner** agradeció a farmacéuticos y pacientes sus aportaciones para mejorar día a día la profesión en una Jornada donde poner en valor todo el potencial que los farmacéuticos pueden ofrecer **“para fortalecer las capacidades asistenciales de los sistemas sanitarios”** con su actuación profesional. Todo ello, con el propósito de que todos los implicados en el entorno farmacéutico **“aporten su visión con el fin último de alcanzar la excelencia profesional en la atención al paciente”**. Por su parte, **Elena Gras** destacó que los farmacéuticos **“son una pieza clave para reforzar los sistemas sanitarios”**. **“Aportamos soluciones eficaces y eficientes en todos nuestros ámbitos de trabajo. Porque tenemos una formación clínica y terapéutica que permite que nos integremos en los equipos multidisciplinares y podamos tomar decisiones farmacote-**



De izquierda a derecha, el presidente del MICOF, Jaime Giner; la directora general de Farmacia, Elena Gras; y el secretario del MICOF, Vicente Colomer.



Fachada del Ayuntamiento iluminada de verde con motivo del Día Mundial del Farmacéutico.

**rapéuticas en conjunto y por el beneficio de los pacientes”,** declaró.

## Tres coloquios

El evento se dividió en tres coloquios. El primero de ellos contó con la participación de la farmacéutica **Marta Rubio**, Medical Science Relationships (MSR) en la Unidad de Enfermedades Raras de Pfizer, que departió con **Yolanda Capell**, paciente con Síndrome de Alstrom, sobre el papel de la industria farmacéutica en la investigación de las enfermedades raras. Ambas dieron a conocer sus puntos de vista y las necesidades de cada colectivo para conseguir una asistencia excelente por parte del sector. En este sentido, **Marta Rubio** señaló que se requiere **“un abordaje multidisciplinar en los hospitales para que no**



La directora de proyectos del MICOF, Isabel Romero; el jefe de ventas de Levante en Alliance Healthcare, Javier Casado; la farmacéutica de Atención Primaria y responsable del Servicio de Farmacia de Atención Primaria del Departamento de Salud de Sagunto, María García; el jefe de Servicio de Farmacia del Hospital Clínico Universitario de Valencia, Manuel Alós; y el farmacéutico comunitario y vocal del MICOF, Santiago J. Riaza.

haya retrasos en el diagnóstico de este tipo de pacientes". "Apoyamos a los médicos para que se creen esas rutas asistenciales, esos equipos multidisciplinares para el mejor manejo de las enfermedades raras", explicó. Por su parte, **Yolanda Capell** recalcó que para las personas con este tipo de enfermedades es "muy importante que la medicina y la farmacia se suban al mismo barco y vayan de la mano". "Gracias a toda la medicación que hay ahora llevo 45 años viva y que sean muchísimos más, pero considero que una mayor unión entre médicos y farmacéuticos puede ofrecer muchas más posibilidades", indicó.

El segundo coloquio lo protagonizó **Elisa Buenaga García**, Farmacéutica de Salud Pública, y **Elías Colom** en representación de Aguas de Valencia. Ambos conversaron sobre los controles que se realizan cada día para garantizar la salud de la población y destacaron el rol del farmacéutico de Salud Pública que va más allá del agua de consumo humano. "Los farmacéuticos de Salud Pública también hacemos inspecciones de instalaciones de riesgo de legionela, de las piscinas municipales y llevamos otros programas como ola de calor o vectores. Y, aparte de sanidad ambiental, tam-

bién tenemos competencias en promoción de la salud, prevención de la enfermedad y en salud laboral y en seguridad alimentaria", explicó **Elisa Buenaga**. Unas acciones en las que, gracias al convenio firmado en marzo por el Consell Valencià de Col·legis Farmacèutics (CVCF) y la Conselleria de Sanitat, se va a hacer posible la participación del farmacéutico comunitario, permitiendo desarrollar acciones de apoyo a la formación y difusión de la información sanitaria a través de la Farmacia Comunitaria.

Por su parte **Colom**, entre otros aspectos, ha hecho refe-

rencia al desconocimiento por parte de la población sobre la labor que realizan los farmacéuticos de Salud Pública y los gestores de agua. "A mí me gustaría que trabajáramos de la mano para destacar lo importante que es la labor del farmacéutico y por ende también la labor de un gestor de agua. Creo que tenemos que forjar mucha más alianza", señaló.

El tercer y último coloquio ha promovido el debate entre representantes de las modalidades farmacéuticas de farmacia comunitaria, farmacia hospitalaria, Atención Primaria y la distribución. Moderadas por la Directora de proyectos del

MICOF, **Isabel Romero**, **Santiago J. Riaza**, farmacéutico comunitario y vocal del MICOF, **Manuel Alós**, jefe de Servicio de Farmacia del Hospital Clínico Universitario de Valencia, **María García**, farmacéutica de Atención Primaria y responsable del Servicio de Farmacia de Atención Primaria del Departamento de Salud de Sagunto y **Javier Casado**, jefe de ventas de Levante en Alliance Healthcare, debatieron sobre los diferentes avances que se han conseguido tras la pandemia. Entre los distintos temas abordados, todos coincidieron en que la pandemia ha reforzado mucho el rol del farmacéutico de cara a los pacientes y se puso de manifiesto la importancia de tener acceso a la historia clínica del paciente.

#### IV Edición Premios Moratal

Por otro lado, durante la celebración de esta Jornada se anunció la puesta en marcha de la IV edición de los premios bianuales que organiza el MICOF en memoria del que fue secretario del Colegio, y firme defensor de la farmacia y del potencial de las redes sociales. En esta cuarta edición se premiará, de nuevo, las diferentes iniciativas que realizan los colegiados farmacéuticos en redes sociales para divulgar el valor de consejo farmacéutico. Toda la información está disponible en la página web del Colegio [www.micof.es](http://www.micof.es), así como en las redes sociales.



**La Ruta Farmacias Históricas y Jardines Medicinales de la Comunitat inaugura su primera placa en la Farmacia del Palau.** El pasado 29 de septiembre se inauguró la primera placa de la Ruta Farmacias Históricas y Jardines Medicinales de la Comunitat Valenciana en la Farmacia del Palau de Valencia, la botica que conforma el punto de partida de un recorrido único que reúne los enclaves patrimoniales que desde hace siglos han sido testimonio de este notable legado cultural en nuestro territorio. El presidente del Muy Ilustre Colegio de Farmacéuticos de Valencia, **Jaime Giner**, y la directora de Aromas Itinerarium Salutis, **María Luisa Vázquez de Ágredos**, asistieron a la inauguración para acompañar **Amparo Gil Mateu**, farmacéutica titular de la botica que inicia un recorrido patrimonial y cultural europeo único en España y que irá completándose en los próximos meses.

# “La enfermera debe defender y asumir la promoción y la prevención de la salud durante la vejez”

Juan José Tirado, presidente del CECOVA: “La finalidad es la atención hacia la salud de las personas en el ámbito doméstico; para ello debe ser programada, protocolizada e interdisciplinaria”

## REDACCIÓN

El presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), **Juan José Tirado**, ha recordado que existen muchas razones para “abogar por la promoción y prevención de la salud durante la vejez, pero la más importante es lograr una mejor calidad de vida para las personas mayores al menor costo económico. Por tanto, la enfermera debe defender y asumir este objetivo”.

El presidente del CECOVA ha argumentado que la finalidad fundamental es “la atención de los profesionales hacia la salud de las personas en el ámbito doméstico; para ello debe ser programada, protocolizada e interdisciplinaria y no se entiende que actualmente se desarrollen cuidados



Juan José Tirado, durante la conferencia.

domiciliarios muy diferentes, articulados en distintos niveles de la esfera pública y con grandes divergencias con la asistencia priva-

da, sin acuerdos y entendimientos que eviten superposiciones, duplicidades o incluso negligencias en esta atención”.

**Juan José Tirado** ha detallado que las “tendencias demográficas actuales, los problemas de salud asociados y la educación sanitaria de la

población están creando problemas a las administraciones públicas a la hora de mantener los sistemas sociosanitarios, ya que, debido a la alta demanda existente, se produce una saturación de los servicios: listas de espera, fragmentación de la atención y falta de continuidad en la atención a largo plazo”.

## Conferencia

Unas afirmaciones que realizó durante el transcurso de la conferencia “El cuidado de enfermería y las políticas de atención al anciano en España” en el seno del 2º Congreso Ibérico em Cuidados Continuados Integrados celebrado en Bragança (Portugal) el pasado 8 de septiembre en el Auditorio Nerba.

## El Colegio de Enfermería de Alicante ofrece un curso online gratuito a la población de la provincia sobre “Cómo controlar la ansiedad y el estrés”

### REDACCIÓN

El Colegio de Enfermería de Alicante va a impartir desde el 18 de septiembre y hasta el 22 de octubre un curso online gratuito dirigido a la población de la provincia de Alicante titulado “**Cómo controlar la ansiedad y el estrés**”. El objetivo de este curso es el de ayudar a que el mayor número de personas adquieran estrategias que les permitan mantener un nivel óptimo de activa-

ción, controlando la ansiedad y el estrés.

Esta actividad se ofrece a través del Área de Formación del Colegio de Enfermería de Alicante, coordinada por el vocal V de la Junta de Gobierno, **Juan José Tarín**. Este curso será tutorizado por la doctora en Psicología **Silvia Arribas García** y se podrá realizar a través de SalusLife, servicio de formación online dirigido a la ciudadanía asociado a la plataforma de formación y consultoría

sanitaria online SalusOne con la que el Colegio de Enfermería de Alicante tiene contratada parte de la formación continuada de sus colegiados.

### Trastorno mental

Una de cada cuatro personas sufrirá en algún momento de su vida un trastorno mental. Estos datos preocupantes fueron proporcionados por la Confederación de Salud Mental en España. Lo más alarmante es que



tamiento adecuado. Entre los trastornos mentales más comunes en España, destaca el trastorno por ansiedad, que afecta al 6,7% de la población, según las últimas estadísticas recopiladas por el Ministerio de Sanidad en los servicios de Atención Primaria. Sin embargo, es importante destacar que esta cifra subestima la realidad, ya que solo representa a aquellos oficialmente diagnosticados.

aproximadamente la mitad de estas personas no identifican adecuadamente los signos y síntomas, no recibiendo el tra-

importante destacar que esta cifra subestima la realidad, ya que solo representa a aquellos oficialmente diagnosticados.



**Aula de simulación.** En la nueva aula de simulación clínica del COENV es todo real menos los enfermos. Las/os profesionales de enfermería, el instrumental y el aparataje quirúrgico son los mismos que los centros clínicos de referencia, con la única salvedad de que los pacientes son de goma y plástico para poder practicar con ellos sin ningún riesgo. Y es que los avances científico-tecnológicos y el presente-futuro en la formación de la enfermería demandan nuevas metodologías de enseñanza que permitan la óptima preparación de las/os profesionales. Por ello, el aula de simulación del COENV permite recrear fielmente el día a día de un centro hospitalario para formar, no solo con los conocimientos de su área de especialización, sino con la tecnología más avanzada aplicada a los mismos. Con esta consigna, la presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV), **Laura Almodóvar**, hizo de anfitriona durante la inauguración del aula de simulación clínica ubicada en las instalaciones del COENV, ante un centenar de autoridades sanitarias –vinculadas a la Enfermería–, y representantes de entidades profesionales, académicas y sindicales. Un acto que ha contado con la presencia de la subdirectora general de Planificación y Organización Asistencial de la Conselleria de Sanidad, **Cristina Ruiz Cavanilles**.

# La enfermera valenciana Amparo Nogales, candidata a los primeros Premios Nacionales de Enfermería

Es profesora titular honorífica de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid y académica de número de la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana y es una apuesta del Colegio de Enfermería de Valencia

NACHO VALLÉS

La enfermera valenciana **Amparo Nogales Espert**, quien actualmente es profesora titular honorífica de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid y académica de número de la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana, ha sido propuesta por el Colegio de Enfermería de Valencia en la categoría de ámbito docente como candidata a los primeros Premios Nacionales de Enfermería que otorga el Consejo General de Enfermería.

El periodo de votación se ha establecido del 15 al 30 de sep-

tiembre y se podrá elegir a los ganadores de estos prestigiosos galardones. Se ha designado un total de 30 finalistas, distribuidos en seis categorías, entre los que se pretende reconocer a enfermeros y enfermeras de distintos ámbitos de la profesión, y también a aquella persona ajena a la enfermería que más haya difundido o potenciado la labor enfermera fuera del ámbito de la profesión. Así, se premiará la actividad profesional en el ámbito asistencial, gestor, docente e investigador, además de a la trayectoria profesional a lo largo de toda la vida. Cada una de las categorías cuenta con cinco finalistas.

En cuanto a **Amparo Nogales** puede definirse como una maestra para todas las actuales maestras de enfermeras y ha sido directora de la Escuela de Enfermería La Fe de Valencia y secretaria académica del Departamento de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Rey Juan Carlos (Madrid). Su trayectoria docente abarca todo tipo de disciplinas enfermeras y su capacidad educativa ha sido reconocida en muchas partes de la geografía española, tanto en escuelas como en universidades. Sus investigaciones relacionan las humanidades, la filosofía y la estética con la Enfermería.

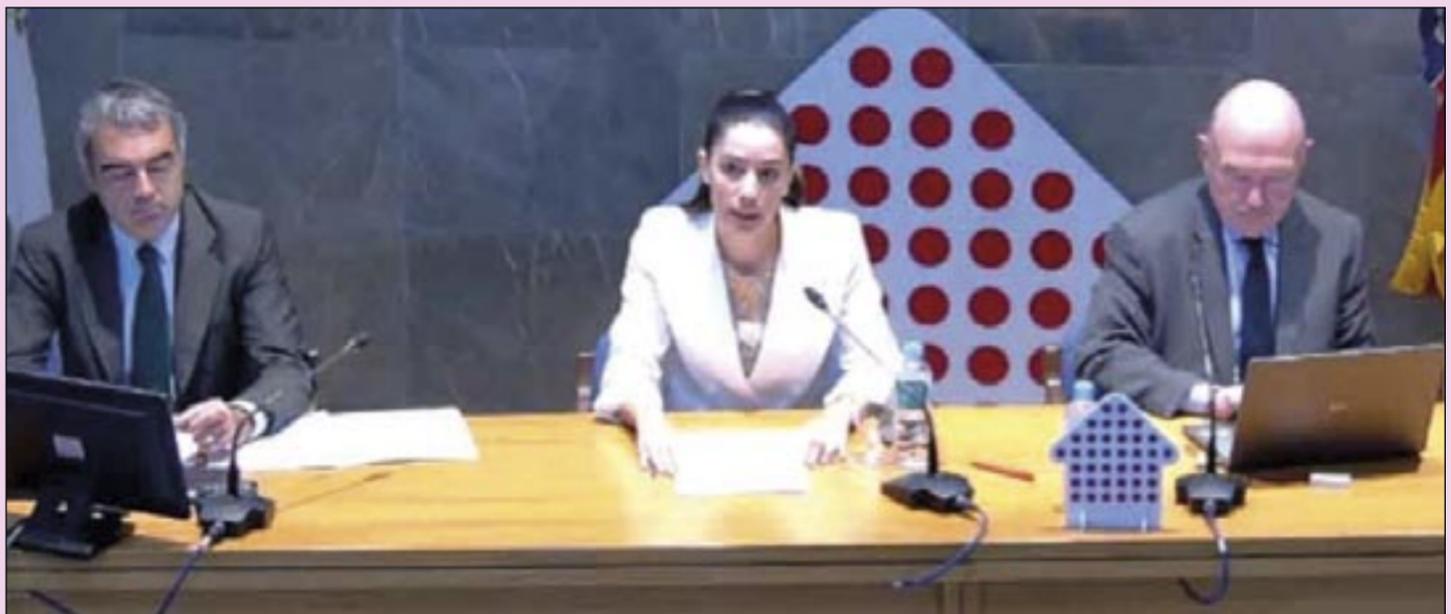


Amparo Nogales.

## La presidenta del COENV modera la mesa “Inteligencia Artificial: Repercusiones Deontológicas” en la jornada del Día de las Profesiones de Unión Profesional de Valencia

AMPARO SILLA

La presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV), **Laura Al mudéver**, moderó la mesa redonda “Inteligencia Artificial: Repercusiones Deontológicas” en la jornada del Día de las Profesiones de Unión Profesional de Valencia (UPdV). La mesa, que se celebró en el Salón de Actos del Ilustre Colegio de Administradores de Fincas de Valencia (ICAFV), contó con la participación de expertos en inteligencia artificial de diferentes sectores profesionales que han participado en la jornada «Inteligencia Artificial (IA) y Deontología» que ha abordado las repercusiones jurídicas y éticas de las nuevas herramientas de proceso de datos que pueden complementar o reemplazar a los profesionales en sus trabajos y en la



Laura Al mudéver, en el centro.

toma de decisiones.

En su moderación, **Al mudéver** destacó la importancia de la ética y la deontología en el desarrollo de la inteligencia artificial. “La IA tiene un gran potencial para mejorar la vida de las personas, pero es im-

portante que su desarrollo se haga de forma ética y responsable”, señaló. Junto a la presidenta del COENV intervinieron el secretario técnico del Consejo Valenciano de Colegios de Abogados, **José Enrique Andújar Alba**, con su

ponencia “Llega la IA, ¿Cambiamos los Códigos Deontológicos?”; el magistrado en excidencia y letrado del Tribunal Constitucional, **Javier Puyol Montero**, que disertó sobre “La Deontología y La ética en el uso de la IA”; y el profesor y el

director Cátedra Microsoft privacidad y transformación digital- LISITT de la Universitat de València, **Ricard Martínez Martínez**, quien impartió la ponencia: “Inteligencia artificial y ejercicio profesional”.

# La Unión Profesional Sanitaria de Alicante recupera la Gala de la Salud

## REDACCIÓN

La Unión Profesional Sanitaria de Alicante (UPSANA), que alberga a once colegios de la provincia, ha recuperado -tras más de cuatro años sin celebrarse a causa de la pandemia- la Gala de la Salud, un evento en el que se reconoce la labor de los profesionales de la salud más destacados. El Palacio de Congresos de Alicante del Colegio de Médicos es el escenario elegido para la IX Gala de la Salud, un acto patrocinado por el Banco Sabadell.

Los colegios oficiales de Médicos, Enfermería, Odontólogos/Estomatólogos, Farmacéuticos, Dietistas/Nutricionistas, Fisioterapeutas, Psicólogos, Podólogos, Ópticos/Optométristas, Terapeutas Ocupaciones y Veterinarios se disponen a entregar en esta convocatoria 11 premios a profesionales sanitarios e instituciones con gran proyección sanitaria y social.

Además de estos galardones, elegidos por cada una de las instituciones colegiales, UPSA-



Imagen de archivo de la última gala celebrada.

NA concederá un premio especial y dos premios colectivos. A su vez, la entidad que reúne a los sanitarios de la provincia agradecerá la labor de dos mujeres en favor de la entidad y de la propia gala.

En el acto, que se celebrará el próximo jueves 19 de octubre a las 19 horas, los profesionales

sanitarios realizarán un reconocimiento especial a título póstumo a la **dentista Hiris Carrasco Rodríguez** y a la **periodista Carmen Esther Collado**.

La **Dra. Carrasco** fue la impulsora de una actividad que en los últimos años fomentó las relaciones entre profesionales de distintas especialidades. Or-

ganizó el Torneo de Pádel que por Santa Apolonia celebraba el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Alicante dándole un carácter intercolegial.

Este campeonato sigue vigente y desde hace unos meses lleva el nombre de su alma mater, una mujer de fuerza arrolladora y siempre dispues-



La doctora Hiris Carrasco.

ta a ayudar a los demás, que siempre estuvo implicada con su colegio, en el que era vocal. Por su compromiso social y voluntario, **Hiris Carrasco** fue también impulsora del proyecto educativo "*Tus dientes son para toda la vida*", que acercó a colegios e institutos de la provincia.

## Juan José Tirado sobre el éxodo de enfermeras/os: "Cuando un/a profesional emigra lo hace al perder la esperanza y las expectativas en su país"

## REDACCIÓN

A la escasez de enfermeras para dar una cobertura asistencial adecuada se suma, desde hace varias décadas, el éxodo de profesionales hacia otros países donde hallan mejores condiciones de trabajo. Una sangría que para el presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), **Juan José Tirado**, se produce porque los políticos y gobiernos (central y regionales) no tienen en cuenta que "cuando un/a profesional decide emigrar lo hace porque ha perdido la esperanza y las expectativas en su país y debe adoptar una decisión nada banal, una decisión de gran trascendencia y dolorosa".

"Esa profesional siente y piensa: "Mi país no me valora". Es decir, pierde la confianza y la lealtad hacia su tierra. Y con ello pierde una parte importante de su iden-



Juan José Tirado.

idad", según el presidente del CECOVA, quien ha añadido que en 2014 había más de 8.000 enfermeras formadas en Espa-

ña trabajando en otros países de la OCDE --Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos con 38

miembros--. El país receptor por excelencia fue Reino Unido (5.624 enfermeras) por detrás, Francia (1734), Portugal (1004),

Bélgica (304) e Italia (292). Entre 2012 y 2014, 1.221 enfermeras emigraron a Alemania y desde 2012, 150 enfermeras lo hicieron a Finlandia.

**Juan José Tirado** realizaba estas declaraciones en la mesa redonda "*El Preocupante Éxodo De Nuestro Personal De Enfermería: Motivos y Soluciones*", moderada por el doctor en Ciencias de la Salud-Fisioterapia y vicepresidente 1º de la Asociación de Derecho Sanitario de la Comunidad Valenciana, **Pedro Pablo Rosado**, en la que también participaron la subdirectora de la Asesoría Jurídica del Servicio Andaluz de Salud, **Matilde Vera**, y la presidenta del Sindicato de Enfermería, **SATSE, Laura A. Villaseñor**. Una mesa enmarcada en el seno del VI Congreso de la Asociación de Derecho Sanitario de la Comunitat Valenciana que preside **Carlos Fornes**.

# Los ópticos-optometristas piden su incorporación en la sanidad pública para cuidar de la salud visual de los valencianos como ya hacen en la privada

## REDACCIÓN

Los ópticos-optometristas realizan cada año más de 3.000.000 de revisiones visuales a sus pacientes en los más de 1.200 establecimientos sanitarios de Óptica de la Comunitat Valenciana. Los datos extraídos del Libro Blanco de la Visión 2022, señalan que el 65% de la población acude preferentemente a las ópticas para cuidar su salud visual, en menor medida visitan a los oftalmólogos privados y en tercer lugar a los centros de salud públicos.

"Esta realidad demuestra que la sociedad ha asumido la capacidad de los ópticos-optometristas para realizar el acto clínico de la refracción y el manejo de los problemas binoculares no estrábicos y acomodativos, lo cual es coherente con su formación y conocimientos", afirma **Andrés Gené**, presidente del Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana (COOCV).

De hecho, es una práctica muy extendida que los servicios públicos de salud de toda España derivan a sus pacientes a los establecimientos sanitarios de óptica, para que sean atendidos y tratados por los ópticos-optometristas ante la saturación asistencial que estructuralmente se sufre en los departamentos de oftalmología, donde en la Comunitat Valenciana tan solo ejercen 32 ópticos-optometristas.

En este sentido, el COOCV ha realizado un estudio que con-

¿Quieres VER MEJOR la Sanidad Pública?

AUMENTAR LA CALIDAD ASISTENCIAL en salud visual

MEJORAR LA EFICACIA del sistema de salud

REDUCIR LISTAS DE ESPERA de causa visual

AHORRAR costes sanitarios

COLEGIO ÓPTICOS-OPTOMETRISTAS COMUNITAT VALENCIANA

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

cluye que serían necesarios 200 ópticos-optometristas en la sanidad pública valenciana para facilitar la reducción de las abultadas listas de espera y ofrecer una mejor atención visual en tiempo y forma, colaborando con los oftalmólogos para que puedan optimizar su actividad

asistencial dedicándose a su labor de manejo y tratamiento de las patologías y cirugías.

### Campaña de concienciación y reivindicación

Durante el mes de octubre, el COOCV está realizando una

nueva campaña de concienciación en prensa, radio y redes sociales para recordar una vez más a la población la importancia de revisar su visión al menos una vez al año, pudiendo acudir a los establecimientos sanitarios de óptica por proximidad y servicio.

rráneo de Castellón, Información de Alicante, Las Provincias y Levante-Emv de Valencia.

También se están emitiendo a nivel regional unas cuñas radiofónicas en Cadena Ser, COPE y Ondacero con idéntico mensaje.

Una iniciativa con la que la entidad colegial, además de recordar a la sociedad la importancia de las revisiones periódicas y la labor que desarrolla el óptico-optometrista en la sanidad privada en el cuidado de la salud visual de los ciudadanos, reivindica su presencia en número suficiente en la sanidad pública para mejorar la eficiencia y los tiempos de asistencia visual que recibe la población.

Una campaña que se ha plasmado en la publicación de una serie de informaciones y faldones publicitarios en los periódicos con mayor número de lectores de la Comunitat Valenciana, como Medite-

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

### REDACCIÓN

La IX edición del Festival Internacional de Cine Infantil de València (FICIV), celebrada entre el 29 de septiembre y el 6 de octubre ha contado un año más con el Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana (COOCV) como patrocinador principal.

Miles alumnos de entre 3 y 12 años, de diferentes colegios de educación infantil y primaria de la provincia de Valencia han disfrutado de la proyección de las mejores producciones de animación del momento, tanto en las sesiones realizadas en los Cines Lys, como a través de una plataforma del propio festival.

En esta edición, el alumnado ha disfrutado también de la emisión de los vídeos de animación, "Visión Binocular" y "Uso de pantallas electrónicas", elaborados por el COOCV, donde de forma sencilla y muy visual han podido conocer la importancia que tiene gozar de una óptima salud visual, los riesgos de

pasar demasiadas horas frente a las pantallas electrónicas, y además han aprendido cómo la coordinación de los ojos influye en el desarrollo de sus actividades educativas y a la hora de practicar su deporte favorito y actividades al aire libre.

Unos vídeos que han servido para que los pequeños, la

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

# Alberto de Rosa, galardonado por su trayectoria en gestión sanitaria en los primeros “Premios de Salud Joan Calafat” de Salut i Força

El presidente del grupo sanitario Ribera Salud destaca la importancia de contar con todos los agentes para hacer frente a los retos sanitarios y la inestimable aportación de los medios de comunicación

NACHO VALLÉS

El presidente del grupo sanitario Ribera, **Alberto de Rosa**, ha sido galardonado en la primera edición de los **Premios de Salud Joan Calafat** con una Mención de Honor a la gestión sanitaria. Estos premios nacen para consolidar el legado del fundador de **Salut i Força Comunitat Valenciana**, **Joan Calafat**, un reconocido comunicador en el ámbito de la salud fallecido en 2022, fundador y primer director del programa de televisión **Salut i Força**, y de la publicación en papel del mismo nombre, así como para promocionar la atención y la investigación sanitarias.

A la entrega de estos premios, organizados por la Revista **Salut i Força** el pasado 15 de septiembre en Mallorca, asistieron numerosas autoridades políticas y personalidades del mundo de la salud, colegios profesionales y representantes de la Sanidad privada, así como académicos e investigadores, como la presidenta del Govern balear, **Margalida Prohens**; **Llorenç Galmés**; la consellera de Salud, **Manuela García**; el gerente de IBSalut, **Javier Ureña**, y el director de **Salut i Força**, **Carlos Hernández**, la administradora de **Salut i Força**, **Beda Trinidad**, entre otros.

**Alberto de Rosa** destacó, durante la entrega del reconocimiento, la necesidad de colaborar todos los agentes para hacer frente a los retos sanitarios, que son globales, en esta



De izquierda a derecha, Beda Trinidad, Alberto de Rosa, Angélica Alarcón y Carlos Hernández.

etapa post pandemia. “Es inestimable la aportación de los medios de comunicación como un agente de influencia en la sociedad, que puede contribuir a mejorar la calidad de vida de los ciudadanos con su labor informativa y divulgadora”. El presidente del grupo Ribera también tuvo palabras de reconocimiento al fundador de la cabecera editorial. “*Joan Calafat fue un pionero, un maestro*

para muchos comunicadores y sanitarios”, aseguró.

## Motivos

Los motivos del reconocimiento, descritos por el director de **Salut i Força**, **Carlos Hernández**, obedecen a su gran trayectoria. **De Rosa** fue el creador del prestigioso ‘Modelo Alzira’ de colaboración públi-

co-privada mediante el cual, el Grupo Ribera, ha logrado durante más de 20 años implantar un exitoso modelo de gestión en hospitales como La Ribera de Alzira, Marina Salud de Dénia, el Vinalopó de Elche o el Hospital de Torrevejea y el de Manises. Además, el Grupo Ribera ha ampliado su gran modelo de gestión a nivel nacional en Galicia, Madrid o Extrema-

dua y también en el ámbito internacional. Su modelo de gestión, premiado internacionalmente, se estudia en Harvard, atesora altos índices de eficiencia y de grado de satisfacción de los pacientes y profesionales. Debido a la gran amistad que unía a **Joan Calafat** con **Alberto de Rosa**, fue la viuda y administradora, **Beda Trinidad**, quien entregó el premio.



Alberto de Rosa y Angélica Alarcón.



Alberto de Rosa, con el premio.



Alberto de Rosa, se dirige cariñosamente a la imagen de Joan Calafat en su discurso.



mientos". Además "de un nivel de coordinación entre el sistema sanitario y social y una alianza entre la sociedad civil a través de las asociaciones de pacientes y la administración, para poder hacer frente de manera eficiente a su abordaje", ha añadido el responsable sanitario.

### Compromiso

A este respecto, **Beltrán** ha resaltado que la Conselleria de Sanidad "está comprometida en esa hoja de ruta para mejorar la atención de los pacientes y suponer un apoyo para las familias". Así, ha destacado la prestación que se ofrece a los pacientes de Alzheimer desde tres vertientes, la primera, desde los servicios de Atención Primaria.

El director general se ha referido en primer lugar a la Atención Primaria, "desde donde se realiza una actuación prioritaria en la detección precoz de la demencia, su remisión a la asistencia especializada para el diagnóstico definitivo del tipo de demencia y el posterior seguimiento de la enfermedad en coordinación con la Asistencia Especializada y los Servicios Sociales".

Por otra parte, **Beltrán** ha recordado que desde la Asistencia Especializada, "la prestación a estos pacientes consiste en el diagnóstico y la instauración del tratamiento más adecuado al tipo de demencia y estadio de la enfermedad que realizan los servicios y secciones de Neurología", siendo la intervención en esos estadios básica para un peor o mejor pronóstico.

En tercer lugar, el director general ha hecho referencia a los Hospitales de Atención a Crónicos y Larga Estancia (HACLE), "donde se establece el diagnóstico y la atención integral en las unidades existentes. Así como la hospitalización en estadios avanzados de la enfermedad para rehabilitación, terapia ocupacional y asistencia de la comorbilidad".

"Asistencia e investigación van de la mano para tratar de aliviar una patología que supone un grave problema social que interfiere de modo importante en las vidas de los pacientes y de sus familiares", ha aseverado **Beltrán**. Todos los esfuerzos en este ámbito suponen la esperanza de miles de personas ya afectadas, con experiencias familiares o con percepción de riesgo.

A nivel diagnóstico, el responsable de la Unidad de Trastornos Cognitivos del Hospital Universitari i Politècnic La Fe, el **doctor Miquel Baquero**, ha destacado la importancia de la detección temprana para poder retrasar el deterioro cognitivo que produce la patología. El



análisis del líquido cefalorraquídeo se ha consolidado en La Fe como prueba diagnóstica.

Este análisis es capaz de anticipar la aparición de la enfermedad: "En nuestro hospital hemos realizado en el último año más de 200 punciones lumbares, un procedimiento que permite a los investigadores determinar los biomarcadores del Alzheimer". En los casos en los que no es posible la punción lumbar, se recurre a la imagen médica, en concreto al PET cerebral.

### Tratamientos

Respecto a los tratamientos, un total de 54 pacientes están recibiendo terapias experimen-

tales en el marco de 9 investigaciones clínicas que se desarrollan en el hospital de forma coordinada con el Instituto de Investigación Sanitaria La Fe. Antes de que finalice el año, está previsto que se sumen tres nuevas investigaciones a las nueve que ya están activas.

En todos los casos, el objetivo último es tratar de reducir el deterioro clínico debido a la enfermedad de Alzheimer. La ciencia no ha logrado aún curar la enfermedad ni evitar su aparición, pero sí se han hecho grandes avances, y en esa línea se sigue investigando, en cómo parar el deterioro cognitivo y la pérdida de memoria y operatividad que supone la enfermedad.

La enfermedad de Alzheimer afecta a las personas en la memoria, en la conducta y en las habilidades para adaptarse. La Medicina trabaja en la búsqueda de la cura y desarrolla medios para reducir su impacto. El alzhéimer es una enfermedad neurodegenerativa progresiva e irreversible caracterizada por el deterioro cognitivo y los trastornos conductuales.

Su consecuencia principal, la más terrible, es la pérdida de la memoria, que suele llevar aparejada una pérdida de la identidad, con lo que la enfermedad es un gravísimo problema de salud y de impacto psicológico. Los enfermos acaban por morir, transcurridos unos años (que se

establecen en un máximo de una década), a consecuencia del deterioro del cerebro.

En 1906 el **doctor Alois Alzheimer** describió por primera vez la patología que llevaría su nombre. Más de cien años después todavía se lucha contra el estigma asociado a la demencia, —aunque al menos ahora ya se distinguen entre tipos diferentes de 'demencias seniles'— y se siguen organizando campañas con el fin de conseguir mejores servicios y tratamientos.

Se estima que a estas alturas del siglo hay 46 millones de personas afectadas en el mundo y que se diagnostica —en todo el mundo— un nuevo caso de demencia cada tres segundos. En España hay 800.000 enfermos, según estimaciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Además, cada año se registran unos 40.000 nuevos casos.

Si no se encuentra una cura efectiva, en el año 2050 el número de casos se habrá triplicado, según los expertos. Se trata de un problema de salud creciente. Según la SEN España ya es uno de los países del mundo con más enfermos entre mayores de 60 años, con la carga emocional, económica y social que supone la enfermedad para quien la padece y quienes lo rodean.

### Deterioro cognitivo

La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa que se manifiesta como deterioro cognitivo y trastornos conductuales. Se caracteriza en su forma típica por una pérdida de la memoria inmediata y de otras capacidades mentales (tales como las capacidades cognitivas superiores), a medida que mueren las neuronas y se atrofia el cerebro.

La enfermedad suele tener una duración media aproximada de 10 años. En España, sigue existiendo un infradiagnóstico muy importante de los casos de demencia, sobre todo en aquellos que aún son leves. La SEN estima que aproximadamente entre un 30 y 40% de los casos podrían estar sin diagnosticar, solo identificados un 20% de los casos leves.

Y ello, a pesar de que el 18,5% de los pacientes que acude a una consulta de Neurología lo hacen por alteraciones de memoria o sospecha de deterioro cognitivo. Algunos expertos diferencian entre perder la memoria, en algunas demencias menos graves, y el hecho de que en el Alzheimer el deterioro de una zona del cere-

## Fases del Alzheimer

Se estima que un enfermo tiene una media entre 10 y 12 años de vida después del diagnóstico

DETERIORO COGNITIVO LEVE	ALZHEIMER							
	Fase ligera	Fase moderada	Fase severa					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pérdida de memoria objetiva</li> <li>Pérdida de interés</li> <li>Actividades de la vida diaria normales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Olvidos frecuentes</li> <li>Pérdidas de memoria episódicas</li> <li>Repetición de preguntas</li> <li>Apatía</li> <li>Ideas depresivas</li> <li>Dificultades para las actividades instrumentales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incremento de déficits cognitivos</li> <li>Pérdida de capacidad de producir o comprender el lenguaje</li> <li>Pérdida de las funciones ejecutivas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Múltiples trastornos de la conducta</li> <li>Agitación</li> <li>Trastornos del sueño</li> <li>Pérdida de autonomía para asearse, vestirse...</li> </ul>					
1	2	3	4	5	6	7	8	9

**AÑOS**

La velocidad de evolución es muy variable de un enfermo a otro... pero siempre se hace hacia un declive. La sucesión de fases no es una regla estricta. Pueden existir periodos en los cuales el estado del enfermo permanece estacionario.

La dependencia hacia el cuidador se incrementa a medida que el enfermo va perdiendo su capacidad a realizar tareas sin ayuda alguna.

Los trastornos del comportamiento agravan la situación del cuidador y del entorno. Estas conductas ilógicas e incoherentes generan tensión y estrés.

### Utilidad de estas fases

Sirven para seleccionar los medicamentos. Por ejemplo, los inhibidores de la colinesterasa se utilizan a las fases ligeras a moderadas.

Sirven para la evaluación de la pérdida de autonomía. Con una enfermedad de Alzheimer en fase ligera, no se consigue ser beneficiario de la Ley de Dependencia o de otras ayudas que se reservan para una fase con dependencia.

## Tratamientos del Alzheimer

Actualmente no existe ningún tratamiento que revierta el proceso de degeneración que provoca el Alzheimer. Sin embargo, si se dispone de algunos fármacos que en ciertas etapas de la enfermedad pueden retrasar el avance de la patología.

<b>Anticolinesterásicos o inhibidores de la acetilcolinesterasa</b> <p>Elevan los niveles de acetilcolina en el cerebro</p>	<b>Tacrina, donepezilo y rivastigmina</b> <p>Mejoran las fases iniciales y moderadas de la patología, retrasando el deterioro de la memoria y la atención</p>
<b>Tratamiento sintomático</b> <p>Para tratar diversos síntomas que acompañan al mal de Alzheimer: la depresión, estados de agitación, alteraciones del sueño, o complicaciones más tardías del tipo incontinencia de esfínteres, estreñimiento, infecciones urinarias, úlceras provocadas por la inmovilidad o trombocitosis.</p>	<b>La vacuna AN-1792</b> <p>Forma sintética de la proteína beta amiloide, proteína que conforma las placas en los cerebros de los pacientes con Alzheimer y estimula al sistema inmunológico para eliminar las placas ya formadas y evitar la aparición de otras nuevas</p>

### ALGUNOS CONSEJOS PARA MANEJAR AL PACIENTE

- Mantenga una rutina diaria
- Para prevenir que el paciente se extravíe se puede campanas en todas las puertas que den al exterior.
- Asegurese de que beban líquidos abundantemente y que coman de forma adecuada
- Es bueno que el paciente tenga una actividad física el mayor tiempo posible
- Hay que asegurarse de que el paciente toma regularmente los medicamentos
- Las asociaciones o grupos de apoyo para la familia pueden hacer más llevadera la enfermedad

Son necesarios tratamientos terapéuticos no farmacológicos tal como la psicoestimulación, la reminiscencia del pasado... u otras técnicas de estimulación de las facultades intelectuales y físicas

Pueden ser útiles cuando existe alucinaciones o ideas delirantes pero no existe un medicamento para impedir el vagabundeo, la repetición de preguntas o gestos, la negación a vestirse o a comer

Los medicamentos nunca reemplazan las estrategias de actuación que puede utilizar el cuidador

bro impide que ni entren nuevos recuerdos.

“Hay que mejorar la precisión y la rapidez diagnóstica, reduciendo el número de personas a las que se diagnostica esta enfermedad en fases avanzadas. El diagnóstico precoz ha demostrado una reducción de la repercusión social y del impacto económico”, destaca **Sagrario Manzano**, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN.

“Hay que entender que si una persona comienza a tener pérdida de facultades y de capacidades no es por envejecimiento y debe ser evaluada, como otro aspecto prioritario para mejorar el diagnóstico de esta enfermedad”, añade la especialista de la SEN. Los ‘viejos’ no deben ser catalogados de dementes por el hecho de ser ‘viejos’, solo si sufren esa enfermedad.

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

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

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

### Proteína

Este fallo está inducido por la proteína beta-amiloide, característica de la enfermedad de Alzheimer. También han encontrado los investigadores del Instituto de Neurociencias de Alicante UMH-CSIC que el mecanismo que controla a la proteína Reelina funciona de manera diferente en las personas portadoras del alelo ApoE4, principal factor genético de riesgo de alzhéimer.

El ApoE4 parece interferir de forma adicional en el control de la proteína Reelina, implicada en la memoria y el aprendizaje, según datos publicados por la Agencia SINC. El siguiente paso en esta investigación se centrará en ApoE para descifrar si la propensión a desarrollar esta enfermedad neurodegenerativa tiene que ver con estos fallos en la Reelina que han detectado.

El equipo de **Sáez Valero** considera determinante aclarar estas alteraciones ya que pueden afectar a la capacidad de la Reelina para proteger al cerebro contra la toxicidad de la proteína beta amiloide característica de la patología.

También en estos últimos años se ha aumentado el conocimiento de los factores que influyen o modifican la expresión de la enfermedad.

Y en este sentido, se consideran importantes medidas como mejorar la salud cardiovascular, la diabetes mellitus, la hipertensión o dejar de fumar, hacer ejercicio o realizar una dieta sana. También, potenciar lo que se conoce como reserva cognitiva, es decir, mejorar el nivel educativo general de la población como activo eficiente para prevenir la enfermedad.

Ello se facilita potenciando actividades que impliquen actividad intelectual y social como aficiones, lectura, aprendizaje de idiomas o tocar instrumentos musicales, podrían conseguir reducir y/o retrasar el momento de demencia de la enfermedad. Hay que fortalecer la musculatura del cerebro, intensificando su uso, especialmente a partir (o antes) de los 50 años de edad.

La enfermedad de Alzheimer es la forma más común de demencia, es incurable y terminal, y aparece con mayor frecuencia en personas mayores de 65 años de edad. En raros casos puede ser desarrollada desde los 40 años, por lo que ante la aparición de síntomas hay que consultar al médico, especialmente a partir de que la persona haya llegado a los 55-60 años.

### Lista de señales

La Alzheimer’s Association ha creado esta lista de señales de advertencia de la enfermedad

de Alzheimer y otros tipos de demencia. Si se detecta cualquiera de ellas en uno mismo o un ser allegado cercano se aconseja consultar a un médico: Una de las señales más comunes del Alzheimer, especialmente en las etapas tempranas, es olvidar información recién aprendida.

También se olvidan fechas o eventos importantes; se pide la misma información repetidamente; se depende en sistemas de ayuda para la memoria (tales como notitas o dispositivos electrónicos) o en familiares. Otra de las señales comunes es experimentar cambios en la habilidad para desarrollar y seguir un plan o trabajar con números.

Los afectados pueden tener dificultad en seguir una receta conocida o manejar las cuentas mensuales, en concentrarse y les puede costar más tiempo hacer cosas que antes culminaban en menos tiempo. A las personas que padecen del Alzheimer muy a menudo se les hace difícil completar tareas cotidianas, que antes eran de su entero dominio.

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

Tienen dificultad para comprender imágenes visuales. Quienes padecen del Alzheimer pueden tener problemas para seguir o participar en una

conversación. Es posible, también, que paren en medio de conversar sin idea de cómo seguir o que repitan mucho lo que dicen. Puede ser que luchen por encontrar las palabras correctas o que llamen cosas por otro nombre.

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

### Cambios

Pueden experimentar cambios en el juicio o en tomar decisiones: Es posible que regalen grandes cantidades de dinero a las personas que venden productos y servicios por teléfono, que hagan donaciones de caridad absurdas. Puede ser que presten menos atención al aseo personal. Se puede empezar a perder la iniciativa para ejercer pasatiempos.

También, actividades sociales, proyectos en el trabajo o deportes. Es posible que tengan dificultad en entender los hechos recientes de su equipo favorito. El humor y la personalidad de las personas con Alzheimer pueden cambiar. Pueden llegar a ser confundidas, sospechosas, deprimidas, temerosas o ansiosas. Se pueden enojar fácilmente en casa, en el trabajo.



## El Peset realiza su primera cirugía robótica asistida con el da Vinci

El nuevo equipo instalado en el hospital de referencia valenciano cuesta más de dos millones de euros y se utiliza en Urología, Cirugía General y Ginecología, ofreciendo mayor precisión y minimiza el dolor postoperatorio

### AMPARO SILLA

El Hospital Universitario Doctor Peset ha realizado recientemente su primera cirugía robótica asistida con el sistema quirúrgico da Vinci Xi. Se trata de una plataforma que incorpora la tecnología más avanzada para realizar cirugía mínimamente invasiva y que permite conseguir una mayor precisión en los gestos quirúrgicos y un menor sangrado.

La cirugía fue llevada a cabo

por el servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo y consistió en una colecistectomía (extracción de la vesícula biliar) robótica que se realizó sin complicaciones.

*“Es la primera de muchas intervenciones exitosas que esta nueva tecnología nos va a permitir realizar. Se trata de una plataforma muy innovadora que aporta ventajas para profesionales y pacientes en aspectos tan importantes como tiempo de recuperación, dolor postoperatorio, precisión, tiem-*

*pos quirúrgicos, entre otros”,* ha señalado el **doctor Carlos Domingo**, jefe del Servicio de Cirugía General del Hospital Universitario Doctor Peset.

### Inversión

El equipo instalado en este centro sanitario público valenciano ha supuesto una inversión de 2.178.000 € de la Conselleria de Sanidad y se utilizará en las especialidades de Urología, Cirugía General y Ginecología.

En la cirugía robótica asistida con el sistema quirúrgico da Vinci, el cirujano controla manualmente los mandos de la consola que se encuentra en el quirófano. De este modo el sistema transforma, de forma exacta, estos gestos en movimientos de los brazos robóticos (cuatro brazos móviles e intercambiables).

Además, la persona que está operando tiene una visión tridimensional del campo quirúrgico que se puede aumentar hasta 10 veces, mejorando la nitidez y

siendo superior a la visión humana. Los brazos robóticos tienen más libertad de movimiento y grados de giro que la mano y eliminan el temblor y los movimientos involuntarios de la persona, por lo que se obtiene una mayor precisión.

Asimismo, es más fácil acceder a áreas anatómicas complejas y se consigue minimizar el trauma sobre los tejidos de la pared abdominal. Esto se traduce en una reducción del dolor postoperatorio.



# RITMOS DE VIDA

Conoce la historia del primer *metrónomo arrítmico* del mundo que interpreta la frecuencia cardiaca de una persona con una enfermedad cardiovascular.



#SaludResponsable

Descubre la campaña  
en [ritmosdevida.com](http://ritmosdevida.com)

# La Fe realiza el primer autotrasplante de células progenitoras hematopoyéticas en la Comunitat para tratar la enfermedad de Crohn

El paciente ya ha sido dado de alta, con plena remisión de sus síntomas

## REDACCIÓN

El Hospital Universitario y Politécnico La Fe ha realizado, por primera vez en la Comunitat Valenciana, un trasplante autólogo de precursores hematopoyéticos a una persona con enfermedad de Crohn refractaria. El paciente ya ha sido dado de alta, con remisión completa de los síntomas y normalización de los parámetros de inflamación intestinal.

Este avance terapéutico es fruto de la colaboración de los servicios de Medicina Digestiva, que dirige **Pilar Nos**, y Hematología, liderado por **Francisco Javier de la Rubia**.

Habitualmente, la enfermedad de Crohn se aborda con tratamientos farmacológicos o quirúrgicos. "Sin embargo, hay pacientes, como en este caso, que no responden a estas terapias y, por ello, se valoró la realización de un autotrasplante de células madre -las encargadas de formar nuevas células y renovar tejidos-, tras un acondicionamiento inmunosu-



Isidro Jarque y Guillermo Bastida.

presor previo", según explica **Guillermo Bastida**, especialista del servicio de Medicina Digestiva de La Fe.

De hecho, el procedimiento se utiliza únicamente en pacientes que no tienen ninguna opción de tratamiento médico

ni quirúrgico y su resultado es un reseteo del sistema inmune, por lo que las células inflamatorias dejan de atacar al tubo

digestivo del paciente.

"El procedimiento ha demostrado ser seguro y aplicable en la indicación de la enfermedad de Crohn refractaria, que a priori es más compleja que en otras patologías en las que se utiliza el autotrasplante debido al daño estructural del intestino propio de la enfermedad de Crohn", señala el jefe de sección de Hematología Clínica, **Isidro Jarque**.

Ahora bien, "es importante señalar -añade el doctor **Bastida**- que el tratamiento no es curativo, ya que al utilizar células del propio paciente y no de un donante, la enfermedad puede reaparecer. Sin embargo, en caso de que volviera, las terapias existentes, incluso aquellas que habían dejado de funcionar, volverían a ser útiles para controlar la enfermedad en la mayoría de los casos porque el sistema inmunitario se reinicia, se resetea". Los dos especialistas de La Fe coinciden en destacar la labor del equipo de trasplante liderado por **Jaime Sanz Cabañer**, del servicio de Hematología del mismo hospital.

## La Fe incorpora en las colonoscopias dispositivos de inteligencia artificial para optimizar la precisión a la hora de detectar lesiones

### NACHO VALLÉS

La Unidad de Endoscopia Digestiva del Hospital Universitario i Politécnico La Fe de Valencia ha incorporado la inteligencia artificial para optimizar la detección precoz de cáncer y otras lesiones en el colon. El equipo que lidera **Vicente Pons Beltrán** lleva un año trabajando con módulos de endoscopia inteligente que han incrementado la precisión en la detección de posibles lesiones. Varios estudios sobre esta tecnología muestran que el aumento de la detección de lesiones puede ser de hasta el 40% en el caso de endoscopistas menos expertos. Durante las colonoscopias, estos equipamientos de inteligencia artificial dan soporte al gastroenterólogo/a, con independencia de la experiencia que éste acumule, porque detectan de for-



Imagen del dispositivo de inteligencia artificial vinculado a la colonoscopia.

ma automática y en tiempo real pólipos colorrectales de cualquier tamaño y forma. Además, uno de los sistemas puede ayudar a predecir de qué tipo de lesión se trata. "Sirven, como un segundo observador, como un sistema de confirmación

diagnóstica para los y las profesionales más experimentados, lo cual es reconfortante. Por otro lado, son un mecanismo de apoyo para endoscopistas con menos horas de entrenamiento", explica el jefe de sección de la Unidad de Endoscopia Digestiva de La Fe.



**Corazón.** La directora general de Investigación e Innovación de la Conselleria de Sanidad, **Mariola Penadés**, participó en las actividades que organiza el Instituto Valenciano del Corazón durante esta semana, con motivo del Día Mundial del Corazón, que se conmemoró el 29 de septiembre. **Mariola Penadés** destacó, durante su recorrido, "la importancia de cuidar la alimentación y establecer rutinas diarias saludables, como es la práctica del deporte, para evitar un posible evento de patología cardiovascular, ya que actualmente es la primera causa de muerte en España".

# La revista Newsweek mantiene al IVO entre los 100 mejores hospitales oncológicos del mundo

El IVO sobresale en este ranking internacional por cuarto año consecutivo

## REDACCIÓN

La Fundación Instituto Valenciano de Oncología (IVO), se ha vuelto a situar entre los 100 mejores centros oncológicos del mundo, según se desprende de la última clasificación publicada por la revista norteamericana Newsweek. El ranking, que en la especialidad de Oncología distingue un total de 300 centros de todo el mundo entre públicos y privados, está encabezado por el MD Anderson Cancer Center (Houston) y el Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York.

En la posición 89, el IVO es el único centro de la Comunidad Valenciana que se sitúa entre las 100 primeras posiciones en



Vista general del Hospital.

la especialidad de Oncología. El centro monográfico valen-

ciano sobresale en este ranking internacional por cuarto año

consecutivo. La clasificación World's Best Specialized Hos-

pitals 2024 valora más de 10.000 centros hospitalarios en 28 países y en su elaboración participan más de 80.000 expertos entre médicos, profesionales de la salud o gerentes de hospitales.

## Fundación IVO

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

# La revista americana 'Newsweek' destaca tres especialidades de La Fe entre las mejores del mundo

## REDACCIÓN

El Hospital Universitari i Politècnic La Fe se ha vuelto a situar entre los 250 mejores hospitales del mundo y es el octavo más sobresaliente de España, según la lista World's Best Hospitals que elaboran la revista americana Newsweek y la firma de investigación estadística Statista. También destacan tres especialidades del Hospital La Fe entre las mejores del mundo y lo incluyen entre los centros que mejor uso hacen de las nuevas tecnologías.

"Estos datos avalan a La Fe como centro de referencia en la excelencia. El reto es continuar avanzando en la misma línea y profundizar en la modernización e innovación tecnológica; la calidad en el proceso asistencial, docente y de investigación; la humanización de la actividad asistencial y el cuidado de los profesionales que la brindan", explica el gerente del Hospital Universitari i Politècnic, **José Luis Poveda**.

Los resultados del ranking general se extraen a partir de una encuesta con una muestra que incluye a 80.000 expertos/as médicos de 28 países a quienes se les pide que recomienden hospitales en su propio país, así como en otros pa-

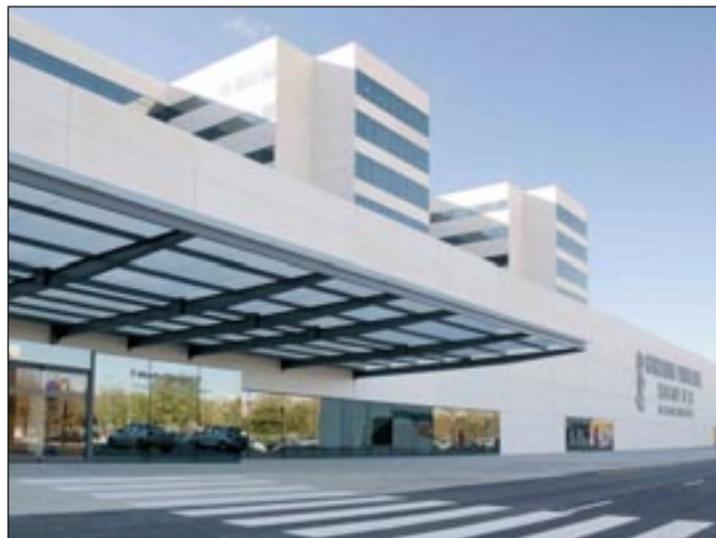


Imagen de archivo del hospital.

íses (no pueden sugerir los servicios o centros donde trabajan). Además de escuchar a los y las profesionales, también se tienen en cuenta la experiencia del paciente e indicadores de calidad de los centros.

Los resultados de la encuesta World's Best Hospitals sitúan a La Fe a nivel nacional en el octavo lugar y, a nivel mundial, La Fe ocupa el puesto 205.

Respecto a las especialidades médicas, la metodología es la misma: una encuesta en línea a nivel mundial a miles de expertos/as a quienes se pide que recomienden hospitales en

función de la especialidad en la que están formados/as. También se valoran certificaciones de calidad y la opinión de los propios pacientes. Newsweek sitúa el Servicio de Cardiología del centro valenciano como el 173 mejor del mundo, el undécimo de España en su especialidad. Por su parte, el Servicio de Gastroenterología de La Fe se posiciona como el 122 mejor del mundo, el décimo del Estado. Finalmente, el Área Enfermedades del Niño de La Fe ocupa el puesto 178 en la clasificación mundial, el 9 a nivel nacional.



La doctora Encarnación Mengual y su equipo, en quirófano.

## Sant Joan forma a 13 residentes en cirugía de cataratas y retina con simuladores 3D

### NACHO VALLÉS

Un total de 13 residentes de distintos hospitales de la provincia de Alicante asisten al "II Curso de simulación de cirugía oftalmológica" que acoge el Hospital Universitario Sant Joan d'Alacant. Los futuros especialistas aprenden de una forma rápida y segura tanto técnicas básicas en cirugía de cataratas como otras más complejas para intervenciones de retina. "Con estos simuladores la curva de aprendizaje es mucho más rápida, los MIR practican varias veces las distintas técnicas con la tranquilidad que da saber que no se trata de

un paciente real, está teniendo muy buena acogida y lo están aprovechando muy bien", señala la **doctora Encarnación Mengual**, jefa del Servicio de Oftalmología del Hospital de Sant Joan. Los **doctores Fernando Aguirre** y **Julio Molina**, tras asistir a una formación previa, son los dos oftalmólogos del Hospital de Sant Joan instructores del curso. "Se trata de una formación muy real a la vez que segura, para dar por completado un nivel y pasar al siguiente, el alumno debe realizar durante tres veces seguidas con un porcentaje de acierto del 70% un determinado procedimiento", explica el doctor **Aguirre**.

# Nuevo equipo directivo del departamento de salud de Orihuela

Francisco Ponce, secretario autonómico de Sanidad, tras presentar a la nueva Gerencia: “Las obras de ampliación del nuevo hospital supondrán ampliar su superficie en 15.000 metros cuadrados, un 40% más”

NACHO VALLÉS

El secretario autonómico de Sanidad, **Francisco Ponce**, visitó el hospital Vega Baja para presentar al nuevo equipo directivo del departamento de salud de Orihuela, del que ha resaltado su “profesionalidad, experiencia y entusiasmo”.

El nuevo gerente del departamento de salud, **José María Ibarra**, es licenciado en Medicina y Cirugía y diplomado en Enfermería. **Ibarra** también es máster en Economía de la Salud y Gestión de Servicios Sanitarios y Sociales y diplomado en Gerencia Hospitalaria y en el programa de Alta Dirección de Instituciones Sanitarias del IESE.

**José María Ibarra** ha ocupado los cargos de director y subdirector médico en los hospitales Sant Joan de Alacant, Alcoy, Elche, Vinalopó y Torrevieja, entre otros.

Por último, **Ibarra** ha desempeñado también la labor de médico de Documentación Clínica y Admisión en los hospitales de Elche y Alcoy y ha sido jefe de Sección en el hospital Vega Baja de Orihuela.

También forman parte del nuevo equipo directivo del departamento de salud de Orihuela la directora médica, **Isabel Mascarell**; el director de Enfermería, **Anto-**



El secretario autonómico de Sanidad, con el nuevo equipo gestor de Orihuela.

**nio Tafalla**; el director de Atención Primaria, **Francisco Urban**; la directora de Enfermería de Atención Primaria, **María José Alcocer**; y la directora económica, **Virtudes Rocamora**.

## Obras de ampliación

El secretario autonómico también visitó las obras de ampliación del hospital, que supondrá la ampliación de su su-

► La ampliación del hospital de Orihuela supondrá una inversión de más de 70 millones de euros y se estima que su duración sea de 30 meses, para estar finalizada

perficie en cerca de 15.000 metros cuadrados, es decir, un 40% más, hasta alcanzar un total de 50.000 metros cuadrados.

En concreto, el hospital se está ampliando con dos edificios, que estarán unidos al actual centro sanitario con acceso directo. Tras las obras de ampliación, se aumentará su capacidad asistencial en 42 camas de hospitalización, que se sumarán a las 330 ya existen-

tes, por lo que este hospital dispondrá de 372 camas.

El edificio Norte, con planta baja y dos alturas dispondrá de consultas externas, hospital de día, salud mental y la centralización de las instalaciones eléctricas y agua. Por su parte, el edificio Sur, con planta baja y una altura, albergará la cirugía sin ingreso, endoscopias digestivas y diálisis. Se estima que la duración de las obras sea de 30 meses.



**Malvarrosa.** El conseller de Sanidad, **Marciano Gómez**, presentó al nuevo equipo directivo del departamento de salud Valencia-Clínico-Malvarrosa, “un equipo formado por profesionales con amplia experiencia, que conocen bien este hospital y las necesidades asistenciales del departamento de salud”, afirmó. “Van a desarrollar una labor muy importante orientada a mejorar la atención sanitaria de la población adscrita a este departamento”, resaltó. Además, **Marciano Gómez** recordó la importancia de “poner al frente de los departamentos de salud a personas que conocen bien el funcionamiento de cada área y que tienen una visión global del departamento”.

**Homenaje.** El Hospital Universitario Francisc de Borja de Gandia ha celebrado su 50 aniversario como institución sanitaria en un acto que ha reunido a trabajadores/as y extra-trabajadores/as con el principal objetivo de rendir homenaje a su labor duran-

te estas cinco décadas. Este acto contó con la participación del secretario autonómico de Sanidad, **Francisco Ponce**, el gerente del Departamento de Salud de Gandia, **Pedro Rollán**, y el alcalde de Gandia, **Jose Manuel Prieto**. Para el secretario autonómico de Sanidad, **Francisco Ponce**, “un hospital que cumple 50 años es una efeméride realmente muy importante y no podía dejar de estar aquí con sus trabajadores, que son los protagonistas reales que han vivido este proceso desde que se creó hasta hoy en día”. Unos profesionales que Ponce califica de “tremendamente implicados, un equipo cohesionado y muy compacto”.



# El grupo Ribera se consolida en el ránking de las 100 mejores empresas para trabajar en España

Se sitúa en el puesto 67 de Actualidad Económica, donde se miden las acciones de las empresas para atraer talento, fomentar el buen ambiente, las acciones de RSC y la formación

CARLOS HERNÁNDEZ

El grupo sanitario Ribera es una de las 100 mejores empresas de España para trabajar, según el ránking que cada año elabora Actualidad Económica, en el que se analizan y puntúan las acciones de cientos de empresas para atraer talento, fomentar el buen ambiente y el trabajo en equipo, las acciones de Responsabilidad Social Corporativa (RSC) y la formación. Ribera está este año en el puesto 67 y es el primer grupo hospitalario del ránking, en el que se valora de manera especial su apuesta por la promoción interna y el desarrollo de la carrera profesional de sus trabajadores. En concreto, el grupo ofrece de manera continua oportunidades de formación y crecimiento, así como ofertas internas para el cambio de puesto, de forma que los profesio-



El secretario autonómico de Sanidad, con el nuevo equipo gestor de Orihuela.

sionales puedan diseñar y adaptar su carrera profesional como deseen.

Ribera, que cuenta ya con doce hospitales, 64 centros de Atención Primaria, 38 policlínicas y

una Escuela Universitaria de Enfermería entre otros proyectos, es el grupo hospitalario mejor valo-

rado en esta clasificación por su política de gestión de Personas y una visión integral de las necesidades de sus profesionales, que incluye, además, un "salario emocional", personalizado y adaptado a las necesidades de cada uno, donde se incluyen facilidades para la flexibilidad, la formación y la conciliación con el objetivo de velar por su bienestar físico y emocional.

"La atracción y fidelización del talento es uno de los principales objetivos como compañía y el reto más importante al que nos enfrentamos día a día, por el contexto en el que actualmente nos encontramos de escasez de profesionales en el sector sanitario; de ahí nuestro esfuerzo por mejorar la experiencia del empleado, poniéndonos en su lugar y situándolos en el eje de las estrategias de la empresa, con el fin de garantizar su satisfacción y compromiso", aseguran desde Ribera.

## La Comunitat es líder en trasplantes gracias a la solidaridad y a la excelencia de los profesionales sanitarios

REDACCIÓN

El presidente de la Generalitat, **Carlos Mazón**, ha destacado el liderazgo de la Comunitat Valenciana en materia de trasplantes alcanzado gracias a la solidaridad y a la excelencia de los profesionales sanitarios.

Así lo ha manifestado durante la inauguración de la jornada '3.000 trasplantes hepáticos en el Hospital La Fe', celebrada al cierre de esta edición de Salut i Força Comunitat Valenciana en el Hospital Universitario y Poli-

técnico La Fe de València, con la que se ha conmemorado haber alcanzado esta cifra récord en trasplantes hepáticos en España.

**Carlos Mazón** ha valorado la labor realizada por el hospital La Fe de manera ininterrumpida desde 1991, "apoyada por toda la sociedad y por los distintos gobiernos", que le ha situado al frente de los trasplantes en España y por encima de la media europea.

Asimismo, el jefe del Consell ha apelado a "concienciar a la sociedad" de que "puede ayudar" y

ha hecho un llamamiento a mantener la solidaridad mostrada hasta el momento "porque somos un gran pueblo". En este sentido, ha agradecido "la solidaridad y generosidad" de las familias de la Comunitat Valenciana que "en momentos tan duros como la pérdida de un ser querido, donen sus órganos".

El Hospital Universitario y Politécnico La Fe ha alcanzado un hito histórico al realizar su trasplante de hígado número 3.000, convirtiéndose en el primer centro de España en lo-



El presidente y el conseller, con el equipo directivo de La Fe.

garlo. Durante más de 30 años, la Unidad de Cirugía Hepatobiliar Pancreática y Trasplante ha sido un centro de referencia en la Comunidad Va-

lenciana para cirugías hepáticas, biliares y pancreáticas complejas, y ha liderado el campo de los trasplantes de hígado en España.

**Reunión con los 24 departamentos.** El presidente de la Generalitat, **Carlos Mazón**, se reunió con el conseller de Sanidad, **Marciano Gómez**, el equipo directivo de la Consellería y los gerentes de los 24 departamentos de salud de la Comunitat Valenciana. La reunión tuvo lugar en la sede de la Dirección General de Salud Pública y se han abordado las líneas de actuación de los diferentes departamentos de Sanidad. Carlos Mazón se dirigió a los equipos directivos para agradecerlos su trabajo y los ha trasladado "la voluntad y el compromiso" del Consejo para conseguir "la equidad territorial" de los servicios sanitarios y su apuesta por la atención primaria. Así mismo, destacó la voluntad del Consejo para reducir las listas de espera, poniendo especial atención en las listas de espera diagnósticas. El objetivo es que los pacientes puedan conocer sus patologías lo más pronto que sea posible y así poder agilizar los tratamientos adecuados. El encuentro se enmarca en la ronda de reuniones que el presidente de la Generalitat está manteniendo con las consellerías.



# Uniteco lanza RC para médicos, un cotizador online de Responsabilidad Civil Sanitaria

Los médicos podrán recibir una cotización personalizada y adaptada a sus necesidades para protegerse correctamente ante una eventual reclamación, gracias a esta vanguardista plataforma

CARLOS HERNÁNDEZ

Uniteco, la Correduría de Seguros líder en el sector médico, se complace en anunciar el lanzamiento de su innovador cotizador online de pólizas de Responsabilidad Civil Sanitaria, bajo el nombre "RC para médicos". Este nuevo servicio digital refleja el compromiso de Uniteco con la digitalización y la satisfacción de las necesidades específicas de sus clientes, los médicos.

La plataforma "RC para médicos" ha sido diseñada con la finalidad de brindar un servicio ágil, cómodo y altamente personalizado a los profesionales de la salud. Con tan solo completar un breve cuestionario relacionado con su actividad profesional, los médicos obtendrán una cotización instantánea que se adapta a sus requerimientos individuales.

Lo más destacado de este cotizador es su capacidad para proporcionar detalles comple-



Juan Pablo Núñez, CEO de Uniteco Profesional.

tos sobre las coberturas y límites de las pólizas, incluyendo

los límites de cobertura por siniestro, la inclusión de defensa

jurídica, el momento en que esta entra en juego, y otros aspectos relevantes de la cobertura. Esto permite a los médicos tomar decisiones informadas sobre la protección de su responsabilidad profesional.

Sin embargo, la oferta de Uniteco no se limita a una simple cotización en línea. La Correduría de Seguros pone a disposición de quien lo necesite a su red de Asesores Personales Especializados, de forma presencial y telefónica, para realizar un análisis más profundo de sus coberturas y garantizar que está completamente protegido ante cualquier reclamación eventual.

**Una iniciativa en línea con las necesidades de la Responsabilidad Civil Sanitaria**

Juan Pablo Núñez, CEO de Uniteco, expresó: "en Uniteco, estamos comprometidos en estar a la vanguardia de la digitaliza-

ción y en satisfacer las necesidades de nuestros clientes. Somos líderes en este aspecto, y nadie escucha a los médicos como nosotros. Nuestra diferencia en el ámbito de la Responsabilidad Civil Sanitaria es respaldada por los reconocimientos que recibimos año tras año".

El lanzamiento del cotizador de Responsabilidad Civil Sanitaria para médicos también responde a la creciente preocupación por el aumento de las reclamaciones sanitarias. Juan Pablo Núñez agregó: "tenemos que ponérselo fácil a los médicos. Son personas muy ocupadas y, sinceramente, la amenaza de una reclamación sin una protección adecuada no beneficia ni al profesional ni a nuestra sociedad".

Uniteco se enorgullece de seguir proporcionando soluciones innovadoras y adaptadas a las necesidades cambiantes de los profesionales sanitarios, reafirmando su compromiso con la protección y el bienestar de la comunidad médica.

## Juan Pablo Núñez, CEO de Uniteco, reconocido por el Hospital Universitario del Tajo

Esta verificación reconoce a la Fundación Uniteco por mejorar los recursos de humanización de la asistencia sanitaria

NACHO VALLÉS

El Hospital Universitario del Tajo ha entregado una placa conmemorativa a Juan Pablo Núñez, CEO de Uniteco y su Fundación, en reconocimiento a su impulso, mejora y destacada labor en el área pediátrica. El proyecto, inaugurado en abril y que combina realidad aumentada y arte, ha sido elogiado por su impacto al favorecer la atención a los niños. Dada su importancia, Enrique Ruiz-Escudero, entonces Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, realizó una visita al Hospital y conoció las mejoras en el ámbito de la Humanización de la Asistencia Sanitaria.

El proyecto causó un gran revuelo mediático y ha dejado

una huella imborrable en la planta de pediatría del Hospital Universitario del Tajo. Compuesto por 9 murales, entre ellos uno de gran envergadura y ocho distribuidos estratégicamente por la unidad de hospitalización pediátrica y urgencias, permite a los niños ingresar a una experiencia de realidad aumentada a través de códigos QR. Estos códigos les permiten interactuar con historias que pueden asociar a sus propias vivencias durante su estancia en el hospital.

Juan Pablo Núñez, visiblemente orgulloso, expresó su satisfacción por contribuir tanto a la comunidad médica como a la salud de los pacientes más jóvenes y vulnerables. "Este proyecto nos ha brindado la oportunidad de hacer comprensible lo que a menu-

do es desconcertante para los niños. Además de tranquilizarlos, hemos logrado entretenerlos y divertirlos, y eso es algo que nos llena de alegría", afirmó Núñez.

Según el Hospital Universitario del Tajo, desde la implementación del proyecto, se ha cumplido con éxito la estrategia de humanización del área pediátrica. Esto incluye la provisión de estímulos positivos a los niños y la innovación en la gestión y atención al paciente.

Marisa García González, directora gerente del Hospital, expresó su agradecimiento y satisfacción por los resultados obtenidos gracias al proyecto. "La creatividad y el compromiso de Juan Pablo Núñez y la Fundación Uniteco han marcado una diferencia significa-



Juan Pablo Núñez.

tiva en nuestra unidad de pediatría. Los resultados han superado nuestras expectativas y estamos emocionados por continuar con esta iniciativa", comentó García González.

**Humanización**

Este proyecto destaca la importancia de la humanización en el sistema sanitario, al brindar a los pacientes, especialmente a los más jóvenes, un entorno más amigable y comprensible durante su proceso

de atención médica.

En una última declaración, Juan Pablo Núñez enfatizó la importancia de la colaboración entre entidades públicas y empresas externas para enriquecer la implementación de proyectos de humanización. "Este éxito no solo impulsará futuros proyectos similares para Uniteco, sino que también resalta cómo la colaboración puede generar un impacto positivo en la experiencia de pacientes y profesionales de la salud", concluyó Núñez.

AMPARO SILLA

# Los calcetines también afectan a la salud de los pies

El Colegio de Podólogos de la CV recomienda escogerlos siguiendo varias premisas: la época del año, el terreno por el que caminar y la actividad a practicar

Con la llegada del otoño, volvemos a ir poco a poco tapando nuestros pies y el Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) ha explicado que es esencial prestar atención a los calcetines que utilizamos porque ellos también influyen en la salud de los pies.

“Hemos de tener en cuenta que el calcetín es la primera prenda que está en contacto con nuestros pies, por tanto, la relación de nuestro pie con él influirá también a la que éste tendrá con el calzado y con la pisada”, ha afirmado **Jorge Escoto**, podólogo y miembro de la junta directiva del ICOPCV.

“Hemos de ir más allá de pensar que lo óptimo es utilizar un calcetín de algodón. Hoy en día hay múltiples tipos de materiales muy recomendables que serán más indicados o menos según el tipo de actividad que vayamos a desarrollar al igual que los diseños con los que son confeccionados”, ha continuado

Entre las alteraciones más comunes en los pies relacionadas con los calcetines destacan la hiperhidrosis (exceso de sudoración), hongos producidos por el exceso de sudoración, laceraciones, úlceras en personas diabéticas que utilicen calcetines con costuras, o empeoramiento de problemas circulatorios si éstos oprimen en los tobillos, por ejemplo.

Desde el ICOPCV se ha señalado que a la hora de seleccionar nuestros calcetines hemos de tener en cuenta diferentes variables:

1. Si se va a practicar deporte o no.
2. En el caso de que se practique deporte, se escogerá en



Jorge Escoto.



función de la disciplina que se vaya a realizar. “El podólogo nos va a ayudar a elegir unos calcetines con sistema de amortiguación apropiado para nuestra actividad, o con fibras con refrigeración optimizada. Además, podemos aconsejar, si la actividad deportiva lo requiere, unos calcetines con sistemas de protección como refuerzo adicional en las zonas de mayor impacto y desgaste, como son la puntera, el talón y media planta”, ha comentado **Jorge Escoto**.

**3.** El terreno por el que nos vamos a mover. En función de la orografía del terreno será recomendable un calcetín más bajo o más alto, que irá en consonancia con la altura de la caña del calzado que se utilice.

**4.** La duración de la actividad. El tipo de calcetín será diferente si vamos a dar un paseo corto, una caminata larga, hacer senderismo o correr una maratón.

**5.** La temperatura ambiental. El clima obviamente determinará también el tipo de calcetín que escojamos. Por ejemplo, el algodón absorbe muy fácilmente la humedad, y esto se traduce en tejidos empapados en sudor que, al enfriarse reducen el calor corporal dándonos una mayor sensación de frío y malestar. “Esto no sólo sucede en la actividad deportiva, también es muy común en determinadas profesiones especialmen-

te aquellas que requieren el uso de calzado técnico”, ha enfatizado el podólogo. “Además, también hay que tener en cuenta patologías de las personas como si padecen diabetes, problemas circulatorios, dérmicos o hiperhidrosis, por ejemplo”, ha destacado el podólogo **Jorge Escoto**.

En estos casos, resultan muy adecuados calcetines fabricados con fibras naturales de origen marino y fibras de plata que favorecen la regeneración cutánea, así como la eliminación del exceso de sudoración al exterior. Esto evita la proliferación de bacterias. Si a esto le sumamos una estructura óptima, se intensifica la sensación de confort de estos calcetines por tratarse de calcetines sin costuras, que evitan comprometer el retorno venoso así como la fricción y, por tanto, la aparición de rozaduras.

Desde el ICOPCV se ha recordado que para garantizar que estamos en manos de un profesional de la Podología y evitar ser víctimas del intrusismo, es decir, ser tratados por supuestos profesionales que carecen de la formación universitaria que se exige para esta rama sanitaria, hay que asegurarse que la clínica donde vamos a ser tratados dispone de número de registro sanitario y el podólogo esta colegiado.

## Poveda, coordinador del grupo funcional de Farmacia y Terapias avanzadas de la red Únicas

A.S.

**José Luis Poveda**, nuevo gerente del Hospital La Fe, ha sido nombrado recientemente coordinador del grupo funcional de Farmacia y Terapias avanzadas de la red Únicas.

La red Únicas es un proyecto que da respuesta global a los pacientes con enfermedades minoritarias, centrándose inicialmente en los pacientes pediátricos. La red está formada por un total de 25 hospitales que compartirán una pla-

taforma tecnológica para compartir datos con el objetivo de mejorar la atención multidisciplinar y favorecer la equidad del acceso a las terapias avanzadas, a través de la atención personalizada en red.

Únicas tiene como objetivo crear un ecosistema de alianzas entre centros hospitalarios españoles y europeos, así como sinergias con empresas y centros de investigación con la finalidad de mejorar el diagnóstico y la asistencia de pacientes con enfermedades

minoritarias complejas. Para poder llevarlo a cabo, se ha conformado una red de centros especializados, -designando al menos uno por cada comunidad autónoma-, dotados de herramientas, procesos y protocolos para establecer un modelo de atención personalizada colaborativa.

Este proyecto espera tener un impacto positivo a nivel social al mejorar el pronóstico y calidad de vida de los pacientes pediátricos con enfermedades minoritarias, fo-



José Luis Poveda.

mentando la autonomía y concienciando sobre estas enfermedades.

“Con la puesta en práctica de esta red, se impulsa la transformación digital del sector sanitario, promoviendo la digitaliza-

ción y compartiendo datos para generar una base de datos nacional con la finalidad de mejorar la equidad de acceso a una atención médica altamente especializada sin importar la ubicación del paciente”, señala **Poveda**.

# Goitzane Marcaida, nueva gerente del General de València

## REDACCIÓN

El Consejo de Gobierno del Consorcio Hospital General de València ha designado a la nueva directora gerente, **Goitzane Marcaida Benito**. De este modo, tras la reunión del Consejo de Gobierno del Consorcio Hospital General Universitario de València, conformado por representantes de la Conselleria de Sanidad y de la Diputación de Valencia.

El máximo órgano de gobierno del Consorcio está formado por 7 vocales designados por la Conselleria y otros siete vocales designados por la corporación provincial. Está presidido por el conseller

de Sanidad, **Marciano Gómez**, y cuyo vicepresidente es el presidente de la Diputación de Valencia, **Vicente José Mompó**, que ha delegado su asistencia en la diputada de Bienestar e Inclusión social, **Inmaculada González**.

**Marciano Gómez** ha propuesto al Consejo el nombramiento de **Goitzane Marcaida**, que hasta hoy ha sido jefa del servicio de Análisis Clínicos, como nueva directora gerente del centro.

## Trayectoria

**Goitzane Marcaida** es licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad del País

Vasco, médico especialista en Análisis Clínicos y doctora por la Universitat de València.

La nueva gerente ha desempeñado su labor en el hospital General como jefa de Servicio de Análisis Clínicos desde abril de 2009. También ha trabajado como investigadora en el departamento de Neurobiología del Instituto de investigaciones Citológicas de la Fundación Valenciana de Investigaciones Biomédicas y ha participado en destacados proyectos de investigación, en comités y comisiones científicas. Así mismo, ha dirigido tesis doctorales y cuenta con numerosas ponencias y más de 60 publicaciones internacionales.



Goitzane Marcaida y Marciano Gómez.



Carlos Mazón, Inmaculada Ibor y José Luis Aguirre, entre otros.



Carlos Mazón, firmando en el libro de honor del Colegio de Veterinarios.

# Mazón se compromete a colaborar con el Colegio Oficial de Veterinarios de Valencia

La institución colegial que representa al albéitar celebra su 125 aniversario y el president destaca la creación de una dirección general sobre el bienestar animal, como es la de Medio Natural y Animal

## REDACCIÓN

El president de la Generalitat, **Carlos Mazón**, ha destacado el compromiso y la colaboración del Consell con el Colegio Oficial de Veterinarios de Valencia, durante su visita a la nueva sede de este colegio profesional.

En el transcurso del acto, en el que ha estado acompañado por la presidenta del Colegio de Veterinarios de Valencia, **Inmaculada Ibor**, y por el conseller de Agricultura, Ganadería y Pesca, **José Luis Aguirre**, el president ha subrayado que, por primera vez en la historia

de la Administración valenciana, el Consell ha creado una dirección general que se ocupa del bienestar animal, como es la dirección general de Medio Natural y Animal.

Durante su intervención, ha agradecido *"la labor y el compromiso"* de este colegio profesional, al que ha considerado *"uno de los más activos"*, destacando su capacidad de atender *"el reciclaje, la formación y el intercambio de experiencias entre todos los colegiados"*.

Asimismo, ha calificado de necesaria la colaboración del Colegio de Veterinarios para *"afrentar de manera coordinada"*

retos como el *"abandono cero"* de mascotas, o la introducción del concepto de *"responsabilidad de los propietarios"* porque, según ha explicado, no es más responsable quien más animales acoge sino quien es consciente de sus limitaciones y actúa en consecuencia.

## Colaboración

El jefe del Consell también ha subrayado la colaboración del organismo que representa a los veterinarios con otros colegios profesionales, como el de médicos o farmacéuticos, y les ha instado

a participar en el desarrollo del nuevo marco normativo que se encuentra actualmente en estudio.

El Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Valencia (ICOVV) tiene sus orígenes en 1897, por eso en 2022 se celebró el 125 aniversario del origen de la corporación, y tiene entre sus funciones la ordenación de la profesión veterinaria y la vigilancia de su ejercicio, la formación y perfeccionamiento profesional, defender los intereses de los colegiados o colaborar con los poderes públicos en la consecución de la salud de personas y animales.

# Una pediatra de urgencias del Vinalopó viaja a Kenia para prestar ayuda sanitaria en poblados Masái

Encarna Valero viaja junto a Helen Arráez, enfermera del Hospital De Sant Joan d'Alacant, para montar una consulta médica para atender dolencias comunes y formación en primeros auxilios

## REDACCIÓN

**Encarna Valero**, pediatra del servicio de Urgencias del Hospital Universitario del Vinalopó, del grupo sanitario Ribera, ha programado un viaje este mes de octubre a la reserva Masái Mara, en Kenia. Allí, junto a una compañera enfermera de urgencias del Hospital Universitario Sant Joan d'Alacant, **Helen Arráez**, improvisarán una consulta médica para prestar asistencia sanitaria en uno de los poblados Masái.

El objetivo es conocer el terreno a nivel local y aprovechar el viaje para realizar tareas de educación sanitaria. *“Queremos colaborar atendiendo necesidades médicas más comunes como quemaduras y primeros auxilios además de atender las necesidades sanitarias que se puedan plantear”*, explica la **Dra. Valero**.

Otro de los objetivos es dotar a las madres de los poblados de las herramientas necesarias de autoayuda por medio de unas clases prácticas de primeros auxilios y



Encarna Valero.



Helen Arráez.

explicarles algunos conceptos básicos de cuidados para la salud de sus hijos que puedan aplicar en su día a día.

Ambos centros han donado material sanitario de uso personal que ambas sanitarias podrán llevar para utilizar en el campamento sanitario del poblado Masái. *“Agradecemos la generosidad del Hospital de San Joan d'Alacant así como del Hospital Vinalopó que han querido implicarse con esta iniciativa, ya que sin ellos nuestra ayuda no habría sido posible”*, señalan las dos sanitarias.

La **doctora Encarna Valero** cuenta con experiencia en proyectos de cooperación. En 2003 estuvo en San Juna de Comalapa, Guatemala, en una clínica de Atención Primaria (Verein zur Förderung der Partnerschaft mit den Mujeres Mayas -VMM) y, desde 2009 forma parte del equipo de Neonatología de ARCHE-MED junto a ginecólogos y matronas proporcionando asistencia al recién nacido a término y prematuro en la clínica materno infantil en Keren, Eritrea.

# Marciano Gómez: “La colaboración con los municipios es esencial para fortalecer la salud pública”

El conseller de Sanidad asiste a la reunión “Ciudades saludables: mejorando la salud, la equidad y la sostenibilidad desde el ámbito local”, tendiendo la mano a alcaldes y alcaldesas

## REDACCIÓN

El conseller de Sanidad, **Marciano Gómez**, ha resaltado la importancia que tiene *“la colaboración entre la administración autonómica, en este caso la Conselleria de Sanidad, con los municipios para poder establecer líneas estratégicas orientadas a fortalecer la salud pública”*.

En este sentido, el conseller ha recordado que la Conselleria de Sanidad mantiene una red de colaboración con casi 300 municipios de la Comunitat Valenciana adheridos, con el objetivo de promover y desarrollar acciones de promoción de la salud a nivel local.

**Marciano Gómez** ha asistido a la reunión “Ciudades saludables: mejorando la salud, la equidad y la sostenibilidad desde el ámbito local”, un acto en el que también han participado el ministro de Sanidad,



El conseller, junto a los representantes municipales.

**José Manuel Miñones** y la alcaldesa de Valencia, **Maria José Catalá**.

Durante su intervención,

**Gómez** ha indicado la necesidad de establecer sinergias entre el ámbito autonómico y el ámbito local con la finalidad de

poner en marcha acciones conjuntas que permitan generar salud. De esta manera, *“lo que conseguimos a través de esta cola-*

*boración es reducir las desigualdades, facilitar un acceso equitativo a los programas de salud e incrementar la participación de la ciudadanía”*, ha manifestado.

En definitiva, *“nos ayudan a construir un sistema sanitario más equitativo para toda la población independientemente del lugar donde resida”*, ha destacado.

## Promoción de la salud a nivel local

La Conselleria de Sanidad, a través de la Dirección General de Salud Pública, cuenta con numerosas líneas de actuación centradas en la prevención, así como en la promoción y educación para la salud. Además, existe una estrecha colaboración con la Federación Valenciana de Municipios y provincias (FVMP) y las entidades locales de la Comunitat Valenciana.

## REDACCIÓN

El Hospital Universitario del Vinalopó, del grupo sanitario Ribera, acogió una jornada que, bajo el lema "Jornadas de vacunación en el adulto" abordó la relación entre la vacunación, la salud y el futuro. Un evento en el que, con la participación del Hospital General de Elche, ha actualizado a los profesionales sanitarios de salud con información sobre el calendario vacunal en la etapa adulta. Además, dentro de este foro que ha abordado la importancia de la prevención para un envejecimiento saludable.

Estas jornadas contaron con

## El Vinalopó acoge unas jornadas sobre la vacunación, la salud y el futuro



Un momento de la jornada, con María J. Miralles, Juan F. Navarro y Joaquín Vinader.

grandes referentes en vacunación, de distintas especialidades como medicina preventiva, enfermería familiar y comunitaria y expertos en salud pública que abordarán el tema desde diferentes prismas.

### Inauguración

**María José Miralles**, directora de continuidad asistencial del departamento de salud del Vinalopó inauguró estas jornadas en las que participaron el Dr. **Juan Francisco Navarro**

**Gracia**, jefe de sección de preventiva y jefe docente de unidad de estudios de medicina preventiva y salud pública del departamento el Elche Hospital General, ha hablado de vacunación en el adulto.

Cabe destacar que en el encuentro se abordó la vacunación frente Herpes Zoster, comúnmente llamado "culebrilla", que ha sido incluida recientemente en el programa de vacunas de la Comunitat Valenciana para las personas de 65 y 80 años.

## Recuerdos de pacientes y profesionales para conmemorar el Día del Alzheimer

## REDACCIÓN

La ciencia ha demostrado que el arte puede mejorar y concienciar el concepto que el conjunto de la sociedad tiene sobre el alzhémier y las personas que padecen algún tipo de demencia. Es por ello que, Hospital Universitario del Vinalopó y sus centros de salud, del grupo sanitario Ribera, han querido sumarse a la iniciativa "Un post-it por el Alzheimer" con el objetivo de rellenar un mural con recuerdos que nuestros pacientes, profesionales y usuarios no quieren olvidar.



Imagen de los espacios decorados.

Esta iniciativa pone en valor el potencial del arte para

la expresión, reflexión y educación en valores hacia la en-

fermedad, al mismo tiempo que evoca, emociona y genera reacciones en quien lo contempla. El arte se convierte, pues, en un catalizador de empatía colectiva e individual que mejora la calidad de vida de las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

Profesionales de atención primaria han colaborado en esta iniciativa invitando a la población a poner su recuerdo, así como acercándose hasta algunas aulas de infantil y primaria de colegios de la zona de influencia para acercar esta enfermedad a

los más jóvenes. "Durante la mañana de hoy, algunos colegios se han desplazado hasta el hospital para que los niños y niñas puedan participar de la creación del mural de los recuerdos".

"Existe una amplia evidencia científica acerca de los beneficios de la participación de personas con algún tipo de demencia y de su entorno en acciones artísticas y culturales, así como la participación en las aulas de algunos centros educativos de la zona de influencia donde se genera una conciencia activa hacia estas personas", explican desde Atención Primaria.



Foto de familia de los estudiantes y profesionales del Hospital.

## El Peset acoge a 79 estudiantes del último curso de Medicina para realizar las prácticas tuteladas

## AMPARO SILLA

El Hospital Universitario Doctor Peset celebró la "Jornada de bienvenida" a los estudiantes del último curso del Grado de Medicina de la Universitat de València, que realizarán en este hospital público valenciano sus prácticas tuteladas de sexto curso.

En total son 79 alumnos y alumnas que hasta junio de 2024 podrán realizar las prácticas de las 24 especialidades médico-quirúrgicas ofertadas para completar así los 8 períodos de rotación por los distintos servicios hospitalarios y centros de Atención Primaria del departamento de salud y

completar su formación antes de finalizar la carrera.

El resto del alumnado matriculado este año en el último curso del Grado de Medicina realizará estas prácticas en el Consorcio Hospital General Universitario de València, el Hospital Universitario i Politènic La Fe y el Hospital Clínico Universitario, que son los

otros centros docentes adscritos a la Universitat de València.

"Un año más, este hospital se implica en la formación práctica tutelada de estudiantes de sexto curso de Grado de Medicina. A lo largo de todo el curso académico van a tener la oportunidad de desarrollar las aptitudes y conocimientos necesarios para la práctica médica en con-

tacto directo con pacientes. Queremos ofrecer un entorno adecuado de trabajo docente teórico-práctico, con personal altamente implicado y motivado para formar profesionales excelentes", señaló el doctor Juan J. Camarena, coordinador de docencia de Grado de Medicina en el Hospital Universitario Doctor Peset.

# El Hospital de Dénia presenta conciencia sobre problemas cardíacos con el primer metrónomo arrítmico de la Historia

Ritmos de Vida” está avalada por los profesionales del Área del Corazón del grupo sanitario Ribera / Músicos han grabado composiciones con los latidos del corazón del paciente Adrián

ALFREDO MANRIQUE

El Hospital de Dénia, del grupo sanitario Ribera presentó la Campaña "Ritmos de Vida" para concienciar a la población de la Marina Alta sobre los problemas cardíacos, con el Primer Metrónomo Arrítmico de la Historia.

La jornada comenzó con un taller de musicoterapia, tutelado por las musicoterapeutas **Ana Alegre** e **Isabel Bellver** y dirigido a pacientes de Insuficiencia Cardíaca del Departamento de Salud de Dénia.

A continuación, se celebró una mesa redonda que abordó un caso práctico del Área del Corazón del grupo sanitario Ribera, bajo el título "Los cuidados del corazón en todas las etapas de nuestra vida". En la mesa, moderada por el coordinador del Área de Corazón, enfermero y músico, **Vicente Roig**, participaron los **doctores José Albers**, jefe del Servicio de Cirugía Cardíaca del Hospital del Vinalopó; **Alfonso Valle**, jefe del Servicio de Cardiología y **Ainhoa Larumbe**, Enfermera de Cardiología y Coordinadora del Programa de Insuficiencia Cardíaca, ambos del Hospital de Dénia.

En la jornada, que inauguró el Comisionado de la Conselleria de Sanidad, **José Félix Quintero** y conducido la directora de Hospitalización de Dénia, **Dra. Patricia Martín Rico**, se presentó la Campaña "Ritmos de Vida" por parte de la directora de Comunicación del grupo sanitario Ribera, **Angélica Alarcón**. En ella salud y música se dan la mano para concienciar sobre las enfermedades cardiovasculares y los factores de riesgo asociados, con un elemento singular y único: el primer metrónomo arrítmico de la Historia.

## Inauguración

Los encargados de cortar la cinta inaugural del metrónomo, situado en el hall principal del centro dianense, fueron el presidente del grupo Sanitario Ribera, **Alberto de Rosa** y el concejal de Sanidad del Ayuntamiento de Dénia, **Rafael Carrió**. El hall del hospital se convirtió en un escenario para acoger también



Foto de familia de todos los participantes en la inauguración.



Alberto de Rosa, inaugurando la campaña.



Mesa redonda con los doctores José Albers, Alfonso Valle y Ainhoa Larumbe.

la actuación musical en directo de ADDA Simfónica de Alacant.

Tras la actuación, se inauguró la exposición itinerante del metrónomo. Ribera ha promovido la construcción de un metrónomo muy especial, que se balancea al "ritmo" de un corazón enfermo, en concreto del corazón de **Adrián**, un paciente con arritmia, y que es el eje de todas las iniciativas vinculadas a esta acción de concienciación y educación para la salud: una exposición itinerante del singular metrónomo, que recorrerá todos los hospitales del grupo; composiciones musicales grabadas al ritmo del corazón, jornadas de concienciación con los pacientes y consejos saludables para cuidar el corazón, entre otras.

Ribera ha trabajado en esta iniciativa con Maart Agency,

responsable de la idea creativa, y con el Estudio Espadadaysantacruz, fabricante del metrónomo arrítmico personalizado. El eje creativo de la campaña se basa en un dato clave: tanto el

corazón como el "tempo" de las composiciones se miden igual, en pulsaciones por minuto (*beats per minute* o *BPM*). Por ese motivo, se ha fabricado este metrónomo "especial": es

el medio que utilizan los músicos para medir el tempo. De la misma forma que el metrónomo sostiene el ritmo de la música, el corazón sostiene el ritmo de la vida.

## Una campaña más allá de Ribera

El objetivo de "Ritmos de Vida" es concienciar sobre los problemas cardiovasculares para ayudar a prevenirlos. Por eso, las iniciativas incluidas en la campaña están abiertas a todos los centros sanitarios, más allá de los propios de Ribera: la exposición del singular metrónomo podrá viajar a diferentes lugares, y en la web y las redes sociales se compartirán las composiciones creadas por músicos de diferente procedencia, al ritmo del corazón de Adrián. Las enfermedades cardiovasculares son en la actualidad la principal causa de muerte en el mundo. Más de 17 millones de personas fallecen al año por una patología cardíaca y se estima que en 2030 serán

23 millones. Concretamente en España, 350 personas mueren cada día por una enfermedad del corazón. Es por eso que los responsables del Área del Corazón del grupo Ribera, la red cardiovascular de colaboración interhospitalaria integrada por profesionales de los hospitales universitarios de Vinalopó y Torrejón, el hospital de Dénia y el hospital Ribera Povisa, consideran de especial importancia las acciones relacionadas con la prevención, la educación y el cuidado de la salud para atajar los factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares y detectar con tiempo cualquier anomalía en este órgano-sistema.



# 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.

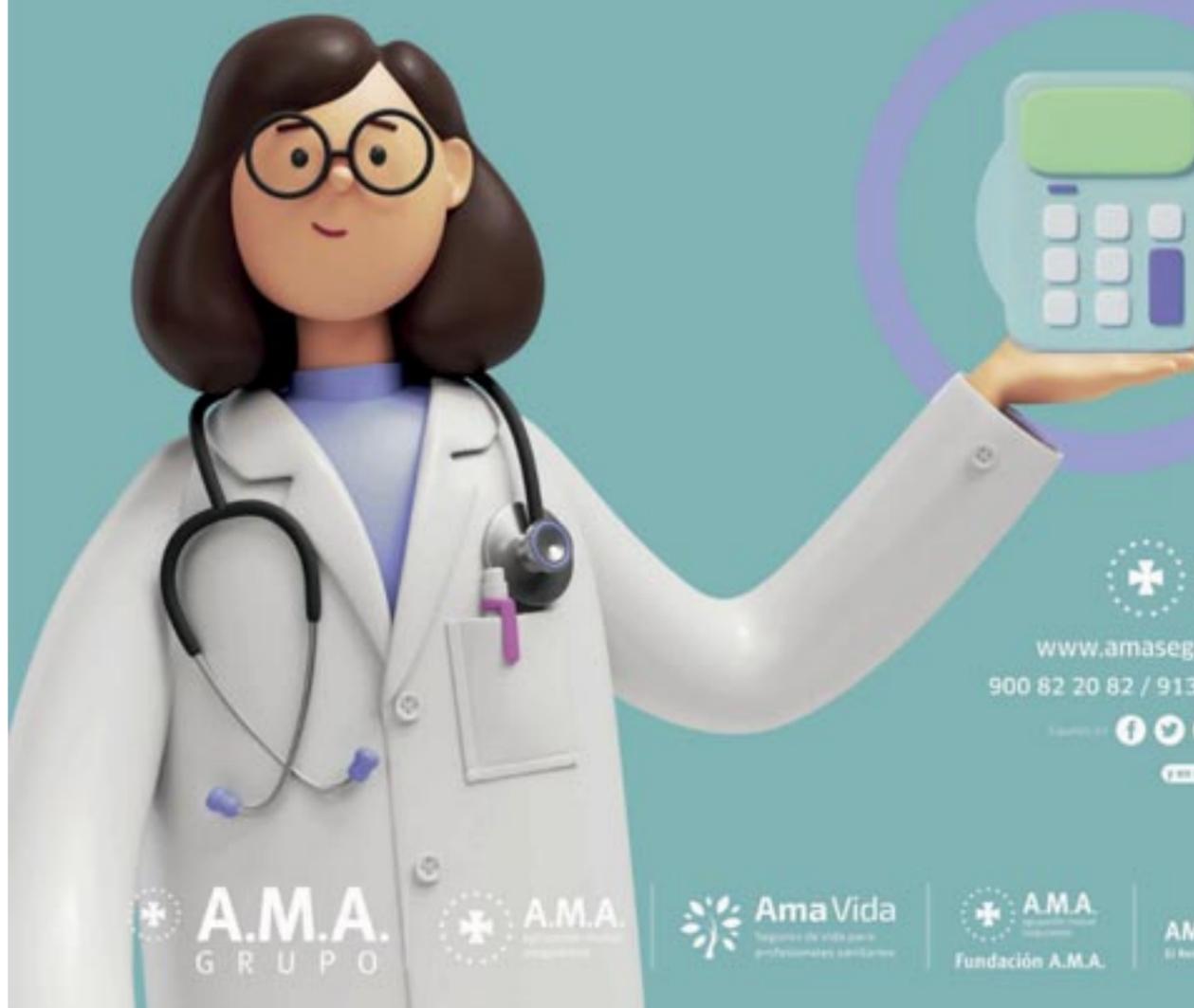
Gracias a las nuevas calculadoras online...



Accede a la nueva calculadora de Auto aquí



Accede a la nueva calculadora de Vida aquí



[www.amaseguros.com](http://www.amaseguros.com)  
900 82 20 82 / 913 43 47 00



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

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

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

