



Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Año XXIX • Del 9 al 22 de octubre 2023

Número 502 • www.saludedediciones.com

ENTREVISTA JAVIER UREÑA, DIRECTOR GENERAL IB-SALUT

"Queremos devolver al profesional el orgullo de pertenencia al Servei de Salut"



Págs. 4-6



Oncología de Ibiza y Formentera ya es de muy difícil cobertura y con un oncólogo más

Pág.7



La patronal balear de farmacias celebra su 40 aniversario premiando a Eladio González

Pág.43



Juaneda Hospitales incorpora el primer equipo Brainlab de neuronavegación con TAC robotizado intraoperatorio de Baleares

Págs. 23-25

ENTREVISTAS

Maria José Sastre, presidenta del COIBA



Págs. 12-13

Antoni Bennasar, decano de la Facultad de Medicina



Págs. 8-9

Gabriel Uguet, director general de Hospital Parque Llevant



Pág.22

Editorial

La templanza de Ureña

Había mucha expectación en escuchar por primera vez a **Javier Ureña** en una entrevista como director general del Servei de Salut. La pueden ustedes leer a continuación e incluso volver a verla escaneando el código QR que aparece en la página 5. Lo cierto es que era la primera ocasión que **Ureña**, concedía una entrevista a un medio de comunicación desde que tomara las riendas del Ib-Salut.

Existen determinados cargos de responsabilidad pública que tienen el foco, la presión, la lupa y retienen todas las miradas y el Ib-Salut, como IB3 o Autoridad Portuària, por poner unos ejemplos meridanos, no pueden ser dirigidos con dudas ni con escasa cintura. Se precisa conocimiento, experiencia, humildad, saber escuchar siempre y, sobre todo, mano izquierda y capacidad de diálogo.

Porque son empresas públicas u organismos que reúnen unas condiciones especiales: alto presupuesto, muchos trabajadores, sindicatos, un sentido de interés general enorme por sus funciones y objetivos, etc. Y todo ello lo carga de estrés y ahoga.

Por eso, la templanza de **Javier Ureña** durante la entrevista, invita al optimismo. Repasando su trayectoria y su formación, es sencillo comprobar que dedicó mu-



chos años a estudiar y prepararse y que, posteriormente, fue capaz de tocar diferentes vertientes de la gestión sanitaria y jurídica. Escuchando a **Ureña**, que

rehúye de ser 'jefe', se analiza que va a escuchar y se va a preocupar y mucho por el profesional sanitario.

Que no se va a quedar en el despacho con la puerta cerrada y que va a estar a pie de hospital tomando nota de lo que se puede mejorar, que es mucho siempre. Ureña sabe que se debe al profesional en el camino de cuidar de la población y, en ese trayecto, desea poner las herramientas para que el personal se sienta motivado, cómodo y satisfecho.

Además, no le duelen prendas en alabar a la consellera de Salut, en público y en privado, formando un gran tándem de confianza. El tiempo y su gestión serán quienes hablen por él, pero atendiendo la entrevista, su receta parece sensata, su tono y enfoque en cada palabra parece el adecuado y aporta seguridad. Como lo es saber por su boca que **Marga Prohens** es enormemente sensible a todos los problemas vinculados a la salud de nuestra comunidad. Porque ese es el primer paso para ponerle remedio, que desde lo más arriba, haya esa concienciación e implicación. Las primeras decisiones como el decreto de captación y fidelización y declarar

Oncología de Ibiza y Formentera zonas de muy difícil cobertura así lo atestiguan. Pero solo son los primeros pasos. Queda mucho camino y mucha legislatura.

The News Prosas Lazarianas

Urge negociar la carrera profesional



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

Llevamos más de cuatro meses y la gran promesa electoral del PP, léase la carrera profesional, sigue en el cajón. El tiempo pasa y el colectivo médico implicado (unos 1.300 médicos), se preguntan e interrogan a Simebal, por esta cuestión. Reconocemos el marronazo que les ha dejado el

Pacte de Progrés y que según algunas cifras filtradas por la administración se aproxima a los 70 millones de euros.

Ya nosotros decíamos que el gran recorte de la presidenta **Armengol**, era el hachazo de la carrera profesional, que no se convocaba desde el 2018. También dijimos que los acuerdos de diciembre del 2022 (guardias, retribuciones en la AP que cumplieron parcialmente, con el consiguiente cabreo de los excelentes y abnegados médicos de familia), se pagaban con lo que no nos habían pagado de carrera, en un ejercicio de maquiavelismo negociador, perfectamente ejecutado por el IB-Salut. Lo que pago por aquí te lo detraigo de allá.

Bien, ahora hay otros interlocutores a los que concierne la promesa dada y a los que exigimos, empiecen a actuar, tras más de 100 días en el poder. Comprendemos que tenían que priorizar otros aspectos asistenciales (chapeau por el complemento de pue-

to de muy difícil cobertura que ayudará a solucionar el gran problema de los oncólogos de Ibiza, que fue

una propuesta de Simebal), así como desarrollar su organigrama interno. Bien ya lo han hecho, luego urge empezar las negociaciones. La carrera profesional en nuestra comunidad ha sufrido desde su inicio continua y constantes agresiones por parte de los políticos de turno, - ahí está la

hemeroteca-, lo que ha motivado una contundente respuesta por parte de todos los sindicatos.

Para los médicos la carrera, parte de su ADN profesional, además de un derecho, es causa de confrontación directa si la administración, sea cual sea, la jibariza, la incumple o la minusvalora. No renunciaremos a la retroactividad ni aceptaremos atajos o excesivas dilaciones. Comprendemos que el marro-

nazo, que han heredado es mayúsculo y demoledor, pero de la mala gestión no son culpables los profesionales que tienen derecho a que la administración los respete así como las normas regulatorias que rigen al respecto. Por eso y es un aviso a navegantes y tenemos expectativas positivas con respecto a la actuación del nuevo Govern, teniendo en cuenta el programa electoral que difundió en muchos foros e intervenciones preelectorales, no aceptaremos pulpo como animal de compañía.

Probablemente tienen otros marronazos económicos en otros ámbitos, pero cualquier retroceso o incumplimiento en la carrera profesional, lo consideraremos como una agresión directa a nuestro colectivo. Queremos empezar con buen pie y eso va a depender de la actitud negociadores del Ib-Salut. Confiamos en el poder de la palabra dada en consecutivas veces así como con el compromiso contraído por la presidenta Prohens y no nos esperamos ninguna sorpresa en la carrera profesional, pero el tiempo se alarga y nos suena a estrategia defensiva para no coger al toro por los cuernos.

No solo es un asunto retributivo irrenunciable de Simebal, - espero que Hacienda no sea un obstáculo - y de todos los profesionales, para el colectivo médico es un valor que conlleva nuestro profesionalismo y al que no vamos a renunciar. Hemos luchado y seguiremos luchando por ella. Ya es hora de convocar a una mesa sectorial para empezar a negociar, que espero que sea fértil para todos.

No nos decepcionen. Ya saben en derrota transitoria pero nunca en doma.



SIN PERDÓN

De rojo a rojillo

Como coinciden misteriosamente en el tiempo estos días el adiós de **Andreu Manresa** y la caída de los sistemas informáticos del Ib-Salut, entendemos en nuestro tema de hoy lo que siempre hemos sabido: hay separaciones terapéuticas. Recemos al cielo y al **padre santo Andreu** para que con tanta caída no huya también la información necesaria para plantarle cara a la auditoria sanitaria prometida. La espera, a veces, es una forma de caída descontrolada.

Y si no hay -no debe haber- relación concausal- entre lo uno y lo otro, entendamos que tampoco debe haberla entre el adiós, la caída de nuestros equipos y la propuesta de que aparezca como candidato a la plaza del huido el Dircom del Real Mallorca, **Albert Salas**.

Ya era hora de que alguien pusiera ciencia y eliminara a golpe de designación todas las faltas, todos los encontronazos absurdos que proponían a este cronista como peor bien.

Ficha de propuesta para dirigir una tele (IB3) huérfana de pluralidad, embutida de discurso áspero, roño, y con todo ese monolingüe politizado que deja siempre cualquiera adiós en la boca de un secretario como **Manresa**, digo cualquier adiós obligado.



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

se supone al menos la representación de lo que somos. Supone la alineación de todas las islas baleares con su parte castellana, que es una parte importante, necesaria y -sobre todo- integrada en lo que somos como equipo. **Albert** sabe que sin contrario no hay partido.

La misma consellera que lo propone, la que fuera secretaria general de la casa consellera de salut en el once de **Castillo**, nuestra **Antonia Estarellas**, le enmendaba la jugada al día siguiente al delantero adelantado de **Salas**. Y lo hacía recordando que no hay vetos para que pueda jugarse en castellano, que hay espacio para todos, todo y aunque se juzgue en catalán. Sabemos y debemos chutar con

las dos piernas.

Entendemos esta columna como una colección de ligas jugadas, de muchos saques de puerta y de algún que otro fuera de juego. Conocemos al contrario no por las patadas tibiales sino por la tibieza de sus patadas, y huimos de ese gol que se hace fantasma y que pide a todas horas el VAR para justificarse. Pero hemos venido a ganar. Lo sabemos porque siempre nos hemos vencido, y es precisamente -en esa victoria- donde sentimos los colores. Suerte, campo por jugar y gracias por deshacer los rumores a tiempo.

Los sistemas sanitarios se caen mientras **Salas** anda pintando y calentando de azulillo un banco que hasta hora le era rojillo. Y ante la primera andanada de las huestes, de los contrarios, al primer ataque del rojerío exigiendo monolingüismo catalán en IB3, ha salido el que calienta por las bandas a decir que le gusta el color del equipamiento de la tele, que le va el catalán parrilero. Siendo poco de mediar y de avanzar por la medular de la lengua de ningún equipo cuando se usa en beneficio propio, ese equipo al que aspira como fichaje estrella, la radio-tele pública,

Afrontar la manca de metges

La manca de metges és una realitat que afecta a tot el territori nacional com a la resta del món.

En aquestes mateixes pàgines s'ha tractat el tema.

En una breu introducció crec que és important conèixer les causes per poder donar una resposta efectiva i coordinada, així com interinstitucional.

Destaca com a causa principal el fet que no s'han format el nombre suficient de professionals que la societat necessitarà en els propers anys, sempre tenint en compte el nostre model sanitari, les ampliacions de les carteres de serveis de les diferents especialitats, l'elevada especialització de la majoria de les branques de la medicina, l'increment de l'esperança de vida de la població en general i l'edat mitjana de les plantilles actuals per calcular les futures jubilacions.

Aquest fet a més s'ha vist agreujat en aquells anys en què es varen produir retalls en la formació especialitzada (places de MIR, anys 2011-2015), però no només en la formació de postgrau. També en la formació de pregrau, les diferents facultats de medicina del nostre país, han format manco professionals dels que poste-

riorment es necessitaran, el que fa que any rere any Espanya hagi d'importar metges formats a altres països, amb les dificultats d'homologació de títols que dificulta la seva incorporació laboral immediata.

No deixa de sorprendre que s'hagin d'importar professionals, quan molts de candidats a estudiar medicina del nostre país no ho aconsegueixen per l'elevada nota que es demana per entrar a les facultats.

A la nostra Comunitat Autònoma es va fer un important esforç per part de la Universitat de les Illes Balears (UIB) i el Govern de les Illes Balears l'any 2016 per posar en marxa la facultat de Medicina, de la que ja han acabat la seva formació dues promocions amb molt bons resultats.

El Consell Interterritorial de Salut, organisme que aglutina el mateix Ministeri de Sanitat i totes les Conselleries de Salut, va instar l'any 2022 a les diferents facultats de medicina a incrementar la seva oferta de formació. Moltes d'elles ho han fet, també la de les Illes Balears amb nou noves places més.

Però això encara no és suficient.

Conscients d'aquesta necessitat, les diferents universitats privades, estan tractant d'obrir facultats de medicina a l'estat espanyol, i Balears no és una excepció. És per aquest motiu que l'escola universitària ADEMA ha mogut fitxa i, igual que ha fet amb els estudis d'odontologia dins l'àmbit de la salut, està tractant d'impulsar els estudis de medicina de la mà de la Universitat de les Illes Balears. És molt important que aquest projecte arribi a bon port, sens dubte, vendrà a pal·liar aquesta manca de metges en el futur, i sobretot, perquè la UIB i ADEMA han demostrat sobradament la seva qualitat a l'hora de facilitar estudis de grau, com es demostra a les diferents convocatòries a les quals accedeixen els alumnes.



Juli Fuster
Metge CS Teresa
Piqué Son Pisà
President Secció
Gestió Illes Balears,
Acadèmia de
Ciències Mèdiques

Salut i Força

Edita: ALJUNIBE

Fundador: Joan Calafat i Coll. Director: Carlos Hernández. Administradora: Beda Trinidad.

Asesor Científico: Dr. Jaume Orfila.

Redacció: Joan F. Sastre, Juan Riera Roca, Alberto Ariza, Alfredo Manrique, Angeles Fournier.

Colaboradores: Pere Riutord, Miguel Lázaro, Joan Carles March, Javier Alarcón, Marta Rossell.

Diseño y Maquetación: Jaume Bennàssar. e-mail: estudio@salut.org. Fotografía: M.A.C.

Distribución: 695 694 490. Impresión: Hora Nova, S. A. D.L.: P.M.-268-2003. ISSN: 1695 - 7776

www.saludediciones.com

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

Síguenos en redes sociales



fibwi
TV AUTONÓMICA



Control



JAVIER UREÑA

DIRECTOR GENERAL DEL SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS

“Queremos devolverle al profesional del Servei el orgullo de ser del Ib-Salut”

El pasado 7 de julio, Marga Prohens fue investida presidenta del Govern. Se ponía punto final a dos mandatos de Francina Armengol al frente del ejecutivo autonómico. La apuesta de Prohens para dirigir la Administración Sanitaria se centró en Manuela García Romero, como consellera de Salut y en Javier Ureña, como director general del Servei de Salut. Ureña fue el invitado de la nueva temporada televisiva de Salut i Força en Fibwi el pasado 27 de septiembre. Tiene a cargo de 20.000 empleados en las islas. Javier Ureña es diplomado en Ciencias Empresariales, licenciado en Administración y Dirección de Empresas y Derecho. Además, Javier Ureña atesora un Máster en Dirección

Médica y Gestión Clínica. Es personal estatutario fijo del Servei de Salut, donde ha desarrollado funciones en servicios de recursos humanos, control de gestión, contratación administrativa y asesoría jurídica. Durante los años previos a su nombramiento ejerció como jefe del Servicio Jurídico Administrativo del Hospital Comarcal de Inca. Además, Ureña ha sido profesor asociado de Estrategia Empresarial en el doble grado de Derecho y ADE en la UIB y ha impartido cursos sobre protección de datos, autonomía del paciente, responsabilidad profesional y contratación en varios hospitales y administraciones públicas, además de

algunas intervenciones en sesiones generales y congresos. Ha sido miembro del Comité de Ética de la Investigación de las Islas Baleares. Fue gerente de la Fundación de Atención y Apoyo a la Dependencia y Promoción de la Autonomía Personal y del Consorcio de Recursos Sociosanitarios de Balears de 2011 a 2015. Durante la entrevista, acompañaron al director de Salut i Força, Carlos Hernández, el farmacéutico Ramon Colom, ex tesorero del Colegio de Farmacéuticos de Balears; la doctora Concha Zaforteza, vicepresidenta del COIBA y profesora de la UIB de Enfermería y Medicina; y el Dr. Pere Riutord, vicedecano de la Escuela Universitaria ADEMA-UIB y miembro de la RAMIB.

REDACCIÓN

P.- C.H. En primer lugar, como director de Salut i Força, permítame, por favor, que le agradezca dos cuestiones que, para mí, personalmente, y para este medio son importantes. El primero, que nos acompañara en los I Premios Joan Calafat, pero, sobre todo, que mostrase esa cercanía y sensibilidad hacia nuestro fundador cuando expresó unas palabras. La segunda apreciación es poner en valor que haya sido en este medio de referencia a nivel sanitario, con sus 28 años de trayectoria, donde usted rompa el hielo concediendo oficialmente, su primera entrevista desde que fuera nombrado director general del Servei de Salut.

R.- En este caso, si me permiten ustedes, soy yo el que agradece tanto la invitación a este programa referente, como a la propia gala en representación del Servei de Salut. Siempre es un placer estar a su lado.

P.- Lleva más o menos dos meses en el cargo, ¿qué sensaciones tiene? ¿Contento e ilusionado?

R.- La verdad es que todo el equipo está muy contento e ilusionado y centrado en la gran responsabilidad que se nos ha encomendado y otorgado. No nos hemos encontrado con una situación fácil, pero también nos embarga un sentido de responsabilidad por tener que cuidar de los máspreciados de los ciudadanos, como es la salud e incluso la vida. Pero la verdad es que tenemos un programa de gobierno diseñado por gente



► “Sabemos lo que queremos y contamos con 20.000 profesionales del Servei de Salut que es una fuerza profesional inmensa y gracias principalmente a eso, vamos a conseguir los objetivos”

muy capaz y con mucha experiencia. Sabemos lo que queremos y muy especialmente, contamos con 20.000 profesionales del Servei de Salut, que es una fuerza profesional inmensa y gracias principalmente a eso, vamos a conseguir los objetivos.

P.- Junto a la consellera Manuela García Romero, han ido completando su organigrama de gestión sanitaria pública, gerencias, cargos de responsabilidad... ¿está satisfecho?

R.- Primero, si me lo permite, quiero detenerme en poner en valor la suerte que tiene el sis-

tema sanitario de contar con una consellera como Manuela García Romero. Es muy conectora, tanto de la parte institucional del sistema sanitario y del funcionamiento de la Conselleria, como del sistema hospitalario y asistencial como facultativa especialista de anes-

► “No me gusta la palabra jefe. Entiendo que la persona que ocupa la máxima responsabilidad tiene que ser un elemento facilitador, prestando asesoramiento y su ayuda a todos los miembros del Servei”

tesia que es. Es una parte que nos complementa con su conocimiento y con su experiencia y es de agradecer. Por otro lado, estamos teniendo una inmensa suerte con los profesionales que estamos incorporando en el Servei de Salut. Son trabajadores del más alto nivel, con experiencia y ganas y que tendrán mucho éxito en el desarrollo de sus funciones.

P.- C.H. En el runrún político sanitario se comenta precisamente eso, su buen feeling y grandes sinergias entre Manuela García Romero y usted.

R.- Creo que no tiene mucho mérito encontrar sinergias con Manuela García Romero. Es muy fácil trabajar con ella. Lo facilita todo con sus directrices concretas y claras y en general es sencillo coincidir con ella en un entorno tan complejo como es la sanidad.

P.- C.H. La primera cita en la agenda de Marga Prohens nada más ser investida presidenta fue visitar Oncología de Can Misses y hablar con las asociaciones de enfermos.

Una muestra de la importancia de la sanidad para la presidenta.

R.- Contamos con la suerte de contar con unas directrices al más alto nivel, que son muy claras a nivel sanitario y de tener una presidenta también muy sensibilizada con los problemas sanitarios. En la campaña electoral ya se comprometió a que su primera visita institucional fuera a Ibiza para reunirse con dichas asociaciones de pacientes y fue lo que cumplió, efectivamente. Nos hemos encontrado con una situación complicada, especialmente en algunos servicios y el caso más paradigmático es el del Servicio de Oncología de Ibiza donde la plantilla está gravemente afectada por las circunstancias, que afectan a todos los servicios de salud, pero en este caso concreto más intensamente. En el pleno de Parlament se solicitó la declaración del Servicio de Oncología de Ibiza y Formentera como zonas de muy difícil cobertura, aprobado en agosto por decreto ley.

P.- C.Z. Una de las cosas que la gente desconoce son sus inquietudes en diferentes proyectos de cooperación. ¿Qué nos puede confesar?

R.- Esta pregunta la respondo con cierta nostalgia. El último proyecto en el que participé nos permitió cruzar toda Europa para llegar a Ucrania a entregar ayuda humanitaria y siempre te llevas más de lo que das. Digo nostalgia porque ese equipo está colaborando ahora en Marruecos y me hubiera encantado estar con los compañeros en esa zona devastada por el terremoto, pero el deber manda en el Servei de Salut. Han tenido problemas mecánicos, geográficos... pero todo se resuelve con experiencia, flexibilidad y energía.

P.- R.C. ¿Quién es Javier Ureña y qué le lleva al difícil mundo de administrar un presupuesto brutal como es el del Servei de Salut?

R.- Javier Ureña es un orgulloso funcionario estatutario del Servei de Salut, que como no es personal asistencial, desde la parte de gestión y servicio y en los últimos años desde la asesoría jurídica, entiende su trabajo como un asesoramiento, ayuda y apoyo hacia todos los profesionales sanitarios que estaban en mi centro. Así entiendo mi trabajo y ahora es una suerte y un privilegio ayudar desde otro nivel para que los profesionales presten el me-



► **“Marga Prohens ha adquirido una gran sensibilidad con todos los problemas vinculados a la salud de la población”**

jor servicio posible.

P.- P.R. Tuve la suerte de coincidir con usted en el Comité de Ética. ¿Recuerda su experiencia en el Comité de Ética? Porque usted ponía esa última frase para resolver el problema.

R.- Tengo un grandísimo recuerdo del Comité de Ética porque allí conocí a grandes profesionales y aprendí mucho. Para un asesor jurídico la parte de investigación es algo desconocida. El Comité se reunía cada mes, exceptuando en la época covid, que era a diario. Estaba con la elite a nivel de evaluación e investigación de Baleares, pero entre los jurídicos y la parte investigadora, conseguimos un equilibrio razonable.

P.- C.H. Hace pocas semanas, el Govern anunció su plan para fidelizar y captar profesionales y la sustitución del catalán como mérito en lugar de un requisito.

R.- Estamos trabajando en muchas medidas que permitan paliar el gran problema que nos hemos encontrado, que es la falta de profesionales. El cambio normativo para que el catalán pase requisito a mérito es una de muchas. Entendíamos que era una medida disuasoria en un mercado donde competimos con profesionales y cualquier diferencia con otro

servicio de salud puede influir, así como trabajamos el tema de vivienda, el tema retributivo, declarar las zonas de difícil y muy difícil cobertura... también estamos enfocados en proyectos interesantes, potenciando la investigación en centros más pequeños y muchas otras medidas. Entendemos que la captación profesional debe ser lo más sencilla posible y que la oferta que lanzamos al mercado sea lo más atractiva posible. Captar y fidelizar, cuidando siempre al profesional.

P.- C.H. ¿Le ha parecido demagogico que la oposición critique lo del catalán cuando ya no se pedía ese requisito en las plazas con carencias de especialistas?

R. Asisto perplejo a las críticas de según qué grupos políticos porque el catalán en los profesionales sanitarios nunca ha operado como requisito. Es cierto que en alguna categoría se ha excepcionado y en otras se ha dado un margen de dos años, y al cabo de esos dos años nadie ha comprobado ese requisito y ningún profesional ha salido del sistema por no haber aportado el certificado después de esos 24 meses. Estamos poniendo seguridad jurídica y dándole seriedad a la oferta que lanzamos al mercado, dando una imagen de coherencia para los profesionales.

P.- C.H. ¿Y facilitan cursos de catalán para quien lo desee?

R.- Tenemos una apuesta muy decidida por el aprendizaje voluntario. Es decir, nosotros, por supuesto que queremos que los profesionales hablen catalán. Y lo que queremos tam-

► **“Creo que no tiene mucho mérito encontrar sinergias con Manuela García Romero. Es muy fácil trabajar con ella”**

bién es que, por un lado, se proteja la lengua propia y se garantice, por el otro, la mejor relación terapéutica sanitario-paciente. Vamos a apostar fuerte por el aprendizaje voluntario y de la mano de los representantes de los trabajadores. De hecho, estamos trabajando alguna medida novedosa como crear un certificado de catalán específico de lenguaje sanitario, que puede ser más atractivo por ser su competencia profesional para desarrollar su ámbito y luego se enganchen por esta lengua tan enriquecedora.

P.- R.C. Lo de la asistencia telefónica impuesta en la covid, que se ha quedado, para mí es un error. A la gente le preocupa cómo irá ahora el tema de las citas, los boticarios tenemos problemas para contactar con un médico del centro de salud para hablar de un paciente... estamos bloqueados. El Govern anterior alejó al paciente del profesional.

R.- Me consta este problema y nos lo han hecho llegar y estamos trabajando para solucionarlo. Queremos un sistema sanitario en general y una Atención Primaria más cercana y accesible. Consideramos que hay que asumir el reto de las nuevas tecnologías y poner más medios al servicio de los ciudadanos, lo que no puede

ser es que esa puesta a disposición, se convierta en un obstáculo para el paciente. Podemos hablar también de la brecha digital, de la capacidad de las farmacias para acceder telefónicamente a los profesionales... entendemos que esas son las circunstancias que debemos tener en cuenta. Debemos pensar también en los usuarios más jóvenes que sí se informan digitalmente para que puedan acceder mediante esas herramientas, pero sin condenar a otros usuarios que requieren de otros medios. Accesibilidad sí, cercanía también.

P.- C.Z. ¿Qué proyectos se marca como prioritarios para estos 4 años?

R.- Nos hemos encontrado con problemas importantes y de carácter urgente. Principalmente, nos preocupa la falta de profesionales. Por eso, estamos centrados en el plan de captación y fidelización. Nos preocupan las listas de espera y estamos trabajando en un plan de choque que nos permita reducirlas de manera drástica en los próximos meses. En general, lo que queremos es trabajar por una mejora de la asistencia, de la mano de todos los profesionales. Los ciudadanos están esperando unos tiempos que no son aceptables, desde nuestro punto de vista.

P.- P.R. Siempre he tenido una duda respecto de las listas de espera. ¿Tiene capacidad el Servei de Salut para absorber más profesionales y eso repercutiría en las listas de espera o es cuestión de optimización?

R.- Es totalmente cierto que la

capacidad para contratar profesionales es finita y hay que atender a los límites presupuestarios. Pero sí que es verdad que hay capacidad porque hay plantillas y servicios infradotados. La gestión sanitaria es ampliamente compleja. Hay márgenes de mejora para aumentar la eficiencia del sistema de la mano de los profesionales. Tenemos una red asistencial concertada como Creu Roja y Sant Joan de Déu y una red privada fuerte que permite oxigenar las necesidades cuando el Servei de Salut no es capaz de dar respuesta a todos los ciudadanos. Hay que contar con todos los elementos para reducir unas esperas que no son aceptables a medio y largo plazo.

P.- C.H. La salud mental es una prioridad para ustedes. Anunciaron psicólogos clínicos en centros de salud durante la campaña, la creación de la Dirección General y el tercer aspecto es la priorización del interés general, manteniendo a Oriol Lafau.

R.- En general, la Conselleria está muy enfocada a la promoción de la salud y de la enfermedad. Además de la Dirección General de Salud Pública, que hará un gran trabajo, evidentemente, uno de los grandes problemas de salud pública es la salud mental y por eso, se ha creado una Dirección General de Salud Mental, que permita asumir los retos de este campo. Se ha contado con gente especializada, más allá de cualquier otra consideración extraprofesional. Contamos con la experiencia de los profesionales, con un proyecto pionero como es esta dirección general, solo tres CCAA lo han hecho.

P.- C.Z. Hablemos de las enfermeras de salud mental. ¿Hay algún plan específico para formarlas?

R.- Queremos ampliar las unidades docentes para poder capacitar a más profesionales. Es verdad que tenemos unas necesidades en el campo de salud mental que no se pueden ver satisfechas por la falta de profesionales acreditados. Una solución a corto plazo pasa por equipos multidisciplinares. El Servei está ocupado en capacitar el máximo número de profesionales posibles para atender estas necesidades y por tener las unidades docentes más capacitadas y productivas posibles.

P.- C.H. ¿Cómo han ido las rondas de contacto con sindi-



► “Me preocupa cuidar al profesional, que se sienta escuchado y que participa, tanto en la gestión como en el desarrollo del Ib-Salut y que esté motivado”

► “Sobre Oriol Lafau, puede decirle que se ha contado con gente especializada, más allá de cualquier otra consideración extraprofesional”

catos, colegios profesionales, asociaciones de pacientes?

R.- Conversaciones muy positivas, reuniones constructivas con sindicatos y colegios. Es de agradecer ese asesoramiento, apoyo y experiencia que nos aportan porque enriquecen las líneas de actuación que tenemos y esa canalización hacia los trabajadores que nos importa mucho.

P.- P.R. Usted viene del mundo de la gestión sanitaria, conoce bien el Servei de Salut. ¿Cuál es su prioridad?

R.- Me preocupa cuidar al profesional, conseguir que el profesional del Servei se sienta escuchado, se sienta que participa, tanto en la gestión como en el desarrollo del Ib-Salut y que esté motivado. Queremos devolverle al profesional del Servei el orgullo de ser profesional del Ib-Salut. En los últimos meses, habíamos detectado una sensación de desánimo entre los profesionales tras una época complicada. Entendemos que hay que volver a motivarle y del orgullo de cuidar a la población de lo más importante, que tienen que es la salud y la vida. De todo lo valioso que tiene el Ib-Salut, con sus grandes infraestructuras, lo que más valor tiene son sus profesionales sa-

nitarios. Es lo que hay que cuidar y promocionar y tener en cuenta en la implantación de cualquier medida.

P.- C.H. Me gustaría hablar de dos mujeres que serán responsables de las Gerencias de Son Llätzer y Son Espases, Soledad Gallardo y Cristina Granados, respectivamente. Muy preparadas ambas.

R.- Como el resto de gerentes que tenemos, son dos grandes figuras. Soledad Gallardo es una persona muy conocida en el Servei de Salut, con puestos de responsabilidad en su haber como supervisora, directora de Enfermería en Gesma y luego en Son Espases, amplia formación como enfermeras y antropóloga, formadora, dos postgrados máster y ha sido gerente de Inca durante 8 años. Los resultados le avalan. Es un hospital todavía mejor que hace 8 años. Cristina Granados también tiene una gran trayectoria, por supuesto, recientemente en Torrejón. Hemos encontrado perfiles ideales para cada puesto. Cristina Granados tiene un bagaje impecable y una formación importante. Es una persona con la que hablábamos ya antes de incorporarse a la plaza y no pedía por la vivienda, el clima ni Palma, solo pregunta-

ba por los servicios, área quirúrgica, presupuesto, personal... Es una persona enfocada en la gestión sanitaria.

P.- C.H. Por cierto, usted fue un señor con Pep Pomar en twitter cuando le agradeció su modélico traspaso.

R.- No creo que el Dr. Pomar se merezca menos. Es una figura totalmente acreditada en la gestión de Baleares y de España, un referente. Han sido dos meses de convivencia profesional exquisita. Se merece todo mi respeto.

P.- R.C. Escuchándole, celebro que no venga nada contaminado. ¿Cuál es su relación con los compañeros del Servei de Salut?

R.- Los Servicios Centrales del Servei ahora se llaman Servicios Corporativos. Tuve la suerte que trabajé allí cuatro años y me he reencontrado con antiguos compañeros. No me gusta la palabra jefe, es lo que ponen los estatutos. Entiendo que la persona que ocupa la máxima responsabilidad, lo que tiene que ser es un elemento facilitador, prestando asesoramiento y su ayuda a todos los miembros del Servei.

P.- C.Z. Me dicen que se pasea mucho...

R.- Dentro de esta estrategia, toda la dirección del Servei de Salut está enfocada en estar muy presente en los hospitales, cada semana quiero estar al menos en uno. Es donde se presta asistencia sanitaria, no debemos ser un ente burocrático, sí un apoyo para todos los profesionales.

P.- P.R. La presidenta Prohens me dijo que quiere venir pronto al programa. Me gustaría saber si tiene control directo sobre la gestión sanitaria del Govern.

R.- Tenemos contacto directo, mucho indirecto a través de la consellera, evidentemente. Explicar la capacidad que tiene la presidenta para estar encima de todos los temas de salud no es fácil, porque es enorme. Ha adquirido una gran sensibilidad con todos los problemas vinculados a la salud de la población de las islas. Trabaja de manera incansable con medidas concretas y directrices, como el decreto ley de las plazas de muy difícil cobertura. Hay una preocupación por la sanidad al más alto nivel en este Govern y un seguimiento directo, exhaustivo y permanente de la presidenta Marga Prohens.

P.- C.H. ¿Apuestan por la transformación digital?

R.- El Consell de Govern aprobó recientemente la nueva estructura del Servei de Salut. Se modifican algunas subdirecciones y se apuesta por el reto de las nuevas tecnologías. Ahora hay dos nueva subdirecciones, de Salud Digital y Transformación, porque entendemos el reto que existe. Estamos enfocados a asesorar a los profesionales en innovación y creamos otra subdirección de Gobernanza del Dato para tratar de explorar y generar la información a nivel sanitario, tanto para actividad asistencial como generar información indispensable para los profesionales. Llevamos años hablando del Big Data.

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



Oncología de Ibiza y Formentera ya es de muy difícil cobertura

El Decreto apuesta por vigencia de cuatro años y quiere resolver la infradotación de especialistas

CARLOS HERNÁNDEZ

Era una promesa electoral de **Marga Prohens** ratificada en su primera visita institucional como presidenta a principios de julio, dando prioridad en su agenda a las demandas de los enfermos oncológicos de Ibiza y ya es una realidad, tal y como adelantara el director general del Servei de Salut, **Javier Ureña** el pasado 26 de septiembre en **Salut i Força de Fibwi Televisión**. El Consell de Govern ha declarado las plazas que integran el Servicio de Oncología del Área de Salud de Ibiza y Formentera de muy difícil cobertura, amparado en el Decreto ley 5/2023, de 28 de agosto, de medidas urgentes en el ámbito educativo y sanitario. Este

Decreto establece que cuando haya un déficit estructural en la provisión de plazas —y siempre que concorra una necesidad urgente y perentoria de cobertura que impida garantizar la cartera de servicios en el área de salud correspondiente—, el director general del Servicio de Salud puede proponer declarar determinadas plazas, puestos o funciones como de muy difícil cobertura. La declaración de plazas de muy difícil cobertura entró en vigor desde este mes de octubre y tendrá una vigencia hasta septiembre de 2027. El Govern de las Illes Balears declara las cinco plazas del Servicio de Oncología de muy difícil cobertura reconociendo en concepto de complemento para es-

tas plazas las cuantías de 1.000 euros al mes durante el año 2023 y de 1.650 euros al mes desde enero de 2024 hasta septiembre de 2027.

Infradotación

El Decreto ley 5/2023, de 28 de agosto, recoge que en los últimos años se ha hecho patente la infradotación de especialistas en oncología médica en Ibiza. Esto ha hecho que tanto pacientes como profesionales —estos de manera voluntaria— hayan tenido que desplazarse entre islas para recibir y prestar asistencia sanitaria. Esta situación crea inevitablemente una situación de iniquidad para los pacientes que sufren una doble insularidad, puesto que ven



Manuela García Romero.

comprometido el acceso a un servicio asistencial que tendría que estar garantizado. En el mismo sentido, la carencia de especialistas ha sido muy perniciosa dado que no siempre se ha podido garantizar algo tan fundamental como la continuidad y la estabilidad en la relación entre el médico y paciente. Esto es especialmente grave en los casos de enfermedades

cuyo proceso de tratamiento se puede alargar durante varios años. Esta situación de infradotación de la plantilla se ha vuelto crónica, especialmente en el último año, con el impacto consiguiente en la calidad de la asistencia al paciente oncológico de Ibiza que, como se ha expresado anteriormente, repercute negativamente en todo el proceso asistencial.

El Área de Salud de Ibiza y Formentera contrata un oncólogo

C.H.

El Área de Salud de Ibiza y Formentera ha incorporado a la plantilla de Oncología médica un oncólogo, el **Dr. Urbicio Pérez**, que ya formó parte del equipo de Oncología médica del Hospital Can Misses, durante 2020 y 2021. El nuevo especialista llega desde el Hospital 12 de octubre de Madrid, donde ha estado el último año, y después de obtener el reconocimiento de la especialidad de oncología médica. Antes de su paso por Can Misses también trabajó en el Hospital 12 de octubre, donde formaba parte como investigador de Fundación OncoSur. Estudió Medicina en la Universidad Médica de La Habana y completó la especialidad de Oncología en el Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología de Cuba, cuyo reconocimiento de esta especialidad en España ha obtenido tras un período de formación en el Hospital 12 de octubre. También tiene un máster en Oncología Médica por la Sociedad Española de Oncología Médica.

Crece la actividad un 4,3%

El Servicio de Oncología médica está compuesto actualmente por tres facultativos, aunque uno de ellos está de



Los nuevos profesionales incorporados, entre los que destaca el nuevo oncólogo.

baja, y para dar respuesta a las necesidades asistenciales actuales se han intensificado las visitas de los oncólogos del servicio de referencia del Hospital Son Espases. Ello ha permitido incrementar la actividad en agosto un 4,3%, y se ha pasado de atender 537 consultas en agosto de 2022 al 560 de agosto de este año. Una cirujana, dos anestesiólogos, una anatomopatóloga y siete médicos de Urgencias están entre las nuevas contrataciones. Además de la incorporación del oncólogo, se han sumado, en las últimas semanas, siete médicos para el Servicio de Urgencias, una cirujana, dos anestesiólogos, y una especialista en Anatomía Patológica.

El Área de Salud renueva íntegramente el servicio de Radiología del Hospital de Formentera.

El Hospital de Formentera ha completado el proceso de renovación integral del equipamiento tecnológico de Radiología, que se inició en mayo de este año con la adquisición de un nuevo aparato portátil de radiología, y que ha finalizado con la obra de adecuación del espacio y la dotación correspondiente de la sala de radiología convencional y el arco quirúrgico. A ello se suma la adquisición de un mamógrafo y de un nuevo ortopantomógrafo de última generación. La consellera de Salud, **Manuela García**, acompañada del presidente del Consell de Formentera, **Llorenç Córdoba**, del director general del Servicio de Salud, **Javier Ureña**, y del gerente del Área de Salud de Ibiza y Formentera, **Enrique Garcerán**, visitaron el nuevo servicio recién reformado. El subdirector de Gestión del Hospital de Formentera, **Gonzalo Espí**, mostró, junto al jefe del Servicio de Radiología del Área de Salud de Ibiza y Formentera, el **Dr. Francisco Cuesta**, el nuevo equipamiento de alta tecnología. La inversión hecha para la renovación tecnológica es de 585.220 €.



DR. ANTONI BENNASAR

MICROBIÓLOGO, NUEVO DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

“Agradezco a todo el colectivo médico su gran acogida”

Con la templanza que le da la experiencia, el carácter afable del que llega preparado, sabiendo que la cercanía y el trabajo en equipo son garantía de éxito, el Dr. Antoni Bennasar asume el decanato de la Facultad de Medicina. El rector de la UIB, Jaume Carot, le nombró el pasado 11 de septiembre, dando relevo al ciclo de 8 años del Dr. Miquel Roca, quien lideró junto a la Dra. Margalida Gili las dos primeras promociones de médicos y médicas de la historia de la UIB. Al no estar la Junta de la Facultad todavía montada, el nuevo decano lo designa el rector y no se ha abierto proceso electoral. El nuevo decano, el microbiólogo Antoni Bennasar, fue el invitado del programa Salut i Força de Fibwi el pasado 4 de octubre para hablar del reto y del reciente estrenado nuevo curso. Acompañaron la tertulia conducida por el director de Salut i Força, Carlos Hernández; el ex tesorero del Colegio de Farmacéuticos de Balears y boticario, Ramon Colom; la vicedecana en funciones de la Facultad de Medicina y catedrática de Psicología de la UIB, la Dra. Margalida Gili; y el ex presidente del Comib y actual responsable del Patronato Científico de dicha institución y jefe de Traumatología del Hospital Comarcal de Inca; el Dr. Antoni Bennasar.

Es doctor en Biología e inició su trayectoria investigadora en Alemania, a través de una beca del Ministerio de Educación y Ciencia, para después ser contratado en el mismo centro GBF durante cinco años. Posteriormente se incorporó al grupo de Investigación de Microbiología del Departamento de Biología de la UIB. También tiene un largo recorrido como docente en el extranjero y en Palma, donde es profesor titular de Microbiología de la UIB. Ha dirigido 5 tesis doctorales y tutorizado 79 trabajos de final de master. Su actividad investigadora se ha desarrollado en el campo de la Microbiología Molecular; como herramienta de identificación, caracterización y estudio de microorganismos. . Compatibiliza cinco quinquenios o méritos de docencia y cuatro sexenios de investigación reconocidos por ANECA.



► “Los médicos que tenemos demuestran una gran vocación. Pero que les guste no basta. Ha habido bajas de médicos que han percibido que las clases “no es lo que me esperaba”

esto, suelo iniciar mis preguntas, queriendo saber ¿por qué quiso ser microbiólogo?

R.- Nos tenemos que remontar “muchos años” atrás. Soy hijo de agricultores y ganaderos por lo que hasta que me casé estuvimos viviendo en Son Ferriol, S’Aranjassa-Sant Jordi. Precisamente en Sant Jordi empecé a jugar de portero y luego. En los últimos años he tenido continuidad como entrenador de porteros (en fútbol masculino y femenino). Además, desde siempre he sentido los colores balearicos. Me apasionaba todo el mundo de la veterinaria cuando estudiaba el bachiller, junto a la medicina. Desgraciadamente, eran tiempos difícil y mi familia no se podía permitir pagarme unos estudios. Estuve 5 años estudiando Biología, que era lo que más me acercaba a los animales. Estudié en la UIB y trabajé en un horno para ayudar a pagarme los estudios, cosa que siempre agradezco y que además me obligó a cambiar mi biorritmo, el cual mantengo para levantarme, sin despertador, a las 5:30 de la mañana. Cuando llegué a tercero de carrera la microbiología me apasionó. Aquí debo dar la culpa al Dr. Jordi Lalucat, catedrático y al desaparecido Dr. Javier Benedí que se incorporó cuando hacía cuarto. Él venía del Instituto Pasteur y me encantaron sus clases. La pasión por la microbiología se desbordó. Cuando acabé

la licenciatura hice una estancia de formación en el Instituto Oceanográfico con una beca. En un momento, le dije al entonces director, el Dr. Pere Oliver que por la tarde tenía mucho tiempo, mis obligaciones como becario sólo eran por las mañanas, así que le propuse montar experimentos de microbiología y me dijo

REDACCIÓN

P.- C.H. Primero de todo, agradecerle que quisiera estar en los I Premios Joan Calafat, escasos 4 días después de tomar posesión como decano de la Facultad de Medicina.

R.- Fue un placer y un honor asistir a los Premios Joan Calafat. No tuve la suerte de conocerle personalmente, pero soy consciente de su gran labor como comunicador sanitario durante muchos años. Así que el gusto fue mío. Hubo una graduada en Medicina premiada, Marta Aguiló, así que me encantó poder asistir al momento de su obtención de la beca.

P.- C.H. ¿Cómo le ofrece el rector hacerse cargo del decanato?

R.- Las primeras conversaciones salieron del equipo del decano saliente. El equipo lle-

vaba bastantes años, e incluso un año más extra, a petición del mismo rector. A partir de ahí, se me planteó si podría asumir el reto. Supongo que también se debió hablar con otra gente... y, tras pensármelo, no fue inmediata la decisión porque es un reto mayúsculo y la verdad que no me lo esperaba. También, quiero decir que es uno de los retos que más me atraen dentro de la Universitat, así que mi respuesta fue sí. A partir de ahí ya fue la propuesta del rector, lo primero que hizo fue invitarme a una reunión donde tratásemos el tema y agradecerme la aceptación. Me lo tomé enseguida con muchas ganas de servir.

P.- C.H. ¿Ilusionado? ¿Responsabilizado?

R.- Realmente es una mezcla de todo esto. Mucha responsa-

bilidad. Creo que a la vista está. Nunca me hubiera imaginado estar en este plató de Salut i Força, ni a la presión mediática (en el buen sentido de la palabra), ni tantas llamadas de solicitud de entrevistas. Lo hago con mucho gusto y va en el cargo. Siento mucha responsabilidad porque estoy a cargo de muchas personas, si se me permite la expresión. Comenzando por los alumnos, el profesorado, el personal de administración, etc. Mis compañeros me preguntaban si sabía dónde me metía. Es como todo, habrá sorpresas como en cualquier reto. Es evidente que es mucha gente, con los potenciales problemas que eso puede implicar, pero quiero verlo desde una perspectiva positiva y es que habrá muchas soluciones y alternativas para mejorar cosas, precisamente funda-

mentadas en el componente humano que tiene la Facultad.

P.- A.B. La verdad es que lo primero que le quiero confesar es que cuando a usted lo nombraron todo el mundo me dio la enhorabuena al pensar que era yo el nuevo decano, y llamarnos igual. Yo no soy profesor titular y era imposible. Fue una anécdota curiosa durante todo el día, los múltiples mensajes de felicitación que recibí. Dicho

► “Se les debe rebajar la parte asistencial a base de convenios con Conselleria y Universitat. Tiene que haber una compensación económica y estabilizar el profesorado con figuras que se les puedan ver reconocidos sus quinquenios y sexenios. No pueden perder dinero”

que el laboratorio “es tuyo”. Aquel mismo año pedí una beca FPI y ya empezó toda mi carrera en contacto con los microorganismos.

P.- A.B. ¿Cómo se regula microbiología, se puede hacer vía medicina o desde la biología?

R.- Los colegios de biólogos se han movido mucho para poder ser reconocidos como sanitarios. Evidentemente, se pide experiencia en este ámbito demostrable. Como especialidad no existe, pero te la pueden reconocer a posteriori. De hecho, en las acreditaciones, hasta junio solo podía acceder a la acreditación a través de microbiología que la habían metido en biomedicina. Había un overbooking y la comisión se vio saturada y se creó la comisión de Ciencias que es el hábitat natural, en este caso, biológicas.

P.- M.G. Estoy encantada de tener al nuevo decano. Eso quiere decir que el equipo anterior le puede dar paso. Se fue a Alemania cinco años, ¿cómo fue ese periodo?

R.- Con 18 años, para no salir de Mallorca, me presenté voluntario a la mili. Mi padre, al ser hijo único, por tradición no le gustaba la idea de marcharme fuera. Ahora me gusta más el uniforme de la bata, claro. Mi padre decía, cuando haga la mili se le irán las ganas de estudiar, pero soy persistente, como algunas bacterias. Mi padre se enfadó cuando le dije que quería seguir estudiando, su idea preconcebida era que le ayudara en el campo. Cuando me doctoré estaba orgulloso, hacía tiempo que me había perdonado. En congresos haces contactos y en el Centro Nacional de Biotecnología de Alemania, curiosamente en 1992 compraron uno de los primeros secuenciadores automáticos de la época y yo necesitaba secuenciar para mi tesis. En ese tiempo era leer la combinación de cuatro letras (A, T, G y C) de pequeños trozos de ADN, ahora ya lo hacemos con genomas completos. Encontramos una conexión y a concretar cosas. Me fui con una estancia integrada unos meses en Alemania, repetí y tuve claro que mientras acaba la tesis, sabía que era mi lugar, era mi sitio para hacer el post doctorado, en Alemania del Norte. Me recibieron muy bien y aunque cuesta, cuando logras que un alemán sea tu amigo, lo es para toda la vida. Además, aprendí alemán, de verdad, decían que era el primer español que lo aprendía de verdad.



P.- R.C. ¿Qué hacía antes de asumir el portaaeroplanos que es la Facultad de Medicina?

R.- Aparté mi parte deportiva, no podía entrenar en un club de fútbol por cuestiones de tiempo, aunque tengo el gusanillo. Otra de las cosas que he aparcado es la bicicleta durante la semana, pero no los fines de semana, es como una droga. A nivel laboral, he cerrado la docencia de una asignatura que daba en el grado de Bioquímica. Me tuve que despedir de los alumnos y me sabe mal porque creé la asignatura a petición del profesor desaparecido Francisco J. García Palmer. He disfrutado mucho de dar clase, era como un hijo, docentamente hablando. Tengo una dedicación mínima de docencia, de 90 horas. He renunciado a la dirección de un máster de microbiología avanzada que tenemos en el Campus de la UIB, no la docencia del máster porque imparto una asignatura, pero sí la dirección de este. He dejado 50 horas de dedicación cuando lo dirigía compensadas de sobra con el nuevo cargo, ahora tengo que impartir por normativa el mínimo de 90 horas. Ahora tengo 296 profesores, más de un 60% asociados o asociados vinculados, más de 300 alumnos de primero a sexto, este curso tenemos 9 alumnos más en primero de carrera, son 69. Es una mejora paulatina para incorporar cada vez a más alumnos, pero es un tema logístico importante: profesores, prácticas, rotatorios... no hay ningún estudio en el Campus que tiene 6 años. Todo eso multiplica la complejidad. A nivel de investigación he logrado un proyecto de análisis por IA del microbioma oral con apoyo de dentistas y una empresa mallor-

► “Solo cierro la puerta cuando los alumnos están en el pasillo por ruido, para facilitar que el profesorado, sobre todo el que aún no me conoce, entre con total libertad y me pueda poner cara y conocernos”

quina que se llama TotIA, y el apoyo de BIOCOM, del grupo de matemáticas de la UIB... eso lo sigo haciendo. Soy profesor y me considero investigador, por encima de todo.

P.- C.H. ¿Es su gran reto estabilizar la plantilla de profesores?

R.- Es lo que viene. Es un gran miura. Tenemos el problema de que estamos viviendo de profesores asociados vinculados. Falta acreditar gente, profesores titulados y catedráticos de universidad. Es una de las tareas clave, ya lo hacía el equipo saliente, ayudarlos en toda la información posible. ANECA acredita a un ritmo

► “Falta estabilizar el profesorado, acreditar profesores titulados y catedráticos de universidad. Es esta quizás una de las tareas más complejas a que nos enfrentamos, común al equipo saliente y actual”

anual del 10%, acredita a 29 médicos de los 300 que según la Conferencia de Decanos de España se necesitan. Es un ritmo que no es sostenible. Nosotros, el profesorado no médico, hacemos investigación, pero a los médicos además se les exige su parte asistencial, docencia e investigación. Hay gente que se puede acreditar, pero el listón está muy alto, a pesar de los cambios introducidos por la Resolución de 20 de diciembre de 2022 de la Dirección de la ANECA. Es complicado.

P.- A.B. Realmente es un reto de todas las facultades de medicina de España y dependemos de ANECA. ¿Se está haciendo algo para bajar ese nivel de exigencia?

R.- Se hace mucha presión, desde la Conferencia de Decanos, parte de la rectificación se ha logrado gracias a esa fuerza. Pero en la próxima conferencia me presentarán los doctores Gili y Roca ante la misma, ya lo hicieron con los exámenes ECOES, y seguramente volverá a salir el tema. Debemos empujar entre todos, porque es insostenible. En medicina se hace investigación, pero tenemos que pensar que la dedicación es a asistencial.

P.- M.G. ¿Es un problema muy grave en grandes universidades cuando se jubilan y la anatomía ya no la da un médico? Porque se van al jubilarse y no se reemplazan. Usted sabe desde junio que sería decano. ¿Qué es lo que más le sorprende, teniendo en cuenta que trabaja con la puerta abierta?

R.- Efectivamente, al menos de

momento, trabajo con la puerta del decanato abierta. Cuando me presenté en el acto de bienvenida a los nuevos alumnos de primero, no quise hacerlo en el salón de actos de Son Espases, por la simple razón de que es un espacio grande e intuía que crearía un ambiente frío y lejano; a mí me gusta la proximidad. Hace pocos días me presente al profesorado, a responsables de asignaturas, también en un aula. El porqué de tener abierta la puerta, es para facilitar que el profesorado, sobre todo el que aún no me conoce, entre con total libertad y me pueda poner cara y conocernos. La gran acogida de los médicos me ha cautivado. Todo el mundo me advertía que los médicos son especiales y claro que lo son. Quiero agradecer a todo el colectivo médico la gran acogida que he tenido, el honor es mío, soy un privilegiado.

P.- R.C. Usted viene de una parte donde la docencia es el 90% de la esencia de su dedicación y eso le habrá chocado en la Facultad, donde son médicos, más que docentes. ¿Puede lograr algo diferente?

R.- Los médicos que tenemos demuestran una gran vocación. Pero que les guste no basta. Ha habido bajas de médicos que han percibido que las clases “no es lo que me esperaba”. Se les debe rebajar la parte asistencial a base de convenios con Conselleria y Universitat. Tiene que haber una compensación económica y estabilizar el profesorado con figuras que se les puedan ver reconocidos sus quinquenios y sexenios. No pueden perder dinero. Estoy preparando un informe sobre cómo han solucionado este tema otras universidades para, una vez reducida esa presión asistencial, la parte docente para completar su vocación se pueda llevar a cabo de forma que “compense”. Esta solución debería verse plasmada y regulada mediante convenio entre Conselleria de Salut y UIB.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



El Comib se alinea con el Ib-salut en la prioridad de “cuidar” a los profesionales

RICARDO MARTÍNEZ

El presidente del Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib), **Dr. Carles Recasens**, se reunió con **Javier Ureña**, director general del Servei de Salut de Balears, para analizar la situación de la sanidad en Balears. En este encuentro institucional se han abordado asuntos como el Programa de Atención al Médico Enfermo (Paime), la colegiación obligatoria, el aumento de las agresiones en el ámbito sanitario, la situación de las áreas de muy difícil cobertura de guardias o el proceso de consolidación de la OPE, entre otros asuntos.

En la reunión también participaron **Raúl Lara**, director asistencial del Servei de Salut; **Carlos Raduán**, gerente de Atención Primaria; y **Margalida Bujosa**, directora de Recursos Humanos del Servei de Salut.

Calidad profesional

El **Dr. Recasens** puso en valor la labor de los Colegios de Médicos, como garantes de la calidad profesional y de los servicios que se prestan a los ciudadanos, ante situaciones



Raúl Lara, Carlos Raduán, Javier Ureña, Carles Recasens y Maria Bujosa.

de intrusismo que se han dado en otras comunidades autónomas y subrayó que “los Colegios de Médicos tienen la potestad de controlar el ejercicio profesional pensando en la salud de los ciudadanos cuyas necesidades y situaciones son desiguales y heterogéneas. Así, se garantiza a la sociedad una protección clara y uniforme: a los profesionales, cuya capacidad profesional, formación y ejercicio, se promueve, defiende

y certifica; y a los ciudadanos, garantizando su derecho a recibir una asistencia sanitaria de calidad que responda a sus necesidades”.

El presidente del Comib comentó la importancia de potenciar el Programa de Atención al Médico Enfermo (Paime), porque “los médicos no son conscientes de los riesgos psicosociales a los que están expuestos por ser inherentes a la práctica clínica”, y además pueden carecer de los re-

cursos para hacerles frente de forma efectiva, dado que ni en la formación de grado ni de posgrado adquieren la suficiente formación en competencias psicosociales, al menos al mismo nivel que en competencias científico-técnicas.

Hace más de dos décadas los Colegios de Médicos dieron un paso adelante asumiendo los deberes del Código de Deontología, la regulación de la profe-

sión y el compromiso con el cuidado de la ciudadanía, garantizando la asistencia de aquellos profesionales médicos afectados por un problema de salud mental y/o adicción.

Con este fin, nació el Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (Paime), una iniciativa pionera en Europa que resume el sentido mismo de los colegios de médicos y de la profesión: velar por la seguridad del paciente. Hoy este programa es una realidad asumida en la profesión y valorada muy positivamente por instituciones, profesionales y sociedad en su conjunto.

El **Dr. Recasens** también mostró su preocupación por el aumento de las agresiones en el ámbito sanitario y señaló la relevancia de continuar con campañas de concienciación, reforzar las medidas preventivas, desarrollar por programas formativos sobre cómo afrontar estas situaciones, seguir solicitando la consideración jurídica para el delito de las agresiones en el ejercicio privado de la profesión y conseguir que los procedimientos judiciales sean rápidos, expeditivos y ejemplarizantes.

Las agresiones en el ámbito sanitario, prioridad del Comib

R.M.

La **Dra. Rosa Robles**, secretaria general del Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) se reunió con **Víctor Fernández**, jefe de servicio de Seguridad de los Profesionales del IB-Salut; y con **Alfredo Rodríguez**, interlocutor policial sanitario territorial, en la sede colegial, para analizar la situación de las agresiones en el ámbito sanitario.

El Comib recuerda que los ciudadanos deben hacer un uso adecuado de los servicios sanitarios, respetando los derechos y asumiendo los deberes, en un ambiente de mutua cordialidad, confianza y respeto, lo que aportará inmensos beneficios a nuestro sistema sanitario, porque toda agresión sufrida en el contexto de la atención recibida va a suponer una

fractura en la relación “médico-paciente”, tan necesaria para poder obtener un buen resultado del acto médico.

Vía telemática

También se abordaron las agresiones por vía telemática. Las redes sociales, amparadas teóricamente en el anonimato han podido animar a pensar que agredir en cualquiera de sus formas es gratis. Afortunadamente las Fuerzas y Cuerpos de seguridad del Estado ya están persiguiendo con eficacia este tipo de agresiones, también.

La institución colegial ofrece su apoyo a través del Observatorio de Agresiones, que recoge estos actos y efectúa un seguimiento del caso, como hace habitualmente cuando tiene conocimiento de actos violentos contra profesionales médicos.

Además, se incide en que, ante una situación de agresión, el colegiado afectado puede comunicarlo al Observatorio de Agresiones del COMIB, desde el cual, junto a otros departamentos implicados, se seguirá un procedimiento de ayuda y apoyo, de ámbito tanto personal como profesional y legal.

Una agresión o intimidación grave a un médico puede ser constitutiva de un delito de amenazas, coacciones o lesiones, constituyendo un delito de atentado a la autoridad regulado en los artículos 550 y 553 del Código Penal, pudiendo acarrear penas privativas de libertad de seis meses a tres años.

Con el objetivo principal de disminuir los actos delictivos cometidos en centros médicos, el interlocutor mantiene continuas reuniones con el sector sanitario para establecer una co-



Alfredo Rodríguez, Rosa Robles y Alfredo Fernández.

municación más fluida y adoptar las medidas de seguridad para disminuir el riesgo. Además, ofrece asesoramiento a los centros que lo soliciten para prevenir agresiones y formar a los propios sanitarios con medidas de autoprotección.

En la reunión se acordó continuar con las campañas de concienciación sobre las agresiones a sanitarios y sus consecuencias, reforzar las medidas

preventivas, incrementando las medidas de seguridad en los centros sanitarios, desarrollar, por parte programas formativos sobre cómo afrontar estas situaciones, seguir solicitando la consideración jurídica para el delito de las agresiones en el ejercicio privado de la profesión y conseguir que los procedimientos judiciales sean rápidos, expeditivos y ejemplarizantes.



De izquierda a derecha, Lucía Gorreto, Sergio Terrazas, Carlos Raduán, Carles Recasens, Javier Ureña, Ana Moyá, Marianna Mambié y Raúl Lara.

El Foro de Atención Primaria y el Ib-salut perfilan el futuro de la especialidad

RICARDO MARTÍNEZ

Las sociedades científicas médicas de Atención Primaria (Ibamfic, SEMG, Apapib y Semergenib), SUAP, el Col·legi de Metges y Simebal, que conforman el Foro de Atención Primaria se reunieron el pasado 4 de octubre con **Javier Ureña**, director general del Servei de Salut de Balears, para analizar la situación de la Primaria en Balears.

Se trata de la primera reunión institucional que mantienen desde la llegada al cargo del nuevo director general del Servei de Salut de Balears. Además de **Ureña**, participaron en este encuentro **Raúl Lara**, director asistencial del

Servei de Salut; **Carlos Raduán**, gerente de Atención Primaria; **Carles Recasens**, presidente del Comib; **Marianna Mambié** (Apapib); **Lucía Gorreto** (Ibamfic); **Ana Moyá** (Semergenib); y **Sergio Terrazas** (Simebal).

Aplauso al Ib-Salut

El Foro de Atención Primaria pone en valor el trabajo que ha desarrollado el Ib-salut en los últimos meses para activar proyectos que plasmen las mejoras económicas y organizativas pactadas, y esperan que se traduzcan en cambios tangibles en la práctica diaria de profesionales y pacientes, para lo que propo-

ne una evaluación de las medidas específicas implementadas. Del mismo modo, el Foro espera que se preste especial atención a los asuntos relacionados con el cuidado del profesional, integrando en el equipo personas con gran conocimiento de la situación real de la AP, e invita al fomento de la educación sanitaria de la población.

El Ib-salut destacó el papel que juega el Foro en la defensa de los profesionales y éstos han brindado su colaboración y confían en una apuesta real por una Atención Primaria digna, sostenible, viable y de calidad, que sea capaz de ejercer verdaderamente de pilar fundamental del sistema sanitario.

El Comib expulsa a la Dra. Nadiya Popel por infringir el Código Deontológico

REDACCIÓN

El Comib ha acordado la expulsión provisional de la institución de la **Dra. Nadiya Popel** por infringir de manera reiterada el Código de Deontología Médica. El Comib trasladó el expediente a la Comisión de Ética y Deontología para que emitiera su dictamen, que puede desembocar en la expulsión definitiva de la citada colegiada. La **Dra. Popel** pone en riesgo la seguridad de los pacientes por la utilización de los productos utilizados (lejía, agua oxigenada o disolvente industrial) sin base científica, no autorizados, de origen poco claro (envases con la etiqueta escrita a mano) o elaborados de forma "casera" como en el caso del llamado "ormus". Además, incumple la adecuada vía de administración, la asepsia en los procedimientos y los establecimientos donde realiza los tratamientos tampoco cumplen con las medidas exigidas. La **Dra. Popel** lleva a cabo publicidad de productos con supuestas propiedades curativas, regenerativas y preventivas, no apoyados por estudios con base científica demostrada y que no tienen el aval de la AEMP, para tratamientos de melanomas metastásicos o tumores mamarios de gran tamaño. Todo ello es compatible con una finalidad propagandística revestida de una apariencia docente. Esta expulsión trae consigo la prohibición absoluta del ejercicio de la Medicina, y la pérdida de los derechos inherentes a la colegiación.



Agenda docent

CURSOS

II Curs sedoanalgesia en Pediatria
Hospital U. Son Espases
HUSE. Palma. 9 i 10 d'octubre

Soporte Vital Avanzado para MIR
Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Mallorca-Ibiza. Del 10 de octubre al 17 de novembre

Actualización en insuficiencia cardíaca
Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Ibiza. 20 de octubre

V Curs d'Atenció inicial al trauma pediàtric
Hospital U. Son Espases
HUSE. Palma. Del 2 al 4 de novembre

CONGRESO

XI Simposio de la AEV
Asociación Española de Vacunología
Palma. Del 9 al 11 de noviembre

JORNADAS

IV Jornada de reptes terapèutics i diagnòstics en Dermatologia
Hospital U. Son Espases
HUSE. Palma. 17 de novembre

www.comib.com/patronatcientific

MARIA JOSÉ SASTRE

PRESIDENTA DEL COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE LES ILLES BALEARS

«El desarrollo profesional de las enfermeras es importantísimo para asegurar el cuidado de la población, por lo que el sistema debe evolucionar»

El Col·legi Oficial d'Infermeres i Infirmers de les Illes Balears (COIBA) ha renovado recientemente a las enfermeras a cargo de su Junta de Gobierno y de las juntas insulares que gestionan el órgano colegial, mediante un proceso electoral que se debe convocar cada cuatro años. La enfermera María José Sastre se mantiene como presidenta de la Junta de Gobierno del COIBA. En los últimos 4 años ya ocupaba este cargo. Sastre es diplomada en Enfermería y Máster en Investigación en Salud y Calidad de Vida (UIB). Enfermera asistencial, ha dedicado 23 años a trabajar en centros de salud de Mallorca, donde ha ejercido como coordinadora enfermera y tutora de residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria. Además de esta experiencia en Atención Primaria, también la tiene en las áreas de investigación y docencia. Entre sus principales objetivos para los próximos cuatro años a la cabeza del Colegio destaca el cuidado y apoyo a los profesionales, especialmente en su salud, la defensa y mayor desarrollo de las competencias de las enfermeras y de las especialidades y el aumento de los ratios y número de enfermeras.

REDACCIÓN

P.—Se plantean como uno de sus ejes básicos cuidar de la salud de las enfermeras. ¿Por qué este planteamiento y cuáles serán las medidas en este sentido?

R.—La prioridad del COIBA será el cuidado de las enfermeras desde diferentes perspectivas. Nos preocupa su salud, que especialmente se vio afectada durante la pandemia. Puntos en marcha una asesoría

psicoemocional que intensificamos durante la pandemia y que hemos reforzado durante estos años. Esta asesoría se va a reforzar y vamos a sumar nuevas acciones para las enfermeras, como los talleres de autocuidado y el programa RETORN. Este último está dirigido a las enfermeras que puedan presentar un problema de salud mental o de adicciones y garantiza una atención especializada y coordinación de todos los recursos a disposición, todo desde la confidencialidad.

P.—Otro de los ejes de este mandato será luchar por el mayor desarrollo de las competencias enfermeras. ¿Cuál es la situación del reconocimiento y dotación de las mismas y qué medidas se propone desarrollar el COIBA en este sentido?

R.—Los cambios a nivel social, como el envejecimiento de la población y el aumento de la cronicidad, requieren que los sis-

temas de salud y sus profesionales evolucionen con ellos. En este sentido, el desarrollo profesional de las enfermeras es importantísimo ya que asegura que podemos contribuir al máximo en el cuidado de la población desde todos los ámbitos en los que estamos presentes. A pesar del desarrollo académico de nuestra disciplina, seguimos encontrando barreras para poder desarrollar nuestras competencias al máximo potencial y para acceder a cargos o puestos de liderazgo o influir en políticas. Las administraciones deberían velar por ello y llevar a cabo acciones para que la población conozca todo lo que aportan las enfermeras a la salud de las personas, tanto visibilizando la cartera de servicios a nivel asistencial como nuestro papel en el desarrollo de políticas sanitarias, que sigue siendo poco visible.

P.—Un tema pendiente desde hace años son las insuficientes ratios de enfermeras.

► **«El bajo número de enfermeras en Baleares es un problema multifactorial que, por tanto, requiere varias soluciones»**

¿Cuál es la situación actual y qué medidas plantea para lograr por fin aproximarlas a las necesidades reales de la salud de las personas?

R.—En Baleares tenemos una situación de falta de enfermeras que es histórica. Somos una de las comunidades autónomas con menos número de enfermeras. También es cierto que vemos que los ciudadanos ya saben el trabajo imprescindible que hacemos las enfermeras y cómo puede afectar a la salud el hecho de no tener las suficientes. No obstante, aunque la labor más conocida muchas veces es la asistencial, las enfermeras también llevamos a cabo

una gran labor de prevención y promoción de la salud con consultas y programas que reducen la utilización de servicios sanitarios. Prevenir la enfermedad y educar en salud es una labor imprescindible para el buen funcionamiento del sistema sanitario, y, al final, para la propia salud de las personas. Es importantísimo mejorar la ratio de enfermeras (número de profesionales por cada 1000 habitantes), sobre todo en el ámbito residencial, donde la ratio es todavía más baja que en otros sectores. El bajo número de enfermeras en Baleares es un problema multifactorial que, por tanto, requiere varias soluciones. La falta de enfermeras tiene que ver con cuestiones como las condiciones de vida, el problema de vivienda, las condiciones laborales, el desarrollo profesional, etc. Por ello nosotros ya hemos mostrado nuestra intención de colaborar con las instituciones para que mejoren esas condiciones, dar



estabilidad a las enfermeras, disminuir las rotaciones y garantizar los planes de acogida.

P.—Describa por favor cómo es su nuevo equipo. ¿Hay novedades en personas y departamentos, cuáles son sus principales valores?

R.—Tenemos un equipo bastante renovado con una buena representación de todos los ámbitos asistenciales, competencias y de las especialidades. Creemos que todas las enfermeras que trabajan en nuestra comunidad se pueden sentir representadas en esta nueva junta del COIBA: hospitales y atención intermedia, atención primaria, gestión, docencia, investigación, de todas las especialidades (matrona, Salud Mental, Salud Laboral, Familiar y Comunitaria, Pediatría y Geriátrica). Empezamos con ilusión y el compromiso y la responsabilidad que conlleva un colegio profesional, y la representación de las 7300 enfermeras de esta comunidad. Tenemos muchos proyectos por delante.

P.—Otra aspiración de las enfermeras es ver reconocidas sus competencias en materia de gestión. ¿Qué medidas sopesa para posibilitar que más enfermeras tengan el peso de gestión en base a sus competencias y formación?

R.—En esta comunidad, precisamente, hemos tenido muchas enfermeras que han estado en ámbitos de gestión y que han demostrado la capacidad y competencia de la profesión, pero hace falta seguir avanzando en ese sentido. Todavía queda mucho por hacer y desde el COIBA seguiremos reivindicando el papel de las enfermeras en gestión. Seguiremos reclamando igualdad de condiciones para el acceso a determinados puestos, como son las direcciones de zona en Atención Primaria, donde solo hay una que ha conseguido acceder a esta labor de gestión. E insistiremos en reclamaciones históricas como que allí donde haya direcciones



► **«Creo que los ciudadanos ya saben el trabajo imprescindible que hacemos y cómo puede afectar a la salud tener menos enfermeras»**

médicas, haya direcciones enfermeras al mismo nivel. Un caso llamativo es el de Atención Primaria de Menorca, y de Ibiza y Formentera, donde no hay dirección enfermera.

P.—¿Qué predisposición ha encontrado en el nuevo Gobierno a seguir desarrollando las hojas de ruta que ya se activaron en momentos anteriores?

R.—Hemos iniciado una pri-

mera ronda de reuniones con la administración, tanto con la consellera de Salut como con el director general el IB-Salut, y tenemos planificado seguir con estos encuentros con otras instituciones y ámbitos. Hemos mostrado nuestra disposición para mejorar la situación de las enfermeras en esta comunidad y por ambas partes hay predisposición para mantener una colaboración y comunicación fluida que nos permita seguir avanzando en mejoras para las enfermeras y con el objetivo común de mejorar la salud de los ciudadanos

P.—Sigamos con otra de las líneas estratégicas que se han marcado: la formación continua de las enfermeras. ¿Qué novedades se plantea en esta área?

R.—Desde el COIBA vamos

► **«La prioridad del COIBA es el cuidado de las enfermeras desde diferentes perspectivas, entre ellas su salud, muy afectada en la pandemia»**

a dar continuidad a todas aquellas ayudas y proyectos que contribuyan a que las enfermeras sigan formándose y mejorando la práctica y la atención y cuidado de la salud de la población desde diferentes ámbitos. Tenemos una profesión que está sometida a muchas innovaciones, por lo que es importante seguir formándose e ir avanzando en estas competencias. No solo habla-

mos de cursos presenciales u online, también de asistencia de y presentación de trabajos a congresos y eventos de divulgación profesional, fundamentales para desarrollar una práctica diaria siguiendo las últimas evidencias científicas.

P.—¿Y a nivel de investigación? El fomento y apoyo a la investigación es una reivindicación de todos los investigadores, incluyendo las enfermeras.

P.—La investigación constituye una herramienta básica para el desarrollo de la profesión y sus resultados mejoran la salud de la población. Hay muchas enfermeras de Baleares que están llevando proyectos de investigación muy importantes que pueden tener un gran impacto en la atención que se da a los ciudadanos y en su salud. Por ello uno de los objetivos del COIBA es mantener y consolidar las Ayudas a los Proyectos de Investigación enfermera, las Ayudas a la Transferencia de Resultados, las becas a un máster sobre investigación e innovación en salud de la UIB y la beca predoctoral Florence Nightingale, así como llevar a cabo acciones para que otros profesionales sanitarios y la población conozcan el gran trabajo de investigación que hacen las enfermeras de nuestra comunidad.

¿Nos presenta el Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Balears?

«Como colegio profesional —reelecta presidenta del COIBA— nuestras funciones básicas son representar a las enfermeras y enfermeros tituladas y titulados que ejercen en las Islas Baleares, defender los intereses profesionales, el ordenamiento de la profesión y el desarrollo de las competencias enfermeras. Por ello, como Colegio se realizan todas aquellas reivindicaciones que puedan mejorar la profesión: luchar por la categoría profesional que

corresponde a las enfermeras, la modificación de leyes que permitan el avance de nuestra práctica, etc.

»La colegiación en el caso de las enfermeras es obligatoria para que la institución pueda acoger a todas las profesionales, velar por práctica profesional, ética, autónoma y competente, que permite cuidar de la salud de las personas y la seguridad de los pacientes.

»Además, en el caso concreto de Baleares,

el Colegio lleva años contando con enfermeras comprometidas en la Junta que han desarrollado mucho las acciones de apoyo a las enfermeras en su práctica diaria, como la puesta en marcha de asesorías (jurídica, psicoemocional, deontológica y de investigación) y líneas de apoyo económico a cuestiones importantes para el desarrollo de la profesión y la salud de los ciudadanos, como son las ayudas a enfermeras para su formación y para investigación.

IX JORNADA BALEAR DE LACTANCIA MATERNA

Más de 120 matronas, enfermeras y otros profesionales sanitarios se forman en el acompañamiento en la lactancia y su fomento en hospitales y centros de salud

El Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA) ha organizado un año más estas jornadas anuales que llegan a su IX edición consolidadas como un punto de encuentro entre profesionales, instituciones y sociedad

REDACCIÓN

Más de 120 matronas, enfermeras, otros profesionales sanitarios y familias, se formaron en la IX Jornada Balear de Lactancia Materna organizada por el Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA) en las sedes de la UIB de Mallorca, Ibiza y Formentera, y de Menorca. La Jornada contó también con la colaboración de la Associació Balear de Comares, Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia de la UIB y la Associació Balear d'Alletament Matern.

El objetivo de la jornada era formar a partir de iniciativas de éxito en el fomento y el acompañamiento en la lactancia tanto a nivel individual como colectivo. La organizadora, matrona y miembro de la Comisión de Matronas del COIBA, **Araceli Navas**, insiste en que la lactancia materna protege tanto a los bebés como las madres, por lo que tendría que ser una prioridad de salud pública.

Por eso, esta jornada se ha consolidado ya como un punto de encuentro entre profesionales, instituciones y sociedad que se centra en compartir proyectos y novedades para seguir avanzando en esta dirección.

«Es importante que los profesionales sanitarios de referencia para las familias, como son las matronas y otras enfermeras, además de hacer un buen acompañamiento, también sean impulsores de iniciativas dentro de los hospitales y centros donde trabajan para fomentarla y mejorar la calidad de la atención en general durante el proceso», explica **Navas**, quien destaca también que «se precisa un plan estratégico a nivel autonómico para aunar esfuerzos y recursos».

A lo largo del día se sucedieron conferencias y mesas redondas a cargo de más de una decena de expertos sobre temas como las iniciativas para fomentar la lactancia en los hospitales y otros centros de atención sanitaria, novedades a nivel de investigación, el impacto de la violencia obstétrica en la lactancia y el acompañamiento ante algunas dificultades



Inauguración: la presidenta del COIBA, Maria José Sastre; la organizadora, Araceli Navas; y las presidentas de las juntas insulares, Mònica Yern (Ibiza y Formentera) y Purificación Luna (Menorca), estuvo acompañada de la directora general de Salut Pública, Elena Esteban; y la decana de la Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia de la UIB, Cristina Moreno.



Mesa redonda con enfermeras Marian Mas, Nuria Ortega, Isabel Aragón y Marcos Navarro sobre proyectos de fomento de la lactancia en centros de referencia de Baleares.



Alba Padró ofreció su ponencia sobre la anquiloglosia desde Ibiza.



La enfermera e investigadora Desirée Menera desde Menorca explicó las repercusiones de la violencia obstétrica en la lactancia.



Sesión con madres expertas que moderó la presidenta de la Associació Balear de Comares, Isabel Sampedro.

► Entre las principales propuestas, destaca la necesidad de que la lactancia materna sea una prioridad de salud pública y cuente con un plan estratégico a nivel autonómico

des añadidas. Además, a última hora de la tarde un grupo de madres expertas compartieron su experiencia con la inducción a la lactancia y otros casos especiales y poco habituales.

Las intervenciones de los ponentes se repartieron entre las tres islas y se pudieron seguir de manera simultánea desde las sedes de la UIB. En

el programa destacaron expertos de toda España como Desirée Mena (enfermera investigadora sobre lactancia materna y violencia obstétrica) o Alba Padró, escritora de libros como "Somos la Leche", cofundadora LactApp y consultora IBCLC, que ofrecieron una ponencia sobre la anquiloglosia; así como **Miguel Ángel Marín** (neonatólogo y coordi-

nador de hospitales de Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la lactancia).

También tuvo lugar una mesa redonda con enfermeras donde se han expuesto los proyectos que se están llevando a cabo para el fomento de la lactancia en algunos centros de referencia de Mallorca, Menorca y las Pitiusas.

Son Llàtzer fortalece su equipo docente en Otorrinolaringología tras el aumento de estudiantes

REDACCIÓN

El Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Universitario Son Llàtzer aumenta su estructura docente por el incremento de estudiantes que lo han elegido. Es por ello por lo que el **Dr. Antoni Bennasar**, decano de la Facultad de Medicina, y la **Dra. Margalida Gili**, vicedecana en funciones, visitaron el Servicio para felicitar al equipo por haber sido elegido por el 90% de los estudiantes de sexto año de Medicina para llevar a cabo sus rotatorios voluntarios, un hecho sin precedentes en el Hospital.

El **Dr. Alfonso Bonilla**, jefe del Servicio de Otorrinolaringología, expresó su gratitud por este reconocimiento y compartió la noticia con entusiasmo: «Es un honor recibir la visita del decano y la vicedecana, y estamos extremadamente orgullosos de haber sido seleccionados por la gran mayoría de los estudiantes de Medicina. Esto es un testimonio



Los doctores Bennasar, Gili, García, Roldán y Bonilla, con los estudiantes.

de la excelencia de nuestro Servicio y el compromiso de todo nuestro equipo», afirmó.

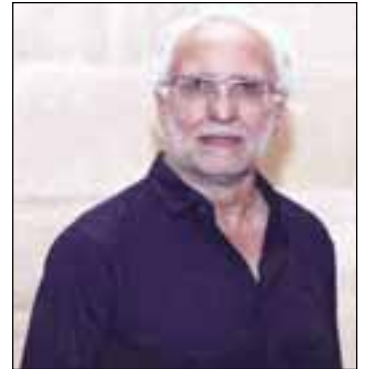
La elección del Servicio de Otorrinolaringología por parte de los estudiantes de sexto año de Medicina requerirá un esfuerzo adicional por parte de todo el equipo. Como resultado de esta decisión, se anunció que la estructura docente del Servicio se ampliará.

Los profesores actuales, los **doctores Javier García y Amaya Roldán** contarán con el apoyo de una nueva plaza de profesor asociado, así como un tutor universitario y un tutor clínico. Este fortalecimiento de la estructura docente permitirá brindar una experiencia de rotatorio aún más enriquecedora para los estudiantes de Medicina.

El director general de Prestaciones, Farmacia y Consumo, nuevo vocal de la Agencia Estatal de Medicamentos y Productos Sanitarios

REDACCIÓN

Joan Simonet, director general de Prestaciones, Farmacia y Consumo del Govern de les Illes Balears, será uno de los nuevos miembros de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Así, el Ministerio de Sanidad nombra como vocales a tres representantes de las comunidades autónomas: **Simonet** (Balears), **Silvia Torres** (Extremadura) y **Antonio López** (Navarra). **Simonet** se suma al equipo de miembros del Consejo Rector del AEMPS formado por responsables de la Administración general del Estado, sindicatos, consumidores, mutualidades de funcionarios y expertos del ámbito sanitario. En los próximos días, el ministro de Sanidad, **José Manuel Miñones**, ratificará los nombramientos. La Agencia Española de Medicamentos y Pro-



Joan Simonet.

ductos Sanitarios (AEMPS), como agencia estatal adscrita al Ministerio de Sanidad, es la responsable de garantizar a la sociedad, desde la perspectiva de servicio público, la calidad, seguridad, eficacia y correcta información de los medicamentos y productos sanitarios, desde su investigación hasta su utilización, en interés de la protección y promoción de la salud de las personas, de la sanidad animal y del medioambiente.

m|Tcuida
MARIMON FARMACÉUTICA & SPA

**PIERDE HASTA
4 KILOS EN
4 SEMANAS**

Te devolvemos el
50% del importe
para tu próximo tratamiento

Combina nutrición + aparatología
TODO INCLUIDO por solo

299€

MarimonTcuida

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

**1ª Visita Informativa
GRATUITA**

MELANIA ZAPATA

VICEPRESIDENTA DE LA SECCIÓN DE NEUROPSICOLOGÍA DEL COPIB

“Descubrir que soy PAS supuso un alivio y una transformación. Me dio la libertad de ser y de vivir a mi manera”

Melania Zapata, vicepresidenta de la sección de Neuropsicología del COPIB, descubrió que era una Persona Altamente Sensible (PAS) al nacer su hija, en 2020. Descubrir la condición que había marcado y marca su personalidad, su manera de sentir y de procesar la información fue “un alivio y una transformación”, destaca, ya que “me dio libertad de ser y de vivir a mi manera”. Desde su experiencia personal y profesional, Zapata habla para Salut i Força de un rasgo de personalidad extraordinario, que no es un trastorno ni una patología, con el objetivo de visibilizar y dar voz a muchas personas y a muchos niños (NAS) que necesitan que los comprendan, así como para poder acompañarlos a entenderse y florecer.



da e incomprensida puede dificultar la vida de una persona.

P.- ¿Existen muchas PAS sin saberlo?

R.- Sí. De hecho, si nos remontamos a pensar cómo funciona y ha funcionado la sociedad, podemos darnos cuenta de que la sensibilidad siempre ha sido sinónimo de “debilidad”, “exageración”, “inestabilidad emocional”. Entonces, gran parte de la población puede haber ocultado esa parte de ellos, sobre todo los hombres. Esto es difícil, porque hace que las personas renuncien a quienes son realmente para ser aceptados socialmente, y en muchas ocasiones, como comentaba, las conduce a ser más vulnerables a ciertas patologías. La verdad es que cuando tienes autoconocimiento del rasgo es como si todo se iluminara, todo cobra sentido y eres más feliz contigo y con los demás, porque entiendes tu forma de pensar, sentir y actuar contigo y hacia los demás.

P.- ¿Cómo se detecta?

R.- En 2021 se realizó la adaptación y validación de un test a la población española. Se llama el test de Personas Altamente Sensibles (Chacón et al., 2021). Se puede encontrar en la página de la asociación de personas altamente sensibles de España o en la página PAS España (<https://pasespana.org/>). Es importante remarcar que no es un test diagnóstico porque no es un trastorno.

P.- ¿Cómo condiciona el día a día, ser altamente sensible?

R.- Nuestro día a día necesita de más autocuidado porque es como un “Ferrari” al que hay que mantener y eso, sale caro. Entonces, necesitamos ritmos más lentos, respetar nuestros tiempos, menos sobreestimulación a nuestro alrededor o al menos, aprender a gestionarla, menos multitareas y conocer muy bien cuáles son nuestros niveles de energía (física, mental y emocional) para dosificarnos el día a día. Aunque esto en sí no nos condiciona, simple-

REDACCIÓN

P.- ¿Qué o cómo son las Personas Altamente Sensibles (PAS)?

R.- En realidad, somos personas que tenemos un sistema nervioso más fino, más sensible a todo lo que recibimos (fisiológico, ambiental, emocional, físico...). Es un rasgo innato y hereditario del temperamento que compartimos un 20% de la población. Es decir, que, si alguna persona lo presenta, existe una alta probabilidad de que nuestra madre, padre, tíos o abuelos lo tengan.

P.- ¿Cuáles son sus características?

R.- Se resumen básicamente en cuatro pilares que definen el rasgo que acuñó la Dra. Elaine Aron, de los cuales tenemos evidencias científicas sobre las áreas cerebrales implicadas:

- El Procesamiento profundo, que es una tendencia a reflexionar y analizar la información que recibimos de forma

► “Hay muchos momentos en que me he sentido diferente o que no encajaba. Mi baja tolerancia a las injusticias hacía que mi selección de amistades se redujera”

intensa, tanto queriendo como sin querer.

- Alta emocionalidad y empatía. Procesamos y sentimos las emociones profundamente y tenemos una gran facilidad para empatizar con los demás y atender a sus necesidades tanto, que a veces nos cuesta decir que no o ponernos límites a nosotras mismas.

- Sensibilidad sensorial y sensibilidad a las sutilezas. No se nos escapan los detalles, percibimos los matices de lo que nos rodea de forma profunda a través de nuestros sentidos. Esto hace que en ciertos entornos o algunos estímulos pue-

dan molestarnos, como ruidos fuertes, luces muy brillantes, las etiquetas de la ropa, la arena...

- La facilidad para la sobreestimulación. Esto es algo que nos sucede cuando nuestro sistema está intentando procesar más información de la que puede y nos lleva a estados en los que acabamos un poco exhaustos.

P.- ¿La Alta Sensibilidad es un trastorno?

R.- No, no lo es, ni tampoco una patología. Simplemente es un rasgo con el que nacemos que hace que recibamos, procesemos, empaticemos y sintamos de una forma diferente a otras personas.

P.- ¿Es un problema?

R.- No, realmente no lo es. Ser altamente sensible es una condición muy bonita y bien gestionada nos permite sentir y vivir profundamente, realmente es un rasgo extraordinario porque aportamos un valor muy humano al mundo, so-

► “Nuestro día a día necesita de más autocuidado porque es como un “Ferrari” al que hay que mantener y eso, sale caro”

mos muy minuciosos/precisos y nos gusta hacer las cosas bien con alto sentido de la responsabilidad por naturaleza. Por otra parte, es cierto es que somos más vulnerables a sufrir el estrés, la ansiedad, la depresión o incluso un trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) que se ha visto en mamás primerizas que son altamente sensibles, pero sobre todo esto aparece cuando no sabes que eres altamente sensible o se añade que has tenido situaciones en tu vida que han podido ser “traumáticas” o una infancia/adolescencia difícil. Una alta sensibilidad mal gestiona-

mente tenemos otra forma de funcionar, lo que nos condiciona es que los diferentes sistemas (social, educativo y laboral) no están preparados para entender a las PAS.

P.- ¿Cómo puede ayudar / acompañar el psicólogo o neuropsicólogo?

R.- De momento, hay varias cosas en las que podemos ayudar. Es importante visibilizar el rasgo y darlo a conocer a diferentes profesionales y entidades. Crear líneas de investigación para ampliar la comprensión, áreas cerebrales implicadas y saber que beneficios terapéuticos o de rehabilitación cognitiva pueden tener las personas altamente sensibles, eliminar errores de diagnóstico que encontramos, porque en ocasiones se confunde con el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), los Trastornos del Espectro Autista (TEA) y numerosos trastornos mentales. Además, dar apoyo a las madres y los padres de niños y niñas altamente sensibles (NAS) para favorecer su crianza y desarrollo. Y también, dar apoyo a las madres y a los padres que son altamente sensibles y se ven abrumados por la crianza.

P.- ¿Cuándo descubrió que es PAS?

R.- Aunque había escuchado algo sobre alta sensibilidad, descubrí que era PAS cuando fui madre en 2020. Mi hija es una niña altamente sensible. Entonces, me vi tan reflejada en ella que supe que yo también lo era. Me compré los libros de Elaine Aron y Karina Zegers sobre infancia, crianza y adultos y, todo tenía sentido. Me describían a la perfección y describían perfectamente a mi hija. Me sentí súper reconocida.



► “Simplemente es un rasgo con el que nacemos que hace que recibamos, procesemos, empaticemos y sintamos de una forma diferente a otras personas”

pensar o como pudieran actuar conmigo. Te sientes comprendida en un mundo de incompreensión y de repente, entiendes muchas cosas que te han pasado a lo largo de la vida y creo que eso es muy sanador.

P.- Antes de conocer esa condición extraordinaria, ¿se sentías diferente a los demás?

R.- Hay muchos momentos a lo largo de mi vida en que me he sentido diferente o que no encajaba. Mi baja tolerancia a las injusticias (una característica de las PAS) hacía que mi selección de amistades se redujera mucho, porque odiaba la hipocresía. Necesitaba mi tiempo para observar y empezar a relacionarme, a no ser, que encontrase a personas muy afines a mí. También, he tomado más conciencia de todo lo que ha

► “Crecemos con muchas etiquetas que no nos pertenecen y a veces nos hacen sentir que deberíamos ser de una forma que no somos”

sucedido y sucede a mi alrededor, algo que a veces me dificultaba para mantener una relación con personas de mi edad y notaba que me fijaba en pequeños detalles, cosas que llamaban mi atención y pasaban desapercibidas para el resto. Me emocionaba con mucha facilidad y siempre sentía especial sensibilidad con temas sociales o de la naturaleza, profundizaba en lo que veía y sentía integrando informacio-

nes con mucho sentido.

P.- ¿En qué momentos ese rasgo se convertía en problema?

R.- Ahora, realmente creo que nunca ha sido un problema. El problema ha sido que no lo supiera y querer adaptarme a los ritmos, las personas y los lugares igual que los demás lo hacían y, que el resto de las personas de mi entorno tampoco lo supieran. Por tanto, todo esto me hacía sentir incomprendida e invalidada en muchos momentos y lugares. De hecho, a veces se me olvida que voy a ritmos distintos y es mi cuerpo el que se encarga de recordármelo.

P.- Y sus padres, ¿percibían que era diferente a los demás niños?

R.- Es una pregunta difícil de contestar, yo creo que sí. Siempre me han dicho que era una niña muy madura para mi edad, con mucha empatía hacia los demás y queriendo ayudar a las personas que lo necesitaban o que yo sentía más vulnerables, muy emocional, defensora de las injusticias y con gran curiosidad por las cosas que me rodeaban, a mi madre siempre le preguntaba por el comportamiento de las personas. Mi madre a veces también me decía que era diferente a las niñas de mi edad, pero que no me preocupase, que ya encontraría a las personas adecuadas. También recuerdo, que les hacía mucha gracia cuando íbamos a la playa, que mi padre tuviera que sacarme del agua del mar directamente a la toalla para no ensuciarme de arena cuando otros niños adoran revolcarse y llenarse de arena. Aun así, nunca me han hecho sentir diferente, aunque yo si lo sintiera.



La consellera de Salut se reúne con representantes de la Federación de Salud Mental de Mallorca. Acompañada de la directora general de Salud Mental, Alicia González, y de Oriol Lafau, coordinador autonómico de Salud Mental, ha mantenido un encuentro con colectivos que forman parte de la Federación. La consellera ha trasladado a la Federación los objetivos del Govern en materia de salud mental, al mismo tiempo que ha ofrecido su colaboración. Por parte de la Federación, han asistido Guillem Febrer, gerente de Estel de Llevant; Alfons Suárez, gerente de Gira-Sol; Pere Quetgles, gerente de Es Garrover; Carme Pujol del Grec; Toni Gomila de la Fundación Demà; M. Carmen Medina, de la Fundación Deixalles de Calvià, i Andreu Mayol, coordinador de la FSM.



Son Llàtzer instala un baño para pacientes ostomizados, en el marco del plan de humanización del Servicio de Salud. El baño para pacientes ostomizados ha sido posible gracias a los presupuestos participativos del Plan de Humanización del Servicio de Salud. El Hospital Universitario Son Llàtzer ha instalado un baño para pacientes ostomizados, gracias a los presupuestos participativos del Plan de Humanización del Servicio de Salud. Así, demuestra el compromiso por mejorar la atención médica y la calidad de vida de los pacientes ostomizados.

El presidente del CODB presenta las necesidades de los dentistas a Salut

Ignacio García-Moris recuerda que la OMS recomienda una ratio de 3.500 habitantes por cada dentista y en Balears hay 1.442 pacientes por dentista, generando saturación

REDACCIÓN

El presidente del Colegio Oficial de Dentistas de Baleares, CODB, **Ignacio García-Moris**, acompañado de su gerente, **Salvador Garcinuño**, mantuvieron una reunión con la Consellera de Salut del Govern de les Illes, **Manuela García** y de la directora general de Salut Pública, **Elena Esteban**. En la reunión el presidente del CODB expuso la situación actual de los odontólogos en Baleares poniendo cifras sobre la mesa, además del aspecto privado y público de la odontología en Baleares.

García-Moris explicó que, mientras la OMS recomienda una ratio de 3.500 habitantes por cada dentista, en Baleares tenemos 1.442 pacientes por dentista lo que supone una preocupante saturación del mercado.

Por otra parte, el presidente del Colegio de Dentistas remarca el hecho de que existen 29 plazas de dentistas en el Servicio Público de Sanidad en Baleares (18 en Mallorca, 3 en Menorca, 7 en Ibiza y 1 en Formentera). Estas cifras dan como resultado una ratio de 41.630 pacientes por cada dentista de la sanidad pública.

“No tenemos estudios epidemiológicos sobre las necesidades de los habitantes de Baleares y sería importante realizar uno, tal vez con la colaboración de la UIB-ADEMA y, de esta forma, conocer el estado de salud bucodental de la población de las Islas”, explica **Ignacio García-**



En la imagen, de izquierda a derecha, Salvador Garcinuño, gerente del CODB, Ignacio García-Moris, presidente del CODB, Manuela García, Consejera de Salud y Elena Esteban, directora general de Salud Pública.



José Miguel Quintana, responsable del Servicio Dental Comunitario, Salvador Garcinuño, gerente del CODB, Ignacio García-Moris, presidente del CODB, Manuela García, Consejera de Salud y Elena Esteban, directora general de Salud Pública.

Moris a la Consellera de Salut.

Odontología privada

“Uno de los temas que preocupan a los dentistas de clínicas pri-

vadas es el tema del intrusismo y también reclamamos una ley de publicidad sanitaria”, afirma **García-Moris**. El presidente ha enseñado unos cuantos ejemplos de publicidad engañosa

en odontología a los máximos representantes de la Sanidad Pública Balear.

El presidente y el gerente del CODB anuncian el proyecto de puesta en marcha de una campaña para ofrecer un servicio privado de urgencias odontológicas en fin de semana para poder atender a aquellos pacientes que lo necesiten.

Sistema público

El tema principal del área pública de la odontología fue recordar la ampliación de la cartera de servicios bucodentales del Sistema de Salud, que se aprobó el 15 de junio de 2022 y que engloba 4 partes: pacientes con diversidad funcional, pacientes oncológicos, niños de 0 a 5 años y mujeres embarazadas. El

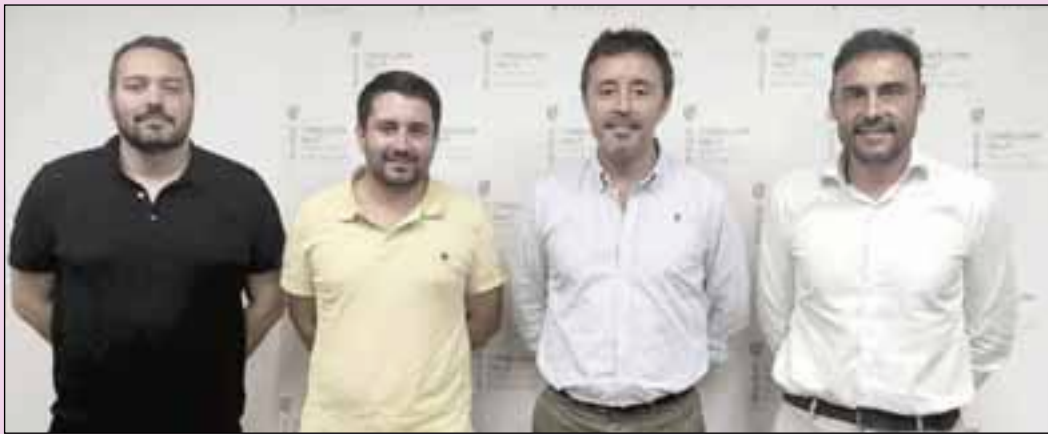
CODB expuso cuál es la situación actual en estos 4 grupos y cómo se está llevando a cabo la ampliación de cartera en el caso de los pacientes con diversidad funcional. También se habló de la necesidad de contar con dentistas dentro de los hospitales.

“Nos ponemos a disposición del Govern para poner en marcha cualquier acción de promoción de la salud a través del área bucodental de los pacientes, ya que los dentistas somos, junto a los cirujanos maxilofaciales, la punta de lanza en la detección de muchas patologías que podemos diagnosticar a través de una revisión de la boca y que pueden derivar en patologías mucho más serias”, explica **Ignacio García-Moris**.

El presidente del Colegio de Dentistas de Baleares, CODB, **Ignacio García-Moris**, en su reunión con la Consellera de Salut pide que se deje de hablar de salud bucodental y se hable sólo de salud. Al igual que otras áreas del cuerpo, la boca está llena de bacterias, en su mayoría inofensivas, pero la boca es el punto de entrada a las vías digestivas y respiratorias, y algunas de estas bacterias pueden causar enfermedades. Normalmente, las defensas naturales del cuerpo y el buen cuidado de la boca mantienen las bacterias bajo control. Sin embargo, sin una higiene bucal adecuada, las bacterias pueden alcanzar niveles que pueden conducir a infecciones bucales, como caries y enfermedades de las encías.

Verónica Segura, nueva subdirectora de Relaciones Laborales y de Atención al Profesional del Servicio de Salud

El director general del Servicio de Salud de las Illes Balears, **Javier Ureña**, ha nombrado a **Verónica Segura Robles** nueva subdirectora de Relaciones Laborales y de Atención al Profesional. Sus principales objetivos serán promover acciones dirigidas a cuidar del profesional e implementar un plan contra las agresiones al personal sanitario. Así mismo, elaborará un plan de ordenación de los recursos humanos y trabajará para priorizar la captación y fidelización de los profesionales y para reactivar la carrera profesional. La nueva subdirectora es licenciada en Derecho por la Universidad de las Illes Balears, y tiene una amplia trayectoria en el Servicio de Salud, tanto en el ámbito de los recursos humanos como en el de las relaciones laborales con las organizaciones sindicales.



Cursos. El director general del Servei de Salut, **Javier Ureña**, se ha reunido con el director de Estudis Balearics, **Llorenç Perelló**, para iniciar los cursos de catalán para aquellos profesionales dispuestos a aprender el idioma propio de las islas, con la novedad de poder iniciarse con un lenguaje específico del ámbito sanitario para aquellos sanitarios llegados a Balears y que no entiendan el catalán, para poderse adaptar rápido al vocabulario y expresiones vinculadas a la salud.

El método Impella ayuda al corazón, desde dentro, a seguir funcionando, mientras se eliminan obstrucciones arteriales

El equipo de cardiología hemodinamista y de medicina intensivista del Hospital Juaneda Miramar, del grupo Juaneda Hospitales, ha realizado la primera intervención con este sistema en la sanidad privada balear

HORACIO BERNAL

El Servicio de Cardiología de Juaneda Hospitales y la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Juaneda Miramar han desarrollado, por primera vez en la medicina privada balear, la técnica conocida como Impella, de asistencia circulatoria mecánica, un procedimiento hemodinámico que ha permitido salvar la vida a un paciente mayor y que acudió a los servicios médicos de Juaneda Hospitales con un cuadro de enfermedad coronaria muy grave. La técnica Impella está indicada para pacientes con casos muy graves de infarto de miocardio o insuficiencia cardíaca. Para hablar de este procedimiento acudieron a los estudios de **Salut i Força Televisión**, en **Fiwbi**, la televisión autonómica, los **doctores José Carlos Frías**, médico intensivista de la UCI del Hospital Juaneda Miramar, con 10 años de experiencia, y el **doctor Rubén Vergara**, médico cardiólogo de Juaneda Hospitales, con amplia experiencia en cardiología intervencionista. Esta entrevista es un resumen de aquella intervención televisiva, a cuya versión íntegra puede tener acceso el lector a través del QR al pie de estas páginas.

—Es la primera vez que en un centro sanitario privado se aplica la llamada técnica Impella, ¿en qué consiste, Dr. Vergara?

—La asistencia circulatoria significa utilizar elementos mecánicos, nuevos dispositivos en este caso, que apoyan al corazón en sus actividades, cuando por un motivo muy particular, como es en este caso el infarto que el paciente ha sufrido, necesitamos trabajar sobre el corazón. Para ello se utilizan diferentes dispositi-



Laura Calafat junto a los doctores José Carlos Frías y Rubén Vergara, en el plató de Salut i Força Fibwi TV.

vos. El Impella tiene la cualidad sobre otros que utiliza un catéter y un sistema de asistencia circulatoria mecánica que ha mejorado el perfil de asistencia, porque no es tan agresivo como otras técnicas.

«El paciente llegó al hospital con un cuadro coronario muy grave que lo llevó a la UCI y a la sala hemodinámica»

—Hablemos del caso en cuestión, ¿cómo llegó al hospital este paciente, Dr. Frías y en qué momento se decide llamar al hemodinamista?

—Como es habitual, ante todo paciente que consulta por dolor torácico en Urgencias, se inicia un estudio para aclarar las posibles causas que han llevado a tener ese síntoma. Una de las causas de las que el dolor torácico puede ser manifestación es la enfermedad coronaria, es decir, tener un problema de riego coronario en cualquiera de sus expresiones, como puede ser la angina de pecho o el infarto agudo de miocardio.

»Yendo al caso en cuestión

—continúa el intensivista— hablamos de un paciente de edad avanzada, pero previamente sano, en una situación sin clínica cardiológica basal, que debuta con un dolor torácico en las 36 horas previas al ingreso en el hospital. Era hipertenso, sin otro factor de riesgo cardiovascular. Las pruebas que le realizamos nos llevaron a suponer que el paciente estaba sufriendo un infarto agudo de miocardio. Se decidió el ingreso en UCI y poner el caso en conocimiento del Servicio de Hemodinámica, ya que estaba indicada una prueba que denominamos coronariografía, [o angiografía coronaria, una exploración por rayos X durante la cual se observan las arterias coronarias]».

—¿Qué pruebas se hacen en una situación de estas características, además de la coronariografía?

—Inicialmente, una historia clínica y una exploración física metódica son indispensables para enfocar el diagnóstico. De una forma más específica se

puede realizar un electrocardiograma, radiografía de tórax, analítica completa, incluyendo en esta prueba unos marcadores cardíacos que nos dicen si hay daño en el corazón. Y luego, cuando el paciente ya está en UCI, realizamos una prueba que llamamos ecocardiografía, esto es, una ecografía específica del corazón que nos evidencia si hay algún daño en la fuerza contráctil del corazón. Este paciente nos dijo, una vez ingresado en UCI, que tenía fatiga, es decir, lo que en el argot médico llamamos signos de insuficiencia cardíaca y que vislumbramos con esta ecografía. La gravedad del caso era manifiesta y la precocidad de una coronariografía era indispensable.

«El Impella nos permite tratar pacientes sin usar medios más agresivos como la circulación extracorpórea»

—Con todas estas pruebas ya realizadas, Dr. Vergara, describanos la intervención con este nuevo sistema.

—La posibilidad que nos da

este dispositivo es ante un paciente grave, como ha presentado el Dr. Frías, es la de poder asistirlo, sin tener que utilizar métodos mucho más agresivos, como podría ser la cirugía cardíaca, y hacerlo a través de la utilización de un catéter. La ventaja del Impella, respecto de otros sistemas disponibles en el pasado, es que entrando en las arterias coronarias a través de accesos femorales [como hace habitualmente la cardiología intervencionista], llevando un catéter desde las arterias de las piernas y que posicionamos a nivel del corazón, a través de una bomba impelente, se absorbe el flujo sanguíneo en el ventrículo y se expulsa en la aorta, es decir, hace el trabajo del músculo cardíaco. Es un método de apoyo al corazón que nos permite tratarlo mientras este aparato hace su trabajo.

—¿Qué diferencias y ventajas tiene este tratamiento respecto a otros similares, Dr. Vergara?

—Los métodos que teníamos hasta el momento eran similares, pero carecían de bomba impelente. Un elemento que lamentablemente no ha tenido eficacia en casos como el que ahora nos ocupa, es el viejo ultrapulsador aórtico, que en este caso tan grave no hubiera sido suficiente. Tenemos otros dispositivos, que se usan en todo el mundo, como una bomba de circulación extracorpórea, muy parecida a la que se usa en cirugía cardíaca, pero que exige otra complejidad. La particularidad de este método, que cada vez empieza a utilizarse más, especialmente en EEUU y en Europa, aunque disponemos de ellos desde hace solo cuatro o cinco años, es que logra pasar con el catéter a través de la válvula del corazón y posicionándose dentro, apoya su trabajo, mientras nosotros nos dedica-

mos a resolver problemas como las obstrucciones de las arterias coronarias.

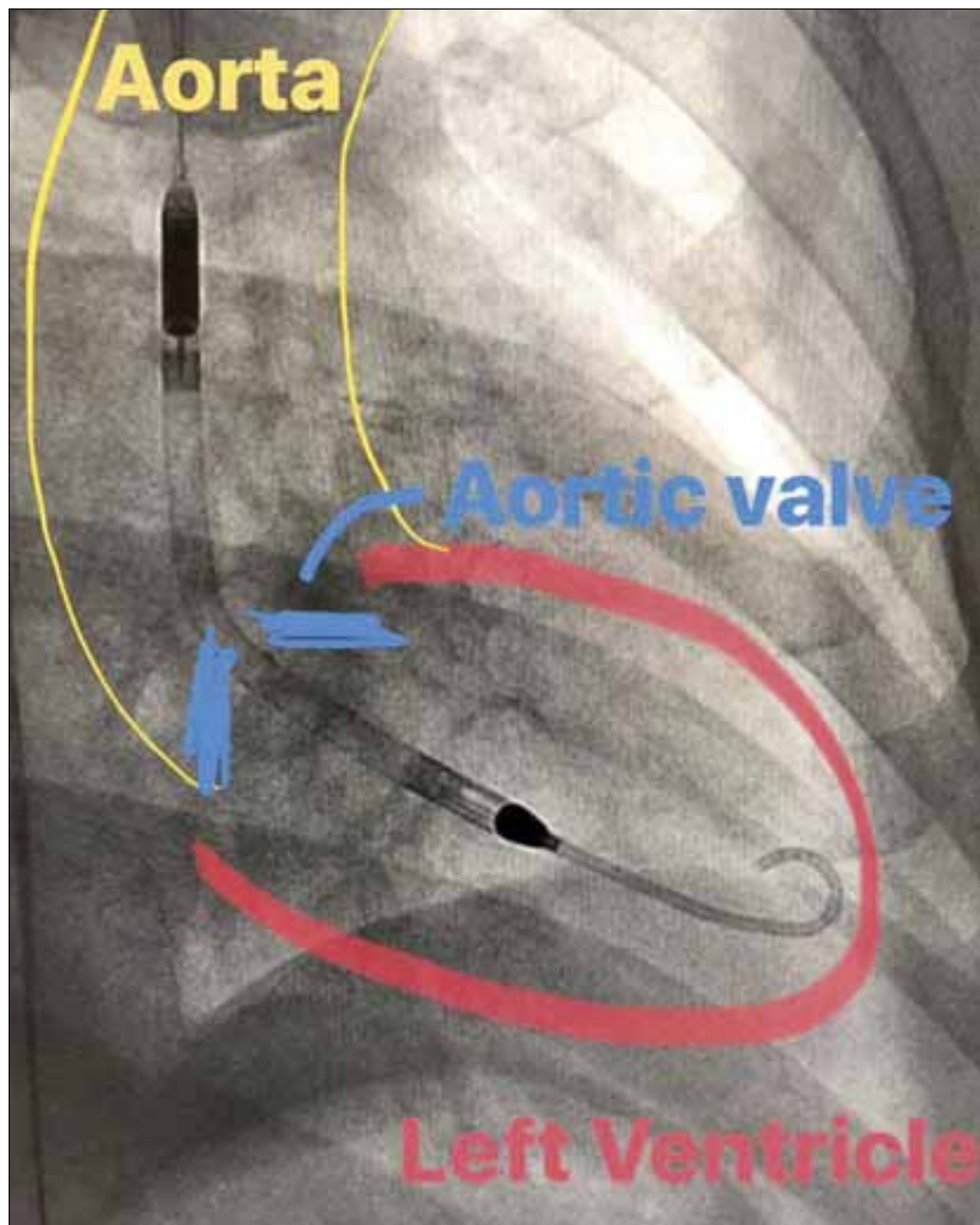
»Hay que destacar que los intensivistas del Hospital Juaneda Miramar, como el Dr. José Carlos Frías, han hecho el trabajo más difícil, como ha sido identificar al paciente, apoyarlo, ayudarnos durante el procedimiento, dado que el paciente a veces tiene que ser intubado, relajado o anestesiado mientras nosotros trabajamos. El Impella, en definitiva, nos permite trabajar más tranquilos, ya que nos ayuda a sostener la actividad del corazón y la actividad circulatoria del paciente.

»En definitiva este tratamiento tiene como diferencia respecto a otros anteriores, la eficacia, el ser un método muy efectivo para mantener la actividad circulatoria del paciente. Y es menos agresivo que utilizar una bomba de circulación extracorpórea como es el ECMO, al que aludía antes.

«El médico intensivista tiene que hacer un diagnóstico y estabilizar al paciente para que llegue seguro a la sala de hemodinamia»

—¿Cuál es el papel del médico intensivista durante un proceso como éste, Dr. Frías?

—Una vez que el paciente ingresa en la UCI lo primero es monitorizar sus constantes vitales, conectarlo a un monito para que al segundo tengamos la frecuencia cardíaca, la tensión arterial o el número de respiraciones por minuto. Todo eso no quita que empecemos un tratamiento específico, como por ejemplo, anticoagular u otros tratamientos que ayudan de forma inicial al paciente con un infarto, todo ello con carácter previo a la realización de una coronariografía por parte del hemodinamista. Todo esto lo coordina el médico intensivista,



Détalle de la intervención.

que se dedica a estabilizar al paciente, garantizando un traslado a la sala de hemodinámica y luego a evitar posibles complicaciones durante el procedimiento. Una vez estamos en la sala de hemodinámica, nosotros tenemos que vigilar las constantes a las que me he referido antes y anticiparnos ante cualquier posible complicación, de modo

que si se presentase, podamos actuar en consecuencia.

—¿Cómo ha evolucionado el paciente tras la intervención, Dr. Frías?

—En líneas generales la evolución fue muy satisfactoria, de tal manera que en menos de 24 horas ya vimos una mejoría clínica evidente. El procedimiento

fue largo y laborioso, pero no hubo ninguna relevancia en el daño en el corazón. Es más, el paciente quedó totalmente estable a las 24 horas y a las 72 fue dado de alta. Hay que tener en cuenta que estas 72 horas son cruciales en cuanto a la presentación de complicaciones. Es más, la ecografía que le fuimos haciendo al paciente de forma

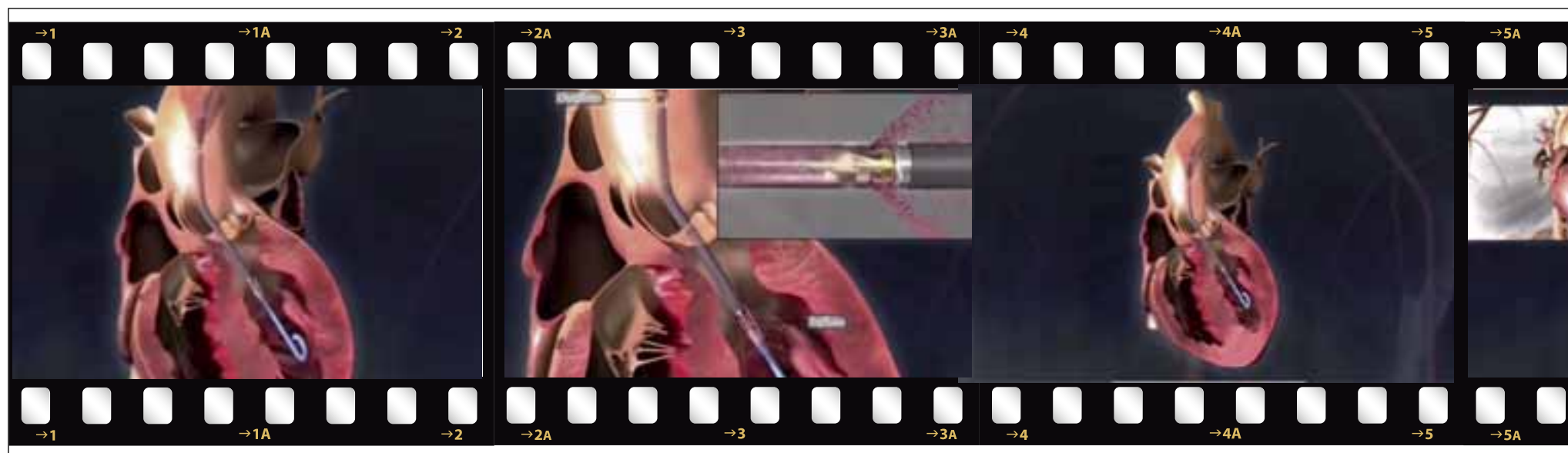
seriada evidenció claramente los síntomas de mejoría, manifestados en esa fuerza de contracción del corazón. Ha sido un proceso muy satisfactorio, propio del buen hacer de los compañeros hemodinamistas y con la ayuda técnica del Impella.

—¿Cuál es la importancia de agregar esta técnica a la medicina privada, Dr. Vergara?

—En realidad se trata de un trabajo de equipo, pero básicamente esto mejora la calidad de la asistencia. La innovación tecnológica, la incorporación de dispositivos, el trabajo multidisciplinario, como en este caso, en el que el hemodinamista necesita del compañero intensivista para que le sostenga al paciente, porque de otro modo no llega. Mejorar estos procesos, llevar la frontera un poco más allá es lo que hace que mejoremos la calidad de la asistencia. Para Juaneda Hospitales es un salto de calidad, pero también lo es para la sociedad balear en general.

—¿Cuál cree que puede ser el beneficio a futuro de la llegada de una técnica como ésta, Dr. Frías?

—En primer lugar, toda innovación, toda técnica avalada por la evidencia, que venga a ayudar en medicina es una gran noticia. El médico tiene en su mano un gran abanico de posibilidades para poder dar solución al problema que presenta el paciente. Es más, el reto al que nos presentamos los médicos en presente y en futuro es que cada día los pacientes, quizá por el envejecimiento de la sociedad, son más frágiles y tienen más patologías asociadas. Eso implica que igual tengamos que individualizar mucho más el tratamiento y dar soluciones más acordes a según qué edades y a según qué patologías, de modo que el paciente es el gran beneficiado.





El Dr. Joan Alguersuari, director de Cardiología de Juaneda Hospitales, y los cardiólogos intervencionistas, Dres R. Vergara, M. Usón y A. Gómez.

Cardiología Intervencionista de Juaneda Hospitales ha hecho la primera denervación de arterias renales

El equipo de Cardiología Intervencionista de Juaneda Hospitales ha sido noticia también por haber realizado con éxito —y por primera vez en la sanidad balear— una operación de denervación de arterias renales para el tratamiento de la hipertensión arterial (HTA) en un paciente que no respondía a las terapias habituales.

Consiste en acceder mediante un catéter, por el interior de una arteria renal, hasta una red de tejido nervioso que envuelve el vaso y cuya activación desmedida causa en gran parte la HTA. El catéter posee electrodos que se posicionan en la pared arterial, emitiendo ondas de radio capaces de inactivar estos nervios, sin efectos secundarios.

El procedimiento es mínimamente invasivo. Se realiza en la

Sala de Hemodinámica. El paciente está 24 horas hospitalizado, después de las cuales puede regresar a su domicilio, reanudando su vida normal, experimentando en los meses siguientes un descenso importante de la tensión arterial, lo que reduce el riesgo cardiovascular.

El equipo de Cardiología Intervencionista de Juaneda Hospitales está integrado por los **doctores Mariano Usón, Alfredo Gómez y Rubén Vergara**, bajo la dirección del jefe de Cardiología del grupo, el

Dr. Joan Alguersuari Cabiscol. El **Dr. Vergara** ha sido el encargado de llevar a cabo esta primera intervención.

La denervación de arterias renales es un procedimiento aprobado a nivel internacional, con el apoyo de las sociedades científicas europeas e importantes documentos de consenso, publicados el pasado marzo, tanto por la Sociedad Europea de Cardiología como por la Sociedad Española de Hipertensión, en los que se reconoce como indicación para los casos

hipertensión arterial refractaria (situación clínica en la que el paciente está medicado y se cuida pero la HTA no mejora).

El paciente intervenido, dado de alta tras 24 horas de observación, es un hombre de 37 años que llevaba varios meses de baja por tener la presión arterial muy alta, con grave riesgo de complicaciones cardiovasculares, infarto de miocardio o ictus, algo que afecta también a pacientes jóvenes y que no responden a los tratamientos, como este caso.

«En un significativo porcentaje de personas —explica el **Dr. Vergara**— los nervios simpáticos que envuelven las arterias renales ejercen una efecto nocivo sobre las mismas. Esta disfunción, para la cual existe una predisposición genética, causa un aumento excesivo de la tensión arterial y eliminarla puede reducir hasta en un 20% la HTA».

La denervación de arterias renales es un procedimiento hemodinámico. El especialista, mediante una punción mínimamente invasiva accede a la arteria femoral, introduciendo un catéter que guía hasta las arterias renales, auxiliado por una angiografía (Rayos X) que permite identificar las arterias diana y actuar sobre el sistema nervioso que las rodea.

«Esta intervención —añade el **Dr. Vergara**— ha evolucionado tecnológicamente en los últimos años, mejorando su efectividad clínica, pasando de utilizarse un catéter con un único electrodo a otro con cuatro. Esos electrodos transmiten radiofrecuencia generadora de calor a la pared arterial provocando la ablación de los nervios periféricos».

Ciencia y técnica

El desarrollo de la cardiología intervencionista representa un antes y un después en la atención cardiológica. En ella, se encuadran los dispositivos de asistencia circulatoria mecánica a corto plazo. Están diseñados para proporcionar soporte hemodinámico para una amplia gama de condiciones clínicas, que van desde la inserción preventiva para procedimientos invasivos en las arterias coronarias hasta el tratamiento del shock cardiogénico o la insuficiencia cardíaca aguda descompensada. En situaciones especiales y planificados para plazos mayores, incluso se utilizan, como puente al trasplante cardíaco.

Dan soporte circulatorio al realizar trabajo para el ventrículo izquierdo, derecho o ambos y se dividen en 4 categorías principales. Por un lado están las bombas con balón intraaórtico, por otro los dispositivos de asistencia circulatoria mecánica percutánea sin balón, las bombas oxigenadoras de membrana extracorpórea y por último las bombas centrífugas no percutáneas, que se utilizan para derivación cardiopulmonar.

Pueden ser útiles en la prevención o mejora del shock cardiogénico, en la reducción de la

congestión pulmonar, la reducción de las manifestaciones de isquemia miocárdica y en el propio tamaño del infarto agudo de miocardio.

El dispositivo Impella puede suponer una alternativa a las técnicas quirúrgicas. En casos seleccionados, la única. Limitado a 7-10 días y como es lógico no está exento de complicaciones graves en el ámbito de la coagulación y la infección.

Ya se han introducido dispositivos de nueva generación como el implante percutáneo de Impella biventricular (Bi-Pella) que permite afrontar nuevos aspectos limitados en las versiones anteriores.

Si se seleccionan cuidadosamente las indicaciones los resultados le acompañan. Además, a medida que se van desarrollando nuevos equipos, la creación de equipos multidisciplinarios para la atención de pacientes en situación refractaria y la coordinación en red con los hospitales del área consiguen una supervivencia hospitalaria de más de la mitad de los pacientes atendidos.



Jaume Orfila
Asesor Científico
de Salut i Força

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



GABRIEL UGUET

DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL PARQUE LLEVANT

“Nos hemos convertido en líder indiscutible de la sanidad en el Llevant de Mallorca”

El sector sanitario está viviendo momentos complicados por la gran demanda y los largos tiempos de espera debido a la falta de personal sanitario. En estos momentos, el sector de la salud privada es consciente de su importante papel y actúa en consecuencia. El último ejemplo es la incorporación de la Policlínica Llevant en Felanitx a la red asistencial de Hospitales Parque. Gabriel Uguet, director territorial de Hospitales Parque en Baleares, nos explica los detalles.

CHARLOTTE MILLER



P.- El grupo Hospitales Parque acaba de incorporar a su red la Policlínica Llevant en Felanitx. Un paso importante para Ustedes...

R.- Sin duda es un paso importante, del que estamos muy satisfechos y orgullosos, ya que incorporamos uno de los centros sanitarios con más solera de Baleares y al que esperamos ayudar a seguir creciendo. Su incorporación supone la confirmación de la decidida apuesta que Hospitales Parque está haciendo por Mallorca, y sobre todo por la zona de Llevant,

para dar servicio a las poblaciones más alejadas de Palma. La Policlínica Llevant de Felanitx ya es nuestro sexto centro en el Levante de Mallorca, junto con el hospital de 70 camas y la residencia geriátrica de 74 camas, ambos en Porto Cristo; el policlínico Laserclinic de Manacor y dos centros médicos en Cala Mesquida y Porto Colom.

P.- Ya es toda una red asistencial en Mallorca dentro de la red nacional.

R.- Con la nueva policlínica en

Felanitx, Hospitales Parque consolida su liderazgo en la zona de Llevant de Mallorca. En el año 2022 uno de cada cuatro residentes en la zona de Llevant utilizaron los servicios de Hospitales Parque en Mallorca ya que brindamos asistencia sanitaria desde el noreste pasando por Manacor y Porto Cristo hasta el sureste, sin olvidarnos del Pla de Mallorca. El nuevo centro en Felanitx da servicio a la población residente de las zonas de Felanitx, Campos, Santanyí, Ses Salines, Villafranca y Porreres, complementando así

nuestra presencia en la zona del levante mallorquín más alejada del Hospital Parque Llevant.

P.- ¿Qué servicios ofrece la Policlínica Llevant de Felanitx?

R.- Se trata de un centro operativo y consolidado, que actualmente tiene un servicio de medicina general de lunes a viernes tanto de mañana como de tarde. Estamos ya ofreciendo un amplio abanico de especialidades, desde el servicio de laboratorio pasando por medicina estética, reconocimientos médicos y servicio de prevención de riesgos laborales hasta la ginecología, dermatología, oftalmología, traumatología, podología, psicología, otorrinolaringología, fisioterapia y radiología.

P.- ¿Y qué planes tiene Hospitales Parque para su nuevo centro?

R.- Durante las próximas semanas, esperamos completar este amplio cuadro médico con más especialistas y nuevas especialidades. Nuestra intención es que se convierta en el centro de referencia para los residentes de la zona, para que puedan evitar largos desplazamientos y tengan los servicios sanitarios al alcance de su mano.

P.- El Hospital Parque Llevant celebra este año diez años des-

de su fundación en 2013. Después de haber pasado los años difíciles de la pandemia, ¿cómo se ha desarrollado el año 2022?

R.- El año pasado, los centros que sumamos la red de Hospitales Parque en Baleares hemos experimentado un importante aumento de actividad con más de 60.000 consultas externas, esto fueron 10 % más que en 2021. Realizamos casi 30.000 pruebas radiológicas -un incremento del 21 % respecto a 2021-; las estancias hospitalarias aumentaron un 15 %, alcanzando más de 15.000; y se realizaron 3.820 intervenciones quirúrgicas con un crecimiento del 41% sobre el año anterior.

P.- Como ya nos ha comentado, Hospitales Parque es un grupo hospitalario a nivel nacional. ¿En qué otras zonas de España ofrecen sus servicios?

R.- Hospitales Parque tiene 7 hospitales y varios políclínicos distribuidos en Extremadura, Castilla La Mancha, Canarias y Baleares. Se ha convertido en un grupo de referencia a nivel nacional con un ambicioso plan de crecimiento. Su apuesta por Mallorca es decidida, y a parte de la incorporación de nuevos centros -como ahora el de Felanitx-, estamos continuamente trabajando para incrementar consultas, facultativos y servicios.

Hospitales Parque incorpora la Policlínica Llevant de Felanitx a su red asistencial

El nuevo centro, que dependerá del Hospital Parque Llevant, da servicio a las poblaciones de Felanitx, Campos, Santanyí, Ses Salines, Villafranca y Porreres

REDACCIÓN

Hospitales Parque ha incorporado a su red asistencial la Policlínica Llevant, ubicada en Felanitx (Mallorca), extendiendo de esta manera sus servicios para ofrecer asistencia a los residentes de la zona sureste de la Isla. Con este nuevo centro, Hospitales Parque consolida su presencia en Baleares y refuerza la asistencia sanitaria en la zona del Llevant de Mallorca.

Actualmente, el policlínico cuenta con servicio de medicina general, servicio de laboratorio, medicina estética,

reconocimientos médicos, servicio de prevención de riesgos laborales, ginecología, dermatología, oftalmología, traumatología, podología, psicología, otorrinolaringología y fisioterapia. Asimismo, tras la adquisición, Hospitales Parque tiene previsto dotar de más servicios y especialistas al nuevo centro para convertirlo en el centro de referencia para residentes de las poblaciones de Felanitx, Campos, Santanyí, Ses Salines, Villafranca y Porreres.

Gabriel Uguet, director territorial de Hospitales Parque Baleares, afirma que “esta nueva incorporación es una muestra

más de la firme apuesta del grupo por Mallorca, y sobre todo por la zona de Llevant, consolidando nuestra presencia en Baleares”. En esa línea, Uguet subraya el papel actual del sector de la salud privada para brindar asistencia sanitaria a los mallorquines, desde el

noreste, pasando por Manacor y Porto Cristo, hasta el sureste de la región.

El grupo hospitalario, que opera a nivel nacional, dispone actualmente de varios centros en Mallorca, todos ellos localizados en la zona del Llevant, para atender a la población más alejada de la capital, Palma. Cuenta con un hospital de 70 camas y una residencia geriátrica de 74 camas, conformando el Complejo Hospitalario Parque Llevant, en Porto Cristo (Manacor), el policlínico Laserclinic en Manacor, dos centros médicos en Cala Mesquida (Capdepera) y Porto Colom (Felanitx) y la recién

temente incorporada Policlínica Parque Llevant en Felanitx.

Un grupo sanitario sólido

En el año 2022 Hospitales Parque en Baleares experimentó un importante aumento de actividad con más de 60.000 consultas externas, que supuso un 10 % más respecto al año 2021, casi 30.000 pruebas radiológicas, con un incremento del 21%, más de 15.000 estancias hospitalarias, creciendo en este caso en un 15%, y 3.820 intervenciones quirúrgicas, con un crecimiento del 41% sobre el año anterior.

De este modo, la Policlínica en Felanitx se incorpora a la red nacional de Hospitales Parque, que actualmente cuenta con 7 hospitales en la Península, Islas Canarias e Islas Baleares, además de 6 centros médicos, uno en Lanzarote, cuatro en Mallorca (Laserclinic en Manacor, Felanitx, Cala Mesquida y Porto Colom) y otro en Corralejo (Fuerteventura).



De izquierda a derecha, Francesc Mari, Rodrigo Martín, Alexis Palpán y Joan Alguersuari.

Juaneda Hospitales incorpora el primer equipo Brainlab de neuronavegación con TAC robotizado intraoperatorio de Baleares

Juaneda Hospitales, líder de la sanidad privada balear, es pionero en las Islas con la incorporación de este primer equipo Brainlab completo, que permite cirugías mínimamente invasivas y más precisas en especialidades quirúrgicas de alta complejidad, como las que se realizan en tronco y cabeza, por especialistas en Neurocirugía, Traumatología, Cirugía Maxilofacial y Otorrinolaringología, aumentando la seguridad y acortando la recuperación para los pacientes

REDACCIÓN

Juaneda Hospitales, líder de la sanidad privada balear, ha incorporado, de forma pionera en las Islas, el primer equipo completo de Brainlab, integrado por un neuronavegador "Curve" y un TAC robotizado intraoperatorio "Loop-X", ambos de última generación.

El neuronavegador posibilita cirugías mínimamente invasivas y más precisas en especialidades quirúrgicas de alta complejidad, como las que se realizan en tron-

Cirugía de vanguardia más segura

El primer neuronavegador Brainlab en Baleares

¿Qué es Brainlab?
Es un neuronavegador auxiliado por un TAC robotizado intraoperatorio "Loop-X"

Beneficios para el paciente

- Técnica más segura
- Mínimamente invasiva
- Recuperación más rápida
- Máxima eficacia
- Para casos de alta complejidad

En estas especialidades:

- Neurocirugía
- Traumatología
- Cirugía Maxilofacial
- Otorrinolaringología

¿Cómo funciona? Crea un GPS humano que guía al cirujano permitiendo mucha mayor exactitud y una intervención más segura

INNOVACIÓN **SEGURIDAD** **MINIMAMENTE INVASIVA**

Infórmate

Cerca de ti. Solicita más información 971 28 00 00

<https://www.juaneda.es/brainlab>

co y cabeza en Neurocirugía, Traumatología, Cirugía Maxilofacial y Otorrinolaringología.

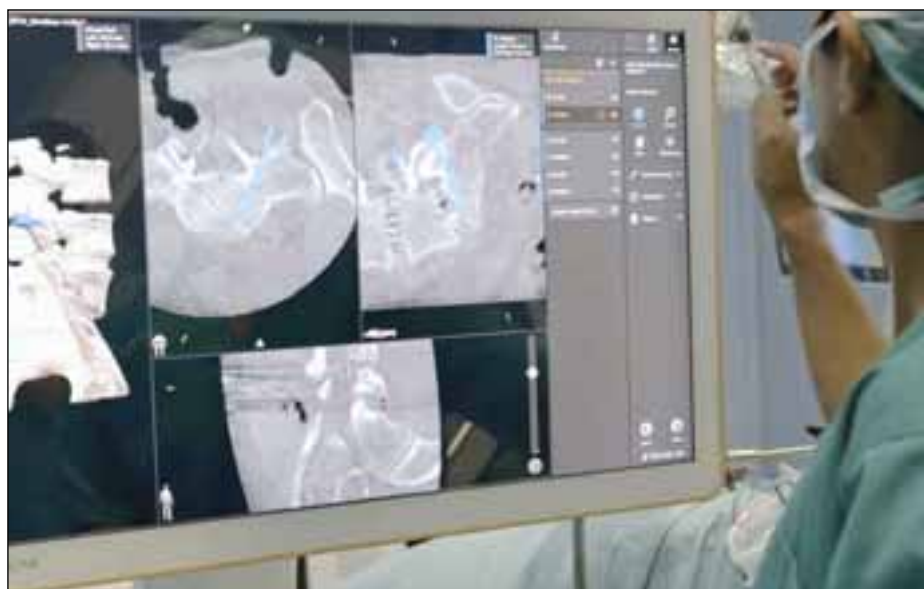
Con este equipo aumenta la seguridad y se acorta la recuperación de los pacientes, tal como ya se ha comprobado en las intervenciones desarrolladas por el **Dr. Alexis Palpán**, neurocirujano de Juaneda Hospitales, encargado de la puesta en marcha del equipo.

«El sistema Brainlab permite una planificación quirúrgica previa mostrando mediante algoritmos de Inteligencia Artificial (IA) los modelos de intervención y todos los posibles resultados quirúrgicos de manera anticipada, para evitar imprevistos», explica el **Dr. Palpán**.

«A nivel intraoperatorio —continúa— se utilizan ambos aparatos en conjunto (el neuronavegador y el TAC robotizado intraoperatorio) durante las intervenciones». El TAC genera imágenes que inmediatamente son transferidas al navegador.

Esta transferencia ayuda al cirujano «a identificar en tiempo real las estructuras en las que se está interviniendo, con una mayor seguridad, permitiendo que las intervenciones sean mínimamente invasivas. El Brainlab procesa lo que ve a través de las imágenes y realiza propuestas en base a la IA, que se va actualizando periódicamente, recogiendo la experiencia

• pasa a la página siguiente



• Viene de la página anterior

acumulada en anteriores intervenciones realizadas por todos los equipos Brainlab instalados en los principales hospitales del mundo».

El **Dr. Palpán** destaca que «es el cirujano, que conoce al paciente, quien va tomando cada una de las decisiones», beneficiándose de la guía que le ofrecen el neuronavegador y el TAC intraoperatorio que «actúan como un "GPS" dentro del cuerpo».

Pacientes complejos

En pacientes complejos y reintervenidos las grandes heridas quirúrgicas iniciales dejan complejas cicatrices, también internas, que dificultan la cirugía. El neuronavegador «nos guía a través de esa niebla», explica el **Dr. Palpán**. El cirujano «identifica las estructuras, evitando las grandes heridas quirúrgicas, aumentando la seguridad y acortando la recuperación».

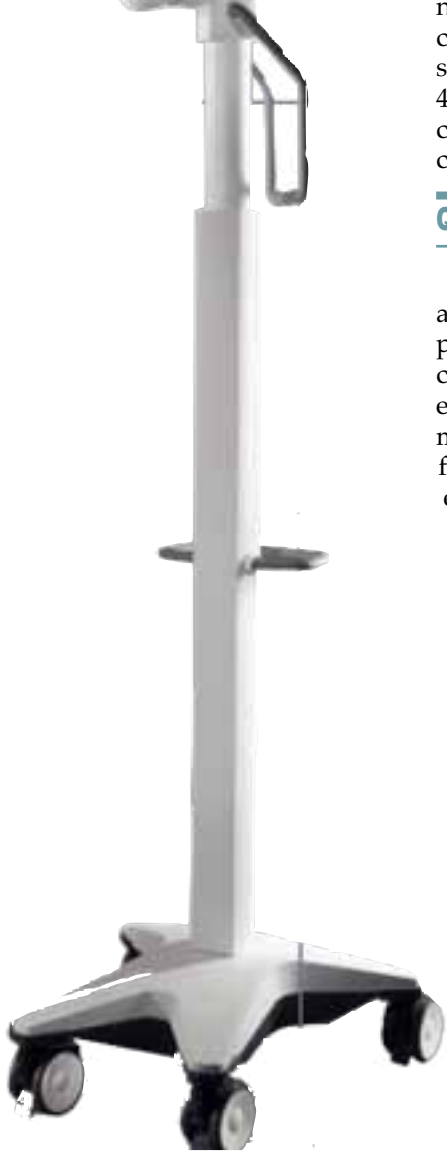
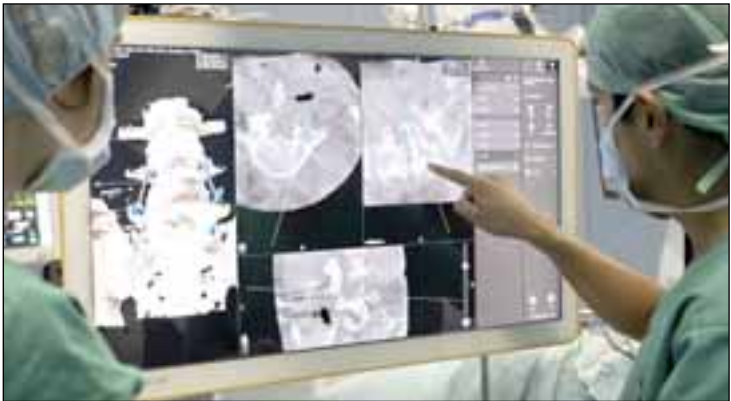
Esta nueva tecnología de neuronavegación Brainlab representa un cambio radical en la seguridad de las intervenciones más complejas, ya que además facilita una planificación

previa de los campos quirúrgicos y verifica el resultado final, todo ello guiado por un sistema de IA y elementos de realidad aumentada.

Las intervenciones en las que está indicado el Brainlab son las propias de la Neurocirugía en la columna cervical, dorsal, y lumbar, lesiones cerebrales y craneotomías y cirugía funcional de estimulación cerebral profunda. También, en Cirugía Maxilofacial, intervenciones complejas de las estructuras óseas de la cara, Otorrinolaringología y Traumatología.

El quirófano que se ha acondicionado en Clínica Juane-da para el Brainlab se ha dotado de una nueva mesa quirúrgica radio-transparente de última ge-





neración y cuenta con un microscopio Kinevo 900 con visualización óptica y digital en 4K, y 3D, para micro inspección con el endoscopio QEVO, controlada por el cirujano.

Quirófano especial

Este quirófano especial está atendido por varios equipos profesionales de alta cualificación: un equipo quirúrgico, un equipo anestésico y, eventualmente, especialistas en neurofisiología. También es crucial el equipo técnico específico de radiología (que ayuda a controlar y manejar el Brainlab), así como los profesionales de enfermería quirúrgica que se han especializado en el manejo de esta nueva tecnología.

La seguridad de los profesionales durante la realización de las pruebas radiológicas está garantizada por sistemas especiales de aislamiento y procedimientos que llevan a garantizar una menor radiación para el paciente y el personal quirúrgico.



El Dr. Alexis Palpán.

La Asociación vuelve a reivindicar que 'el rosa es más que un color' por el Día Mundial del Cáncer de Mama

Las Juntas Comarcales y Locales de la entidad en Illes Balears organizan eventos rosas y caminatas solidarias que se celebrarán a lo largo de todo el mes de octubre

REDACCIÓN

En el marco del Día Mundial Contra el Cáncer de Mama, La Asociación Española Contra el Cáncer vuelve a reivindicar la importancia de que 'El Rosa es más que un color' con el objetivo de devolver la identidad movilizadora de este color. Hasta ahora, gracias al "rosa" se han conseguido grandes avances frente al cáncer de mama, el tumor más frecuente en mujeres entre 45 y 65 años a nivel mundial, pero es necesario contar con más investigación, detección precoz y apoyo para responder a la realidad de los pacientes que conviven con esta enfermedad y sus familias.

La campaña #ElRosaEsMásQueUnColor hace referencia a la necesidad de mantener al movimiento social en el centro, ya que ha sido uno de los motores principales que ha impulsado grandes avances en la investigación y ha movilizó a la sociedad para concienciar sobre el cáncer de mama y aumentar la participación de las mujeres en el cribado.

Y es que, gracias a los cribados, se ha conseguido mejorar la detección y el diagnóstico de forma temprana, aumentando así la esperanza de vida. Pero, no hay que bajar la guardia y, por ello, la Asociación recuerda la importancia de la participación en estos programas de cribado, destinados a la población en riesgo entre 45/50 y 69 años.

Si bien es cierto que la supervivencia media de cáncer de mama a 5 años ha aumentado al 85%, no todos los tumores son iguales. Es necesario mejorar el conocimiento sobre el cáncer de mama triple negativo, el cáncer más agresivo y mayor capacidad de crecimiento y proliferación.

Detrás del color rosa también están las necesidades sociales, emocionales y psicológicas de todas las mujeres con cáncer de mama, así como todos los servicios de apoyo gratuitos que presta la Asociación que, en 2022, atendió a 10.669 pacientes, un



El equipo de voluntariado de la Asociación en las Islas ha elaborado de manera artesanal nuevos productos solidarios rosas: pulseras con adornos de madera y soportes para fotos y tarjetas realizados mediante la técnica de dotting

31% del total de mujeres con cáncer de mama en España.

Impulsar el movimiento rosa significa impulsar la investigación y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Por ello, la Asociación ha lanzado una serie de productos solidarios, a través de su tienda online y en las sedes provinciales, cuya recaudación íntegra se destinará a financiar proyectos de investigación y a ofrecer asistencia psicooncológica, social y sanitaria en todas las fases de la enfermedad. También se empleará en servicios relacionados con ayudas económicas, una ayuda destinada a sufragar los gastos derivados de la enfermedad.

Productos solidarios rosas elaborados por voluntariado de Illes Balears

Cada año, el equipo de voluntariado de la Asociación en Illes Balears confecciona de manera artesanal productos solidarios rosas. Durante los últimos meses, han llevado a cabo talleres en todas las sedes isleñas de pulseras con adornos de madera y soportes para fotos y tarjetas elaborados mediante la técnica de dotting. Los productos se pueden adquirir en todas las sedes y en las mesas que distribuirá la Asociación a lo largo de este mes de octubre por los municipios de las Islas.



Detalle de las pulseras solidarias rosas de este año.



Detalle de voluntaria realizando piezas de dotting.

Eventos solidarios en Illes Balears con motivo de la campaña de sensibilización contra el cáncer de mama

'Cena solidaria rosa' en Ibiza

Se celebrará el 11 de octubre, a las 21 horas, en el Club Náutico de Ibiza. Precio: 60 euros. Las entradas pueden adquirirse en la sede de la Asociación en la isla (Josep Zornoza Bernabeu, 5), contactando con los miembros de la Junta Insular en el teléfono 689 049 757 o en el Restaurante del Club Náutico. La velada contará con las actuaciones en directo de ANNA-B y Canallas del Guateke y habrá sorteo de regalos.

Caminata solidaria 'Llucmajor en Marcha Contra el Cáncer'

Caminata solidaria anual para todos los públicos. Se celebrará el 12 de octubre, a las 10 horas. Concentración a las 9.30 horas. Salida desde la Plaza de España de Llucmajor. Todos los participantes deben llevar su bidón de agua. El precio es de 8 euros e incluye camiseta de regalo para las 300 primeras inscripciones y seguro para todos los participantes. Niños hasta 11 años, inscripción gratuita. Tienen que acudir acompañados de un adulto. Inscripciones: día 7 de octubre, en la primera Feria de Salud y Mente, en el horario de la Feria.

'Pamboliada solidaria' en Mancor de la Vall

Se celebrará el 14 de octubre, a las 20.30 horas, en el Casal de Cultura de Mancor. El precio es de 15 euros adultos y 10 euros niños hasta 12 años. Venta de tickets en el Ayuntamiento, del 4 al 11 de octubre, de 9 a 13 horas. Más información: 666 057 341.

'Cena solidaria rosa' en Formentera

Organizada un año más por el Hotel Cala Saona a beneficio de la Asociación. Se celebrará el 14 de octubre, a partir de las 20 horas. Precio: 50 euros. Los interesados pueden adquirir su entrada en el Hotel Cala Saona o contactando con los miembros de la Junta Insular en el teléfono 689 049 757. Habrá un sorteo de más de 200 regalos donados por comercios locales de la isla.

Caminata solidaria 'Inca en Marcha Contra el Cáncer'

Caminata solidaria anual no competitiva por las calles de Inca (3,5 km aproximadamente). Se

celebrará el 15 de octubre, a las 10.30 horas. Salida desde la Plaza de la Libertad. El precio es de 8 euros e incluye camiseta de regalo para las primeras 200 inscripciones y seguro para todos los participantes. Niños hasta 11 años, inscripción gratuita. Tienen que acudir acompañados de un adulto. Inscripciones presenciales en la sede comarcal de Inca (Avenida General Luque, 52) el día 9 de octubre, de 10 a 14 horas y de 16 a 18 horas. Día 11 y 13 de octubre, de 10 a 14 horas. Más información: 651 043 945.

Caminata solidaria 'Sant Joan en Marcha Contra el Cáncer'

Caminata solidaria anual. Se celebrará el 15 de octubre, a las 10 horas. Ruta: Alrededores del pueblo de Sant Joan (5 km aproximadamente). Los asistentes deben llevar merienda y agua de casa. El precio es de 8 euros e incluye camiseta de regalo para las primeras 250 inscripciones y seguro para todos los participantes. Niños hasta 11 años, inscripción gratuita. Tienen que acudir acompañados de un adulto. Inscripciones presenciales: Baix de la Vila y en Can Tronca (los sábados, de 18 a 20 horas).

Charla 'Conoce más sobre el cáncer de mama' en Maó

Impartida por la Dra. María de los Llanos Gil, oncóloga en el Hospital General Mateu Orfila. Se celebrará el 20 de octubre, a las 18.30 horas, en Ca n'Oliver (calle de Anuncivay, 2). Más información: 607 274 397 o 665 014 389.

Caminata solidaria 'Ciutadella en Marcha Contra el Cáncer'

Se celebrará el 21 de octubre; encuentro a las 10.30 horas e inicio de la caminata a las 11.30 horas, delante de la sede de la Asociación (Marqués de Albranca, 23). Recorrido: Marqués de Albranca, Pl Artrux, Contramura Pl de les Palmeres, Pl Nova, Pl Llibertat, Ses Voltes, Pl de la Catedral y Pl del Born. Más información: 900 100 036.

Caminata solidaria 'Aldaró en Marcha Contra el Cáncer'

Caminata solidaria anual para todos los públicos. Se celebrará el 22 de octubre, a las 9.30 horas. Sa-

lida desde la Plaza del Ayuntamiento. El precio es de 8 euros e incluye camiseta de regalo para las primeras 300 inscripciones y seguro para todos los participantes. Niños hasta 11 años, inscripción gratuita. Tienen que acudir acompañados de un adulto. Inscripciones: los días 1, 7 y 14 de octubre, en el stand de la Plaza del Ayuntamiento, de 9.30 a 12 horas.

Caminata solidaria 'Lloseta en Marcha Contra el Cáncer'

Se celebrará el 28 de octubre, a las 16 horas, con salida desde la Plaza de España. Caminata no competitiva por las calles de Lloseta con final de recorrido en Sa Mina. El precio es de 8 euros e incluye camiseta

de regalo para las primeras 250 inscripciones y seguro para todos los participantes. Niños hasta 11 años, inscripción gratuita. Tienen que acudir acompañados de un adulto. Inscripciones en el Ayuntamiento de Lloseta los días 25 y 26 de octubre, de 9.30 a 13.30 horas, y en Sa Mina los días 25 y 26 de octubre, de 15 a 19.30 horas. Más información: 620 969 747 y 690 624 063.

'VIII Mallorca En Marcha Contra el Cáncer' en Palma

Se celebrará el 29 de octubre, con salida y llegada en la Avenida Antoni Maura. Todos los interesados pueden colaborar en la lucha contra el cáncer participando en una de las dos modalidades: Carrera Open (8 km) a las 10 ho-

ras (2 vueltas al circuito) o Caminata Popular (4 km) a las 12 horas (1 vuelta al circuito, de carácter no competitivo). El precio para la Carrera Open es de 16 euros para todas las edades y gratuito para participantes con diversidad funcional. El precio para la Caminata Popular es de 8 euros para los adultos y gratuito para niños hasta 12 años y participantes con diversidad funcional. El precio incluye camiseta conmemorativa y una bolsa de tela para los primeros 2.100 inscritos en el evento, independientemente de la modalidad escogida. Se respetará la talla solicitada en la inscripción hasta agotar existencias de la misma.

Inscripciones abiertas en elitechip.net.




La Asociación y REUPS acercan a las universidades los peligros del tabaco y sus nuevas formas de consumo

Ambas entidades se unen en una gran acción conjunta se unen para concienciar a los jóvenes sobre la importancia de dejar de fumar y la peligrosidad de los nuevos dispositivos electrónicos de vapeo

REDACCIÓN

La Asociación Española contra el Cáncer, con motivo del Día de las Universidades Saludables, junto a la Red Española de Universidades Promotoras de Salud (REUPS), realizan conjuntamente diversas acciones en las universidades con el objetivo de sensibilizar al alumnado universitario acerca del impacto de los vapeadores en su salud y en el impacto medioambiental de los mismos.

A través de esta alianza, la Asociación despliega a su voluntariado en el territorio para concienciar a los más jóvenes sobre los efectos perjudiciales tanto del tabaco convencional como de los vapeadores. Por esta razón, se han instalado mesas informativas en universidades en diferentes provincias como: Illes Balears, Granada, Jaén, Almería, Las Palmas, Burgos, Sta. Cruz de Tenerife, A Coruña, Murcia, Zaragoza, Cáceres, Huelva, Girona, Castellón, Córdoba, Málaga, Valencia, La Rioja, Teruel, Madrid y Cantabria.

Acciones en Illes Balears por el Día de las Universidades Saludables

En Illes Balears, la Asociación Española Contra el Cáncer y la Universitat de les Illes Balears (UIB) firmaron un convenio de colaboración el 3 de marzo del 2022 para conseguir que su campus sea un espacio libre de humo. Desde entonces, han trabajado conjuntamente a través de la Mesa de Tabaco conformada por diferentes profesionales de ambas entidades, han colocado la señalética correspondiente en los espacios nombrados libres de humo (en las entradas de los edificios y zonas colindantes, continuando posteriormente a lo largo de todo el campus) y han llevado a cabo dos cursos de deshabituación tabáquica en el predio.

También han desarrollado campañas de sensibilización y concienciación en toda la comunidad universitaria a través, por ejemplo, del reparto de pegatinas entre los alumnos y trabajadores como símbolo



de adhesión a la campaña conjunta; acción que hoy vuelven a realizar para reforzar el mensaje de la importancia de no fumar y los daños que produce a la salud, además de la realización de juegos de la Asociación como la 'Ruleta Saludable'.

Una alianza que permitirá avanzar en la lucha contra el tabaco

La Asociación Española Contra el Cáncer y la Red Española de Universidades Promotoras de Salud (REUPS) se unen en una alianza para trabajar en la promoción de los hábitos de vida saludable entre el alumnado de los centros universitarios, poniendo especial foco en la prevención del tabaquismo.

Gracias a esta alianza, se conseguirá sensibilizar a más de 500.000 estudiantes de provincias diferentes, ya que las mesas se instalarán en un total de 20 universidades.

Esta unión, que nació a raíz del European Conference on Tobacco or Health que se celebró Madrid el pasado mayo, supondrá un paso más en la lucha contra el tabaco y en el im-

pulso de la primera generación libre del humo del tabaco.

Objetivo: Primera generación libre del humo del tabaco en Europa en el 2040

Según el último estudio del Observatorio de la Asociación, el 57,8% de los jóvenes de entre 16 y 21 años ha fumado tabaco al menos alguna vez en su vida. En cuanto a nuevas formas de consumo, el 51,4% de los encuestados piensa que es más fácil dejarlo respecto al tabaco tradicional. Por ello, es imprescindible concienciar a los más jóvenes sobre la realidad de las nuevas formas de consumo y las estrategias de marketing que utiliza la industria tabacalera.

Desde la Asociación Española Contra el Cáncer se trabaja para

■ El consumo de tabaco está relacionado con 1 de cada 3 casos de cáncer y provoca 1 muerte cada 11 minutos, lo que se traduce en 50.000 muertes anuales

alcanzar la primera generación libre de tabaco en Europa para el 2040, concienciando a los jóvenes sobre su importancia en la lucha contra el tabaco, por esta razón, focalizar los esfuerzos en el entorno universitario es imprescindible para plantar cara a la industria tabacalera.

Webinar: El impacto de los vapeadores en la población joven

En el marco de los actos de concienciación previstos para el Día de las Universidades Saludables, la Asociación organiza para este mismo día un encuentro destinado a profesorado para abordar los mitos del vapeo y la salud así como, la influencia de las plataformas de vídeo bajo demanda y las redes sociales en la exposición al tabaco y a las nuevas formas de fumar.

En este encuentro participarán la **Dra. Karen Ramírez**, responsable nacional de prevención en la Asociación Española Contra el Cáncer, y el Dr. Rodrigo Córdoba, médico de familia y profesor asociado de la facultad de medicina de la Universidad de Zaragoza.

Es importante resaltar que

nueve de cada diez jóvenes de 16 a 21 años están expuestos de forma habitual al "humo digital" en redes sociales y plataformas bajo demanda, lo cual duplica el riesgo de que consuman tabaco y también nuevos productos como vapeadores, que perciben además como inocuos pese a tener efectos igual de nocivos.

Es necesario una normativa que proteja mejor a los jóvenes

La Asociación Española Contra el Cáncer pone de manifiesto la necesidad de continuar liberando espacios del humo del tabaco y que los jóvenes se involucren en la lucha contra el tabaquismo, así como la implicación de la administración.

Se necesitan leyes y normas que incluyan medidas que ayuden a proteger mejor a las próximas generaciones frente al cáncer, regulando los nuevos productos de tabaco en su promoción, publicidad, incluyendo los medios digitales y el empaquetado neutro, así como la venta de estos productos. Además, es necesario promover espacios libres de humo del tabaco.

DÍA MUNDIAL DE LA VISIÓN 2023

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

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

INÉS BARRADO CONDE

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

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

Este año el Día Mundial de la Visión se celebra el 12 de octubre bajo el lema "Love Your Eyes" ("Ama tus ojos"). En esta ocasión, la IAPB pretende centrar la atención colectiva en la importancia de cuidado ocular en el lugar de trabajo, pretendiendo animar a los empresarios de todo el mundo a que promuevan hábitos de salud ocular que beneficien el bienestar, la seguridad y la productividad de millones de empleados.

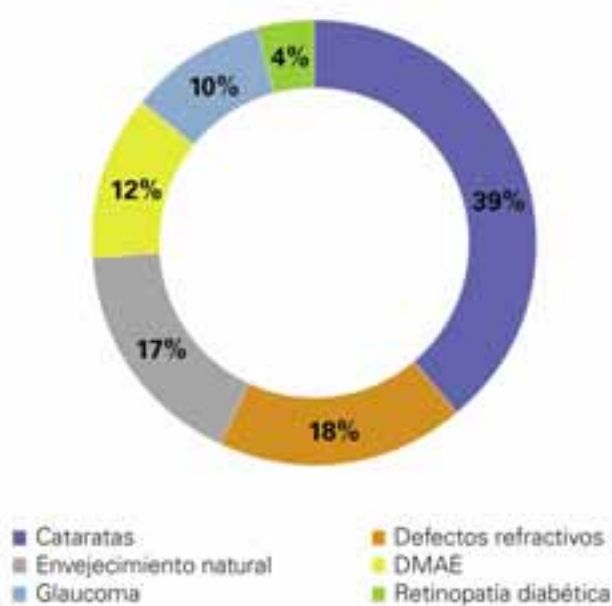
De acuerdo a los especialistas de Oftalmedic Salvà, las revisio-

nes oftalmológicas periódicas son determinantes para prevenir muchos casos de ceguera evitable, y es que una correcta prevención puede evitar la pérdida irreversible de visión.

Principales causas de ceguera y discapacidad visual

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

Causas de ceguera y discapacidad visual en el mundo (Fuente: IAPB 2020)



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



miento de la población contribuye a agravar esta situación.

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

En salud ocular, la prevención es la mejor opción

El diagnóstico temprano de una patología ocular es crucial para su tratamiento. De he-

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

cho, se estima que el 80% de los casos de discapacidad visual son evitables y/o tratables. La carencia de exámenes rutinarios de la salud visual impide detectar de forma temprana afecciones que podrían reconducirse mediante un tratamiento preventivo adecuado.

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

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

Solicita tu cita:



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



El dr. Ángel Cotorro en una ponencia durante el STMS World Congress de medicina del Tenis.

El Hospital Quirónsalud Palmaplanas acoge el STMS World Congress Mallorca sobre medicina del tenis

El encuentro organizado por la STMS, Society for Tennis Medicine and Science, cuenta con la presencia de destacados especialistas nacionales e internacionales en medicina deportiva y las sesiones abordan todos los aspectos relacionados con la salud del tenista, desde la prevención y tratamiento de lesiones traumáticas hasta la atención a la salud mental del deportista

REDACCIÓN

Expertos en medicina del tenis se reúnen los días 6 y 7 de octubre en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas para analizar todos los aspectos que intervienen en la salud física y mental del tenista en unas Jornadas de medicina del tenis de alcance mundial organizadas por la STMS, Society for Tennis Medicine and Science y el director del curso el **profesor Fredrik Johansson**.



Sesión sobre Mental Health in Tennis en el World Congress que se celebra en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas.

En un completo programa, los científicos y especialistas han reservado un módulo específico para realizar un abordaje 360 de todos los aspectos

que influyen en la salud mental del deportista. En una sesión liderada por el experto Brian Hainline, titulada "Mental Health in Tennis Summit Se-

quel" donde se profundiza en el conocimiento de Guías especialmente elaboradas para el cuidado de la salud mental del deportista, o los Protocolos que

sobre esta materia implementan los torneos del Grand Slam. En estas sesiones participarán miembros de la WTA y la ATP y como miembro de la Comisión Médica de la Federación Internacional de Tenis el **doctor Ángel Cotorro**, que expondrá su visión desde la perspectiva del jugador: "Hemos de abordar el entorno de presión y la ansiedad que afectan al jugador desde joven y en sus diferentes etapas posteriores como profesional. Creo que es un tema de gran actualidad y es una buena oportunidad para analizarlo"

Una revisión histórica de los avances conseguidos y balance de los medios actuales

Las Jornadas pretenden abarcar con una perspectiva histórica y científica los avances conseguidos en el abordaje de las lesiones de los últimos 40 años en el mundo del tenis, así como, aprender de la experiencia a pie de pista y en los hospitales en cuanto al manejo terapéutico actual en esta dis-



El Dr. Ángel Ruiz Cotorro durante el Congreso de Medicina del Tenis.



El Dr. Javier Cerrato.

ciplina deportiva.

En este sentido el doctor Javier Cerrato especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica del Centro Médico de Medicina Olympia de Quirónsalud en Madrid y que participa en las Jornadas con varias ponencias destaca que: *“Estas reuniones científicas nos sirven para poner en común los últimos descubrimientos y avances médicos específicos para el deporte del tenis. Siempre vamos corriendo por los torneos en diferentes países y es muy conveniente juntarnos para exponer como se están tratando las lesiones y como se incorporan los avances en distintas partes del mundo”*

Prevención y tratamiento de lesiones

Durante las Jornadas en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas, también se hablará de técnicas Radiodiagnósticas y las ventajas de nuevos equipos tecnológicos que permiten una mejor visión de las estructuras musculares, óseas y tendinosas y por lo tanto aportan más precisión en los diagnósticos, los tratamientos y el seguimiento de las lesiones de los tenistas.

El director de la Clínica del Tenis Teknon del grupo Quirónsalud, el **doctor Ángel Cotorro** analizará la aparición de diferentes lesiones, especialmente en jugadores jóvenes que según explica: *“Con preparación física y rehabilitación se*



Asistentes al World Congress Mallorca de medicina del tenis.

pueden prevenir. En algunos casos sabemos cómo, se producen estas lesiones y con un trabajo de compensación específico hemos conseguido grandes avances en materia de prevención”

Las Jornadas también incluyen sesiones específicas relacionadas con el manejo de lesiones frecuentes en el tenis, por ejemplo, en extremidades o articulaciones: hombro, codo, muñeca o el pie del deportista.

En este sentido, el **doctor Javier Cerrato**, especialista en Traumatología y Cirugía Orto-

pédica del Centro Médico de Medicina Olympia de Quirónsalud en Madrid destaca: *“Los cambios en los materiales que usan los tenistas, sus nuevas formas de jugar y en general la mayor velocidad a la que se juega hace que surjan nuevas patologías que requieren de nuevas estrategias de prevención y tratamiento. También influye la edad cada vez más precoz de los jugadores, la exigencia a la que se les somete, el incremento de torneos y viajes etc. Creo que avanzar conjuntamente en la respuesta médica a los nuevos retos que nos presenta el juego ayuda también a*

subir el nivel del tenis y por lo tanto hace que estas reuniones sean muy importantes”.

Abordaje 360° de todos los factores que influyen en la salud y rendimiento del deportista

En paralelo, las jornadas dejan un espacio para el análisis de la realidad que rodea al tenista, además del cuidado de su salud mental, otros factores como: el tiempo dedicado a los viajes, la influencia de las redes sociales, el estado físico aeróbi-

co y anaeróbico del jugador, el entrenamiento de la fuerza, la capacidad para responder con agilidad, la recuperación física o el sistema de entrenamiento del deportista joven. Así como, el estudio sobre como el conocimiento de la biomecánica o las recreaciones en realidad virtual pueden influir o ayudar en la mejora del rendimiento y en la prevención de lesiones del deportista. Desde otro punto de vista los médicos que participan y acompañan a los jugadores como Servicio Médico de los torneos, también aportan su visión al objetivo común del cuidado de la salud del tenista.

En conjunto, un encuentro de primer nivel científico que reúne a más de 100 especialistas en cuestiones relacionadas con la salud de los tenistas y que se suman a los científicos que se conectaran con el Hospital Quirónsalud Palmaplanas en modo de videoconferencia para participar en las sesiones desde todas las partes del mundo. Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas cuentan con una larga tradición de apoyo a los clubs deportivos locales y la promoción y cuidado de la salud del deportista así como, una especial vinculación con el mundo del tenis como Servicio Médico Oficial del Torneo Mallorca Championship que se celebra anualmente en Santa Ponça, siempre con participación destacada de los jugadores clasificados en el “Top Ten” de la ATP.

ADEMA propone implantar cinco nuevos grados universitarios: Medicina, Ingeniería Biomédica, Biomedicina, Arquitectura y Diseño

La institución educativa presentó al Consell de Govern de la Universitat de les Illes Balears esta propuesta y las líneas estratégicas para su implantación en las Islas

REDACCIÓN

La Escuela Universitaria ADEMA ha propuesto al Consell de Govern de la Universitat de les Illes Balears (UIB) implantar cinco nuevos grados universitarios como son Medicina, Ingeniería Biomédica, Biomedicina, Arquitectura y Diseño.

ADEMA en su apuesta innovadora desea facilitar a los estudiantes de las Islas poder estudiar nuevas titulaciones universitarias sin tener que desplazarse a otras comunidades autónomas y, en concreto, grados que presentan grandes salidas laborales ante el déficit de profesionales. Casi la mitad de los universitarios balears están estudiando fuera de nuestra comunidad.

La Escuela Universitaria ADEMA ha desarrollado un estudio de mercado de las necesidades laborales en nuestras Islas, así como de las posibles propuestas y ofertas de otras universidades.

Ante este panorama, el presidente del Patronato de la Escuela Universitaria ADEMA, **Diego González**, explicó ante los miembros del Consell de Govern de la UIB la importancia de poder ofertar nuevas plazas universitarias del Grado en Medicina, ante la alta demanda que presenta anualmente esta titulación, y responder a las necesidades del sector sanitario ante la falta de profesionales. La rama sanitaria se enfrenta en la actualidad a un déficit de personal sanitario que se agravará en la próxima década debido a la alta tasa de jubilación y la deficiente reposición de personal.

Asimismo, estos sectores de salud, con interrelación con la Ingeniería Biomédica y la Biomedicina, están lanzando líneas estratégicas para incorporar investigación e innovación para aumentar su competitividad; y ADEMA pretende dar respuesta en este campo en I+D+i como factor de creación de valor, innovación e impulso investigador multidisciplinar.

En cuanto a Arquitectura y Diseño, se constata también una constante evolución y crecimiento en estos mercados, que presentan una fuerte demanda por par-



► Cuenta con el apoyo del sector sanitario y otros sectores productivos ligados a estas titulaciones para ampliar su oferta, que presenta una fuerte demanda laboral, y facilitar a los estudiantes poder estudiar en las Islas sin tener que desplazarse a otras comunidades autónomas y así evitar la fuga del talento

te de los futuros universitarios.

Tras esta exposición, **Diego González** ha detallado que la Escuela Universitaria ADEMA tiene en su mano poder ayudar y no desea quedarse al margen

de la posibilidad de ofertar nuevas titulaciones en Baleares, ya que cuenta con experiencia, capacidad y fortaleza suficiente para desarrollarlas, así como espacios para el desa-

rollo de nuevos campus en Palma e Inca y la colaboración del sector privado.

Diego González también ha manifestado su voluntad de mantener su compromiso de adscripción a la Universitat de les Illes Balears, alianza que inició en 2015 con la implantación del Grado Universitario en Odontología para poder impulsar una nueva oferta de titulaciones académicas competitivas en las Islas, ofreciendo estudios de calidad, que fomentan la investigación, la transferencia del conocimiento, evitando la fuga del talento de nuestra Comunidad, con el deseo de que lleguen a buen puerto estas nuevas colaboraciones.

En el caso contrario, en que el proyecto no siga adelante con la UIB, ADEMA tiene sobre la mesa otras propuestas viables para garantizar que estas nuevas titulaciones estén entre la oferta formativa de nuestra Isla.

Respaldo del sector privado

ADEMA cuenta con el apoyo de la patronal, la Unión Balear de Entidades Sanitarias

(UBES), que engloba al sector sanitario privado, que ha respaldado esta iniciativa y pone a su disposición recursos humanos e instalaciones; así como los ayuntamientos de Inca y Palma. Además, también esta institución educativa está asociada a la Confederación de Asociaciones Empresariales de Baleares (CAEB), PIMEM, Cámara de Comercio de Mallorca y Cercle d'Economia de Mallorca, a quienes también trasladará su proyecto de crecimiento ante las necesidades del mercado autonómico.

Nuevas titulaciones

Los grados se impartirán con metodología educativa innovadora que contempla realizar proyectos de aprendizaje de servicios, aula invertida y trabajo colaborativo, entre otros, apostando por la tecnología de última generación aplicada a cada ámbito de conocimiento. Además, en todos los grados se apuesta por la investigación para aportar resultados a la comunidad y contribuir al desarrollo de la sociedad en los diferentes ámbitos del conocimiento.

La Dirección General de Universidades del Govern da su respaldo a la ampliación de títulos

REDACCIÓN

El presidente de la Escuela Universitaria ADEMA, **Diego González**, también ha mantenido un encuentro con la Dirección General de Universidades y Enseñanzas Artísticas del Govern balear para presentarles el proyecto de ampliación de oferta académica.

El director general de Universidades y Enseñanzas Artísticas, **Antoni Alcover**, ha dado su respaldo a la propuesta de ADEMA de ampliación de nuevas titulaciones para que los estudiantes de nuestras Islas puedan disponer de grados universitarios que respondan a los nuevos desafíos del mercado laboral. "Valora-



Diego González y Antoni Alcover.

mos esta propuesta de ADEMA como una aportación positiva a las Islas al aumentar la oferta de títulos universitarios disponibles, además de atender a una demanda so-

dos que presentan grandes salidas profesionales para paliar el fuerte déficit de estos profesionales que padece Baleares y retener el talento".

cial y económica", ha asegurado **Antoni Alcover**. Asimismo, ha reiterado la importancia de que "también contribuye a la mejora de la eficiencia y diversificación de nuestro sistema productivo".

Tanto el presidente de la Escuela Universitaria ADEMA, **Diego González**, y el director general de Universidades, **Antoni Alcover**, coincidieron en afirmar que "hay que facilitar a los estudiantes de las Islas poder estudiar nuevas titulaciones sin tener que desplazarse a otras comunidades autónomas y, en concreto, grados que presentan grandes salidas profesio-



TricologiaMir organiza el Primer Workshop Nacional de Dermatólogos Expertos en Trasplante Capilar. Los Drs. Mir han sido los directores de la primera edición del encuentro de los expertos de mayor prestigio en Trasplante Capilar en la actualidad de toda España. La reunión ha tenido lugar en su nueva clínica de Palma de Mallorca TricologiaMir. La reunión ha contado con cirugías en vivo 'hands on' (en la que los dermatólogos operaban en directo) y han compartido los últimos avances mundiales en trasplante capilar, como el manejo de los nuevos equipos multifásicos. Además, se ha realizado extracción de pelo directamente largo sin necesidad de rapar ('Long Hair FUE'), algo absolutamente novedoso y revolucionario que permite visualizar desde el momento de la operación lo que será el resultado final con el pelo largo. Una vez más, TricologiaMir marca la pauta de innovación en Tricología y Trasplante Capilar en España.



La Dirección General de Investigación en Salud, Formación y Acreditación ha participado en BIOS-PAIN 2023. El principal objetivo de este acontecimiento es impulsar la innovación, la inversión, la colaboración pública y privada, y las nuevas oportunidades de negocio en el sector de la salud y la biotecnología. La Dirección General de Investigación en Salud, Formación y Acreditación está comprometida con la ciencia y la innovación generada en el sector biotecnológico para hacer frente a los retos de futuro en Salud. Parte de este compromiso recae en que es un sector clave para la economía y la sociedad de las Illes Balears y que, en definitiva, es un gran puente de conexión entre el ámbito de la investigación y el tejido empresarial. El stand Bioregión Illes Balears ha contado con la participación de la Dirección General de Investigación en Salud, Formación y Acreditación, el Instituto de Investigación en Salud de las Illes Balears, y el Clúster Biotecnológico y Biomédico de las Illes Balears, fomentando la colaboración entre el ámbito público y empresarial del sector biotecnológico y mostrando toda la actividad que hoy en día se desarrolla en esta materia en las Illes Balears.



ASISTENCIA A DOMICILIO

Somos una empresa que realiza servicio de **Ayuda a domicilio** ofrecemos desde una higiene al día a 24 horas todos los días del año, ayuda personalizada, servicios profesionales, estimulación física y cognitiva, ayuda diaria, mantenimiento del hogar, acompañamientos a médicos, atención en centros de Día y Hospitalarios.

SOLUCIONES INTEGRALES PARA LAS PERSONAS QUE LO NECESITEN, no solo de servicios continuos si no también de servicios puntuales y cosas en concreto que se pueden necesitar tanto para un día como solo para una hora al día, urgencias o necesidades imprevistas.



Tenemos mas de 20 años de trayectoria en la isla y consideramos que somos una empresa pionera en el cuidado y proporción de bienestar a las personas mayores.

Nuestros servicios son personalizados, con previas valoraciones sanitarias las que nos ayudan a garantizar una prestación real ante las necesidades de nuestros usuarios.

RESIDENCIA EN CASA

Ofrecemos todos los Servicios Sociosanitarios requeridos y medios técnicos para poder ser atendidos en la comodidad del hogar y no sufrir esa angustia de un traslado fuera de su zona de confort.

Geriatens
Centros

edades
servicios sociales

Cuidar Serveis Socials de Mallorca S.L. • Calle Bartolomé Rosselló Porcel N° 13 bajos, CP 07014 - Palma
Tels: 971 91 91 39 - 971 20 51 11 - Correo: cuidarserveissocials@ayudarycuidar.com • www.ayudarycuidar.com



Creu Roja Hospitals de Palma incorpora tecnología de vanguardia para el tratamiento de cálculos renales y la realización de enucleaciones prostáticas

Con la incorporación de este nuevo equipamiento tecnológico, Láser Holmium con tecnología Moses, el centro sanitario sin ánimo de lucro se posiciona en la vanguardia de las técnicas quirúrgicas en urología de Baleares

REDACCIÓN

El Hospital de Creu Roja en Palma, centro sin ánimo de lucro integrado a la red hospitalaria pública de las Illes Balears, ha iniciado las primeras intervenciones quirúrgicas para la resolución y erradicación de litiasis renal y el tratamiento de la hiperplasia benigna de próstata (HBP) mediante Láser Holmium con tecnología MOSES, único en funcionamiento en Baleares. El Láser Holmium de última generación con tecnología moses, incorporado en el centro hospitalario de la entidad humanitaria, permite a los especialistas experimentados, en el caso de las litiasis renales, una mayor eficiencia para la fragmentación de cualquier tipo de cálculo, y tratar la hiperplasia benigna de prósta-

ta mediante la enucleación del adenoma prostático (HOLEP) con mejores resultados. El Dr. **Víctor Parejo**, responsable de realizar ambas intervenciones, afirma que "las excelentes propiedades hemostáticas del Láser Holmium de nuestro centro, minimizan el sangrado quirúrgico y la necesidad de transfusión sanguí-

nea, permitiendo la rápida retirada de los lavados vesicales". En ese sentido, añade que "los estudios han demostrado que la mejoría clínica que se produce con HOLEP

El Dr. **Víctor Parejo** es licenciado en medicina por la Universidad de Barcelona y especialista en Urología por el Hospital Universitari Parc Taulí,

especializado en hiperplasia prostática mediante energía láser (HOLEP), cirugía laparoscópica y retroperitoneal, así como en medicina sexual y andrología. Con la incorporación de esta tecnología, más potente y de vanguardia, el centro hospitalario sigue realizando esfuerzos para dotar al centro

hospitalario de Creu Roja del mejor equipamiento y personal sanitario. De esta manera, sigue con su transformación, proceso que se inició hace dos años con las obras de renovación integral del edificio y de todas sus instalaciones, y que continúan ahora con la incorporación de este servicio urológico.



Sobre Creu Roja Hospitals

Creu Roja Hospitals de Palma es un hospital privado sin ánimo de lucro que realiza actividad sanitaria y asistencial desde el 1903 y que, 120 años después, sigue comprometido con la excelencia en la atención al paciente y a las personas. El Hospital cuenta con 2 plantas, 35 habitaciones, 73 camas y 30 plazas de hospital de día. Cruz Roja Española pertenece al Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media-luna Roja presente en 192 países. Actuando siempre bajo sus siete Principios Fundamentales: Humanidad, Imparcialidad, Neutralidad, Independencia, Carácter Voluntario, Unidad y Universalidad.



CONSULTAS MÉDICAS

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

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

Ocho de cada 10 padres ignoran que su hijo puede tener un problema de visión

Los expertos advierten que los defectos de graduación no corregidos como la miopía, la hipermetropía o el astigmatismo pueden influir seriamente en el rendimiento escolar

REDACCIÓN

A pesar de que la concienciación sobre la salud visual de los niños está cada vez más extendida, lo cierto es que ocho de cada diez padres de un niño con problemas de visión ignora que su hijo no ve bien, dado que, en muchas ocasiones, las patologías oculares en la población infantil pasan desapercibidas durante mucho tiempo. En el caso de la ambliopía (ojo vago), por ejemplo, como se suele dar en un solo ojo, los niños no se quejan porque compensan su visión con el ojo sano, lo que suele generar una sorpresa para los padres en el momento del diagnóstico.

“El principal problema de no realizar las revisiones oportunas es que no detectaremos a tiempo aquellas alteraciones visuales que puedan dejar una secuela irreversible”, indica el **Dr. Javier Fernández**, oftalmólogo de Clínica Vila Parc. “Una ambliopía detectada tardíamente no va a responder adecuadamente a los tratamientos disponibles y puede limitar la agudeza visual de manera permanente para toda la vida”, añade.

Además de los efectos irreversibles, las patologías no tratadas pueden tener una importante repercusión negativa en el rendimiento escolar, ya que un niño que no ve bien deja de prestar atención a la información que se le presenta porque no es capaz de procesarla correctamente. A veces podemos pensar que hay desinterés por parte del niño, cuando en realidad su bajo rendimiento escolar puede ser debido a un defecto de graduación. “La primera dificultad para detectar si un niño tiene algún problema visual es su incapacidad para expresar que no ve bien, ya que no es consciente de su limitación: lee borroso, le cuesta concentrarse en la lectura, no presta atención en clase, pero él no conoce otra cosa y piensa que es normal”, señala el **Dr. Fernández**.

En este sentido, una revisión precoz de la salud visual es imprescindible para evitar problemas de aprendizaje, siendo la más importante aquella que establecemos entre los 3 y 5 años, la etapa más crucial del desarrollo de la visión. “La maduración visual requiere de un lar-



El doctor Fernández, en su consulta.

go aprendizaje que se inicia en el nacimiento y finaliza aproximadamente a los 8-9 años de edad. Lo que no aprendemos a ver en la infancia no se va a recuperar posteriormente en la edad adulta”, apunta el especialista.

El efecto de las pantallas

El mayor desafío para la oftalmología hoy en día es controlar el “boom” de pacientes con miopía que se espera para los próximos años, fruto del estilo de vida contemporáneo, en el que las pantallas ocupan un lugar decididamente predominante.

Pasar muchas horas seguidas trabajando en distancias cortas (con móviles, tabletas...) provocan más fatiga visual y es uno de los motivos por los que la miopía en nuestra población va en aumento. “El ojo miope se siente cómodo en distancias cortas, por eso el exceso de trabajo en esas distancias produce un mecanismo compensatorio en nuestros ojos que nos lleva a “pseudomiopizarnos” para poder leer más horas seguidas”, explica el **Dr. Fernández**.

Por otro lado, cuando estamos ante pantallas recibimos más luz directa y brillos, fijamos más la visión y parpadeamos menos. Todo ello afecta directamente a la superficie ocu-

► El uso excesivo de pantallas en niños es uno de los factores que está provocando que la miopía vaya en aumento

► La revisión oftalmológica más importante es la que se realiza entre los 3 y 5 años

lar, la cual se lubrica peor bajo esas circunstancias, produciendo síntomas típicos de sequedad ocular, como irritación ocular, picores o visión borrosa.

En este sentido, el oftalmólogo de Clínica Vila Parc recomienda tener unos buenos hábitos con las pantallas desde la infancia, evitando que los niños de menos de 3 años utilicen dispositivos electrónicos y permitiendo el acceso a los niños de 3 a 6 años un máximo de una hora diaria. De los 6 a los 16 años el tiempo máximo debería ser de 2 horas, incluyendo descansos periódicos. “Si mejoramos nuestros hábitos, reduciendo el uso de pantallas en aquellas edades más sensibles, re-

alizando más actividades al aire libre para no fomentar las tareas en visión próxima, estamos previniendo futuras miopías”, sugiere.

Enfermedades prevenibles

Las alteraciones visuales más habituales son la miopía, la hipermetropía y el astigmatismo, que son los defectos de graduación que podemos corregir con gafas.

Por otra parte, la ambliopía (“ojo vago”) es una alteración frecuente en la que se frena el desarrollo visual del ojo debido a la ausencia de un estímulo visual correcto. “Cuando algo interfiere en la visión durante el período crítico de su desarrollo, lo que sucede es que el cerebro entiende que esa imagen que recibe es errónea, no la procesa como tal y empieza a omitir las imágenes que le van llegando de ese ojo, frenando su desarrollo visual”, señala el **Dr. Javier Fernández**.

Todas estas patologías son prevenibles en mayor o menor medida. A pesar de que hay una cierta predisposición sobre la que no se puede actuar cuando el niño nace con un defecto de graduación, sí que se puede prevenir que ese defecto genere una disminución de la visión que sea permanente e irrever-

sible, siempre que se detecte el problema a tiempo.

Para ello serán imprescindibles las revisiones periódicas. La más importante es la que se realiza entre los 3 y 5 años, en la cual se pueden detectar patologías importantes, como el ojo vago. Si existen precedentes de patología ocular en la familia, se sugiere comenzar con las revisiones anuales entre los 0 y los 3 años.

A partir de los 6 años en adelante, y durante el período escolar, es aconsejable una revisión anual, ya que en este período pueden aparecer defectos visuales como la cada vez más prevalente miopía.

Enfermedades como la hipermetropía y el astigmatismo suelen permanecer estables en el tiempo, mientras que la miopía puede ir progresando año tras año, lo que obliga a ir actualizando la corrección de las gafas o plantear un tratamiento en aquellos casos con progresiones anuales muy elevadas para intentar frenarlas.

En el caso del ojo vago, es un problema que se va a manejar hasta que se complete el desarrollo visual, a los 8 o 9 años. A partir de ahí, la visión que hayamos podido recuperar es la que vamos a mantener durante el resto de la vida.

El Dr. Pere Riutord lleva a cabo la sesión científica 'Simulación háptica y holográfica en la planificación de intervenciones quirúrgicas' en la RAMIB

REDACCIÓN

La Real Academia de Medicina de las Islas Baleares, inicia su actividad después del verano con la conferencia "Simulación háptica y holográfica en la planificación de intervenciones quirúrgicas", a cargo del prof. **Pere Riutord Sbert**, vicedecano de la Facultad de Odontología ADEMA-UIB y Académico Numerario de la RAMIB. El **Prof. Pere Riutord** señaló que introducir al profesional de la salud en la simulación háptica y holográfica 3D ha facilitado el aprendizaje de nuevas técnicas quirúrgicas en comparación con la simulación analógica, principalmente por la aproximación a la práctica clínica real mediante la tecnología 3D computerizada. Señaló que los tratamientos quirúrgicos se deben planificar para evitar situaciones no previstas, siendo insuficientes los estudios previos basados únicamente con imagen. La percepción háptica se convertirá en los próximos años en una herramienta imprescindible para la aproximación de los estudiantes y profesionales de las Ciencias de la Salud en los tratamientos de casos reales, mucho más allá de planificaciones sustentadas con estudios analíticos y de imagen, introduciendo la realidad virtual aumentada, pudiendo realizar los tratamientos con sensibilidad háptica y holográfica antes de abordar al paciente real.

Simulación

El **Prof. Riutord** señaló que la Escuela Universitaria ADEMA-UIB ha introducido la simulación háptica y holográfica en sus estudios de grado y posgrado, facilitando la adquisición de habilidades y competencias para afrontar casos clínicos reales importados del TAC de haz cónico (CBCT) y del escáner intraoral, para realizar previamente tratamientos repetitivos en un simulador hasta conseguir la habilidad necesaria para realizarlos posteriormente en los pacientes reales en las prácticas clínicas.

Ya en el debate, en contestación a la pregunta de un asistente, el **prof. Riutord** puso en



Diego González, Joan Besalduch, Antonia Elena Esteban, Alicia González y Pere Riutord



Pere Riutord.

conocimiento que además de la Odontología, las especialidades que más se pueden beneficiar de la simulación háptica y holográfica son las quirúrgicas.

La Neurocirugía, la Traumatología, la Podología, la Enfermería, la Fisioterapia y cualquier intervención sobre un paciente, va a requerir tarde o tem-

prano una simulación háptica y holográfica para conseguir un buen diagnóstico, predecir unos resultados más fiables y seguros para el paciente.

Aprendizaje

En lo que se refiere a los estudios de grado y postgrado, el **Prof. Riutord** señaló que la simulación háptica y holográfica ha facilitado el aprendizaje de habilidades relacionadas con la inteligencia espacial, introduciendo al estudiante en un entorno táctil en 3D que engaña a las funciones cerebrales, simulando casos reales mediante la repetición de prácticas simuladas.

Los últimos prototipos de simulación háptica y holográfica realizan una inmersión total mediante la ejecución de las prácticas mediante la realidad virtual aumentada que representa el metaverso, donde el profesional o el estudiante está representado por su avatar. El metaverso re-

presenta un entorno interactivo en 3D generado por un ordenador, en el que los seres humanos están representados por avatares que pueden interactuar entre sí y con el software del sistema. Podemos entenderlo como la convergencia de una realidad física virtualmente aumentada en un espacio virtual físicamente persistente.

El salón de actos de Can Campaner acogió el acto con un público muy numeroso que ocupó todas las localidades disponibles, un acto que causó una gran expectación entre los asistentes. Presentó al conferenciante el presidente de la Corporación **Dr. Joan Besalduch Vidal**, asistiendo distintas autoridades como la directora general de Salud Pública **Antonia Elena Esteban Ramis**, la directora general de Salud Mental **Alicia González Guillén** y el presidente del Patronato ADEMA, **Diego González Carrasco**.



Pere Riutord y Joan Besalduch.



Can Campaner, repleto para escuchar a Pere Riutord.

MAGIC LINE SJD

La octava edición de la Magic Line de Mallorca se celebrará el próximo 17 de marzo

REDACCIÓN

La Magic Line 2024, que llega a su octava edición en Mallorca, se celebrará el próximo 17 de marzo y llenará las calles más emblemáticas de la ciudad, con diferentes recorridos y una ruta por agua, para que puedan participar niños y adultos.

La salida será desde el Hospital de Palma y pasará por el Molinar, Portitxol, Paseo Marítimo... y acabarán, un año más, en el Parc de la Mar donde se celebrará una gran fiesta final, con música, food trucks y animación para todas las edades.

La movilización solidaria de Sant Joan de Déu camina por los más vulnerables

La Magic Line es una movilización solidaria, organizada por la Obra Social de Sant Joan de Déu, que nace con la voluntad de ayudar y acompañar a los colectivos más vulnerables. El 100% del dinero recaudado se destina a programas sociales del Hospital y la Fundació Sant Joan de Déu. El punto culminante de la movilización es esta caminata por equipos y no competitiva, un punto de encuentro de equipos que, al inscribirse, se ponen un reto económico y, durante los meses

previos, organizan acciones de captación de fondo para implicar a miles de personas en todo el territorio. Los equipos pueden ser de 4 a 20 personas.

Destino de los fondos

Gracias al apoyo de más de 200 empresas e instituciones colaboradoras, el 100% de los fondos recaudados por los equipos de la Magic Line SJD se destinan a programas sociales para cuidar a personas en situación de vulnerabilidad. Desde el 2014 la Magic Line SJD ha permitido destinar más

de 2.000.000 €, a nivel nacional, a financiar programas de apoyo a niños, adultos y personas mayores que atienden en los centros de Sant Joan de Déu y entidades sociales próximas. Los colectivos atendidos son: sinhogarismo, salud mental, infancia y juventud, dependencia, migraciones, investigación y docencia, discapacidad y cooperación internacional.

Edición Magic Line 2023

En la edición de este año 2023 han participado un total de 1.500 personas, que han

conseguido una recaudación 35.000 euros. De estos 35.000 euros, la organización de la Magic Line en Mallorca ha decidido destinar 6.000 euros para ayudar a los refugiados de la guerra de Ucrania. A la ONGD Juan Ciudad a través de su programa 'Emergencia Ucrania' se han destinado 3.000 euros, y otros 3.000 se han enviado a la ONG 'Eleos Ukraine'.

El resto de los fondos se han distribuido entre programas del Hospital SJD Palma-Inca y de la Fundació Sant Joan de Déu Serveis Socials Mallorca

para la mejora de la calidad de las personas que acompañamos y atendemos. Así, 3.000 euros se destinan al programa 'T'ajudem' de ayudas económicas y otras prestaciones para pacientes y usuarios sin recursos; 10.000 euros para actividades complementarias como musicoterapia y terapia asistida con animales; 2.279 euros para actividades de ocio y tiempo libre de los menores y familias acogidas en la Fundación; y 8.000 euros para el programa sociocomunitario 'espai Família'.



Momento de la salida del año pasado.



Un momento de la animada caminata solidaria.

Unidad de la mujer

de Hospital de Llevant

Ginecología

Chequeos ginecológicos

Densitometría

Mamografía de última generación

TU CONFIANZA
NUESTRA FORTALEZA

 C. Escamarlà, 6 - Portocrísto
971 82 24 40

HOSPITAL PARQUE LLEVANT
Portocrísto www.hospitalesparque.es

El 86% de los baleares considera que los ruidos de la ciudad afectan a su calidad auditiva

La red de centros auditivos Aural presenta los resultados de su estudio “Sonidos de la ciudad y calidad auditiva” en su nuevo centro experiencial de Palma de Mallorca

REDACCIÓN

La red de centros auditivos Aural, pioneros en audiología, ha presentado los resultados de su nuevo estudio “**Sonidos de la ciudad y calidad auditiva**” en un evento que ha inaugurado su centro experiencial en Palma de Mallorca y donde se ha realizado un paseo sonoro por el centro de la ciudad, con el fin de concienciar sobre cómo el ruido urbano puede afectar la salud auditiva y el bienestar de las personas.

La compañía inaugura su nuevo centro experiencial en Palma de Mallorca, el primero en Baleares, un nuevo modelo de establecimientos que pretenden revolucionar el sector de la audición y que sumarán nuevas inauguraciones en las principales ciudades españolas en los próximos meses.

El compromiso de Aural con la calidad auditiva se refleja en su nuevo estudio

El estudio, realizado a través de la plataforma Ipsos Digital, se ha presentado en una mesa de debate presidida por **Juan Ignacio Martínez**, director general de centros auditivos Aural, y con la participación de **Francesc Daumal**, doctor en arquitectura y consultor acústico, **Meritxell Valls**, doctora en otorrinolaringología del Hospital Universitari Son Espases y **Cristina Moncusí**, directora técnica del centro Aural.

“Desde Aural, la gravedad de los resultados nos ha impulsado a organizar este acto para presentar los hallazgos del estudio, ya que generan preocupación entre la pobla-



Francesc Daumal, Juan Ignacio Martínez, Meritxell Valls y Cristina Moncusí, presentando el estudio.

► **Francesc Daumal**, arquitecto y catedrático emérito especializado en paisaje sonoro, recorre los sonidos de la ciudad en un paseo auditivo por el centro de Palma

ción y evidencian la necesidad de tomar medidas para reducir la exposición al ruido en nuestras vidas diarias, especialmente en los entornos urbanos” afirmó Martínez.

Calidad auditiva

Entre las principales conclusiones de la encuesta realizada a los baleares, destaca que el 86% de los residentes en las Islas Baleares considera que los ruidos urbanos afectan su cali-

► El 63% de los baleares creen que el tráfico es ya el principal sonido de su ciudad, muy por delante del resto (obras, bullicio, sirenas o naturaleza, entre otros)



Los audífonos más vanguardistas y de mejor calidad auditiva del momento.

► La compañía inaugura su nuevo centro experiencial en Palma de Mallorca, un nuevo modelo de establecimientos que pretenden revolucionar el sector de la audición

dad auditiva, y el 78% están preocupados por el impacto que puede tener en su salud auditiva. En concreto, se ha identificado que el tráfico es el ruido urbano que genera mayor malestar entre los baleares (63%), seguido por el ruido de la construcción (60%), la música alta (38%) y el ruido de las sirenas (37%). Además, el 71% de los baleares relacionan el sonido del tráfico como el sonido predominante de su ciudad, ocul-

tando los sonidos naturales.

También, más de la mitad de la población de las Islas Baleares experimenta consecuencias de los ruidos urbanos. Entre ellos, los más comunes son los problemas para dormir (55%), el estrés (48%) y los dolores de cabeza (47%). Otro dato alarmante es que el 95% de los encuestados afirma que el ruido en las ciudades ha aumentado en los últimos 30-40 años, confirmando que es un problema creciente desde hace décadas.

Estos resultados muestran claramente la necesidad de tomar medidas para proteger nuestra audición, ya que la exposición prolongada al ruido puede provocar problemas de audición. Además, con el aumento de la población de tercera edad, también se estima que en un futuro habrá más personas que padecerán pérdidas o problemas de audición. La buena noticia, reconoció la doctora, es que hoy en día las personas con pérdida auditiva pueden vivir una vida plena gracias a las soluciones auditivas tan avanzadas que existen.

De ello habló **Cristina Moncusí**, directora técnica del nuevo centro auditivo Aural de Palma, que valoró que los avances en la tecnología de los audífonos en las últimas décadas han sido sorprendentes y mencionó específicamente prestaciones tan novedosas como la conectividad directa, que permite al usuario oír directamente en los audífonos los audios del móvil, o la inteligencia artificial, que hace que el audífono aprenda cómo le gusta oír a cada usuario para proporcionarle la mejor audición en cada ambiente en el que se encuentre.



Los responsables de Aural y del estudio, a las puertas del centro Aural.



Un momento del paseo sonoro.

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



9^a
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

La Fundación Uniteco Profesional es una organización sin ánimo de lucro con domicilio social en c/ Pez Volador 22, 28007 Madrid, con CIF G86797875, e inscrita en el Registro de Fundaciones del Ministerio de Educación, Cultura y Deportes, por Orden Ministerial de 16 de septiembre de 2013 y con número 1593. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <https://www.fundacionup.org/aviso-legal/>



Primera reunión de la Dirección General de Salud Mental para afrontar las principales líneas de actuación de los próximos años. La Dirección de Salud Mental se reunió el pasado 2 de octubre por primera vez en el Servicio de Salud para tratar las principales líneas de actuación, retos y objetivos de los próximos años. A la reunión asistieron la consellera de Salud, **Manuela García**; el director del Servicio de Salud, **Javier Ureña**; la directora de Salud Mental, **Alicia González**; el coordinador de Salud Mental, **Oriol Lafau**, y todos los responsables técnicos de la nueva Dirección General. La directora de Salud Mental presentó las directrices de actuación de los próximos años, dirigidas a potenciar la atención a la conducta suicida, el autocuidado de los profesionales y la salud mental infantil y juvenil.



Nombramiento. Paula Verger, nueva subdirectora de Gestión y Servicios Generales del Hospital de Inca. Ha sido jefa de sección de la Unidad de Contratación Administrativa del Ib-Salut.



Enfermería. Hace unos días, tuvo lugar el 16 Congreso Nacional de Enfermería de Recursos Materiales (Anercom). Las enfermeras Elena Alcaina y Patricia Ramírez de Son Llàtzer presentaron su póster “El manejo de dispositivos de alto flujo. Papel de la enfermería”.



clnicasudemax



SONRISAS QUE CRECEN
ESPECIALISTAS EN ODONTODONCIA INFANTIL
1ª VISITA SIN COSTE



Especialistas en implantes dentales de última generación.
Consultas Externas Hospital Juaneda Miramar, 07011 Palma.
udemax.com



Especialistas en implantes dentales inmediatos.
C/ Alfons el Magnànim, 2. 07004 Palma
emardental.com



Especialistas en ortodoncia infantil.
Carrer de Sevilla, 8. 07013 Palma
arcidental.es

☎ 971 767 521

📞 682 569 302

✉ contacto@clnicasudemax.com



Farmacia Abierta

COL·LEGI OFICIAL DE
FRMCTCS
DE LES ILLES BALEARS

Cooperativa d'Apotecaris

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

La insularidad balear convierte a la distribución farmacéutica de gama completa en el mejor aliado para garantizar el acceso a los medicamentos

REDACCIÓN

La presidenta de la Federación de Distribuidores Farmacéuticos (FEDIFAR), **Matilde Sánchez Reyes**, y la consellera de Salut del Govern de les Illes Balears, **Manuela García Romero**, mantuvieron el pasado 27 de septiembre un encuentro de trabajo en Palma el que, entre otros asuntos, abordaron las necesidades de suministro específicas de esta comunidad autónoma

Factor insular

En el transcurso de la reunión se hizo hincapié en el factor insular, que hace que la labor que llevan a cabo las empresas de distribución farmacéutica de gama completa en las Islas -un sector liderado por la Cooperativa d'Apotecaris, tanto en términos de facturación como en logística y capacidad de suministro- constituye una garantía para que los ciudadanos de las islas puedan acceder, a través de las 442 oficinas de farmacia balears, a los medicamentos y productos sanitarios que necesitan en condiciones de equidad, seguridad y eficiencia.

Durante el encuentro -en el



que también participaron el director general de Prestacions, Farmàcia y Consum del Govern de les Illes Balears, **Juan Simonet**, y el director general de FEDIFAR, **Miguel Valdés**, se abordaron otros asuntos de interés como la escasez de medicamentos; un problema que,

dadas las condiciones de insularidad de esta comunidad autónoma, requieren un mayor esfuerzo por parte de los distribuidores farmacéuticos que operan en las islas.

Por este motivo, para garantizar un suministro equitativo, desde FEDIFAR se trans-

mitió a la consellera de Salut balear la necesidad de que las empresas de distribución farmacéutica de gama completa tengan prioridad a la hora de ser abastecidas por parte de los laboratorios en situaciones de escasez. Una circunstancia que, tal y como manifestó

Sánchez Reyes, se facilitaría reconociendo y diferenciando la actividad que llevan a cabo estas empresas de la que realizan otras entidades que operan en el mercado con la misma licencia pero que llevan a cabo una labor completamente diferente.

Pharmanagement impartirá un máster en dirección, gestión y administración de oficina de farmacia para los socios de la Cooperativa d'Apotecaris

Farmacéuticos comunitarios de las Islas Baleares podrán acceder al Máster en Dirección, Gestión y Administración de Farmacias que imparte la Pharmanagement Business School con el fin de mejorar la rentabilidad y asegurar la sostenibilidad de las mismas, tras el acuerdo alcanzado con la Cooperativa d'Apotecaris, en virtud del cual los farmacéuticos titulares, adjuntos o gestores de oficinas de farmacia podrán acceder a esta formación especializada de alta calidad.

Una formación que dará inicio el próximo mes de noviembre y que se desarrollará a lo largo de un periodo de seis meses, durante los cuales los alumnos podrán adquirir conoci-

mientos y herramientas para aplicar en la gestión de una oficina de farmacia en todas las áreas funcionales: estrategia, operativa, recursos humanos, finanzas, marketing, operaciones, fiscal... sin olvidar que entre las preocupaciones más frecuentes de los farmacéuticos se encuentran la gestión de personas, gestión de compras y de stock y la selección de surtido y precios.

Pepe Alba, director académico del citado máster, afirma, en este sentido, que "saber gestionar todos estos aspectos mejorará la rentabilidad de sus oficinas de farmacia", y subraya que "se trata de un programa exigente y muy completo, donde los alumnos podrán avanzar en los conocimientos y herramientas desde el primer

día, al ser una formación práctica, realista y aplicable", matiza.

En el diseño del contenido del máster han participado farmacéuticos y expertos en dirección y administración de empresas, con el objetivo de cubrir todas las necesidades de gestión que tiene una farmacia. Incluso cuenta con seminarios online para profundizar en aspectos solicitados por los propios alumnos.

Unos alumnos que, en anteriores ediciones del máster, han expresado su alto grado de satisfacción con la formación recibida. En ese sentido, **Baltasar Pons**, miembro del Consejo Rector de la Cooperativa d'Apotecaris y alumno de esta formación en edicio-

nes pasadas, añade que "es fundamental ofrecer a nuestros socios una formación que aporte conocimientos y herramientas imprescindibles en la gestión de la oficina de farmacia", concluye.

Cabe recordar que Pharmanagement Business School es una escuela de negocios especializada en la gestión de oficinas de farmacia y que todos sus programas y talleres tienen un enfoque eminentemente práctico y aplicable a la realidad del día a día de las oficinas de farmacia. El centro ofrece formación sobre todos los ámbitos de la gestión empresarial, así como talleres sobre aspectos concretos para la dirección y administración de la oficina de farmacia.



Félix Puebla, Director General de APROAFA, analizó los principales retos de futuro de la farmacia.



Jaime Trián agradeció el homenaje a título póstumo a su padre, D. Cayetano Trián, primer presidente de la AEFB.



Guillermo Torres, presidente de la AEFB, explicó los objetivos y la trayectoria de la organización durante estos 40 años.



Carlos Paredes, Secretario de la Junta Directiva de la AEFB, dio paso a las diferentes intervenciones.

La patronal balear de oficinas de farmacia (AEFB) conmemoró su 40 aniversario

REDACCIÓN

La Asociación de Empresarios Farmacéuticos de Baleares (AEFB) conmemoró el pasado viernes, 29 de septiembre, su cuarenta aniversario con un concurrido acto que tuvo como escenario el museo de Es Baluard de Palma. Un acto que contó con la presencia de ilustres invitados y autoridades y que incluyó un sentido homenaje a los presidentes que ha tenido la AEFB desde su fundación: **Cayetano Trián** (a título póstumo) y **Eladio González Miñor**, dos nombres propios determinantes en la historia de la Asociación de Empresarios Farmacéuticos de Baleares.

El acto dio inicio a las 19 horas, con la bienvenida, por parte del presidente la AEFB, **Guillermo Torres**, a los invitados al acto, entre los que destacaban la consellera de Salut del Govern de les Illes Balears, **Manuela García Romero**; el Director General de Prestacions, Farmàcia i Consum,



Eladio González recibe su galardón de manos del Director General de Prestacions, Farmàcia i Consum, Juan Simonet.

Juan Simonet; el presidente de la patronal FEFE a nivel nacional **Luis de Palacio** y los presidentes de la Cooperativa d'Apotecaris y del Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears. **Eladio González** y **Antoni Real**, respectivamente. Posteriormente se incorporó al acto la presidenta de la CAEB- y también farmacéutica de pro-

fesión- **Carmen Planas**.

En su intervención, **Guillermo Torres** recordó el nacimiento de la Asociación de Empresarios Farmacéuticos de Baleares (AEFB) en el mes de febrero de 1980, cuando se constituyó oficialmente una entidad comprometida en la defensa de la oficina de farmacia y del papel que juega el farmacéutico co-



La consellera de Salut, Manuela García Romero, cerró el acto.

munitario en un moderno sistema de salud.

Torres también recordó en su intervención que, a lo largo de las últimas cuatro décadas, la AEFB -ya integrada en FEFE- ha ido consolidando su papel como ente vertebrador de las preocupaciones, inquietudes y aspiraciones de las farmacias de Baleares, el 90 por ciento de

las cuales está representada en una entidad cuyo fin último es proteger los intereses de sus asociados y defender el actual modelo de farmacia.

Por su parte, **Félix Puebla**, director general de APROAFA y experto conocedor del sector farmacéutico, analizó los principales retos de futuro a los que deberá hacer frente la profesión y puso el énfasis en la importancia -cada vez mayor- de la farmacia como actor de primer orden en un moderno sistema de salud.

Finalmente cerró el acto la consellera de Salut del Govern de les Illes Balears, **Manuela García Romero**, quien insistió en el papel fundamental que desempeñan los farmacéuticos en la promoción de la salud, recordó la decidida implicación y el compromiso del sector durante la pandemia y ofreció toda su colaboración a los farmacéuticos de nuestra comunidad para seguir trabajando en beneficio de la salud y la calidad de vida de los ciudadanos de esta tierra.



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

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

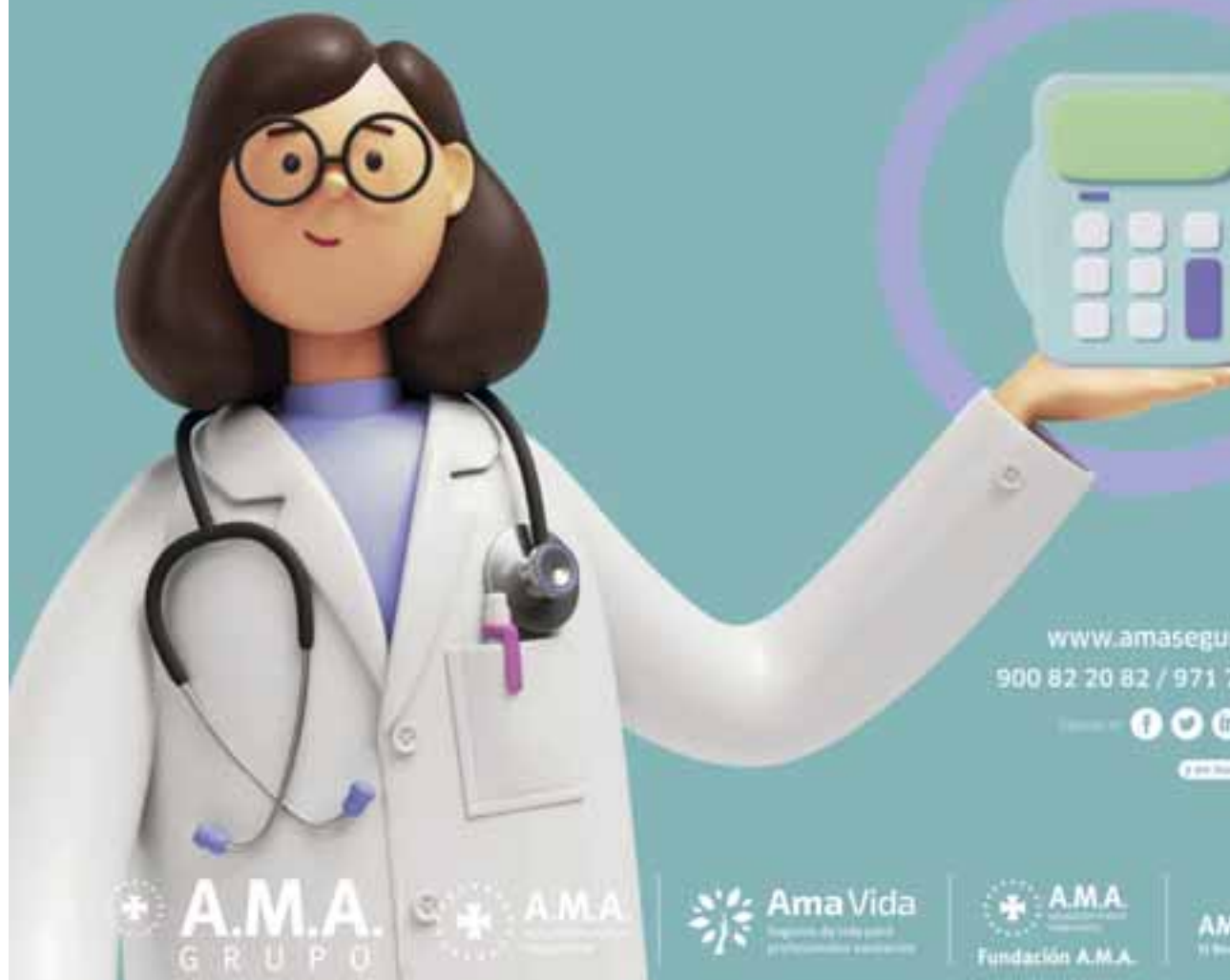
Gracias a las nuevas calculadoras online...



Accede a la nueva
calculadora
de Auto aquí



Accede a la nueva
calculadora
de Vida aquí



www.amaseguros.com
900 82 20 82 / 971 71 49 82



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



MARLEN NOVAS

DELEGADA DE LA ASOCIACIÓN NACIONAL DE INFORMADORES DE LA SALUD Y RESPONSABLE DE COMUNICACIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SON LLÀTZER

“La comunicación en salud se ha hecho más visible durante la pandemia de la Covid-19”

Marlen Novas, (Palma, 1978) responsable de Comunicación del Hospital Universitario Son Llàtzer desde hace 10 años, es la delegada en Baleares de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS). Actualmente es la organizadora local del XVIII congreso nacional de ANIS, que se celebra en Palma los días 27 y 28 de octubre. Conversamos con ella.

REDACCIÓN

P.- Desde el año pasado es la Delegada de Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS), explíquenos qué es y qué objetivos tiene la asociación.

R.-ANIS es una de las asociaciones de prensa sectorial más grandes de España y en la actualidad cuenta con unos 700 asociados. Además de periodistas y comunicadores, integran la asociación, profesionales de todos los sectores sanitarios, como médicos, enfermeros o farmacéuticos. Sus principales objetivos son defender los derechos de sus asociados en el ámbito que le es propio, fomentar la formación continua y velar por la ética profesional.

P.- ¿Qué destacaría de este primer año como Delegada de Baleares de ANIS?

R.- Destacaría haber podido traer el congreso a Baleares y trabajar mano a mano con la junta directiva. Ser delegada de ANIS me ha brindado la oportunidad de conocer a grandes profesionales. Contar con el apoyo de nuestra presidenta Graziella Almendral, en todos los proyectos de la delegación ha sido una gran suerte. Después del congreso continuaremos en la delegación con proyectos para los comunicadores de salud.

P.-Es la primera vez que un congreso de ANIS se organiza en las Islas Baleares, ¿qué significa para la ciudad de Palma un congreso de informadores de la salud?



R.-Nuestro congreso celebra su 18 edición en Palma. Asistirán aproximadamente 200 periodistas de toda España por lo que nuestra ciudad se convertirá en el foco informativo sanitario durante los días del congreso 27 y 28 de octubre. Hace un par de meses Susana Fernández, periodista sanitaria y yo, como comité organizador local, presentamos este encuentro a la Consellera de Salut, Manuela García y al alcalde de Palma, Jaime Martínez ambos reconocieron que un evento de esta envergadura es importante para la ciudad.

P.-El lema del congreso de este año es ‘Las 5 w de la Salud del Siglo XXI y el reto de los informadores de la salud para contarlas’. ¿Qué destacaría del congreso?

R.-La comunicación en salud se ha hecho más visible durante

► **“Asistirán aproximadamente 200 periodistas de toda España por lo que nuestra ciudad se convertirá en el foco informativo sanitario durante los días del congreso 27 y 28 de octubre”**

la pandemia de la Covid-19 y los periodistas especializados en salud ya sea en prensa escrita, digital, audiovisual, radio o departamentos de comunicación de cualquier entidad han sido los garantes de esa información rigurosa para la población. El encuentro anual significa debatir entre nosotros, comentar por donde va nuestro sector y sobre todo proyectar lo importante de la profesión. Además, en el congreso tendremos talleres sobre herramientas de Inteligencia Artificial. Los jóvenes periodistas

tendrán una mesa para que nos muestren su visión de la profesión. En la mesa inaugural se debatirá sobre alimentación, seguridad sanitaria, crisis y retos de la sanidad pública, enfermedades infecciosas o el impacto del clima en la salud. Tendremos a profesionales del sector como Emilia Gómez Pardo, Doctora en Bioquímica, Tomás Zapata, de la oficina regional de la OMS de Europa, Margarita del Val, coordinadora de la plataforma de salud global del CSIC y a Eloísa del Pino presidenta del Consejo Superior de Investigaciones Científicas del CSIC, entre otros.

P.-El viernes 27, los responsables de comunicación de los hospitales y los periodistas de los medios tienen un interesante debate sobre el trabajo de ambos durante la pandemia.

R.-En primer lugar, se pro-

yectará el documental ‘Ferides de Pandèmia’ elaborado por Lluís Mestres periodista y Joan Perelló, Reporter gràfic los dos de TVE Baleares. Posteriormente moderaré el debate en el que participarán mis compañeros de comunicación del Servicio de Salud, del Hospital Universitario Son Espases, del Área Sanitaria de A Coruña, y los de TVE Baleares y Última Hora en el que hablaremos sobre la importancia de la colaboración entre los gabinetes de comunicación y los medios, y analizaremos el trabajo que realizamos durante la pandemia, qué se hizo bien y qué podríamos haber hecho mejor.

P.-En el congreso también tratarán un tema de actualidad como es la Inteligencia Artificial (IA), ¿en qué consistirá?

R.-Como informadores de la salud e incluso como ciudadanos debemos saber identificar la información de la desinformación y en este momento, la IA está causando una auténtica revolución. Hay que pensar que las empresas, los científicos, la industria farmacéutica, etc., están trabajando con la IA para desarrollar futuros fármacos, herramientas sanitarias, etc. De hecho, en mi hospital se están utilizando herramientas de IA para la detección precoz de la sepsis y para predecir las paradas cardíacas intrahospitalarias. El debate se va a centrar en reflexionar sobre las manifestaciones de la IA en la actualidad para que los periodistas puedan comunicar mejor y evitar la desinformación o las fake news. Por eso tendremos un taller de verificación en Inteligencia Artificial ‘Realidad o Ficción’.

P.-Por último, también hay una parte lúdica en el congreso.

R.-La parte lúdica también es importante en el congreso ya que nos permite compartir experiencias con el resto de compañeros. Uno de los momentos más especiales es la cena de gala donde se hará entrega del Premio ANIS Iñigo Lapetra de Periodismo Sanitario a un profesional que haya destacado especialmente por su labor en beneficio de la divulgación sanitaria en el ámbito nacional y local.

fibwi

FIBRA · MÓVIL · TV

INTERNET MÁXIMA VELOCIDAD

100C

MEGAS

+ 14C

CANALES TV

2 Y DE REGALO

ENTRADAS

DE CINE

POR SÓLO

2

€ / MES

PRIMEROS 3 MESES

CÓDIGO PROMO

FIBWISALUT

www.fibwi.com

¡NUESTRA FIBRA ES DE CINE!



*Oferta válida hasta el 31 de octubre. Consulta poblaciones disponibles









INTERNET

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








NUESTROS MEDIOS







NUESTRAS REDES SOCIALES








fibwi

 971 940 971 

attweb@fibwi.com 

www.fibwi.com 

Homenaje. El médico de familia y buen amigo de Salut i Força, **Joan Mir**, se jubila después de 27 años y medio ejerciendo su profesión en el Centro de Salud Martí Serra de Es Pont d’Inca. El Ayuntamiento y sus compañeros le hicieron un homenaje. Una veintena de médicos y enfermeras le dieron una calurosa despedida en el centro de salud que ha sido su lugar de trabajo durante tantos años. Por su parte, el Ajuntament de Marratxí, a través del alcalde, **Jaume Llompart**, y la regidora de Salut, **Elvira García**, reconoció su labor con un siurell vestido con una bata de médico y su nombre escrito en el bolsillo de la misma. *“Para mí ha sido un orgullo y un placer ser médico de Es Pont Inca casi 28 años. Estoy enamorado de mi profesión, que ha sido algo más que una forma de ganarme la vida. Para mí, mi enfermo ha sido muy importante siempre. Todos y cada uno de ellos. Los profesionales necesitamos mucha formación continua y empatía hacia el paciente”,* dijo el **Dr. Mir**.



Reunión. El alcalde de Marratxí, **Jaume Llompart**, visitó a la presidenta del Gobierno, **Marga Prohens**. En la reunión comentaron los temas de actualidad que preocupan a los marratxiners, como los proyectos de cambio de alumbrado en zonas importantes del municipio, que se financiarán con los fondos europeos Next Generation; las obras del comedor del Costa y Llobera y la situación del proyecto del parque fotovoltaico de Son Bonet. En cuanto al colegio Costa y Llobera, se trata del comedor para los niños de la etapa de Educación Infantil. El proyecto de ejecución se está acabando de redactar y está previsto que las obras empiecen en Pascua. Por eso, el consistorio tiene como objetivo la agilización de los trámites para que empiecen las obras cuanto antes mejor. La presidenta se ha comprometido a ayudar a acelerar el inicio de obras. El alcalde también ha pedido a Prohens un frente común contra el parque fotovoltaico de Son Bonet.



boisa

DELIVERY

Tu menú semanal diseñado por una nutricionista

 Haz tu pedido

 Ahorra tiempo

 Cumple propósitos

info@boisanutricion.com

613 032 309

boisanutricion.com





Comerços amb història

Les Illes Balears tenen més de 300 comerços emblemàtics.

La memòria d'un poble s'explica també a través dels seus comerços i, sobretot, a partir de les famílies que, amb perseverança, hi estan al capdavant i que han mantingut el negoci fins a l'actualitat.

Gaudeix dels comerços emblemàtics i visita'ls per descobrir-ne els encants.

Informa-te'n a emblematicsbalears.es



GOVERN
ILLES
BALEARS