



28 años 1997-2024

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Año XXVIII • Del 26 de febrero al 10 de marzo de 2024

Número 511 • www.saludedediciones.com



Los dentistas de Balears celebran su patrona

Págs. 36-37



435 millones de € en infraestructuras sanitarias

Pág. 7



El Ib-Salut auditará la compra de mascarillas FFP2

Pág. 11

Farmacia se podrá estudiar en la UIB

Pág. 11



Sinergias entre Govern y COPIB

Pág. 31



ENTREVISTAS

Dra. Cristina Granados, nueva gerente del Hospital Universitari de Son Espases

Págs. 4-5-6



Soledad Gallardo, enfermera y gerente del Hospital Universitario Son Llàtzer

Págs. 14-15



Jorge Tera, secretario general autonómico del Sindicato SATSE Baleares

Págs. 16-17



Homenatge a Lupe Pulido

Fa pocs dies ens va deixar **Lupe Pulido**. Ella era una de les moltes persones que en el món sanitari tenen un paper molt rellevant i, en canvi, sol ser desconegut pels mateixos professionals i ciutadans, ha desenvolupat durant molts d'anys un rol imprescindible perquè tot funcioni com un rellotge i per entendre la sanitat tal com l'entendem actualment: un dret universal, basat en l'equitat, gratuïtat i accessibilitat.

L'any 2001 vaig conèixer na Lupe, coincidirem a l'antic SERBASA (Servei Balear de Salut) on ella era la Secretària General, el càrrec més important després del Director General, i des de llavors les nostres trajectòries han fet camins paral·lels a l'àmbit de la gestió sanitària.

En aquell any, el seu paper ja va ser importantíssim a l'hora de negociar les transferències sanitàries amb el Govern espanyol, fet que ens va permetre passar d'una inversió sanitària de 72 mil milions de pessetes l'any 2001 a disposar d'un pressupost de 102 mil milions de pessetes l'any 2002, un increment de més del 30% que mai abans s'havia produït en un sol any.

Aquest increment es va traduir en múltiples millores per la nostra sanitat, com per exemple la creació del servei de cirurgia cardíaca a l'Hospital Son Dureta, que fins aquell moment no existia a la sanitat pública, millores salarials que varen poder tenir tots els treballadors sanitaris aquell any 2002, el major que s'ha produït a la nostra història recent, fruit dels anomenats acords d'homologació, i dels que ella, ja com Secretària General de l'ib-salut, va tenir molt a veure.

De nou vàrem coincidir a l'ib-salut l'any 2015. En aquests moments era la directora de recursos humans, i de nou el seu paper va tor-

nar a ser clau en la recuperació del pagament del 100% de la carrera professional, amb un altre acord que es va signar per unanimitat i que els mateixos sindicats varen qualificar d'històric.

L'any 2016, va passar a ser la Secretària General de la Conselleria de Salut i Consum, és a dir el càrrec més important de la Conselleria després de la Consellera. Només per destacar alguns aspectes de la seva labor, a ella li va tocar liderar les múltiples norma-

tives que es varen produir durant la pandèmia, intensa feina que a més continuava els caps de setmana, dia i nit, ja que durant la setmana s'anava seguint l'evolució de la pandèmia i cap a finals de la mateixa es reunia el comitè de malalties infeccioses per decidir quines actuacions s'impulsaven que posteriorment s'havien d'aprovar el dilluns en Consell de Govern amb la redacció prèvia i el vistiplau dels serveis jurídics que ella liderava. Aquesta tasca va ajudar al fet que fóssim una de les Comunitats Autònomes amb manco mortalitat de l'estat espanyol. Mai es va queixar, tot el contrari estava disponible per tots i en tot moment.

Na Lupe era una persona meravellosa, d'idees fermes i forts valors, socialista convençuda, treballadora incansable, respectuosa, sempre aportant solucions i crec que puc dir amiga de tots, compartissin o no la seva ideologia. Moltíssimes gràcies, Lupe, per tant. Et trobarem a faltar moltíssim i et prometem no oblidar les teves sàvies ensenyances!. DEP.



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



Patricia Gómez
Diputada
autònoma del
PSIB-PSOE al
Parlament

Lupe Pulido: compromiso, inteligencia y bondad

Lupe Pulido nos ha dejado un legado que siempre vamos a recordar. Ella ha sido una compañera de viaje, una de esas personas especiales que están junto a nosotros en las largas travesías personales y profesionales de este camino llamado vida.

He tenido la suerte de conocer en profundidad a **Lupe Pulido**. Ha sido mi mano derecha en los últimos ocho años, difíciles tiempos, de trabajo muy intenso en la Conselleria de Salut i Consum.

He aprendido de la mujer más leal, humilde, discreta, comprometida y ejemplar que he conocido en la administración pública. Siempre atenta para poder ayudar, siempre dispuesta a colaborar, sin importar horarios ni días de la semana.

Nos ha enseñado el valor del tesón, del esfuerzo y el conocimiento para fundamentar las decisiones. Ante cualquier duda, nuevo proyecto o normativa, sus sabios consejos nos reconfortaban a mí y a todo el equipo. ¡Cuánta seguridad nos ha regalado!

Ha defendido con pasión la figura de los funcionarios como servidores públicos, siendo ella un claro ejemplo de excelencia en el trabajo.

También ha defendido a los trabajadores de la sanidad. Su capacidad de escucha, su serenidad en las negociaciones y su dominio de las normas jurídicas han permitido grandes avances en derechos profesionales del sector.

Son muchas las lecciones aprendidas, los recuerdos, las anécdotas que hemos podido compartir entre todos los que hemos trabajado con ella. Sobre todo coin-

cidimos en su talante dialogante, en su capacidad de escucha, en su sonrisa amable y su tono de voz siempre dulce.

Nunca escuché de ella críticas hacia otros compañeros. Respetuosa con la información y confiante, jamás desveló una noticia innecesaria; por eso su credibilidad y confianza eran indiscutibles. De hecho, todos confiábamos en ella, en su criterio y también en su discreción.

Pocas palabras eran suficientes para transmitirnos su parecer sobre cualquier tema. Además, las pronunciaba desde el rigor y el respeto, y con las habilidades sociales admiradas por todos.

Defensora de la intimidad, de la vida privada y de la actitud positiva, daba gracias por su maravillosa familia.

Los valores se comentan, pero también se practican y demuestran.

Valorar la cotidianidad, ser consciente de la fortuna por tener salud, un trabajo apasionante, una familia amplia y muchos amigos es el mayor tesoro que ella poseía.

La vida nos hace regalos maravillosos que debemos saber valorar, reconocer y cuidar.

Son fáciles de identificar, se trata de estar atentos, pendientes de los pequeños detalles, sin estridencias, ni ruido. Gracias **Lupe** por todo lo que nos has regalado, nunca te olvidaremos, ni a ti ni a tus enseñanzas.

La incorporación de profesionales de la psicología en centros educativos: una necesidad imperante

Observo con optimismo y cautela el reciente anuncio del Govern de les Illes Balears, que ha confirmado su intención de incorporar profesionales de la psicología en los institutos de la comunidad autónoma el próximo curso académico 2024-2025. Con optimismo, porque la iniciativa atiende una demanda que el Colegio viene realizando desde hace años y responde a una necesidad acuciante de abordar con perspectiva psicológica las distintas problemáticas que vienen detectándose en los entornos educativos, evidenciadas por numerosos estudios. Estoy convencido de que la medida es un paso necesario que, sin lugar a duda, será positiva y beneficiosa tanto para el alumnado como para el profesorado y las familias.

Con cautela, porque desconocemos todavía los detalles del proyecto. En estos momentos, la Conselleria de Educación no ha concretado el número de psicólogos/as que incorporará, ni la forma en cómo lo hará. Solo ha avanzado que el/la profesional que se incorpore formará parte del equipo directivo del centro. Se tratará, por tanto, de una figura que no solo funcionará como una consulta psicológica, como han señalado desde ciertos sectores, sino que promoverá medidas de prevención y se coordinará con orientadores, tutores y equipo directivo.

Queremos confiar en que la medida se llevará a cabo en las mejores condiciones. Y confiamos porque salimos de la reunión con la presidenta del Govern balear con muy buenas sensaciones, porque lo que es una evidencia es que la salud mental o salud psicológica no entiende de partidos políticos, ni de ideología. La salud mental entiende y quiere soluciones.

Como profesional de la psicología y decano del COPIB, comparto la preocupación del Ejecutivo balear por el estado de salud mental y emocional del colectivo infanto-juvenil en las Islas. En este sentido, el/la psicólogo/a es el/la profesional que reúne la cualificación y las competencias necesarias para abordar y atender las problemáticas y necesidades psicológicas que está viviendo la comunidad educativa: trastornos emocionales, acoso escolar, ciberbullying, violencia de género, violencia filiofamiliar, autolesiones, prevención del suicidio, adicciones a nuevas tecnologías, prevención de consumo de sustancias, entre otros.

De hecho, la Organización Mundial de la Salud (OMS) viene planteando desde hace tiempo que los centros educativos son los entornos más importantes para la promoción de la salud y las intervenciones preventivas entre menores y adolescentes, pues hay abundante evidencia que demuestra que los programas realizados en el ámbito

educativo pueden influir sobre la salud mental positiva, reducir los factores de riesgo, así como los problemas emocionales y de conducta.

En un momento donde los desafíos en la salud mental del alumnado son más evidentes que nunca, la presencia de profesionales de la psicología en los centros educativos se presenta como una herramienta crucial para abordar las complejidades emocionales y psicológicas que enfrenta la comunidad educativa en general.

La decisión del Govern refleja un reconocimiento pragmático de la importancia de la salud mental en el ámbito educativo. Los beneficios de incorporar psicólogos/as en los centros no solo se extienden al alumnado, sino que también impactan positivamente en el entorno académico en su conjunto, contribuyendo de manera significativa a mejorar la calidad de la experiencia educativa para todas las partes involucradas.

Por ese motivo, desde el COPIB nos ponemos a disposición del Govern de les Illes Balears para asesorar en el proyecto, aportando nuestros conocimientos, instrumentos y profesionales.



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

SIN PERDÓN

La putiferia de las mascarillas

Ahora que la auditoría del IB-Salut de las legislaturas socialistas la está haciendo la fiscalía de Madrid, regresa a Baleares la pandemia de la corrupción. Ahora sabe usted por qué desde la primera columna veníamos reclamando la auditoría que nos corresponde, la que nos prometieron.

Si es raro encontrarse noticias sobre pagos públicos distraídos y no frecuentar las calles y los pasadizos del anterior gobierno de progreso, todavía parece peor pasear por ellos en un escenario en que la pérdida de oportunidad apuntara a que los populares no reclamaron el pago.

Decir que la tercera autoridad del estado pudiera corresponderse con la tercera autoridad de la trama, decir que -tal y como hemos ido contando en multitud de nuestras columnas previas desde la pandemia- **Francina Armengol** se bebiera las copas que tú le pagas a la salud de **Ábalos**, es comprobar que todos los medios dan por manchada a una "salpicada" y muda **Armengol**.

A los ingredientes de putas, macarras y cargos de capacidad insuficiente, a **Ábalos**, **Koldo** y **Cueto**, hay que añadir un par de ingredientes adicionales, una serie de cooperadores del silencio a los que ha contestado el juez

en su auto. El primero, a la corista **Negueruela**, al revelando chillón que -acusando a la presidenta **Prohens** de mentir- inundaba su homilía de patrañas lacrimógenas hablando de "un partido transparente", que hablaba con "todos", pero eso sí, sin decir ni con quién ni cómo ni cuándo ni por qué. No le contestaremos porque es el propio juez de la audiencia nacional el que le llama mentiroso. Hoy sabemos que **Armengol** hablaba con todos, que todos conocían esta basura. ¿Hubiera tardado **Negueruela** en reclamar sus propias deudas miserables cuatro años después si el dinero hubiera sido de su bolsillo? Por si acaso, aquí le dejamos el cáliz de una factura del portal de transparencia de nuestra comunidad, importe de 3.270.912 a una tal Shanghai Fanrui Industry, Co.Ltd, única factura sin CIF. Seguro que monseñor tiene una clara y evidente explicación.

La segunda, la sin-voz **Patricia Gómez** como ex responsable de una consellería de amor en la trama de empresas en el socialismo. Un idilio en el que sólo la recordamos hablando en el Parlament de la otra pata no investigada de las mascarillas socialistas. Una pata de la que afirmó -entre otras cantidades millonarias- que una china del despacho del abogado-compañero socialista

Lafuente cobraba 20.000 euros cada vez que llegaban aviones cargados de mascarillas. A cambio el personal sanitario se protegía con bolsas de basura.

En el mundo red del siglo XXI, en el socialismo salvador permanente balear, hoy sabemos de qué estaba construido el "escut" con el que el gobierno de **Francina Armengol** iba a salir a defenderte de las miserias en las que te han metido durante estos últimos ocho años.

Decir que aprovecharon la urgencia, la anestesia social, el drama de las muertes y la incertidumbre de la enfermedad para devastar moral y económicamente a la población es decir poco. Hoy sabemos que además se lo llevaban crudo.

Terminaremos este comienzo parafraseándonos en el final de aquella columna de Junio/2020 titulada "la china". "Si todos sabemos lo que un chino tiene entre las piernas, ya sabemos lo que definitivamente tenían todos estos entre las manos. Lo de siempre". Continuará.



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

The News Prosas Lazarianas

He ahí la maldición del colectivo médico. **Emilio Sánchez**, nació en Teruel, es cirujano general. Tras 11 largos años de formación con un expediente impecable, comenzó su aventura laboral, 3 años de guardias aquí y allá, 10 años de interino (no fijo) en Mallorca y por fin, hace 5 años ha obtenido plaza fija tras una reñida oposición.

2:00 am Emilio está de "guardia localizada", suena su móvil. El Hospital le avisa, accidente de tráfico múltiple. Un herido con traumatismo craneo encefálico grave. Necesaria intervención de urgencia. **2:30 am** llega al Hospital. **3:00am** inician la intervención. Durante cinco largas horas, el paciente, un joven de 25 años se debatió entre la vida y la muerte, lograron estabilizarlo y solucionar el grave problema. Ahora está ingresado en la UCI. Por el trabajo realizado, Emilio apenas percibirá 50€ en la próxima nómina.

8:00 am Emilio está muy cansado, agotado, pero aún no ha finalizado su jornada laboral. Se ducha, se toma un café rápido, tiene sesión clínica a las **08:30 am** hasta las **9:30 am** que comienza su consulta. En su agenda figuran 20 pacientes que deberá atender hasta las 14:30 horas. Sale a las **15:00 horas** del hospital, extenuado. Las "guardias localizadas" no generan libranza. Increíble, pero cierto. Alguno pensará: pues que deje de hacer guardias. No puede. La realización de guardias es obligatoria hasta los 55 años.

Cati Pons nació en Pollensa

Desde niña quería ser médico. Trabajó duro para conseguir entrar en la facultad de Girona donde cursó los 6 años de carrera. Le esperaban 2 años más para el MIR y 4 de especialidad. Durante 4 años de especialidad como Médico Residente, su sueldo mensual osciló entre 1.200- 1.500€.

La guardia o la vida

Afortunadamente, pudo desarrollarlos en Baleares viviendo en casa de sus padres, por lo que no tuvo que pedir ayuda económica. A los 30 años, ya podía ejercer como médico en España. Lleva 10 años en el Servicio de Urgencias del Hospital de Manacor, actividad muy exigente que dificulta la conciliación de la vida familiar y profesional. A pesar de todo, ha peleado por ser madre de 2 hijos.

A ella le pagan más que a **Emilio**, ya que sus guardias son de presencia física. Cobrará, tras la retención del IRPF unos 18€ por hora de trabajo, ya sea de día o de noche y 20€ si es un sábado, un domingo o un festivo. Apenas le sale a cuenta si le coinciden con el trabajo de su marido y tienen que contratar una canguro, pero no puede dejarlas, son obligatorias.

Estos ejemplos representan las condiciones laborales que tienen hoy en día nuestros médicos: estas guardias constituyen aproximadamente el 50% de sueldo. Estamos a la cola de Europa.

Las guardias se han convertido en "trabajo a destajo". Sin descanso. Son obligatorias, no se pagan como hora extraordinaria, NO computan para la jubilación y además sufren una segunda retención por no tener un régimen fiscal diferenciado.

Pero ATENTOS, las nuevas generaciones NO aceptan esto. Exigen la aplicación de la Normativa Europea que no permite períodos de guardias tan prolongados, (habitualmente son de 12 horas) y establece que no se puede obligar a ningún trabajador a desarrollar una actividad laboral de más de 48 horas semanales.

Solución: duplicar plantillas. Pero ¿qué ocurrirá si se duplica plantilla sin planificación?

Simplemente se producirá una importantísima merma

en las condiciones económicas de los médicos de España y un aumento del éxodo actual en busca de mejores condiciones laborales. Nuestros países vecinos duplican e incluso triplican el sueldo de un médico, sin contar las guardias. Los jóvenes facultativos se van y los que hay se jubilarán sin relevo, se estima que más de 80.000 en los próximos 10 años.

Simebal va a poner encima de la mesa la negociación de las guardias médicas, sus descansos obligatorios y las retribuciones acordes por el alto nivel de exigencia y responsabilidad que esta actividad conlleva. Las guardias de 24 horas, actuales depredadoras de la salud del médico aumentan la vulnerabilidad psicosomática, así como la carga alostática que es un torpedo a la línea de flotación de la conciliación de la vida laboral y familiar. El cerebro es como la tarjeta visa, puede entrar en números rojos y no cabe duda de que las guardias médicas (entre 4-5 años a lo largo de la vida de un profesional) son el factor más importante para desestabilizar el cableado químico eléctrico que configura el grano que tenemos entre los hombros.

Las víctimas: los médicos y la seguridad de los pacientes, dado que el estrés y el cansancio menoscaba nuestra capacidad de tomar decisiones clínicas con las consecuencias negativas que ello acarrea.

De no hacerlo pronto y bien, mañana, será demasiado tarde. El que avisa no es traidor.

Ya saben en derrota transitoria pero nunca en doma.



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

Salut i Força

Edita: ALJUNIBE

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

Asesor Científico: Dr. Jaume Orfila.

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

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

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

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

www.saludediciones.com

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

Síguenos en redes sociales

fibwi
TV AUTONÓMICA

Control



DRA. CRISTINA GRANADOS NUEVA GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARI DE SON ESPASES

“La lista de espera estructural ha bajado un 30% en 4 meses”

La doctora Cristina Granados concedió su primera entrevista a un medio de comunicación a Salut i Força desde que tomara posesión como nueva gerente del Hospital Universitari de Son Espases el pasado mes de septiembre. Desde entonces, en estos cerca de cinco meses, todavía no había atendido a ningún medio de comunicación porque no suele prodigarse ante la prensa ya que le gusta trabajar en silencio, con discreción y sin protagonismo. Y eso, allí donde va, lo cierto es que le da resultado. Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid, es facultativa especialista en Admisión y Documentación Clínica y cuenta con una dilatada y prestigiosa trayectoria profesional dedicada a la gestión sanitaria. En su carrera, ha dirigido el Hospital Universitario de Torrejón, el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, el Complejo Hospitalario de Toledo, el Área Integrada de Guadalajara y el Hospital Universitario de Móstoles. También ha ocupado otros cargos directivos en la Fundación Hospital de Alcorcón, en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca y en el Hospital

General de Albacete. Hasta que llegó a Son Espases era la directora territorial de Hospitales de Madrid en Quironsalud. Ha sido también inspectora médica del Insalud y coordinadora de centro de salud. Cristina Granados es máster en Economía de la Salud y Gestión de Áreas Sanitarias por la Universidad de Alicante. Es diplomada en Metodología de Evaluación y Mejora de la Calidad por la Universitat Autònoma de Barcelona; es especialista universitaria en Cooperación Sanitaria Internacional por la Universidad Católica San Antonio, y ha cursado el Programa de Alta Dirección en Instituciones Sanitarias y el diploma de Especialización en Liderazgo y Transformación de Organizaciones y sistemas sanitarios en la Deusto Business School. Acompañaron al director de Salut i Força, Carlos Hernández; el Dr. Pere Riutord, académico de la RAMIB y vicedecano de la Escuela Universitaria ADEMA-UIB; la Dra. Concha Zaforteza, vicepresidente del COIBA y subdirectora de Curas Asistenciales; y el Dr. Joan Mir, médico especialista en medicina familiar y comunitaria, máster en terapia de pareja y en terapia de conducta.

vista se la hice yo a ellos y no ellos a mí. Al final los años te dan experiencia y sabes lo que debes preguntar. Era importante para mí cuál era el proyecto que tenía la consellera, que tenía el Ib-Salut y qué querían para Son Espases. Es muy importante que de los servicios corporativos apoyen a los hospitales.

P.- P.R. Siempre nos gusta saber, ¿por qué decidió dedicarse a la medicina?

R.- Mi madre contaba que desde que tenía dos años yo quería ser médico como mi abuelo. En mi casa son todo pediatras desde hace 3 generaciones para arriba, tengo sobrino y primo pediatra. Con 18 años quise ser periodista, pero mi madre me convenció. Me gustó mucho estudiar medicina.

P.- C.Z. Usted que ha estado en diferentes hospitales de España dirigiéndoles, ¿qué le ha llamado la atención para venir a Palma?

R.- Lo que me convenció fue el proyecto. Me entrevisté con la consellera y el director general pero también con la presidenta Marga Prohens. Siempre dije que, si tenía que volver a la pública, debía ser a un proyecto que mereciera la pena para moverme. No ha-

SALUD EDICIONES

P.- C.H. ¿Qué valoración hace de sus primeros casi seis meses al frente de la Gerencia del hospital de referencia de las islas?

R.- Estoy muy contenta. El aterrizaje ha sido perfecto. Palma es una ciudad maravillosa y me gustan mucho las islas. El balance general es muy bueno.

P.- C.H. Usted ha dirigido hospitales en Torrejón, Móstoles, Salamanca, Toledo... ¿Es Son Espases el más grande de todos ellos en cuanto a número de camas y profesionales que allí tra-

bajan?
R.- Son Espases es el más grande que he dirigido con diferencia. Después vendría Salamanca. Pero entre ambos, para que nos hagamos una idea, hay más de 1.000 pacientes de diferencia.

P.- ¿Qué primera radiografía ha hecho tras empezar a dirigir un hospital con 5.600 tra-

bajadores?

R.- Lo que hice nada más tomar posesión es analizar el Plan Estratégico que había hecho el hospital de 2018 al 2022, junta a las diferentes personas que se han ido incorporando conmigo al equipo directivo y estuvimos estudiando cuál era la situación del centro. Sobre todo, estudiando lo que el hospital quería ser y cómo está la situación ahora mismo. El hospital es magnífico, siempre digo que una viene por los proyectos, es lo que anima a cambiar de trabajo, iniciar un nuevo reto.

Conocía Son Espases porque, estando en Salamanca, vine un par de veces a los 4 años de haber abierto nada más. Vinimos a ver instalaciones porque jefes de servicio de Salamanca quería tener unas instalaciones como las de Son Espases. Había venido al hospital antes de ser gerente y tiene cosas magníficas, no solo porque sea el centro de referencia de las islas, ni porque esté entre los 20 hospitales más grandes de España... es que tiene todos los servicios posibles de un hospital de máximo nivel y tienen unos

magníficos profesionales.

P.- C.H. ¿Es cierto que en su primera entrevista con la consellera y el director general del Ib-Salut para ofrecerle el cargo no paraba de hacer preguntas con inmensa ilusión? Número de trabajadores, presupuesto, etc...

R.- Ellos siempre dicen que pareció que la entre-



bía duda, Palma y Son Espases era una opción fantástica. Ya conocía el hospital y sabía que era un gran proyecto para venir.

P.- J.M. Yo la quiero felicitar por esta brillante carrera donde ha tenido gran responsabilidad en diferentes gerencias. Tiene una formación muy amplia, pero ¿dónde le viene especializarse en la gestión?

R.- Empecé mi carrera como médico de Primaria en un centro de salud. Era un centro grande para aquel tamaño, con 50 personas trabajando, aún era Insalud y después de entrevistarnos a varios, decidieron que yo liderara el proyecto del traslado, apertura del centro y tal. Ahí empecé a estudiar gestión ya porque cuando te dan recursos humanos, infraestructura, etc... debes estudiar. Era un centro de salud complejo porque estaba entre la provincia de Alicante, la de Murcia y la de Albacete y mandábamos pacientes a muchos sitios. No era un proyecto fácil, me gustó y pensé que tenía que formarme en gestión. Luego cuando hice el primer máster, los hice con los profesores de la Economía de la Salud, te enamoran y te convencen para ese camino.

P.- C.H. ¿Hay muchas diferencias entre gestionar la sanidad privada y la pública?

R.- Hay diferencias. Es distinto gestionar la pública que la privada. Lo que he aprendido en Quirón ha sido calidad y experiencia del paciente porque tu paciente es cliente y decide dónde quiere ir. En la pública, la mayoría de los hospitales tienen sus pacientes de referencia y van al que trabajas. Es más difícil trabajar con los jefes de servicio de la pública que de la privada, porque son hospitales más grandes, con más profesionales, con proyectos más intensos, más difíciles, se prima la investigación... la parte del persona es más compleja en la sanidad pública.

P.- C.H. En estos cinco meses de su andadura, se han dado conocer resultados de proyectos interesantes como el CAR-T o se ha llegado a la cifra de 1.000 donaciones.

R.- El hospital tiene hitos impresionantes, en los pocos meses que llevo. No solo empezar con los CAR-T, con la colaboración con el Hospital Clínic de Barcelona para empezar a fabricarlos nosotros a la vez que ellos para no tener que depender de los laboratorios, supuso un hito de tecnología, organi-



zación, experiencia... que es bueno para los pacientes. El Área de Cirugía Cardíaca ha tenido el premio TOP20 al mejor servicio (había sido varios años finalista pero este año ha logrado ser la mejor área de cardiología). El hospital tiene varios premios de experiencias de pacientes como el proyecto PROM, hablar con los pacientes y preguntarles tras la atención recibida, cómo lo viven en su vida. Esa línea de trabajo ha sido premiada en los dos últimos meses. Pocos hospitales tienen nuestra Unidad de Simulación. Es un lujo ver cómo la gente puede formarse.

P.- P.R. Dicen que Son Espases es un gran barco, con un rumbo y una inercia enorme. ¿Ve posible cambiar el rumbo del barco? ¿Dónde incide más el cambio de rumbo? Con la inversión, la reestructuración de personal...

R.- Solo es posible cambiar un rumbo si cuentas con la colaboración de los profesionales de dentro. Por mucho que alguien tenga una estrategia buenisima, si los profesionales no se suben a ese barco no es posible. El proyecto que tiene la Conselleria de Salut de cuidar a los profesionales es fantástico. Me sorprendió mucho la primera reunión que tuvimos los gerentes con el director general y con los directores. En cualquier otro servicio de salud hubiera sido el primer tema las listas de espera y aquí fue la búsqueda de profesionales. Buscar y consolidar profesionales, el problema impor-

► **“La demora media tiene 32 días menos de media, la máxima tiene casi 1.000 días menos, los pacientes que esperan más de 180 días ha bajado un 43% de octubre a hoy”**

tante que tiene Baleares es que se queden los profesionales, que estén a gusto. Es en lo que estamos trabajando, hay que trabajar con las personas.

P.- J.M. En un trasatlántico como Son Espases debe haber cientos de problemas a diario, decisiones que tomar cada día. Me interesa el bienestar mental, usted que tiene tanta responsabilidad, ¿cómo sobrevive a tanto estrés?

R.- Hay varias cosas importantes. Una es elegir un buen equipo que te apoye y con el que puedas hablar y comentar los problemas que hay. Es importante tener buenos jefes, y eso no es hacer la pelota, que levantes un teléfono y que te ayuden. Tengo muchos amigos en la gestión, a la que llamar para decirle tengo este problema y saber cómo lo hacen. Hay veces que tienes problemas y no duermes, pero son épocas que tienes que pasar.

P.- ¿Está bien dotado tecnológicamente?

R.- El hospital tuvo la suerte de que con el Plan INVEAT en dos años se invirtieron 20 millones de euros en alta tecnolo-

gía: TAC, salas de cardiología, hemodinámica, aceleradores lineales... un hospital que tiene 12 años en tecnología ya es pasarse de moda porque avanza mes a mes. Se hizo una muy buena inversión cuando se abrió, pero sí que hay que pensar en una actualización tecnológica y sé que la Conselleria tiene la misma idea. Veremos qué podemos hacer.

P.- C.H. Cuando mecenas como Amancio Ortega donan equipos, bienvenido sea, ¿no?

R.- Sin lugar a dudas. Cuando criticaron eso pensé que la gente no sabía lo que decía. No se entendía. Además, yo sé el motivo. Un gerente andaluz muy amigo de su hija le comentó que no tenía dinero para comprar tecnología y en su familia había habido un problema de cáncer y le pidió Amancio Ortega qué necesitaba. Luego al final decidieron hacerlo en todas las CCAA y ojalá hubiera más Amancios Ortega.

P.- P.R. Centros como Son Espases requieren de un equipamiento muy sofisticado. ¿Está bien atendida la biomedicina y la ingeniería biomédica? Dos grados que nacen de las asignaturas básicas de la medicina y se nos van superespecializando. Es una tarea que en muchos casos lo hacen los médicos especialistas: radiodiagnóstico, análisis clínicos, tecnología intervencionista... ¿Cómo ve a Son Espases en estos nuevos grados?

R.- En el hospital no tenemos muchos especialistas de ese

grado. Harían falta ingenieros en hospitales. La Administración va más lenta de cómo debería ir la activación y la tecnología. Es cierto que teniendo el IdISBa hay posibilidades de hacer estudios de investigación y que haya estas otras figuras profesionales que en un centro normal no existen. En el Centro de Simulación hay profesionales de biomedicina, de diseño, ingenieros que hacen innovación... el hospital tiene una Unidad de Innovación que nació de profesionales con ideas, que ve que necesita tecnología para trabajar y el hospital le ayuda a sacar algún proyecto o material especial.

P.- J.M. ¿Qué introduciría en este gran hospital?

R.- Innovación tecnológica, porque los profesionales tienen un nivel alto comparable al de otras zonas de España. Habría que plantear más tecnología, introducir IA, seguro.

P.- C.H. Se dice en la población que hay que caminar mucho en Son Espases y que cuesta ubicarse. ¿Se ha adaptado rápido?

R.- Es grande, desde hace 10 años se hacen los hospitales se hacen transversales así, horizontales. Son largos y eso tiene el problema de trasladar a un paciente a otro. Antes el problema eran los ascensores. Todos los días paseo por el hospital y me pierdo. Todos los días paseo por el hospital. Todavía me pierdo. Si hay problemas en Urgencias hay que bajar, si hay problema en un quirófano, me visto y entro.

P.- P.R. ¿Cuál es el hospital perfecto?

R.- Me gustan hospitales más pequeños, más recogidos y fácil moverse. No deberíamos hablar de camas, el hospital del futuro está en casa y los centros serán hospitales quirúrgicos y de agudización que no permita atender al paciente en el domicilio.

P.- C.Z. Son Espases dirige otras dependencias como el General.

R.- Por suerte, el Hospital General está acabando la obra de las unidades de hospitalización y la idea es acabar esa reforma. Me parece un lugar precioso, lo vi al segundo día de tomar posesión. La cronicidad es hacia dónde vamos. En el General me encanta el proyecto de los paliativos, esas cosas hay que mimarlas.

P.- C.H. ¿Cómo están las listas de espera en Son Espases?



► **“Tenemos falta de anestesistas, neurocirujanos, cirujanos cardiacos, torácicos”**

R. – La lista de espera es un problema de accesibilidad de los pacientes y que Son Espases, con sus servicios de referencia tiene una gran responsabilidad. Le decía Javier Ureña que no me preocupaban las listas de espera porque es un problema de organizarse y ponerse todos en una misma dirección. Tienes que hacerlo con los jefes de servicio, se han incorporado subdirectores y definiendo el servicio de Admisión. Es un problema de orden. Empezamos a llamar a los pacientes más antiguos de las listas de espera para empezar a preguntarles por su cita o intervención. Todos los profesionales tienen que dar un paso al frente. La lista de espera estructural, es decir el total de pacientes que espera, es un 30% menos que hace 4 meses. La demora media tiene 32 días menos de media, la máxima tiene casi 1.000 días menos, los pacientes que esperan más de 180 días ha bajado un 43% de octubre a hoy. La prioridad siempre es oncológicos, preferentes y pacientes antiguos.

P.- J.M. ¿Qué especialidades son deficitarias en Son Espases?

R.- Tenemos falta de anestesistas, neurocirujanos, cirujanos cardiacos, torácicos... son servicios de referencia en todas las islas. Yo también quiero decir que debo dar las gracias a las personas que han confiado en mí para este proyecto.

P.- C.H. ¿Qué mensaje lanza a sus profesionales y pacientes?

R.- A los pacientes les digo que tiene un magnífico hospital con grandes profesionales. A los trabajadores decirles que voy a hacer cuanto esté en mi mano para que el hospital mejore en los años que esté aquí.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



<https://www.saludediciones.com/2024/02/14/cristina-granados-son-espases/x>



MarimonTcuida
MARIMÓN FARMAESTÉTICA & 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

**1ª Visita Informativa
GRATUITA**

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

Ambicioso Plan de Infraestructuras dotado de 435 millones de euros para los próximos 4 años

El director general del Servei de Salut, Javier Ureña, recuerda en el Parlament que el objetivo es mejorar, modernizar y adecuar los centros de Balears a las necesidades de usuarios y profesionales

CARLOS HERNÁNDEZ

Ambiciosa hoja de ruta a nivel de infraestructuras sanitarias por parte del Govern anunciado en el Parlament. El Servicio de Salud invertirá 434.899.730€ en el Plan de Infraestructuras 2024-2027 para mejorar, modernizar y adecuar los centros sanitarios de las Islas Baleares a las necesidades de los usuarios y de los profesionales de la salud y mejorar la accesibilidad y equidad. El Plan de Infraestructuras contempla una inversión, por áreas de salud, de 352.463.454€ en el área de Mallorca; 43.501.265€ en el área de Menorca y 38.935.010€ en el área de Ibiza y Formentera. Así lo explicó el director general del Servicio de Salud, **Javier Ureña**, en el Parlament.

Inversión

El director general detalló la inversión de 434,8 millones de euros del Servicio de Salud para los próximos cuatro años. De ese total 207,7 millones irán destinados a proyectos de atención intermedia. El proyecto de ejecución del nuevo complejo sociosanitario Son Dureta prevé una inversión de 160,7 millones de euros para la construcción del edificio de estancia larga y centro de salud y el derribo y construcción del edificio de estancia media. Además, el proyecto de reforma interior del Hospital Verge del Toro, que contará con entre 60 y 90 camas para pacientes sociosanitarios del Área de Sa-



Javier Ureña, exponiendo en el Parlament.



Comparativa de la inversión en infraestructuras.

lud de Menorca, supondrá una inversión de 20 millones de euros. El Plan de Infraestructuras contempla también una inversión de más de 25 millones de euros para el Hospital de Felanitx, un nuevo centro hospitalario con 100 habitaciones dobles de uso individual para atender a pacientes crónicos de la comarca de Llevant.

Atención hospitalaria

En cuanto a atención hospitalaria, el plan director del Hospital de Manacor concentrará la mayor parte de la inversión presupuestaria, con un total de 51,2 millones de euros para llevar a cabo las dos fases de obras. Estas harán que el centro duplique la superficie actual, que pasará de 24.531m² a 53.445 m².

Por lo que respecta a la atención primaria, el Plan de Infraestructuras prevé una inversión total hasta el año 2027 en las tres áreas de salud de 169,5 millones de euros, los cuales se destinarán a crear nuevos centros de salud (CS) frente al incremento poblacional y renovar los centros que se han quedado pequeños o antiguos. Así, a lo largo de 2024 entrarán en funcionamiento las unidades básicas de salud (UBS) de Montuiri, Sant Joan y Santa Margalida, y se iniciarán las obras del centro de salud y PAC de Pollença y Son Ferriol; y las UBS de Consell (Mallorca) y Puig d'en Valls (Ibiza).

Asimismo, se contempla la redacción de proyecto y posterior licitación de obras del centro de salud y SUAP de Bons Aires, en Palma (16,7 millones de euros); el CS Formentera (3 millones); el CS Canal Salat, en Ciutadella (10 millones); el CS Pere Garau, en Palma (10 millones); el CS y SUAP La Soledad, en Palma (6 millones); el CS Es Viver, en Eivissa (17 millones); el CS Na Camel·la, en Manacor (11 millones) y el CS Trencadors, en Lluçmajor (9 millones). El director general también ha anunciado la creación de la UBS Colonia de Sant Jordi; la UBS Peguera; la UBS Son Ferrer, todos ellos en Mallorca; el CS Campos, también en Mallorca; el CS Alaior, en Menorca, y el CS Santa Eulària des Riu, en Ibiza.

Javier Ureña también informó de la recepción inmediata de la obra de la nueva sede del SAMU 061 en Formentera, que entrará en funcionamiento el próximo mes de marzo o el antiguo ambulatorio de El Carme, que albergará una nueva sede de oficinas de los Servicios Corporativos este año.



Diferentes imágenes de obras de ámbito sanitario.



Acceda al contenido completo escaneando este código QR



SOLEDAD GALLARDO ENFERMERA Y GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SON LLÀTZER

«Muy poca gente se manifestaría hoy en contra de que un gerente tenga que ser una persona tremendamente profesionalizada»

La enfermera Soledad Gallardo es la actual gerente del Hospital Universitario de Son Llàtzer, puesto al que fue promovida (por el Govern del PP) tras ser durante los ocho años de las dos legislaturas anteriores (de sendos Governos de pactos progresistas), directora del Hospital Comarcal de Inca, la primera mujer de su profesión en tener esta responsabilidad en Baleares y una de las primeras en España. Diplomada en Enfermería y licenciada en Antropología, Máster en Sociedad de la Información y el Conocimiento, diplomada en Servicios Integrales de Salud por el ESADE. Soledad Gallardo acudió recientemente a los estudios de Fibwi Televisión, donde en el programa Salut i Força TV fue entrevistada por su director, Carlos Hernández, y tres de los contertulios habituales, Marian Fuster, abogada y gerente del Colegio de Médicos; Margalida Gili, catedrática de Psicología de la UIB, y Pere Riutord, profesor de Odontología Basada en la Evidencia Científica y vicedecano de la Escuela Universitaria de Odontología ADEMA-UIB. Esta entrevista es un resumen de aquella, que puede verse en su integridad a través del QR que hay al final de estas páginas.

JUAN RIERA ROCA

Carlos Hernández.—¿Qué valoración hace de estos primeros seis meses al frente de Son Llàtzer?

Soledad Gallardo.—Intensa, muy intensa. Hemos trabajado intensamente y hemos tenido un diálogo muy estrecho con todos los profesionales y creo que ahora ya estamos en situación de decir lo que creemos que es importante para los próximos años.

Carlos Hernández.—¿Qué es lo que más le ha sorprendido de este hospital?

Soledad Gallardo.—Es un hospital que tiene muchas luces. Me he encontrado algunas sombras, pero pocas. Y muchos focos que están emergiendo. Es un hospital que nació de una manera, como el más moderno de Baleares, en el momento que fue inaugurado, completamente informatizado. Y eso es algo que formaba parte de su ADN, era su seña de identidad, aunque por la dinámica del hospital, creo que se ha ido diluyendo un poco. Y esa es la sombra que he encontrado. Como contrapartida, he encontrado profesionales extraordinarios. Y no es hablar por hablar o por quedar bien, es gente que está llevando a cabo unos proyectos que me han sorprendido enormemente, y creo que tenemos

que ser capaces (y es uno de mis retos) de darles potencia, de darles amplitud y de contarlos, porque eso forma parte de la identidad del hospital. Me he encontrado con gente con muchísimas ganas de dar el siguiente paso y lanzarse hacia proyectos nuevos.

Margalida Gili.—Usted, que procede de un nombramiento con un gobierno de otro color al actual, ¿cree que los gerentes y directivos sanitarios han de ser independientes de los partidos que gobiernan?

Soledad Gallardo.—Rotundamente, sí. La profesionalización de la gestión está en debate desde hace muchísimos años. Creo que hay muy poca gente que se manifieste en contra de que un gerente tenga que ser una persona tremendamente profesionalizada. La responsabilidad de la gestión a ese nivel, en muchísimo aspectos, no solo en el asistencial, en términos financieros, en términos jurídicos... es muy grande. Quienes tengan esa responsabilidad tienen que ser profesionales con una competencia demostrable. Es verdad que hay una curva de aprendizaje. Probablemente, cuando yo empecé en Inca no tenía ese perfil todavía, pero sí que tenía el suficiente de conocimiento en gestión, que luego la experiencia mejora. Creo que para de-

terminados puestos la profesionalización es fundamental. En ese sentido agradezco que se haya tenido en cuenta mi faceta técnica y espero seguir aportando el tiempo que se considere necesario.

Pere Riutord.—Pero si uno pasa revista, esto no ha sido así hasta ahora, como en el caso del que fue gerente de Son Espases, Víctor Ribot, que tenía muchos apoyos, pero acabó marchándose tras un cambio en el Govern. ¿Le ha preocupado este tema?

Soledad Gallardo.—No, preocuparme no, pero sí que me ha llegado, y es una realidad innegable. Pero yo creo que al final son los resultados los que tienen que hablar. Y hay gente que lo entiende mejor y gente que lo entiende peor. Es cierto que en el caso del que fue un gerente de Son Espases, Víctor Ribot, había unanimidad entre los jefes de servicio para que se quedara [pese a un cambio de color político del Govern], pero también parece que él tenía una oferta profesional que le pareció más atractiva y se marchó, aunque el plan era que continuara. Sí que se reconoció ese apoyo de los profesionales del hospital hacia él. En mi caso espero que los resultados hablen. Yo soy la primera persona que quiere lo mejor para el hospital y en eso voy a trabajar. Lo veremos con el tiempo y seré la primera que me podré ir tranquilamente si no me gustan los resultados de lo que hago.

Marián Fuster.—¿Cuáles creen que son los puntos claves que han de destacar en un buen gerente?

Soledad Gallardo.—Creo que hay uno que es fundamental, y es la comunicación. Muchas veces tenemos tendencia a pensar que un gerente o un gestor es quien tiene que establecer y dibujar todas las líneas por las que tienes que mover tu organización. Pero hay que tener en cuenta que la organización tie-

ne vida propia. Si tú no eres capaz de sentarte con la gente que forma parte de tu organización, ver lo que quieren, qué necesidades tienen, cómo ven el futuro y cómo se sienten ellos respecto a ese futuro, te vas a equivocar. Luego,





cuando eres capaz de alinear tu propia mirada con la de la organización, tienes que ser capaz de explicarla una y otra vez. En la gestión hay áreas visibles y áreas invisibles. Las áreas invisibles son las más desgraciadas, como el trabajo administrativo, todo ese área gris, que consume muchísima parte del día y luego no se ve. Y si esa parte no la explicas o le explicas demasiado, puedes dar la impresión de que eres muy burócrata. Los profesionales lo que quieren es alguien que baje al terreno. Alguien que se arremangue, que esté con ellos, que sea una interlocución de tú a tú, que entienda de lo que están hablando, lo que es importante para ellos. Para mí es fundamental entender que si no sabes hacia dónde dirigirte has de preguntárselo a tus profesionales, ellos te lo dirán.

Carlos Hernández.—¿Qué ob-

jetivos se ha marcado para Son Llätzer?

Soledad Gallardo.—Espero un hospital que recupere esa identidad de centro puntero tecnológicamente. Y cuando hablamos de tecnología, hablamos también de equidad en el manejo del paciente. No estamos hablando de pasar por delante a nadie, sino de que este hospital necesita incorporar tecnología y elementos de innovación, que parece que están al alcance de todo el mundo y que nosotros los tenemos un poco lejos. Ese es uno de mis objetivos, un hospital que sea puntero en innovación y tecnología. También quiero un hospital que investigue. Este es un hospital que tiene un embrión muy importante en investigación, pero necesitamos dar un paso más. En ese sentido, tenemos el respaldo de la Conselleria de Salud y del Instituto de Investigación Sanitaria de las Islas Baleares (IdISBa), que va a

poner en marcha una unidad de ensayos en fases tempranas. Nosotros seremos uno de los nodos de ese proyecto. Eso va a dar respuesta a las inquietudes de algunos de los investigadores principales que tenemos en el hospital. Y me gustaría que, cuando me vaya, queden trabajadores y profesionales con un fuerte sentido de pertenencia y autoestima por lo que es el Hospital de Son Llätzer. Si consiguiéramos esas tres líneas sería fabuloso. Y no hablo de otras cosas, como es mejorar las listas de espera, que son más mediáticas pero es que objetivos como ese son requisitos, es a lo que estoy obligada, a lo que estamos obligados como hospital. Estamos obligados a hacer un hospital accesible para el paciente. Estamos obligados a dar respuesta a las necesidades de nuestros usuarios. Pero eso es lo básico, es para lo que nos pagan, por decirlo de alguna manera. Pero

llevar la organización a otro nivel es algo que ya requiere una visión distinta.

Margalida Gili.—**Son Espases es un hospital universitario que forma a muchos especialistas. ¿Qué papel tiene esa formación en sus proyectos?**

Soledad Gallardo.—La formación de médicos residentes es fundamental porque es un motor para el hospital. Por eso la peleamos para el Hospital de Inca. En Son Llatzer esta formación me viene dada, pero yo creo que tenemos que reformular algunos servicios que están en condiciones de tener residentes y no los tienen. Tenemos que analizar porqué y tenemos que ver qué mejoras tenemos que introducir en esos servicios para que puedan tenerlos. Insisto que tener residentes es un motor para el hospital por la generación del conocimiento que se produce y

que es algo tremendamente beneficioso para todos. Y eso es cuando hablamos solo de conocimiento. Pero también creo que a nivel del entorno, del ecosistema en el que nos movemos, el hecho de ser capaces de formar residentes nos garantiza tener los recursos necesarios que ahora son tan dificultosos y tan escasos. Cooperar en la formación de los profesionales del mañana es una herramienta imprescindible para cualquier organización.

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



El Comib acoge la presentación de 'Adrenalina, el unicornio mágico'

REDACCIÓN

El Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) acogió la presentación del cuento-manual educativo 'Adrenalina, el unicornio mágico', escrito por la **Dra. Susana Ranea**, con las ilustraciones de la **Dra. Puerto Llorente**.

El libro narra la historia de la **princesa Evangeline**, que presenta una reacción alimentaria tras comer una fresa. Los padres, preocupados, buscan la solución para sanar a su hija y, gracias al médico y al unicornio mágico llamado Adrenalina, encuentran la solución para combatir las alergias.

Con esta obra la **Dra. Ranea** enseña a padres y niños sobre la importancia de la adrenalina, de su correcto uso y de comprender las alergias alimentarias. Además, al final del cuento hay explicaciones, consejos y vídeos sobre las alergias y el correcto uso de la adrenalina.

Según explicó la doctora durante la presentación, la idea surgió hace ocho años a raíz del dibujo de su hija Laura. "Es mejor poner la adrenalina antes de tiempo que no ponerla, porque no pasará nada", explicó la **Dra. Ra-**



Susana Raena, Carles Recasens y la doctora Puerto Llorente.

nea ante una situación en la que suele haber tensión y nervios.

Lamentó que ante el diagnóstico de una alergia "muchos padres encierran a sus hijos en un castillo de cristal" tal y como su-

cede en la historia y esta guía ayuda a desdramatizar la situación y recordó que "en cualquier momento te puedes volver alérgico, la tendencia en los últimos diez años se incrementa".

Reconocimientos. El cirujano estético oral y maxilofacial **Víctor Hidalgo**, quien trabaja en UDEMAX, afincado en Palma, ha sido valorado como uno de los mejores médicos de España según los Doctoralia Awards 2023.

Hidalgo es titulado en Medicina por la Universidad de Barcelona y está especializado en cirugía Maxilofacial, de cara y cuellos en el Hospital Son Espases. Entre los trabajos que realiza están los implantes dentales, los tratamientos faciales, la cirugía ortognática y estética, los fotorejuvenecimientos y los tratamientos capilares, entre otros. Cabe destacar que es el único de la Isla que ha conseguido entrar en el ranking, aunque, a nivel regional, el **doctor Rodrigo Aucía**, también especializado en Medicina Estética y Cirugía Cosmética, afincado en Ibiza, está en la lista en tercera posición.



El Comib aplaude la decisión Consell del Govern por la cual anuncié conceder el premio Ramon Lull al oncólogo Enric Benito.



Agenda docent

CURSOS

XVIII Curs d'Actualització diagnòstica i terapèutica cardiovascular
Hospital U. Son Espases
HUSE. Palma. De gener a juny

VII Curso de Simulación en Emergencias Obstétricas
Hospital U. Son Espases
HUSE. Palma. 26, 27 y 28 de febrero

VIII Curso de Toxicología Clínica: conceptos, actualizaciones y controversias
Fundació Patronat Científic COMIB
Modalidad híbrida. COMIB. Palma-Plataforma Zoom. Del 12 de marzo al 16 de abril

Oxigenoterapia en Medicina Hiperbárica: fundamento, indicaciones y circuito para prescribirla
Fundació Patronat Científic COMIB
Modalidad híbrida. COMIB. Palma-Canal YouTube. 22 de marzo

Soporte Vital Básico. Cursos iniciales y de reciclaje
Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Palma, Ibiza y Mahón. 12 y 13 de abril

CONGRESO

39º Congreso Nacional de la SENPE
Sociedad Española de Nutrición Clínica y Metabolismo
Palma. Del 15 al 17 de mayo de 2024

JORNADAS

La salud reproductiva de la mujer del siglo XXI
Instituto Bernabeu y Club Diario de Mallorca
Club Diario de Mallorca. Palma. 27 de febrero

I Jornada Balear d'Addiccions i Patologia Dual
Conselleria de Salut-UCA-HUSE
HUSE. Palma. 6 de març

XV Jornades SOHIB
Societat d'Hipertensió i risc vascular de les Illes Balears
Hotel Iberostar Jardín del Sol. Sta. Ponça. 26 i 27 d'abril

VIII Jornades anuals FARUPEIB
Tecnologia vs Humanització
Farmacèutics Unitades de Pacients Externos Illes Balears
Illa Llatzeret. Menorca. 30, 31 de maig i 1 de juny

El Ib-Salut auditará la compra de mascarillas FFP2 a la empresa Soluciones de Gestión y Apoyo a Empresas, SL, por 3,7 millones de euros

REDACCIÓN

El Servicio de Salud llevará a cabo una auditoría interna para investigar la compra de mascarillas FFP2 efectuada en el mes de mayo del año 2020 a la empresa Soluciones de Gestión y Apoyo a Empresas, SL, por el valor de 3,7 millones de euros, que ha sido motivo de investigación.

El Servicio de Salud llevó a cabo una contratación de emergencia de mascarillas FFP2, tipo 1, de protección para vapores orgánicos y mascarillas FFP2 desechables a esta empresa. Concretamente, el 4 de mayo de 2020 se adquirieron las mascarillas de protección facial FFP2 KN95.

Posteriormente, el 25 de



Imagen de la mascarilla contratada.

mayo el Servicio de Salud solicitó al Centro Nacional de Medios de Protección (CNMP) el análisis de las mascarillas que

suministró la empresa Soluciones de Gestión y Apoyo a Empresas, SL. El 8 de junio se recibió el resultado de este análisis,

que determinaba que no cumplen los requisitos de una mascarilla tipo FFP2. En consecuencia, el Servicio de Salud retiró estas mascarillas de la distribución y las almacenó como stock de seguridad.

Guardia Civil

En julio de 2022 la Guardia Civil solicitó al Servicio de Salud una copia del expediente por haber detectado posibles estafas en otras comunidades autónomas. El pasado 6 de julio de 2023 el Servicio de Salud emitió un informe de propuesta de resolución parcial del contrato de emergencia por defectos en la calidad del producto, después de detectar que entre el precio pagado al provee-

dor Soluciones de Gestión y Apoyo a Empresas, SL, y el precio medio de compra de mascarillas quirúrgicas no FFP2 KN95 en este período a varios proveedores hay una diferencia sustancial de 2,076 € por unidad.

En estos momentos, el Servicio de Salud ha resuelto el contrato de emergencia de suministro de mascarillas FFP2 por incumplimiento y ha iniciado los trámites para reclamar a Soluciones de Gestión y Apoyo a Empresas, SL, el importe de 2,6 millones de euros en concepto de indemnización, correspondiente a la diferencia de precio entre las mascarillas solicitadas y las mascarillas quirúrgicas suministradas por la contratista.

COPIB y SIMEBAL se reúnen para establecer sinergias de colaboración

REDACCIÓN

El decano del COPIB, **Javier Torres**, se reunió el miércoles 14 de febrero con el presidente del Sindicato Médico de Balears (SIMEBAL), **Miguel Lázaro** para establecer acciones de colaboración y apoyo para la incorporación de profesionales de la psicología en la Atención Primaria.

Ambas instituciones coinciden en asegurar que el aumento de problemas psicológicos y emocionales que afectan a la ciudadanía en la comunidad autónoma es insostenible y consideran necesario mejorar, sin demora, la atención psicológica que recibe actualmente en los servicios especializados de salud y especialmente facilitando el acceso a un servicio psicológico profesional en la atención primaria, tal y como prevé el Plan autonómico de Salud mental.

Al respecto, **Torres** recordó que desde que en abril de 2022 el Govern anunciara la incorporación de psicólogos a la atención primaria, solo se han incorporado tres profesionales a la cartera de servicios, lo que resulta del todo insuficiente para atender las necesidades de atención psicológica, un derecho de la ciudadanía que las instituciones tienen que garan-



Miguel Lázaro y Javier Torres.

tizar promoviendo los mecanismos necesarios para que puedan acceder al tratamiento que necesitan.

Por su parte, el presidente de Simebal, **Miguel Lázaro**, valoró que el presupuesto para salud mental haya mejorado con la creación de la Dirección General de Salud Mental del Govern, aunque recordó que existe una deuda histórica con la salud mental que hace que los

recursos no sean suficientes y que no se esté respondiendo de forma adecuada a los problemas de salud mental de la población. En opinión de **Torres** y de **Lázaro**, las largas listas de espera para acceder a un especialista y el hecho de que se prioricen los fármacos sobre la psicoterapia repercuten en que el malestar psicológico no desaparezca y en muchos casos que se cronifique.



Antoni Vera, Marga Prohens y Jaume Carot.

Farmacia se estudiará en la UIB

CARLOS HERNÁNDEZ

Gran noticia para la formación universitaria de nuestra comunidad. Si el académico correspondiente de la Academia Nacional de Farmacia, el **profesor Josep Antoni Tur**, decía en **Salut i Força en Fibiw Televisión** que "no se podía perder la oportunidad de cerrar el círculo con todas las titulaciones universitarias sanitarias", en clara referencia a qué sucedería con los estudios de Farmacia, lo cierto es que finalmente serán una realidad. Un hito que tanto la UIB como los últimos ejecutivos autonómicos han venido trabajando con mucho esfuerzo y dedicación. Una noticia

que **Salut i Força** conocía días atrás, incluso antes de que la UIB lo hiciera oficial. La Universitat de les Illes Balears ha obtenido la verificación del título por parte de ANECA, un paso necesario en la implantación de los estudios que se impartirán en la UIB el curso 2024-25. El **doctor Jaume Carot**, rector de la Universitat de les Illes Balears, y **Antoni Vera**, conseller de Educació i Universitats del Govern de les Illes Balears, tenían previsto explicar los detalles al cierre de esta edición, justo después de haber ido a imprenta. Habrá estudios de Farmacia para el próximo curso que se iniciará en septiembre.

BELÉN M. MATESANZ ENFERMERA Y COORDINADORA AUTONÓMICA DE LA ONG METGES DEL MÓN ILLES BALEARS

«Las enfermeras de Gaza trabajan en tiendas de campaña, sin saber si el herido que les llega es un familiar o qué ha sucedido con sus casas»

Belén M. Matesanz, enfermera y coordinadora autonómica de la ONG Metges del Món Illes Balears, ha desarrollado, junto a Ricardo Angora (psiquiatra, psicólogo y experto en crisis humanitarias por conflictos armados) sesiones clínicas y conferencias en diferentes espacios de Mallorca bajo el título "Crisis sanitaria en Gaza. La salud en los territorios palestinos ocupados" con el objetivo de fomentar la resiliencia del personal sanitario en Gaza.

REDACCIÓN

P.—¿Cuál es la situación sanitaria en Gaza?

R.—La situación sanitaria en Gaza ya era precaria antes de los ataques del 7 de octubre. El bloqueo había generado ya una situación sanitaria al límite. Pero desde el 7 de octubre ha empeorado mucho. Los recursos están al límite, la mayoría sin funcionar o funcionando parcialmente. La población se ve muy afectada, especialmente a nivel de salud mental, aunque también física, porque no hay medicamentos, no se pueden hacer intervenciones quirúrgicas o no hay tratamientos oncológicos. La población está en una situación crítica a día de hoy.

P.—Todo esto sucede, además, en un área muy comprometida, por la guerra.

R.—Hay que tener en cuenta que el espacio geográfico de Gaza no es tan grande, solo 367 km², que viene a ser como la costa del Levante de Mallorca. Y allí hay 2,3 millones de personas, con lo cual la situación es crítica. Si además se tiene en cuenta que toda esa población se ha visto desplazada hacia el sur, es como si todas esas personas se hubieran concentrado en el municipio de Santanyí, por así decirlo. La situación es crítica a nivel de salud mental, por vivir constantemente oyendo bombardeos y disparos, viendo pasar aviones



y helicópteros, o que les estén soltando octavillas de evacuación. Y a día de hoy quedan 2,5 hospitales (quedaban 4 hace dos semanas) para atender a 2,3 millones de personas. Es totalmente inviable. No queda insulina, no quedan anestésicos, no quedan analgésicos. El deterioro en la salud es brutal.

P.—Y luego están los efectos de las bombas...

R.—La población de Gaza se encuentra sufriendo tres situaciones. Por un lado, las enfermedades crónicas que no se están tratando por falta de medios; por otro, las enfermedades traumáticas causadas por las bombas, las demoliciones y los

ataques continuos. Y, en tercer lugar, las quemaduras, que son más frecuentes que los traumatismos, sobre dado que el Ejército israelí no solo bombardea, sino que quema los hogares para evitar que puedan regresar a ellos. Las lesiones por traumatismos, por quemaduras, además de todas las enfermedades crónicas previas son problemas muy graves. Aparte de todo esto, el hacinamiento causa que haya una ducha por cada 700 personas y una letrina por cada 75, lo cual hace inviable su uso. No hay gestión de residuos. Están aumentando las enfermedades respiratorias y dermatológicas, como es el caso de la sarna o piojos.

P.—¿Qué colectivos son los más vulnerables?

R.—La población más vulnerable es la infantojuvenil y las mujeres. Israel no sólo no está respetando los centros sanitarios, sino tampoco los educativos de UNRWA [asociación de refugiados de las Naciones Unidas] que es dónde se estaban refugiando los niños y las familias. Hemos visto durante estos meses como se han ido destruyendo colegios de UNRWA, como los niños están abandonados y como, para ser un país árabe, con una protección mucho mayor a las familias, que son además extensas, hay 7.000 niños solos, sin ningún adulto responsable de la familia, en una situación nunca vista anteriormente.

P.—¿Cuál es la situación en general de los profesionales sanitarios en Gaza y de las enfermeras en particular?

R.—La situación es crítica. Nos encontramos con profesionales sanitarios que están viendo como sus propias casas han sido derruidas, como ellos mismos se han visto desplazados y refugiados, y están viviendo en tiendas de campaña organizadas de forma aleatoria, en el sur de la franja de Gaza, trabajando en unas condiciones de privación de material, pero también de privación de la salud mental. Están haciendo turnos muy largos y muy complicados. No saben si la persona que van a

atender es un familiar. No saben lo que está pasando con su familia mientras están en el hospital. Todo esto pone una presión altísima. Las enfermeras con las que yo he podido mantener contacto están absolutamente agotadas y desesperadas, y su único deseo es tratar a sus pacientes con los cuidados que se merecen y proteger a sus familias. Lo que estamos viendo es que ni siquiera un hospital es seguro. La semana pasada [hace 2] cuando estábamos haciendo las charlas, se bombardeó el Hospital Nasser, que es el más grande. El personal médico y enfermero aguantó hasta el final y muchos fueron detenidos por el Ejército israelí.

P.—¿Qué es lo que las enfermeras están aportando en estos momentos a la población de Gaza y cuáles son sus necesidades para seguir prestando este servicio?

R.—Las compañeras lo que están haciendo es trabajar desde las propias tiendas de campaña. Como los hospitales no están en funcionamiento se han montado clínicas en las propias tiendas de campaña, donde poder atender lo más básico. La población de Gaza está pasando mucha hambre, falta de servicios higiénicos y de seguridad. Las enfermeras lo que pueden hacer es un apoyo en ese proceso de salud física y mental, de acompañamiento, de estar al lado de la población y de confiar que en algún momento la población mundial responderá y Naciones Unidas tendrá criterio para intervenir.

P.—Háblenos de estas charlas que se están llevando a cabo entre Metges del Món y de su paso por el COIBA.

R.—Tuvimos la oportunidad de hacer ocho charlas en una semana, en diferentes hospitales y centros de salud de Mallorca, en la Academia Médica Balears y en el Colegio de Enfermeras. Para nosotros era importante llegar al COIBA. Tenemos una gran población de enfermeras cooperantes y voluntarias en Baleares y poder acercarles la realidad de las compañeras palestinas era im-



portante. Y sobre todo, el poder hacernos una foto con una pancarta que pone “stop bombardeos a centros sanitarios”, que aunque pueda parecer simbólico, es importante para las compañeras que ahora mismo están en Gaza viendo cómo no se respetan esas infraestructuras, y que agradecen esa solidaridad desde el extranjero, saber que se sigue hablando de Gaza y que al menos la población civil no se ha olvidado de que existen y que están en esa situación tan dura.

P.—¿Cómo reaccionaron las enfermeras que participaron en estas charlas?

R.—Con dolor. Nadie se puede quedar impasible ante las imágenes que estamos viendo y que ya casi estamos normalizando. Sobre todo preguntaban cómo mantienen la salud mental, cómo siguen resistiendo y con esa resiliencia, que sale como cuando el COVID, de ver que no queda otra que estar ahí. Y cuando acaba la pandemia o acabe la guerra será tu propio cuerpo el que se sienta resentido de todo lo que has aportado, porque nunca te



vas a rendir. Es una profesión vocacional. Queremos cuidar a los demás con la mejor calidad, algo que ahora mismo en Gaza es imposible.

P.—¿Cuál es la tarea de una enfermera cooperante en el extranjero y de una enfermera voluntaria en nuestro medio?

R.—Como enfermera cooperante se puede ir a una emergencia, como en el terremoto de Haití, o en la guerra de Ucrania (en Gaza no se puede entrar en estos momentos). Ir a colaborar

desde una perspectiva asistencial de apoyo a los recursos del país. Pero también se puede, desde la humildad, aprender de ellos. En 2009 fui a Gaza a hacer unas capacitaciones al personal de la UCI de un hospital y me encontré con unos profesionales como la copa de un pino, muy bien preparados, pero con una autoestima muy baja por el bloqueo. La función de la enfermera cooperante es estar, acompañar y reforzar las capacidades de sus colegas, y saber que es de un modo tran-

sitorio; no vamos a salvar a nadie, vamos a acompañar, a apoyar y siempre conociendo muy bien cuál es la necesidad real, no las que yo creo que tienen. A nivel de Baleares las enfermeras voluntarias hacen una gran labor. En Médicos del Mundo tenemos proyectos de Defensa de la Salud en colectivos vulnerables. Dentro de esas funciones se realizan pruebas diagnósticas rápidas de VIH, educación para la salud, valoración de casos a modo de triaje para saber a qué recursos sanitarios

es mejor derivar, etcétera. Ahí las enfermeras voluntarias tienen un papel fundamental, porque de otro modo no podríamos llegar a toda la población a la que llegamos.

P.—¿Qué les diría a las enfermeras para que se animen a tomar parte de estas iniciativas y cómo pueden hacerlo?

R.—Médicos del Mundo estamos en todas las comunidades autónomas. En Baleares estamos en Palma, en Menorca y en Ibiza. Las animo a que dada la gran ventaja de los turnos que dan disponibilidad durante las semanas, hagan un voluntariado, que no tiene porqué implicar un compromiso semanal o de una jornada laboral, ya que se pueden dedicar de dos a veinte horas al mes, colaborando y transformando nuestra sociedad en algo más igualitario y donde se respeten todos los derechos. Las animo a que se sientan libres de contactar con Médicos del Mundo o con el COIBA, que conoce todos los proyectos que hay, así como con la Plataforma de Voluntariado de Baleares, que también recoge todas estas acciones que se llevan a cabo.



La Comisión de Cuidados Respiratorios del COIBA incorpora nuevas enfermeras y acuerda sus próximas líneas de trabajo

REDACCIÓN

La Comisión de Cuidados Respiratorios del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA) se reunió ese mes de febrero para planificar las acciones de los próximos meses. Se trata de un grupo de trabajo que centra sus esfuerzos en contribuir a ofrecer unos cuidados de calidad en el

ámbito de la salud respiratoria en las Islas Baleares, desarrollando acciones enmarcadas en la mejor evidencia y en el fomento de la unificación de la atención enfermera del paciente con independencia del ámbito asistencial en el que se encuentren, mediante formaciones, conferencias, talleres, etc.

En esta reunión se dio la bienvenida y agradeció el com-

promiso a las enfermeras que se han unido al grupo de trabajo después de que se abriera una nueva convocatoria para ampliar el equipo. Para esta nueva etapa se ha marcado como uno de los objetivos principales la mejora de la comunicación entre las enfermeras que desde diferentes ámbitos prestan cuidados a los pacientes con problemas respiratorios.

ETS INFERMERA I PUBLIQUES UN ARTICLE CIENTÍFIC DURANT 2024?

EL COIBA ET DONA SUPORT ECONÒMIC!

➤ QUARTA CONVOCATÒRIA DELS AJUTS A LA DIFUSIÓ I TRANSFERÈNCIA DE RESULTATS DE LA RECERCA INFERMERA.

➤ SOL·LICITUDS, FINS AL 31 DE DESEMBRE.



PER A MÉS INFORMACIÓ:



Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears

La presidenta del Govern recibe en audiencia a representantes de la Junta de Gobierno del COPIB

El decano del Colegio de Psicología, Javier Torres, valora positivamente las iniciativas del Govern como el anuncio de la incorporación de profesionales de la psicología en los institutos

REDACCIÓN

La presidenta del Govern de les Illes Balears, **Margalida Prohens**, acompañada de la consellera de Salud, **Manuel García**, recibió en audiencia el pasado miércoles 21 de febrero a representantes de la Junta de Gobierno del Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears, para conocer de primera mano el proyecto del Colegio e intercambiar impresiones sobre temas relacionados con la salud mental y el bienestar psicológico de la ciudadanía en la comunidad autónoma.

En concreto, a la reunión que tuvo lugar en las dependencias del Consolat de la Mar, asistieron en representación del COPIB el decano **Javier Torres**; la vicedecana, **María José Martínez Muleiro**; la vicesecretaria, **Ana María Madrid**; el tesorero **Joan Antoni Sancho**; la vocal de Nuevos Profesionales y Universidad, **Jennifer Prata**; la vocal de Tránsito y Seguridad, **Francisca Bennàssar**; el vocal de Psicología de la Intervención Social, **Rubén Ceinós**; la vocal de Psicología de Igualdad y Género, **María del Diego Barquín**, y la vocal de Psicología Educativa, **Marta Huertas**.

Durante el encuentro, la presidenta del Govern expresó su preocupación por la dimensión que están alcanzando los problemas relacionados con la salud mental y psicológica de la ciudadanía en las Islas y especialmente los relacionados con el colectivo infanto-juvenil. Al respecto, **Prohens** y **García** detallaron los pasos que se están dando desde el Ejecutivo para abordar las distintas pro-



Javier Torres, Manuela García y Margalida Prohens, junto a María José Martínez Muleiro, Ana María Madrid, Joan Antoni Sancho, Jennifer Prata, Francisca Bennàssar, Rubén Ceinós, María del Diego Barquín y Marta Huertas.

blematías que se han detectado tanto en el ámbito de la salud, como en el educativo. La creación de la Dirección General de Salud Mental, dotada con 5 millones de euros, la elaboración del Plan Estratégico para el Bienestar Emocional y la Salud Mental de Baleares (PEBESMIB) 2023-2029 y el proyecto de incorporar profesionales de la psicología a los institutos el próximo curso académico, son algunas de las acciones que ha impulsado el gobierno autonómico y que prueban su compromiso y voluntad de afrontar los problemas de salud mental y salud psicológica en la comunidad.

Apoyo

El decano **Javier Torres** valoró las iniciativas del Govern y especialmente el anuncio relacionado con la incorporación de profesionales de la psicología en los institutos, señalando que refleja un reconocimiento pragmático de la importancia de la salud mental en el ámbito educativo. En este sentido, se mostró convencido de que los beneficios de incorporar psicólogos/as en los centros no solo se redundarán en al alumnado, sino que también tendrán un impacto positivo en el entorno académico en su conjunto, contribuyendo de manera significativa a mejorar la calidad de la experiencia educati-

va para todas las partes involucradas.

Torres compartió con la presidenta y la consellera **García** la percepción del colectivo profesional de psicología sobre el estado de salud mental y psicológico de la ciudadanía en la comunidad autónoma, así como los principales objetivos que defiende el Colegio: la incorporación de profesionales de la psicología en los ámbitos de atención primaria y educativo, principalmente, sin olvidar otras áreas y temas clave como son los servicios sociales y la necesidad de atención psicológica detectada en grupos de población de especial vulnerabilidad como personas mayores con soledad no deseada, personas sin hogar y víctimas de violencia de género.

Diálogo

Durante más de una hora, la presidenta y los representantes del COPIB mantuvieron un diálogo abierto, cordial y cercano, donde también reflexionaron sobre medidas para prevenir y cuidar de la salud psicológica de los profesionales sanitarios y sobre la importancia de seguir trabajando en la prevención del suicidio. **Prohens** manifestó una gran preocupación por las altas tasas de suicidio en las Islas, indicando la necesidad de consolidar los programas ya existentes de

prevención de suicidio, así como promover nuevos proyectos e iniciativas que los refuercen y que presten atención a los temas expuestos por el COPIB. En este sentido, la presidenta tendió puentes de colaboración con el Colegio, para contar con su opinión experta en todos los ámbitos que repercutan en la salud psicológica de la ciudadanía.

El decano también explicó a la presidenta el trabajo que desarrollan los profesionales del Grupo de Intervención Psicológica en Emergencias y Catástrofes de las Islas (GIPEC IB), señalando la conveniencia de mantener y cuidar un servicio pionero en el Estado en llevar a cabo intervenciones de primeros auxilios psicológicos tanto en situaciones de conducta autolítica y emergencias

cotidianas, como en grandes catástrofes.

Por último, **Javier Torres** informó sobre la próxima celebración de las I Jornadas de Psicología de las Islas Baleares: poniendo el foco en el bienestar de la psicología infantil y juvenil y trasladó una invitación formal a la presidenta y a la consellera de Salud para que participen en el evento que organiza el Colegio los días 17 y 18 de mayo.

Al finalizar la audiencia, los representantes de la Junta de Gobierno del COPIB valoraron la reunión como muy positiva, destacando que se percibe una voluntad notable de abordar y buscar soluciones a los problemas acuciantes que se plantean en el ámbito de la salud mental y el bienestar psicológico de la ciudadanía en las Islas.



El decano Javier Torres, atendió a los medios.



Javier Torres, Margalida Prohens y Manuela García.

MELANI COSTA

FISIOTERAPEUTA DEL COLEGIO DE FISIOTERAPEUTAS DE BALEARES

“Acudir regularmente a un fisioterapeuta puede beneficiar a un deportista de diversas maneras”

Desarrolla su trabajo en el ámbito privado, con especialidad en fisioterapia deportiva. Nadadora Olímpica con la Selección Española en Pekín 2008, Londres 2012, y Rio de Janeiro 2016. Campeona del Mundo en 2012 (piscina corta), y Campeona del Mundo en 2013 (piscina larga). Conversamos con ella.

REDACCIÓN

P.- ¿Qué se considera Fisioterapia Deportiva?

R.- La fisioterapia deportiva es una rama de la fisioterapia, que se enfoca en prevenir y tratar lesiones relacionadas con la actividad física y el deporte, en personas que practican deporte tanto de salud, amateur, de base, de alto rendimiento u élite. Se utilizan técnicas de rehabilitación, ejercicios específicos y terapias para ayudar a los atletas a recuperarse, mejorar su rendimiento, y prevenir futuras lesiones.

P.- ¿Qué abarca la Fisioterapia Deportiva?

R.- La fisioterapia deportiva abarca una amplia gama de áreas, incluyendo la prevención de lesiones, el fortalecimiento muscular, la estabilidad articular y postural, la mejora del rendimiento deportivo, la rehabilitación post lesión, el tratamiento de condiciones crónicas relacionadas con el deporte, y la educación sobre técnicas de entrenamiento y competición adecuadas.

P.- ¿Por qué es importante la figura del fisioterapeuta en el deporte?

R.- El fisioterapeuta es fundamental en el deporte porque ayuda a prevenir lesiones, acelerar la recuperación tras lesiones, mejorar el rendimiento físico, y trabajar en la optimización del cuerpo del deportista y sus gestos deportivos; lo que contribuye a una práctica deportiva más segura, eficiente, y duradera. Su conocimiento especializado ayuda a los atletas a mantenerse en forma y a recuperarse más rápido y de manera funcional.

P.- ¿Cuáles son las actuaciones



► “El fisioterapeuta es fundamental en el deporte porque ayuda a prevenir lesiones, acelerar la recuperación tras lesiones, mejorar el rendimiento físico, y trabajar en la optimización del cuerpo del deportista y sus gestos deportivos”

comunes del fisioterapeuta deportivo?

R.- Los fisioterapeutas deportivos suelen llevar a cabo evaluaciones musculoesqueléticas, diseñan programas de rehabilitación, aplican técnicas de terapia manual, realizan ejercicios de fortalecimiento, aplican modalidades de electroterapia, proporcionan educación sobre la prevención de lesiones, y asesoran sobre ergonomía y técnicas de entrenamiento adecuadas. También trabajan estrechamente con un equipo multidisciplinar como médicos, psicólogos, nutricionistas, el propio staff técnico del deportista, e incluso con familiares, para optimizar su rendimiento.

P.- ¿Qué impacto tiene el fisioterapeuta deportivo en la calidad de vida?

R.- El fisioterapeuta deportivo influye significativamente en la calidad de vida al ayudar a los deportistas a recuperarse de lesiones, reducir el dolor, mejorar la movilidad y la función física, así como al proporcionar orientación para prevenir futuras lesiones. Esta atención integral no solo permite un retorno más rápido y de mejor calidad, sino que también promueve una práctica deportiva más segura y sostenible en el tiempo, mejorando la calidad de vida en general del deportista.

P.- ¿Cómo puede ayudar el proceso de rehabilitación del

fisioterapeuta deportivo?

R.- El proceso de rehabilitación dirigido por un fisioterapeuta deportivo se centra en restablecer la función y la movilidad óptimas. Esto se logra mediante la aplicación de ejercicios específicos, técnicas de terapia manual, modalidades de tratamientos eléctricos, consejos ergonómicos y educación sobre el manejo de lesiones. Su enfoque personalizado ayuda a acelerar la recuperación (respetando los tiempos naturales de la lesión), a restaurar la fuerza y la flexibilidad, y a preparar al atleta mental y físicamente para un retorno seguro y exitoso a la actividad deportiva.

P.- ¿Por qué un deportista debería acudir regularmente a

un fisioterapeuta?

R.- Acudir regularmente a un fisioterapeuta puede beneficiar a un deportista de diversas maneras. Ayuda a identificar y tratar problemas musculoesqueléticos en etapas tempranas, prevenir lesiones futuras, optimizar el rendimiento físico, mantener un equilibrio muscular adecuado, y recibir orientación y educación sobre técnicas de entrenamiento adecuadas. Esta atención regular puede mejorar la salud general y la longevidad en el deporte.

P.- ¿Qué necesidades básicas puede haber?

R.- En el contexto del deportista, la necesidad básica es la prevención de lesiones. Hablamos de lesiones musculares, ligamentosas, capsulares, tendinopatías, meniscopatías, condromalacias, etc. Gran cantidad de lesiones deportivas podrían evitarse con un buen trabajo de prevención, mantenido en el tiempo. Muchas veces, el deportista acude pidiendo la ayuda de un fisioterapeuta cuando la lesión ya existe; y ésta, ya no le permite seguir al nivel deseado. Por ello, considero que es importante que un deportista mantenga una rutina regular, con un fisioterapeuta de confianza, que le ayude a prevenir posibles lesiones, mejorando aspectos que éste no haya percibido como lesivos.

P.- ¿Hacia dónde va la fisioterapia en el área deportiva?

R.- La fisioterapia deportiva sigue evolucionando hacia un enfoque más holístico e individualizado. Se orienta hacia una comprensión más profunda de la biomecánica, la genética, la tecnología aplicada al deporte, y la personalización de programas de rehabilitación y entrenamiento, donde el deportista es parte activa en las decisiones a tomar en el propio tratamiento. Además, se está enfocando más en la prevención de lesiones mediante el análisis de datos, la implementación de estrategias de entrenamiento específicas, y la optimización del rendimiento atlético. Esta dirección busca maximizar el rendimiento deportivo y la salud a largo plazo de los atletas.

JORGE TERA

SECRETARIO GENERAL AUTONÓMICO DEL SINDICATO SATSE BALEARES

“SATSE propone reorientar los turnos de trabajo para conciliar la vida personal y laboral de las enfermeras”

El secretario general autonómico de SATSE en Balears, Jorge Tera, fue el invitado especial de la tertulia del programa Salut i Força de Fibwi Televisió. Lleva 18 años en el cargo, avalado por su buena gestión reivindicando los derechos de los trabajadores de la sanidad pública del colectivo de enfermería. Afronta ahora mismo su cuarto mandato. El próximo 6 de marzo se celebrarán las

elecciones para ocupar la representación sindical de los hospitales públicos de Menorca e Ibiza y el 13 de marzo en Mallorca. Ahora mismo, SATSE es el sindicato no solo referente de la enfermería balear sino el mayoritario con una representación del 26% de la Mesa Sectorial de Sanidad. Acompañaron al director de Salut i Força, Carlos Hernández, Antoni Bennasar, jefe de

Traumatología de Hospital Comarcal de Inca y responsable del Patronato Científico del Colegio de Médicos de les Illes Balears; Marian Fuster, abogada especialista en derecho sanitario y gerente del mencionado Colegio de Médicos; y la doctora Concha Zaforteza, subdirectora de Curas Asistenciales y ex director de Enfermería del Hospital Comarcal de Inca.

SALUD EDICIONES

P.- C.H. ¿Ya se han proclamado las candidaturas definitivas?

R.- Sí. Son las elecciones a los representantes de los trabajadores que se hacen en todos los ámbitos laborales y, en este caso, en el Ib-Salut se hacen con retraso porque deberían de haberse celebrado hace años, pero no lo permitió la pandemia. Hasta en dos ocasiones se tuvieron que suspender por diferentes oleadas pandémicas.

P.- C.H. ¿Con qué expectativas se presenta SATSE, teniendo en cuenta con son referentes?

R.- Las expectativas son altas, porque en las últimas elecciones nos convertimos en la primera fuerza sindical dentro del sector sanitario, con alrededor de un 26,5% de representatividad y de peso del ámbito de la Mesa Sectorial de Sanidad. Después de unos años de muchos trabajos, no me voy a remitir solo a la pandemia, sino a muchas otras mejoras que se han logrado por el colectivo tras mucho trabajo por las enfermeras, las enfermeras especialistas y los fisioterapeutas... así que afrontamos estas elecciones con ilusión, con ganas y con la certeza de que nos van a ir bien.

P.- C.H. ¿Con qué propuestas se presenta SATSE a las elecciones?

R.- Hay una serie de propuestas sobre la mesa. Venimos de una serie de años productivos, hemos tenido mejoras laborales fundamentalmente, que es a lo que nos

dedicamos, pero también de carácter profesional. Hemos mejorado retribuciones de las horas de guardia de las enfermeras, hemos homologado las horas de guardia que era un reto pendiente desde hace tiempo, estaban desequilibradas las horas de guardia hospitalarias con las de atención primaria. Hemos mejorado el precio de la hora también en el transporte sanitario, hemos conseguido un acuerdo histórico de lo que llamamos coloquialmente el ‘solape’ del horario enfermero. Es el tiempo que ocupan las enfermeras en transmitir información clínica y asistencial entre un turno y otro. Hemos intentado poner en primera fila a las enfermeras durante la época de la pandemia. Afrontamos unos años con retos diferentes, ahora vamos a por la carrera profesional. Está en mente de todo el mundo recuperar un complemento de reconocimiento retributivo paralizado desde 2017. Durante este tiempo hemos conseguido que todo el personal temporal entrara a tener ese reconocimiento, era algo que no se

tenía si tenías tiempo de trabajo y méritos profesionales, por qué por el hecho de ser temporal no podías acceder y eso se ha logrado durante este tiempo. Ha sido vía demanda judicial y posteriormente acuerdo y ahora está sobre la mesa. Queremos el desarrollo pleno de la fidelización de profesionales, subgrupo A2 sanitarios enfermeras y fisioterapeutas de Menorca e Ibiza están cobrando unas cuantías superiores que fidelizan como ya lo percibían antes los médicos. Tenemos sobre la mesa mejorar las condiciones de las enfermeras, una profesión que se ha visibilizado mucho su papel, estamos viendo altos índices de abandono, síndrome de burnout, menor dedicación... recordemos que es un trabajo 24/7 en el hospital, a turnos, muchas veces rodeado de dolor y problemática sanitaria. Trabajamos sábados, domingos, festivos en tres turnos... está demostrado científicamente que les merma la salud mental y física de las enfermeras. Propuesta estrella es reorientar los

turnos de trabajo, porque es uno de los problemas en la conciliación de la vida personal y profesional de las enfermeras. Queremos poner en valor el trabajo de los fisioterapeutas, quienes se han ganado su visibilidad, ya no hay deportistas de elite sin su fisio, los gabinetes proliferan porque la sanidad pública no da las plazas que toca acorde a las necesidades que hay. No solo el fisio es importante en deporte de elite, también en el amateur con lesiones crónicas y listas de espera, etc. Tenemos una campaña con el Colegio de Fisioterapeutas que hemos presentado a la Conselleria de Salut.

P.- A.B. ¿Qué necesidades tenemos en el número de enfermeras en Baleares? ¿Ayudará el proyecto privado del CESAG con Quirónsalud?

R.- Creo que no será suficiente. Al menos si queremos

mantener o mejorar los niveles de calidad asistencial que tenemos hoy porque debemos ir hacia una atención a la cronicidad, como marcan los presupuestos actualmente. Y en ese camino la enfermera tiene mucho por recorrer, por evolucionar y muchos más puestos de trabajos por cubrir. En el momento actual, tenemos una profesión que tiene pleno empleo en España y en toda Europa, es una profesión cotizada en la UE, somos incapaces de atraer profesionales a las islas como la insularidad, el coste de la vida, aquí el precio de la vida es más caro... no atraemos y estamos en franca competencia con otras

► “En las últimas elecciones nos convertimos en la primera fuerza sindical dentro del sector sanitario, con alrededor de un 26,5% de representatividad”

► “Llevamos años reivindicando un aumento del número de plazas, la UIB ha hecho esfuerzos y hay dificultades por colocar a los alumnos dentro del ámbito asistencial en la parte práctica”

► “15 años después, seguimos encuadrados en una transitoriedad y nadie le explica a una matrona que tiene 4 años de formación universitaria y 2 más de residencia clínica y especialidad que es A2”



CCAA. Nunca hemos producido suficientes enfermeras, siempre hemos tenido un equilibrio entre las que venían a pasar un tiempo y se quedaban o las que volvían a la península, las que se producían aquí o se jubilaban. Eso ahora ya no sirve. Llevamos años reivindicando un aumento del número de plazas, la UIB ha hecho dos esfuerzos ya y hay dificultades por colocar a los alumnos dentro del ámbito asistencial en la parte práctica pero no basta. La prueba está que tenemos pleno empleo y somos incapaces de cubrir los puestos de trabajo, el verano anterior quedaron por cubrir 150 contratos de sustitución. Es un agujero que tenemos en la profesión, nos falta gente en el ámbito sanitario y pasará en el sociosanitario, además en dicho ámbito se nutren de profesionales que no tienen las competencias de las enfermeras y vemos noticias sobre cómo se dan y supervisan pacientes en residencias... hay que dar un toque.

P.- C.Z. ¿Qué opina sobre la enfermería de práctica avanzada?

R.- Soy un gran defensor de estos puestos, pero me genera a la vez cierto escepticismo por la variabilidad de un modelo que se denomina en el mundo anglosajón de forma más voluntariosa que regulada y homogeneizada dentro del sistema de salud. De hecho, una perspectiva nos permite ver que lo que se llama en un sitio una enfermera de práctica avanzada no es siempre lo mismo en otro lugar. Por ejemplo, la enfermera gestora de casos, un caso obvio con ese perfil de práctica avanzada, aunque no tenga esa catalogación. Necesita una regulación estatal. Necesitamos planificación, aunque se invente algo con la mejor intención para un perfil concreto, si no va de la mano en todas las CCAA se genera desigualdad. Es una cuestión fuera de la opinión pública, pero hay figuras como los diplomas de acreditación avanzada que nos podrían servir dotándolos de la capacitación que se determina para homologar esas plazas. Es una propuesta y apuesta interesante, homologando y potenciando esa figura.

P.- C.Z. ¿Lo debería regular el Consejo?

R.- Estos diplomas se pueden proponer al Consejo Interterritorial de Salud desde las CCAA.



Se puede ir trabajando sin que el Consejo General intervenga.

P.- M.F. ¿Cómo va la reclasificación de la categoría de enfermera?

R.- La Conselleria ni va ni viene. Le hemos trasladado a la consellera la necesidad de abordar esta cuestión y se da por informada, asegurando que debía tratarse en el Consejo Interterritorial. También tiene el Ministerio de Función Pública competencia sobre ello, porque viene de una clasificación del Estatuto Básico del Empleado Público. Para nosotros es una de las reivindicaciones estatales, no quiero caer en los tópicos de si queremos ser igual que otras profesiones. El Estatuto reguló provisionalmente un encuadramiento de lo que eran las antiguas titulaciones de diplomatura en un subgrupo A2. Lo que eran antiguas licenciaturas, se colocaron temporalmente con carácter de transitoriedad, se encuadraron en el subgrupo A1 en 2008, eso hasta que se implantara la reforma universitaria en 2010. Resulta que 15 años después, seguimos encuadrados en una transitoriedad y nadie le explica a una matrona que tiene 4 años de formación universitaria y 2 más de residencia clínica y especialidad con un nivel de responsabilidad tremendo, que todo sigue igual.

En cambio, para acceder a un puesto de un técnico de gestión en el Ib-Salut se pide un graduado en ADE con 4 años de formación universitaria y va directo al A1. La matrona no tiene ni posibilidad de promoción y eso no se puede entender. Dejemos aparte los médicos o arquitectos y vayamos a un médico, psicólogo o abogado. No debemos de convertir en crónica esa clasificación. Se está trabajando el tema a nivel nacional. Nuestra presidenta nacional lo está abordando.

► **“Ninguna enfermera quiere ser médico, pero se ha perdido una oportunidad con la prescripción”**

P.- C.H. Tiene mucho mérito tener 4.100 afiliadas y afiliados...

R.- Obviamente, estamos orgullosos porque uno cuando tiene la opción libre de pertenecer a un sindicato u organización laboral como es la nuestra y es voluntario y teniendo un modelo funcional... en un punto en el que el movimiento sindical está devaluado es un orgullo para SATSE. Podemos volver a ser la fuerza mayoritaria en cuanto a representación, teniendo en cuenta que nosotros nos dirigimos al 27% de la plantilla sani-

taria que representa a enfermeras y fisioterapeutas cuando hay otros sindicatos que se dirigen a muchas profesiones sanitarias. Me siento orgullo de tener una organización fuerte. Somos la primera fuerza sindical.

P.- A.B. Sobre la turnicidad, se cuestiona en los médicos la guardia de 24 horas. ¿Cómo debería ser la turnicidad en enfermería, cada 12 horas?

R.- Nos hemos centrado, viendo que es un problema de conciliación al imponerse desde tiempos históricos la regulación de turnos y hay un éxodo masivo de enfermeras hacia otros ámbitos donde los turnos son menos penosos como primaria, ambulancia 061, etc, buscando otro modo de vida. Hay quien dice que quiere 7 horas, otra 12. Hemos lanzado una encuesta a nuestras afiliadas y en 700 respuestas obtenidas como sondeo y en un servicio de salud de 5.000 enfermeras, los resultados son abrumadores: la inmensa mayoría quiere mejorar sus condiciones de vida inclinándose por ir menos veces al hospital, establecer más horas, tipo 12 horas, que permite con la jornada que tenemos 3 días de trabajo a la semana, más fines de semana libre, etc. Aquí hay un hospital cotizado, el de Manacor, que mantiene los turnos de horas. Las enfermeras nos

piden impulsar este cambio porque creen que mejoraría sus condiciones laborales.

P.- C.Z. ¿Qué opina de la prescripción enfermera?

R.- Es una pena que llevemos tantos años de retraso. Es una pena que se paralizara en 2015, que no se haya modificado la ley del medicamento. Se dan pasitos que son tibios. El manejo enfermero con 4 años de formación y 2 años de residencia clínica posterior es impresionante. No podemos tolerar lo que ocurría hace años que, es decir, qué crema le ponemos, qué cura le hacemos para prescribirlo en una receta y firmarlo. El debate es que ninguna enfermera quiere ser médico, pero sí es cierto que hay un nivel competencial del paciente, la autopercepción de la enfermera en el sistema sanitario puede mejorar el clima del equipo de Primaria, que el médico vea una patología más aguda, etc... todos ganaríamos.

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



Espaldarazo a la carrera profesional

El Servei de Salut retoma las negociaciones con los sindicatos para recuperar un derecho congelado desde 2018 sin que a los trabajadores se les haya reconocido ni subido de nivel

CARLOS HERNÁNDEZ

El Servicio de Salud convocó a la Mesa Técnica de Sanidad, en la que hay representantes de todos los sindicatos, para iniciar las negociaciones para recuperar la carrera profesional de los trabajadores, congelada desde el año 2018. A la reunión asistieron el director general del Servicio de Salud, **Javier Ureña**; la directora de Recursos Humanos, **Margalida Bujosa**; la subdirectora de Relaciones Laborales, **Verónica Segura** y el subdirector de Recursos Humanos, **Juan José Terrasa**. Asimismo, participaron representantes de las organizaciones UGT, SIMEBAL, SATSE, CSIF, CCOO y USAE.

La consellera de Salud, **Manuela García**, manifestó en la comparecencia que el Govern se ha comprometido a reactivar la carrera profesional a lo largo de 2024. Asimismo, detalló que el capítulo 1 del presupuesto del Servicio de Salud para este ejercicio recibirá una aportación económica extra para su aplicación en 2024.

En la Mesa Técnica se negociará en las próximas semanas con los agentes sociales la planificación de la reactivación de la carrera profesional, así como la cuantificación del pago de los atrasos, o la planificación de la apertura ordinaria de esta. La carrera profesional es un derecho de los trabajadores reconocido por ley que retribuye la



Dos momentos de la Mesa Sectorial de Salud.

formación continua y la promoción de los profesionales valorando el desarrollo y capacitación de acuerdo con los principios de igualdad, mérito y capacidad. Según datos del Servei de Salut se estima que

desde 2018 hay unos 10.000 profesionales que no han podido subir de nivel y aproximadamente 4.000 profesionales a los que no se les ha reconocido el derecho.

SIMEBAL celebra el primer paso del Ib-Salut

El Sindicato Médico de Balears ha exigido al nuevo Govern, reactivar la carrera profesional por la dignificación de la

profesión médica y la recuperación de los derechos perdidos. Para SIMEBAL su presión ha surtido efecto, toda vez que se logró convocar la Primera Mesa Técnica con el objetivo de cumplir su promesa electoral y reactivar la Carrera Profesional Ordinaria bloqueada desde el año 2018.

SIMEBAL quiere recordar "que el bloqueo de la carrera fue una decisión tomada por el anterior Govern; decisión que ha supuesto un menoscabo económico que asciende a 50 millones de euros que han dejado de percibir más de 1.400 médicos de Balears. Desde el Sindicato Médico de Balears (SIMEBAL) nos mostramos optimistas ante este primer paso en el que el Ibsalut se compromete a reactivar la carrera profesional Ordinaria en una convocatoria extraordinaria con reasignación de 1 a 2 niveles y con el compromiso de Calendarizar la retroactividad, dos puntos importantísimos a cumplir", como así lo afirmaba su presidente **Dr. Miguel Lázaro**.

"SIMEBAL celebra así un nuevo éxito ya que la carrera profesional es el buque insignia del Sindicato médico de Balears, que además insistió durante el encuentro, sobre la necesidad y la importancia de la aplicación del IPC anual, la actualización retributiva de los 4 niveles y el nivel 5 de carrera profesional, objetivos de nuestra hoja de ruta por la defensa de los derechos laborales de los facultativos del SNS Balear", reza su comunicado.

Clinicas
udemax

clnicasudemax



SONRISAS QUE CRECEN

ESPECIALISTAS EN ODONTODONCIA INFANTIL

1ª VISITA SIN COSTE

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

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

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

☎ 971 767 521

📞 682 569 302

✉ contacto@clnicasudemax.com



INÉS BARRADO CONDE

El Quirófano Inteligente constituye un gran avance tecnológico que ha llegado para revolucionar las cirugías oculares y aumentar al máximo su precisión y su nivel de personalización. Estos objetivos los logra gracias a la interconexión entre todos los equipos que participan en el proceso de la cirugía, desde los equipos diagnósticos hasta la aparatología quirúrgica y los equipos láser.

Oftalmedic Salvà, en su apuesta por la innovación constante y su compromiso por la seguridad del paciente, ya dispone de dos Quirófanos Inteligentes, uno para cirugía de cataratas y lentes epicapsulares y otro para cirugía refractiva (eliminación de gafas con cirugía), exclusivos y pioneros en las Islas Baleares.

Cada vez más, la robotización y la Inteligencia Artificial se están introduciendo en el campo de la Medicina. El Quirófano Inteligente para cirugía ocular es un quirófano del futuro que permite la automatización de los procesos que intervienen y la customización absoluta de los tratamientos gracias a la conexión inalámbrica (wifi) entre la diferente aparatología y a la transmisión automática de datos.

Como resultado ofrece cirugías robotizadas, muy extendidas en otras especialidades médicas (como es el caso del robot da Vinci para la cirugía endoscópica, el Neuromate Renishaw para cirugías cerebrales o el Renaissance para lesiones columna) aunque pioneras en el campo de la Oftalmología, las cuales permiten la parametrización de cada caso y reducen la influencia del factor humano en las intervenciones.

¿Cómo funcionan los Quirófanos Inteligentes?

La intervención en Quirófano Inteligente es rápida, segura y personalizada en función de las necesidades específicas de cada persona.

Tanto en el caso de la cirugía de cataratas como en el de la cirugía refractiva, a través del Quirófano Inteligente todos los pasos de la intervención están conectados entre sí:

Paso 1: Pruebas diagnósticas. En primer lugar, se realizan una serie de pruebas diagnósticas con equipos de última ge-

neración, con tal de recoger toda la información necesaria sobre el paciente y su anatomía ocular (curvatura corneal, tamaño del ojo, grosor del cristalino, etc.) y de

calcular la potencia exacta de las lentes intraoculares.

Paso 2: Transmisión automática de datos. Los datos recogidos son transmitidos vía wifi al Quirófano Inteligente. Este hecho permite, por ejemplo, el cálculo exacto de la potencia y la colocación de las lentes intraoculares, disminuyendo la necesidad de posteriores reintervenciones y aportando unos resultados más eficaces, predecibles y seguros.

Paso 3: Reconocimiento del paciente y personalización de los procedimientos. Una vez han recibido la información de manera inalámbrica, los sistemas que integran el Quirófano Inteligente reconocen al paciente y actúan en función de las necesidades particulares de su ojo adaptando y optimizando los procedimientos en cada intervención y ofreciendo cirugías realizadas "a medida".

Así pues, el Quirófano Inteligente constituye una red de sistemas conectados que actúa como una guía para el cirujano, asegurando el centrado exacto de las lentes intraoculares y disminu-

yendo posibles complicaciones o posteriores reintervenciones. Gracias a esta tecnología los procedimientos se realizan con la máxima precisión y seguridad, obteniendo resultados visuales óptimos para los pacientes.

Quirófano Inteligente para cirugía refractiva

La cirugía refractiva engloba aquellas técnicas dirigidas a eliminar la dependencia de gafas o lentes de contacto, bien a través de la remodelación de la curvatura de la córnea con láser o bien a través del implante de lentes intraoculares (lentes epicapsulares).

Gracias al Quirófano Inteligente, el equipo diagnóstico (topógrafo Allegro Topolyzer) obtiene y proporciona información acerca de la forma exacta del ojo de cada paciente y se conecta automáticamente con el láser que remodela la córnea

(láser Excímer Allegretto), enviándole la información recopilada para que, junto con el láser de femtosegundo (Intralase), puedan actuar de forma completamente personalizada y corregir la visión de personas con miopía, hipermetropía, astigmatismo o vista cansada. Se trataría de una cirugía 100% láser, evitando así el uso de cuchillas.

Quirófano Inteligente para cirugía de cataratas

Las cataratas surgen cuando el cristalino, la lente transparente del ojo que nos sirve para enfocar las imágenes, se vuelve opaca y dificulta la correcta visión. La cirugía de cataratas consiste en extraer el cristalino deteriorado y sustituirlo por una lente artificial.

El Quirófano Inteligente para la cirugía de cataratas conecta entre sí todos los equipos que

Quirófano Inteligente: una realidad en Oftalmedic Salvà

Los Quirófanos Inteligentes ofrecen cirugías robotizadas que permiten la personalización absoluta de las intervenciones gracias a la interconexión de todos los equipos



► La intervención en Quirófano Inteligente es rápida, segura y personalizada

participan en el proceso de la cirugía. El equipo diagnóstico (biómetro Argos) detecta y mide todas las estructuras oculares creando una "reconstrucción en 3D" del ojo del paciente y realizando un cálculo exacto de la potencia necesaria para la lente intraocular. Tras obtener toda esta información, se transmite directamente hasta el microscopio inteligente. Éste cuenta con un sistema de guiado por imagen (Verion) que asiste al cirujano en la orientación de la lente en el eje correcto, cuestión especialmente relevante en el caso de los pacientes con astigmatismo. De este modo, junto con el facoemulsificador (Veritas) y el láser de femtosegundo (Catalys), la intervención de cataratas se desarrolla con una exactitud sin precedentes y de forma absolutamente adaptada a las necesidades concretas de cada paciente. También en este caso se puede evitar el uso de cuchilletas.

Esta tecnología, pionera y única en Baleares, brinda una mayor precisión y una absoluta personalización a estas intervenciones, tanto en las fases preoperatorias como en los actos quirúrgicos. Gracias a ello, ofrece cirugías oculares realizadas "a medida" y robotizadas, en las que existe más seguridad y menor dependencia del factor humano. Así pues, el Quirófano Inteligente supone un gran paso hacia el futuro que ya es una realidad en Oftalmedic Salvà.

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



REDACCIÓN

La tecnología de la luz pulsada intensa, de la que dispone el Servicio de Dermatología estética del Hospital Juaneda Miramar, «es muy útil para la eliminación de las lesiones derivadas de la exposición a la luz solar, como son los lentigos solares y las telangiectasias», según destaca la Dra. Ximena Rodríguez, especialista en Dermatología y experta en Dermatología Estética de Juaneda Hospitales.

Para las manchas solares o lentigos, «el tratamiento con láser es el más indicado, concretamente el láser de pigmento, así como con luz pulsada intensa que tenga filtros para tratar pigmento», explica la especialista. Juaneda Hospitales ha instalado en el Servicio de Dermatología Estética del Hospital Juaneda Miramar un equipo de última generación de luz pulsada intensa.

Tecnología

La luz pulsada intensa, señala la Dra. Ximena Rodríguez, «es una tecnología en la que la fuente de luz pasa por unos filtros determinados que nos permiten tratar lesiones pigmentadas, como las manchas o los lentigos solares, y diferentes tipos de lesiones vasculares, algunas derivadas del sol y otras no».

La Dra. Rodríguez destaca que la valoración previa dermatológica es fundamental para determinar qué tipo de lesiones son, «no olvidemos que puede haber manchas, aparentemente benignas, pero que no lo sean, así como lesiones rojas que

«La luz pulsada es un tratamiento idóneo para eliminar manchas solares y rejuvenecer la piel de la cara y el escote»

La Dra. Ximena Rodríguez, especialista en Dermatología del Servicio de Dermatología estética del Hospital Juaneda Miramar, destaca la eficacia de esta tecnología en casos de lentigos solares, lesiones vasculares, rosácea, etcétera.



La Dra. Ximena Rodríguez realiza un tratamiento con el equipo de luz pulsada.

pueden ser carcinomas cutáneos. En la consulta de dermatología valoramos cada una de las lesiones que presenta el paciente y si se pueden tratar mediante luz pulsada intensa».

Cara y escote

«Un tratamiento que realizamos con mucha frecuencia —continúa la especialista— es el foto-rejuvenecimiento de la cara, el escote y también del dorso de las manos, donde nos encontramos con frecuencia lentigos solares, enrojecimiento permanente y telangiectasias (dilataciones permanentes de vasos sanguíneos)».

También, «podemos utilizar la luz pulsada intensa para tratar la rosácea en sus diferentes estadios, cicatrices rojas derivadas, puntos rubí, etcétera». El número de sesiones para cada caso, «lo determinamos según el tipo de lesión y la extensión. Unas telangiectasias en mejillas o en el dorso de la nariz pueden tratarse en una sola sesión; en cambio, el foto-envejecimiento puede necesitar dos o tres».

«El peeling mejora la textura de la piel y las irregularidades en la pigmentación y como médicos dermatólogos podemos usarlo para tratar patologías»

REDACCIÓN

El peeling es un tratamiento dermatológico consistente en aplicar sustancias ácidas en la piel «para producir un determinado efecto, según el producto elegido», explica Dra. Ximena Rodríguez, especialista en Dermatología de Juaneda Hospitales e integrante del Servicio de Dermatología Estética del Hospital Juaneda Miramar.

«En nuestra consulta —añade— realizamos una valoración integral de las lesiones y del estado de la piel para pautar el mejor tratamiento. Contamos con peelings con activos seborreguladores para tratar lesiones de acné o seborrea; con activos despigmentantes, para tratar irregularidades en la pigmentación y con activos para renovar las capas más superficiales de la piel y darle un plus de luminosidad.

»Además —añade— podemos regular



La Dra. Ximena Rodríguez durante una sesión de actualización sobre peeling.

la profundidad del peeling según las preferencias del paciente y los resultados que buscamos». Por otra parte, «como médicos dermatólogos podemos usarlo también para tratar algunas patologías de la piel», comenta la dermatóloga del Hospital Juaneda Miramar, en alusión a otras indicaciones de estos procedimientos.

La especialista destaca que febrero es el mejor momento del año para someterse a un tratamiento de peeling: «Si es un tratamiento de efectos medios, esta es la época perfecta; si es un peeling superficial puede hacerse hasta en primavera, siempre que el paciente cumpla con el compromiso de cuidarse mucho del sol».

«Para las manchas derivadas de la exposición solar crónica, el tratamiento adecuado es el láser de pigmento o luz pulsada intensa con filtro para pigmento, plataforma de última generación con la que contamos en la unidad de Dermatología Estética del Hospital Juaneda Miramar», concluye.

El Dr. Miguel Mesa-Guzmán realiza en Juaneda Hospitales la primera técnica Uniportal VATS, que permite operar un cáncer de pulmón con una incisión de solo 3 cm

El servicio de Cirugía Torácica de Clínica Juaneda, liderado por el Dr. Miguel Mesa-Guzmán, en colaboración con Unidad de Mínima Invasión Cardiotorácica, introducirá otros procedimientos novedosos contra la hiperhidrosis o las malformaciones óseas

REDACCIÓN

El Dr. Miguel Mesa-Guzmán, jefe del Servicio de Cirugía Torácica de Juaneda Hospitales, y el Dr. Javier Gallego Poveda, de la Unidad de Mínima Invasión Cardiotorácica (UMICS), como cirujano colaborador, realizaron el pasado lunes, 12 de febrero, en Clínica Juaneda, la primera intervención quirúrgica contra un cáncer de pulmón con un procedimiento mínimamente invasivo, la técnica Uniportal VATS.

«Este procedimiento —explica el Dr. Mesa-Guzmán— se realiza con una incisión de solo tres centímetros, a diferencia de la gran herida de apertura del tórax, que es lo que se venía haciendo normalmente, de modo que el paciente tiene mucho menos dolor postoperatorio, se recupera antes y en 48 a 72 horas está en casa y haciendo vida normal. Antes hubiera estado una semana hospitalizado y con mucho más dolor».



El Dr. Miguel Mesa-Guzmán, jefe de la Unidad de Cirugía Torácica de Juaneda Hospitales.



Los Dres Javier Gallego y Miguel Mesa-Guzmán.

Técnica

Junto con esta técnica contra el cáncer de pulmón el equipo del Dr. Miguel Mesa-Guzmán introducirá procedimientos novedosos en Baleares, como es el abordaje quirúrgico mínimamente invasivo y reversible de

la hiperhidrosis (sudoración de palmas, axilas, junto al rubor facial) o diferentes intervenciones para corregir casos de deformidades del tórax, como son el *pectus excavatum* (pecho hundido) y el *pecho carinatum*, siem-

pre con la característica de potenciar intervenciones mínimamente invasivas.

Cirugías innovadoras contra el cáncer de pulmón, como la Uniportal VATS; los cribados con TACs de baja radiación

para pacientes fumadores o exfumadores de alto riesgo; las nuevas cirugías para la hiperhidrosis o contra malformaciones como el pecho hundido, entre otras, conformarán parte de la aportación del Dr. Mesa-Guz-

mán a Juaneda Hospitales.

El Dr. Miguel Mesa-Guzmán se ha incorporado recientemente al equipo médico de Juaneda Hospitales para reforzar su excelencia profesional. Ha sido director del Departamento de Cirugía Torácica de la Clínica Universitaria de Navarra, se ha formado y ha trabajado en distintos centros de prestigio nacional e internacional y es profesor en diversos cursos de cirugía videotoroscópica avanzada alrededor del mundo.



Un momento de la técnica Uniportal VATS.



Cicatriz de solo 3 cm en el paciente intervenido de cáncer de pulmón.

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



REDACCIÓN

La Asociación Española Contra el Cáncer, a través de la Fundación Científica, se ha unido un año más de forma activa al Día Mundial de la Mujer y la Niña en la Ciencia, que se celebra anualmente el 11 de febrero. En el marco de esta jornada y con el objetivo de visibilizar la realidad de las mujeres en la investigación, así como impulsar su carrera profesional, la Asociación favorece la participación del talento joven a través de sus ayudas a la investigación, además de acompañar a las investigadoras a lo largo de su carrera investigadora.

En los últimos 5 años, el 71% de las ayudas predoctorales de la Asociación fueron adjudicadas a investigadoras que inician su carrera con el objetivo de ofrecerles la primera oportunidad en el mundo científico. La Asociación visibiliza el trabajo de investigadoras contra el cáncer para crear referentes femeninos y promover las redes de colaboración de las investigadoras con otros grupos de investigación.

La mentorización y el acompañamiento de las investigadoras a lo largo de su carrera es uno de los principales objetivos de la Fundación Científica para animarlas, acompañarlas y contribuir a consolidar sus carreras profesionales, lo que facilitará conseguir estabilidad laboral. Según datos de Fundación Científica, a pesar del alto número

El 71% de las ayudas de la Asociación a investigadores que inician su carrera son adjudicadas a investigadoras

Exitosa y productiva presentación de la exposición 'Investigadoras Contra el Cáncer' y talleres de 'Ciencia para Todos' en el Colegio Santa Teresa para conmemorar el Día Mundial de la Mujer y la Niña en la Ciencia



Alumnos de primaria viendo la exposición 'Investigadoras Contra el Cáncer'.

de investigadoras que inician su carrera, en etapas más senior se reduce la cifra de las que llegan a liderar proyectos.

Desde la Asociación se organizaron una serie de actividades durante el mes de febrero con especial protagonismo en esta efeméride, con el propósito de despertar vocaciones científicas entre las niñas visibilizando el

trabajo de investigadoras que hoy están rompiendo esa brecha de género con el encuentro digital 'Living Science' y a través de la plataforma 'Investigadoras Contra el Cáncer', donde se dio a conocer el trabajo de científicas que cuentan con el apoyo de la Asociación, las que deberían ser las verdaderas influencers de la ciencia. Durante el encuentro, al

que asistieron más de 5.000 alumnos y alumnas inscritos de toda España, tres investigadoras orientaron y animaron a través de su experiencia a los estudiantes para que conozcan cómo la investigación puede ser una opción de futuro en su carrera profesional.

Exposición 'Investigadoras Contra el Cáncer' y 'Ciencia para Todos' en el Colegio Santa Teresa de Pont d'Inca

Para conmemorar el Día Mundial de la Mujer y la Niña en la Ciencia también se organizaron actividades presenciales en colegios. La Asociación en Illes Balears presentó en el Colegio Santa Teresa (Es Pont d'Inca) la exposición 'Investigadoras Contra el Cáncer', una muestra en la que se han seleccionado ocho investigadoras de la Fundación Científica de la entidad y sus proyectos — representativos de los distintos

tipos de ayudas a la investigación y en diferentes fases de sus carreras profesionales—, entre las que se encuentran **Lucía Ferro** y **Laura Gálvez**. Ambas han recibido una ayuda predoctoral de la sede provincial de Balears.

Además de la exposición, los voluntarios de 'Ciencia para todos' impartieron a los alumnos de ESO la charla 'Investigación en cáncer de pulmón', para concienciar sobre el impacto del tabaco y su relación directa con el cáncer en la población juvenil. Los más pequeños participaron en los talleres de 'El Superpoder antioxidante de las futas', 'Pequeños investigadores' y 'Luminis-Ciencia'; recreando el trabajo diario de los investigadores, utilizando material de laboratorio, siguiendo protocolos de experimentación y analizando los resultados y la relación de la investigación con la enfermedad. En concreto, realizaron sus primeros pasos en el mundo científico y aprendieron divirtiéndose.

La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears recibe el Premio Onda Cero Mallorca de Salud 2024. La XIII edición de los Premios Onda Cero Mallorca se celebró el 19 de febrero en el Auditorium de Palma ante un público de más de 1.200 de personas. La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears fue la entidad galardonada en la categoría de Salud, y su presidente, **Dr. José Reyes**, y la secretaria del Consejo Ejecutivo, **Magdalena Palmer**, recogieron el galardón en nombre de todo el equipo. **Reyes** agradeció el reconocimiento a la labor de la Asociación y aprovechó la ocasión para pedir más ayuda e investigación sobre la enfermedad.



Podemos ayudarte

Servicios gratuitos para personas con cáncer y sus familias



Atención y orientación social



Atención psicológica



Talleres, eventos y encuentros



Voluntariado de acompañamiento



Servicios complementarios

¿Hablamos?

900 100 036

asociacioncontraocancer.es

Palma · Campos · Inca · Maó · Ciutadella · Ibiza · Formentera



asociación española
contra el cáncer
en Illes Balears

Grupo Iberostar, nueva 'Empresa Activa Contra el Cáncer 2024' en Illes Balears

Mediante esta colaboración se ofrecerá a los trabajadores de la empresa turística, con acciones coordinadas de forma conjunta, información y actividades divulgativas y preventivas sobre la enfermedad

REDACCIÓN

La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears ha entregado el distintivo anual de 'Empresa Activa Contra el Cáncer 2024' a Grupo Iberostar tras la firma de un acuerdo de colaboración por parte de **Lucas Riquelme**, Occupational Health & Safety Director de Grupo Iberostar, y **Jaime Bellido**, vicepresidente de la Asociación en Illes Balears. Mediante este distintivo, la entidad de lucha contra el cáncer reconoce la labor de empresas que contribuyen a su sostenimiento.

Se trata de un compromiso para impulsar conjuntamente el desarrollo de acciones basadas en la promoción de la salud, la divulgación de buenos hábitos y medidas de preven-



Representantes de Grupo Iberostar y la Asociación Balears sosteniendo el distintivo de 'Empresa Activa Contra el Cáncer'.

ción frente a la enfermedad. Entre las principales líneas de actuación está la de ofrecer a los trabajadores del Grupo Iberostar información y actividades de conocimiento y preven-

ción primaria, además de poner a su conocimiento y disposición todos los servicios que ofrece la Asociación. Entre las principales actividades de prevención destacan las charlas-

coloquios y los talleres impartidos por profesionales de la Asociación.

Durante la firma del acuerdo de colaboración, **Jaime Bellido** destacó que "todos los servicios

de la Asociación son gratuitos y están disponibles en todas las Islas para todo paciente o familiar que los necesite; en concreto, se dividen en apoyo y acompañamiento, atención psicológica, atención social y servicios complementarios como nutrición, fisioterapia, logopedia y actividad física".

Por su parte, **Lucas Riquelme** quiso destacar que "es un honor para nosotros formar parte de las empresas activas contra el cáncer, colaborando con una entidad con tanto prestigio y reconocimiento como es la Asociación Española Contra el Cáncer y la prestigiosa labor que hace. En Grupo Iberostar tenemos el compromiso, con el apoyo de la Asociación, de formar e informar a todos nuestros empleados ofreciéndoles todo tipo de recursos y medidas de prevención frente a esta enfermedad".

REDACCIÓN

La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears y Atenzia siguen uniendo fuerzas mediante la renovación del proyecto 'Contigo Contra el Cáncer', el servicio de atención continuada que nació en 2017 mediante la alianza de ambas entidades y cuya principal misión es mantener un vínculo con el paciente en su hogar y mejorar su calidad de vida, así como la de su familia y entorno cercano.

El proyecto, que se desarrolla y ejecuta dentro del ámbito balear y cuenta con el apoyo institucional de la Conselleria de Famílies i Afers Socials, está especialmente dirigido a pacientes de especial riesgo o vulnerabilidad: mayores y/o dependientes, en situación de soledad o aislamiento social y que padecen otras patologías crónicas.

'Contigo Contra el Cáncer 2.0' consiste en aproximar y dar continuidad a las prestaciones de la Asociación y al tratamiento oncológico prescrito y atender las situaciones de emergencia que se puedan dar, movilizándolo a los correspondientes recursos sanitarios de urgencia y/o personales si el paciente dispone de ellos.

El objetivo principal del pro-

La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears y Atenzia presentan el programa 'Contigo Contra el Cáncer 2.0'

Se trata de un servicio de atención continuada que ofrece ayuda permanente de calidad, coordinación de recursos y acompañamiento presencial para mejorar la calidad de vida de los pacientes y las personas de su entorno



Pedro Codes, Ana Belén Velasco, Silvia Fornés y Dr. José Reyes en la presentación de 'Contigo Contra el Cáncer 2.0'.

yecto es proporcionar un recurso que fomente y facilite el vínculo con el paciente oncológico, su familia y entorno cercano, extendiendo al domicilio el acompañamiento y seguimien-

to en el proceso de tratamiento de la enfermedad, así como atender y gestionar las situaciones de emergencia que puedan surgir. Por otro lado, se trata de conocer la realidad de cada

caso para anticipar, detectar y dar respuesta a las necesidades que surgen en el día a día coordinando, derivando y aproximando recursos tanto de la Asociación como comunitarios.

La gerente de la Asociación en Illes Balears, **Ana Belén Velasco**, y la directora de Atenzia, **Silvia Fornés**, fueron las encargadas de explicar las novedades del servicio en un encuentro mantenido en la sede provincial de la entidad de lucha contra el cáncer, en el que participaron el director general de Atención a la Dependencia, Pedro Codes, y el presidente de la Asociación, **Dr. José Reyes**.

Desde ambas entidades subrayan que "en los últimos años ha aumentado el número de pacientes atendidos en situación de soledad o aislamiento social que han requerido activar protocolos específicos de actuación e incrementar la periodicidad de las llamadas de seguimiento". Por ello, el proyecto continúa en esta nueva etapa para seguir ayudando a las personas que lo requieran.



► Desde su implantación, en Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas el Código Ictus se ha activado en más de 800 ocasiones. De las cuales, más de 120 han requerido practicar una trombectomía mecánica o aspiración del coágulo o trombo que está obstruyendo una arteria del cerebro en la sala de Radiología Intervencionista

Las Urgencias de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas son puerta de entrada de pacientes con accidentes neuro o cardio vasculares.

Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas:

Hospitales con protocolo de Activación del Código Infarto y el Código Ictus, 24 horas y 365 días

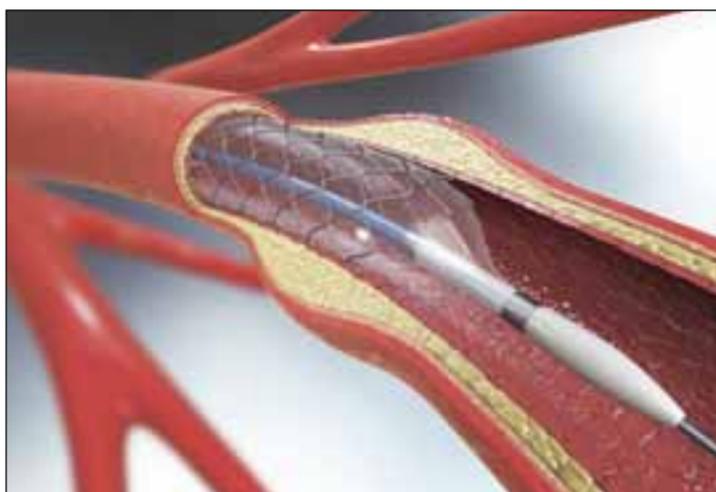
En caso de accidente cardio o neuro vascular resulta de vital importancia acudir, lo antes posible, a un centro hospitalario que cuente con protocolos homologados de actuación frente a un Código ictus o un Código infarto

REDACCIÓN

Desde 2018, Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas han activado sus protocolos frente a accidentes cardio o neurovasculares en más de 1.000 ocasiones. Al tratarse de patologías cronodependientes se avisa de forma inmediata a los servicios de hemodinamia o de neurología que están de guardia 24/7.

La puerta de entrada del paciente es el Servicio de Urgencias equipado con un box de atención al paciente crítico. Una vez allí se realiza una evaluación inicial, se obtienen las pruebas radiológicas necesarias y se decide su ingreso en la Unidad de cuidados intensivos con un tratamiento farmacológico o bien, el traslado a la sala de hemodinamia para el abordaje de la obstrucción vascular, cumpliendo con los tiempos

► Durante el último año, Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas han activado más de 70 veces el Código Infarto siempre con un tiempo de respuesta "puerta-aguja" inferior a 30 minutos.



Aplicación de un stent para recanalizar la circulación de la sangre.

"puerta-aguja" recomendados por las principales Sociedades Científicas y adaptados a los estándares internacionales.

Código Infarto

Una vez que se activa el Código Infarto al paciente que lo

requiere se le realiza un cateterismo que permite visualizar las arterias del corazón e identificar la que está obstruida. A continuación, se implanta un stent que permite recanalizar la circulación de la sangre y que ofrece excelentes resultados en cuanto a la recuperación del paciente.

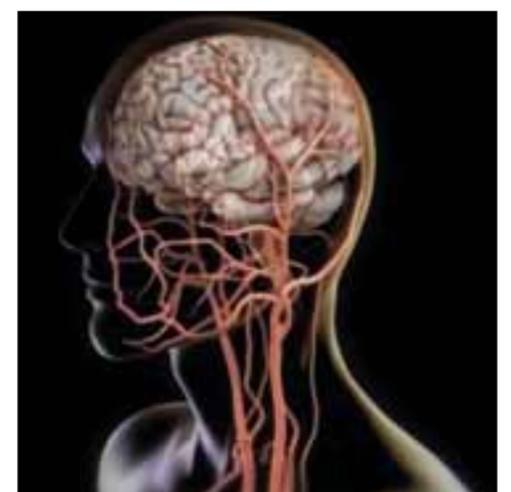
Código Ictus

El Ictus es una lesión cerebral causada por una alteración brusca de la circulación de la sangre, bien por un trombo

Las técnicas de radiología intervencionista como la Trombectomía mecánica permiten localizar y destruir un coágulo que obstruye la circulación de la sangre al cerebro.

que ocluye las arterias o bien por la rotura de una arteria que provoca un sangrado cerebral. Se trata de una emergencia médica y el tratamiento precoz con fibrinolíticos o con una Trombectomía Mecánica, dentro de las primeras 6 horas permite reducir las secuelas en torno a un 90%.

Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas han sido los primeros hospitales privados de Baleares en adaptar sus Protocolos de Código Ictus y Código Infarto a los estándares internacionales. Actualmente cuentan con un excelente equipo de cardiólogos, neurólogos, enfermeros y técnicos especializados que se activan inmediatamente, 24/7, frente a una urgencia vital.



Síntomas de Infarto

- Un dolor similar a un peso en la zona del esternón que no se modifica con los movimientos ni con la respiración.
- El dolor puede ser bastante intenso e irradiarse hacia la mandíbula, el cuello y el brazo.
- Falta de aire, sensación de mareo, sudoración fría o náuseas



El doctor Bardají recibe el vehículo que dona Quirónsalud en Baleares.

Quirónsalud en Baleares y CESAG donan una ambulancia a una ONG para poder trasladar a niños operados en Senegal y Gambia

El cirujano fundador de Hope and Progress, Carlos Bajardí, viaja a Mallorca para recibir el vehículo de manos de Víctor Ribot, Director Territorial de Quirónsalud en Baleares y de Julia Violero, Directora del CESAG

REDACCIÓN

Fruto de la colaboración con el CESAG, Quirónsalud en Baleares, entrega en el campus universitario del centro de Estudios, una ambulancia al cirujano pediátrico Carlos Bardají. Este sanitario es fundador de la ONG "Hope and Progress" cuya misión es proporcionar atención quirúrgica a niños con diversas patologías que les impiden el desarrollo de una vida completamente normal. El vehículo prestará sus servicios en una amplia franja del continente africano comprendida entre Senegal y Gambia. De esta manera, Quirónsalud colabora con una organización que ya ha intervenido a más de 5.000 niños y contribuye de forma significativa a la mejora de la calidad de la atención sanitaria de la población infantil en la zona.

La iniciativa refuerza la colaboración con el CESAG un Centro de Educación Superior con el que Quirónsalud en Baleares ya desarrolla el proyecto formativo de la Escuela de En-



► La ambulancia donada por Quirónsalud en Baleares servirá para mejorar la calidad de la atención sanitaria de la población infantil en Senegal y Gambia

fermería que cada año forma a 50 nuevos profesionales.

Hace dos años Quirónsalud donó un vehículo de transporte con capacidad para transportar a 5 pacientes de su flota

de ambulancias en Baleares a una organización benéfica orientada a proporcionar ayuda humanitaria a personas e instituciones afectadas por la guerra de Ucrania.

Sobre Quirónsalud

Quirónsalud es el grupo de salud líder en España y, junto con su matriz Fresenius-Helios, también en Europa. Además de su actividad en España, Quirónsalud está también presente en Latinoamérica. Conjuntamente, cuenta con más de 50.000 profesionales en más de 180 centros sanitarios, entre los que se encuentran 59 hospitales con más de 8.000 camas hospitalarias. Dispone de la tecnología más avanzada y de un gran equipo de profesionales altamente especializado y de prestigio internacional. Entre sus centros, se encuentran el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Centro Médico Teknon, Ruber Internacional, Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, Hospital Quirónsalud Barcelona, Hospital Universitario Dexeus, Policlínica Gipuzkoa, Hospital Universitari General de Catalunya, Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón, etc.

El Grupo trabaja en la promoción de la docencia (diez de sus hospitales son universitarios) y la investigación médico-científica (cuenta con el Instituto de Investigación Sanitaria de la FJD, acreditado por el Ministerio de Ciencia e Innovación).

Asimismo, su servicio asistencial está organizado en unidades y redes transversales que permiten optimizar la experiencia acumulada en los distintos centros y la traslación clínica de sus investigaciones. Actualmente, Quirónsalud está desarrollando multitud de proyectos de investigación en toda España y muchos de sus centros realizan en este ámbito una labor puntera, siendo pioneros en diferentes especialidades como oncología, cardiología, endocrinología, ginecología y neurología, entre otras.

ADEMA pone en marcha un Laboratorio de Investigación y Creación 3D e Inteligencia Artificial para examinar patologías y operaciones complejas en el campo de la Salud

Los investigadores de ADEMA trabajan en aplicar esta tecnología de vanguardia en la detección del cáncer oral, anestesia y operaciones de cirugía complejas y de otras disciplinas médicas

REDACCIÓN

La Escuela Universitaria ADEMA ha presentado al vicepresidente y conseller de Economía, Hacienda e Innovación del Govern de les Illes Balears, **Antoni Costa**, y al secretario autonómico de Innovación y Sociedad Digital, **Antonio Carmona**, los proyectos de investigación que se están llevando a cabo en las instalaciones del nuevo Laboratorio de Investigación y Creación 3D e Inteligencia Artificial (IA) en Salud y Bellas Artes.

En estas nuevas dependencias, el equipo investigador de ADEMA está desarrollando diferentes investigaciones para la detección precoz de enfermedades y patologías médicas a través del uso de la IA sobre imágenes radiográficas. Asimismo, está trabajando en el desarrollo de proyectos para producir softwares de realidad virtual 3D para simular intervenciones quirúrgicas complejas en el campo de la salud.

El vicepresidente y conseller de Economía, Hacienda e Innovación del Govern de les Illes Balears, **Antoni Costa**; y el secretario autonómico de Innovación y Sociedad Digital, **Antonio Carmona**, conocieron de primera mano diferentes exploraciones y estudios sobre el uso de la ecografía intraoral en la mejora de la detección del cáncer oral y otras patologías bucodentales, la aplicación de la realidad virtual con los simuladores 3D táctiles en diferentes campos de la Medicina y la Odontología como la anestesia, la cirugía y la estética; y el estudio de imágenes del CBCT junto con la IA para el diagnóstico de otras alteraciones dentales.

En Harvard

Es el caso del trabajo sobre Inteligencia Artificial realizado por un equipo de docentes investigadores de ADEMA que se presentó en la Harvard School of Dental Medicine, en el Simposio Mundial sobre IA en Odontología sobre "Segunda opinión sobre pronóstico del tratamiento del conducto radicular no quirúrgico mediante mode-



Miembros del equipo directivo e investigadores de ADEMA junto al vicepresidente del Govern, A. Costa y el secretario autonómico, A. Carmona.

los de aprendizaje automático". En esta investigación, se ha puesto el foco en el uso de técnicas de Inteligencia Artificial (IA) para ayudar al dentista en la prognosis de tratamientos primarios de conductos dentales sobre pacientes con lesión

periapical. De acuerdo con nuestros resultados, el proceso de toma de decisiones se ve significativamente favorecido al usar estas herramientas como segunda opinión.

Por otro lado, la **doctora Thais Pereira** y la **profesora Da-**

niela Vallejos están realizando un estudio de Inteligencia Artificial aplicada a las imágenes de CBCT y radiográficas para realizar un diagnóstico más exacto y preciso que el del ojo humano y enfocado principalmente al cáncer oral y otras enfermedades bucodentales. Asimismo, el **profesor Raúl Cuesta** está investigando un dispositivo que se vincule a un simulador de realidad virtual 3D háptico y holográfico para calcular la posición exacta en la colocación de implantes dentales.

Según explicó el presidente de ADEMA, **Diego González**, "la Inteligencia Artificial y la medicina de precisión tienen un gran potencial para avanzar en la investigación en las áreas de afecciones bucales, dentales y craneofaciales, impulsando la prevención y el tra-

tamiento más temprano de estas patologías".

Por otra parte, puso énfasis en el trabajo que llevan haciendo ADEMA en simulación 3D háptica y holográfica, campo en el que es referencia mundial, facilitando a los profesionales adquirir experiencia y habilidades de manera segura y efectiva como es el caso de trasladar casos reales complejos de cirugía, que posibilita entrenarse con mejores garantías de éxito para el paciente. **Diego González** también ha abordado el potencial de la IA para ayudar en el diagnóstico de enfermedades dentales mediante el análisis de imágenes radiográficas, tomografías computarizadas y fotografías intraorales, planificación de tratamientos dentales o gestión de consultas y registros médicos.

Además, la Escuela Universitaria ADEMA ha logrado aplicar esta investigación en realidad virtual 3D háptica y holográfica al campo de las Bellas Artes y ya han presentado diferentes obras digitales en ferias tan relevantes como la de ARCO o Berlín. Por último, también han visitado el Espacio FAB LAB ADEMA, un laboratorio de investigación e innovación equipado con máquinas de fabricación digital y herramientas y tecnología puntera, como impresoras 3D, cortadoras láser, escáneres 3D, etc., que permite diseñar, prototipar y fabricar una amplia variedad de objetos y dispositivos en el campo del Arte y la Salud.



Diego González, explicando al vicepresidente los proyectos de Inteligencia Artificial.



El vicepresidente Antoni Costa atendiendo a las explicaciones del doctor Pere Riutord sobre realidad virtual 3D háptica.

Antoni Costa: "El I+D+I debe ser uno de los motores de la diversificación económica de Baleares"

Al finalizar la visita, el vicepresidente y conseller de Economía, Hacienda e Innovación del Govern balear, **Antoni Costa**, aseguró que "el I+D+I debe ser, sin duda, uno de los motores de la diversificación económica de Baleares. Para el Govern el apoyo a la investigación y la innovación es una prioridad, tal y como lo de-

muestran los presupuestos recientemente aprobados, que contemplan un incremento del 60 % en innovación". Además, se comprometió a poner a poner las bases de un Plan de Ciencia, Tecnología e Innovación a 20 años vista, que queremos consensuar con todos los grupos políticos y con la sociedad civil.

REDACCIÓN

“Si tienes un dolor u otros síntomas crónicos y te dicen que no es nada, bienvenido a esta jornada”. Esta ha sido la carta de presentación de **Arturo Goicoechea**, el conocido neurólogo que ha visitado el Hospital Sant Joan de Déu de Palma para presentar el curso: “Dolor y movimiento. Neurobiología del dolor”, junto a su equipo formado por **Mai-te Goicoechea** y **María Jiménez**. La formación, a la que han asistido más de 100 profesionales, se ha desarrollado en dos jornadas y se ha dividido en introducción, parte teórica y parte práctica.

Arturo Goicoechea Uriarte es un neurólogo pionero en el estudio y en la divulgación de la pedagogía en neurobiología de los síntomas sin explicación médica en España. Ha escrito varios libros, todos ellos enfocados al dolor crónico, tales como: “El dolor crónico no es para siempre”, “Sapiens, ma non troppo: síntomas sin explicación médica”, “Jaqueca” o “Migraña”.

A lo largo de las jornadas, **Goicoechea** se ha centrado en explicar la complejidad de la fisiología del dolor desmenuzando los diferentes intervinientes como la necrosis e inflamación; el sistema neuroinmune de defensa; el daño imaginado; el nociceptor; la modulación del tráfico de señal nociceptiva; el modelo biopsicosocial; memoria autobiográfica somática; percepción y consciencia; el cerebro predictivo; el YO como función de navegación; efecto placebo y nocebo; medicina basada en la evidencia y medicina basada en la ciencia; el sistema nervioso y su actividad; síndromes y programas; teoría del código común; movimiento voluntario; dolor regional complejo y pedagogía en biología del dolor y la actividad, entre otros temas.

Programa SJD Palma-Inca

El Hospital Sant Joan de Déu Palma-Inca ha puesto en marcha diversos programas interdisciplinares con resultados muy positivos, como los de dolor lumbar persistente y fibromialgia.

El equipo de este último programa del Hospital Sant Joan de Déu es un equipo multidisciplinar formado por fisioterapeutas, médicos, terapeutas ocupacionales, psicólogos/as y enfermeras. En estos grupos se trabaja la educación del paciente para que sepa cómo funciona el dolor. Cuando lo comprende y asimila que puede ex-

Sant Joan de Déu acoge el curso “Dolor y movimiento. Neurobiología del dolor” dirigido por el neurólogo Arturo Goicoechea



Numeroso público asistió a la jornada en el salón de actos.

ponerse de manera gradual a diferentes situaciones que ha dejado de hacer por dolor, es cuando se produce un cambio.

El dolor, en cualquiera de sus formas, presenta una elevada prevalencia. En España, se estima que afecta a más del 30% de la población, afectando mayoritariamente a las personas de 45-54 años y, en su mayoría, mujeres (60%). A nivel mundial, el 30% de la población

mundial padece de dolor crónico, cifra que la OMS estima que llegue al 50% para 2050.

El estudio del dolor ha cambiado sustancialmente en los últimos años. Los últimos avances en la investigación científica han permitido avanzar en el entendimiento del dolor, lo que brinda esperanza a la persona que lo padece, ya que encuentra una respuesta a la constante y larga búsqueda

de una etiqueta diagnóstica que refleje un daño que justifique su dolor.

El tratamiento recomendado por las guías de práctica clínica para el dolor crónico es el ejercicio, la terapia cognitivo conductual y la educación. Entender que el dolor y el daño son fenómenos diferentes y que pueden estar presentes el uno sin el otro, permite al paciente perder el miedo y exponerse,

con ayuda profesional y un plan individualizado, a las tareas o gestos que han desencadenado dolor en repetidas ocasiones. Se ha observado que el tratamiento del dolor crónico bajo estas premisas es eficaz y que puede revertir los cambios producidos en el sistema nervioso por lo que numerosas investigaciones coinciden en que el dolor crónico podría no ser para siempre.



Silvia Bauzá, jefe terapias SJD, Antonia Buendía, psicóloga SJD y Arturo Goicoechea, neurólogo.

Clínica Vila Parc incorpora el tratamiento fotodinámico contra el cáncer de piel no melanoma

Este abordaje está indicado para el carcinoma basocelular superficial y las lesiones precancerosas

REDACCIÓN

El carcinoma basocelular es el tipo de cáncer de piel más frecuente. Suele estar ocasionado por la acumulación de mutaciones genéticas en las células de la piel, inducidas por la exposición repetida a la radiación solar a lo largo de la vida. Pese a tener una escasa capacidad para hacer metástasis, se trata de una lesión localmente destructiva, pudiendo alcanzar incluso planos profundos como el tejido muscular u óseo en algunos casos.

“La innovación tecnológica ha abierto una nueva era en el abordaje del cáncer de piel, transformando radicalmente la forma en que se diagnosticamos y tratamos esta enfermedad”, señala el **Dr. Eduardo Varas**, dermatólogo de Clínica Vila Parc, centro de referencia en Dermatología en Ibiza y Formentera. Así por ejemplo, tecnologías avanzadas como el dermatoscopio digital permiten una evaluación detallada de las lesiones cutáneas con ayuda de la inteligencia artificial, mejorando enormemente la precisión en el diagnóstico temprano.

En el ámbito terapéutico, la terapia fotodinámica representa un hito para el tratamiento de carcinomas superficiales y lesiones precancerosas, aprovechando la combinación de fármacos fotosensibilizantes y fuentes de luz específicas para destruir selectivamente células malignas sin afectar el tejido sano circundante. “Estos avances no solo mejoran la eficacia de los tratamientos sino que también ofrecen opciones menos invasivas y con menores efectos secundarios, marcando un cambio significativo en el panorama de la dermatología oncológica”, explica el especialista.

Las células malignas presentan alteraciones en su metabolismo y membranas celulares, que permiten al fotosensibilizante penetrar en ellas de forma selectiva respetando las células sanas. Posteriormente, al exponer la piel con el fotosensibilizante a una fuente de luz roja, se liberan radicales libres que destruyen las células malignas sin dañar las células sanas. Tal y como explica el **Dr. Varas**, esto permite la destrucción del tejido canceroso “de-



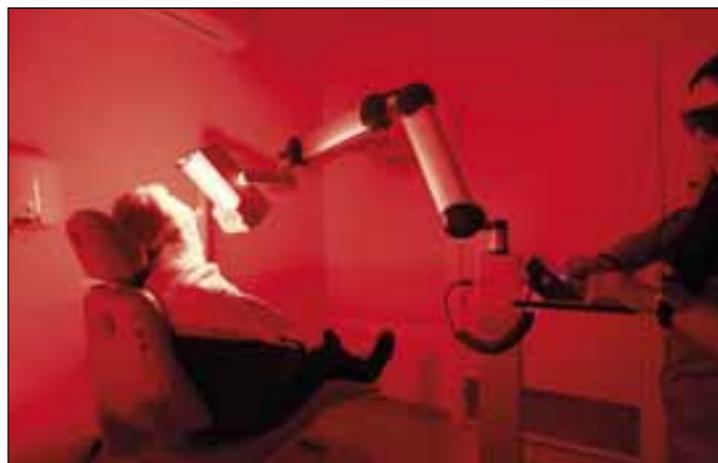
► **El cáncer de piel no melanoma es la forma de cáncer cutáneo más frecuente, con una incidencia en España de 47 casos por cada 100.000 habitantes.**

“jando la piel sana intacta y curando sin cicatriz”.

Con una duración de aproximadamente hora y media por sesión, esta innovadora terapia se adapta a diversas circunstancias, pudiendo tratar en una sola sesión de la piel y en dos

sesiones los carcinomas de profundidad menor a los 2mm. Tras el tratamiento, los pacientes pueden retomar sus actividades diarias, apenas con un enrojecimiento de la piel que desaparece en una semana y el cuidado por evitar la exposición solar. Así, este abordaje no solo prioriza la eficacia terapéutica, sino que también minimiza las alteraciones en la rutina diaria de los pacientes.

“Asimismo, el tratamiento no sólo llega a las células dañadas visibles, sino también a las células dañadas no visibles pero con alteraciones microscópicas o genéticas que forman lo que llamamos el



► **Los carcinomas basocelulares y los carcinomas de células escamosas son los tumores de la piel más diagnosticados, siendo ambos menos agresivos que el melanoma**

campo de cancerización; es decir, destruimos no solo la punta sino todo el iceberg”, señala el dermatólogo de Clínica Vila Parc. “Como beneficio adicional, y aunque no sea el objetivo principal del tratamiento, al reducir los signos del daño solar en la piel el paciente obtiene una mejora en las características estéticas de la misma, lo cual también agradece el paciente”, añade.

Importancia del diagnóstico precoz

El cáncer de piel no melanoma es un tipo común de cáncer que se origina en las células de la piel y que, en España, tiene una incidencia aproximada de 47 casos por cada 100.000 habitantes. Este tipo de cáncer no involucra los melanocitos, respon-

sables de la pigmentación, como en el caso del melanoma que resulta mucho más agresivo.

El cáncer cutáneo suele desarrollarse en áreas expuestas al sol, como la cara, las orejas, el cuello, las manos y los brazos, siendo la exposición excesiva a la radiación ultravioleta uno de los principales factores de riesgo. Los dos subtipos más frecuentes de cáncer de piel no melanoma son el carcinoma basocelular, que no suele representar un riesgo para la vida, y el carcinoma de células escamosas que, aunque de manera infrecuente, sí tiene capacidad de extenderse a otras zonas.

Aunque estos cánceres suelen tener un pronóstico favorable, es esencial realizar exámenes regulares de la piel para favorecer el diagnóstico y tratamiento precoz y evitar la destrucción local de los tejidos circundantes. “La educación sobre la importancia de la detección temprana y la conciencia sobre los riesgos asociados con la exposición solar excesiva son fundamentales para reducir la incidencia de este tipo de cáncer que está experimentando un importante crecimiento”, señala el **Dr. Varas**.

El Diagnóstico Molecular de Alergias detecta 295 alérgenos y ofrece una imagen global y muy precisa del estado de sensibilización del paciente alérgico

El Laboratorio de Análisis Clínicos de Juaneda Hospitales pone en marcha de forma pionera en Baleares esta novedosa tecnología, que ofrece un diagnóstico de excelencia en este campo, lo que redunda en una mejora del manejo del paciente alérgico, posibilitando terapias a medida y una medicina más personalizada

REDACCIÓN

El nuevo Diagnóstico Molecular de Alergias, basado en tecnología de microarrays, disponible ya en Juaneda Hospitales de forma pionera en Baleares, detecta 295 alérgenos, lo que se traduce en que facilita terapias a medida y con ello una medicina más personalizada, evitando molestias a pacientes especialmente sensibles y mejorando su calidad de vida.

Con la llegada de este sistema, Juaneda Hospitales refuerza, desde su Laboratorio de Análisis Clínicos y en cooperación con sus servicios de alergología, su apuesta por la renovación tecnológica y la innovación basadas en los últimos adelantos científicos, para ofrecer a sus pacientes una medicina altamente personalizada y de vanguardia.

Este diagnóstico, que Juaneda Hospitales ofrece en primicia, es el más preciso y completo hasta ahora conocido. Detecta la sensibilidad del paciente a un panel de 295 alérgenos, así como el nivel total de IgE (inmunoglobulina E), un anticuerpo producido por el sistema inmunitario en respuesta a alguna amenaza externa.

Prueba

Realizar esta prueba no precisa la suspensión de la medicación antialérgica (a lo que sí obliga el test de sensibilidad cutánea) y supone una sola extracción de sangre, sin tener que estar en ayunas. Así se reduce el número de pruebas, en relación a las actuales, ya que con una única muestra de sangre se podrán conseguir 295 resultados.

Esta prueba no solo está indicada en pacientes con elevada sensibilidad cutánea, sino también en casos de alergias múltiples, pacientes con urticarias y anafilaxias de causas desconocidas y en aquellos que padecen esofagitis eosinofílica, siempre según informan fuentes clínicas de Juaneda Hospitales.

Este procedimiento es una

Familias de proteínas

Las proteínas se clasifican en función de:

1. Secuencia de aminoácidos
2. Estructura 3D



apuesta de Juaneda Hospitales por la medicina personalizada, a la medida de cada paciente. Es la única prueba del mercado que cubre prácticamente el 100% de los alérgenos relevantes a nivel mun-

dial en un solo ensayo, por lo que es la que ofrece la imagen más representativa y real del estado de sensibilización del paciente.

Su uso permite a los especialistas disponer de un mapa representativo del estado de sensibilización del paciente, lo que ayuda no solo a decidir la gravedad de posibles exposiciones, sino a adecuar la dieta evitando incluso restricciones innecesarias, y a establecer inmunoterapias (las conocidas vacunas para la alergia) totalmente a medida de la persona.

El Diagnóstico Molecular de Alergias detecta sensibilidades a pólenes, ácaros, insectos y sus venenos, parásitos, alimentos tanto de origen animal como vegetal,

epitelios de mascotas y de otros animales, e incluso alérgenos ocupacionales como sería el caso del látex, aseguran las mismas fuentes.

► Este procedimiento es una apuesta de Juaneda Hospitales por la medicina personalizada, a la medida de cada paciente

Una prueba con unos niveles muy altos de especificidad

Laura García Ferragut, doctora en Ciencias Químicas y directora técnica del Laboratorio de Análisis Clínicos de Juaneda Hospitales, explica que «un microarray es un dispositivo de nanotecnología de última generación, que nos permite hacer análisis simultáneos múltiples. En una membrana de solo seis centímetros y puede albergar 300 reacciones».

Este dispositivo es «una membrana de celulosa que tiene incrustados todos los alérgenos, lo que permite que mediante una sola reacción, con una muestra de sangre, se obtengan múltiples resultados. Finalmente se hace una lectura de las reacciones por colorimetría. Estos resultados se



La doctora Laura García Ferragut.

interpretan y se hace un informe».

Otra de las ventajas de esta nueva tecnología es que se basa no en los tradicionalmente denominados extractos completos, «sino en los componentes moleculares, que son las estrellas de esta nueva prueba», explica la **Dra. García Ferragut**. Trabajar con un extracto completo sería, por ejemplo, enfrentar la sangre del paciente a un fragmento de melocotón, a ver qué reacción da.

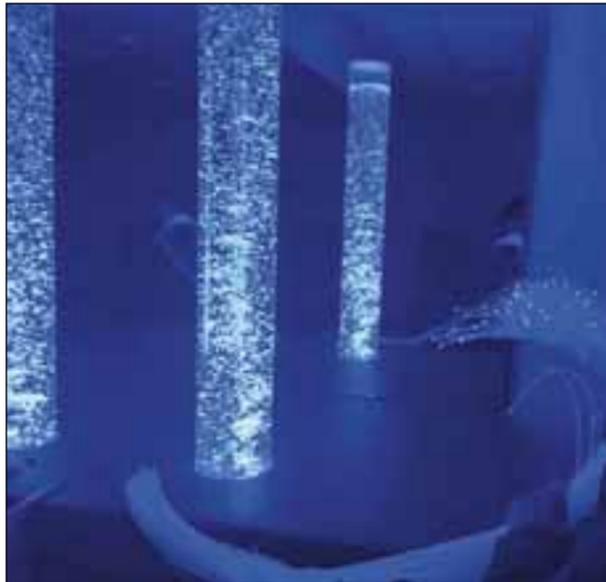
«Si el resultado de la prueba nos diera positivo ya sabríamos que el paciente tiene alergia al melocotón y

lo podríamos retirar. Pero es muy importante, sabiendo que el melocotón está conformado por proteínas, lípidos, glúcidos, etcétera, poder saber cuáles de esos componentes moleculares son alérgicos para el paciente», explica la directora de los Laboratorios de Análisis Clínicos de Juaneda Hospitales, y añade:

«Normalmente son moléculas proteicas, proteínas. Si nosotros podemos aislar estas proteínas y enfrentarlas a la sangre del paciente obtendremos una reacción mucho más específica. El extracto completo sería todo el melocotón y el componente molecular serían aquellas proteínas que vamos aislando, con lo cual conseguimos una mayor especificidad».



La Residencia Parque Llevant en el Complex Sanitari Parque Llevant.



Mediante luces, texturas y colores diferentes se trabaja la capacidad de interacción de los residentes.



Las salas multisensoriales contribuyen al estímulo de la actividad cerebral de las personas mayores con deterioro cognitivo

Residencia Parque Llevant ha puesto en marcha una sala multisensorial para aquellas personas que lo padecen y estimular de esa forma todos los sentidos con exitosos fines terapéuticos

REDACCIÓN

Luces de colores, sonidos, texturas y aromas para estimular todos los sentidos son elementos que, unidos, en manos de profesionales cualificados, contribuyen activamente a estimular la actividad cerebral de las personas que sufren deterioro cognitivo o demencia, manteniendo una conexión con el entorno que las rodea. Este es el objetivo de la sala multisensorial que acaba de estrenar la Residencia Parque Llevant, ubicada en el Complex Sanitari Parque Llevant, en Porto Cristo.

“Conceptualmente, la sala multisensorial tiene como objetivo despertar o estimular los sentidos de las personas que viven en nuestro centro, para ayudarles a conectar de manera activa con su entorno y a tener percepción de ellas mismas. Es decir, ser capaces de comunicarse y de recibir información a través de los sentidos. En esta nueva sala, trabajamos entre otros aspectos, las capacidades físicas y cognitivas, la motricidad fina, la coordinación óculo-manual, la atención y la relajación y, en general, la mejora de la comunicación”, explica la terapeuta ocupacional de la Residencia Parque Llevant, **Lorena Sureda**.

El método de las salas snoezelen o salas multisensoriales fue desarrollado en los años 70 en Holanda -la palabra snoezelen está compuesta de “snuffe-

len” (oler) y “doezelen” (dormitar o relajar), y se refiere al estímulo multisensorial como una terapia que facilita una sensación de bienestar a través de la estimulación o la relajación, según las necesidades que se identifiquen en la persona.

Disminución de la ansiedad y mejora de las alteraciones conductuales

“En el caso de personas que presentan alteraciones conductuales, gracias a la terapia que puede ofrecerse en este tipo de salas, podemos llegar a establecer cómo lograr su bienestar anímico a través de sentidos como el tacto, la vista, o el oído”, explica **Lorena Sureda**.

Ya se han iniciado las actividades en la nueva sala multisensorial, y se ha podido observar el beneficio que individualmente está aportando a los residentes que participan en este tipo de terapia. A modo de ejemplo, se ha observado que personas con diversos problemas en la comunicación han empezado a interactuar y reaccionar a diversos estímulos.

Un mundo de sensaciones

En la sala multisensorial, fibras ópticas, columnas de burbujas, cambios de luces y de luminosidad, texturas y colores diferentes, configuran un universo en el que se produce gran cantidad de estímulos, en un breve

espacio de tiempo. Cada una de las actividades se adapta dependiendo del nivel cognitivo de cada persona y, obviamente, de sus propias necesidades. También se trabaja con diferentes tipos de sonidos y olores, consiguiendo una estimulación sensorial integral de la vista, el oído, el tacto y el olfato.

“Se trata de conseguir que aquellos residentes que tienen más dificultad para interactuar con el entorno, se les proporcionen las estrategias necesarias para facilitarles esa interacción y proporcionarles el máximo bienestar. A través de estas sesiones pretendemos que su cerebro continúe siendo receptivo a los estímulos, intentando mantener al máximo sus capacidades cognitivas. Las actividades que se realizan en esta sala de la Residencia Parque Llevant, también pueden contribuir a potenciar el autocontrol y la capacidad de decisión de los residentes, mejorando su calidad de vida”, expone **Lorena Sureda**.

La importancia de permanecer activos

Aunque la sala multisensorial esté enfocada a personas con mayor deterioro cognitivo, la Residencia cuenta con un amplio programa de actividades no solo terapéuticas, sino también de carácter fundamentalmente lúdico. Entre ellas pueden destacarse las sesiones de gimnasia de mantenimien-



La terapeuta ocupacional Lorena Sureda está observando los beneficios que la sala multisensorial aporta a los residentes.

to, talleres de prevención de caídas, estimulación cognitiva interactiva a través del programa NeuronUP y, por supuesto, juegos de mesas, sesiones de cine, excursiones, bailes y jornadas gastronómicas.

La Residencia Parque Llevant cuenta con área sanitaria, con médico y enfermería, fisioterapia,

terapia ocupacional, psicología, trabajo social, y dispone de asistencia médica de Urgencias, 24 horas, 365 días al año, en Hospital Parque Llevant.

Para mayor información, puede contactarse con el teléfono 971 822 220, y a través de la dirección de correo electrónico info.rll@hospitalesparque.es

Policlínica Parque Llevant

a Felanitx

ANÀLISIS CLÍNIQUES
CIRURGIA GENERAL I DIGESTIVA
CIRURGIA PLÀSTICA
DERMATOLOGIA
ECOGRAFIES
FISIOTERÀPIA
FISIOTERÀPIA SÒL PELVIÀ
GINECOLOGIA
MEDICINA ESTÈTICA
MEDICINA GENERAL
MEDICINA INTERNA
OFTALMOLOGIA
OTORRINOLARINGOLOGIA

PODOLOGIA
PSICOLOGIA
RADIOLOGIA
RECONeixEMENTS CONDUCTORS
RECONeixEMENTS PERMÍS D'ARMES
TRAUMATOLOGIA
UNITAT DE FERIDES COMPLEXES
UROLOGIA



FELANITX

Passeig de n'Ernest Mestre, 36

971 82 24 40 - 698 12 58 14

POLICLÍNICA PARQUE

LLEVANT

www.hospitalesparque.es

Creu Roja Hospitals incorpora el tratamiento para las hemorroides con láser diodo LHP

REDACCIÓN

Con la incorporación del **Dr. Sergio Builes** en la unidad de Cirugía General y la adquisición de la tecnología necesaria, Creu Roja Hospitals ha incorporado a su cartera de servicios el tratamiento para las hemorroides con láser diodo LHP.

El **Dr. Sergio Builes Ramírez** obtuvo la especialidad de cirugía general y digestivo en el Hospital Universitario A Coruña en 2017, formándose posteriormente en la subespecialidad de coloproctología y suelo pélvico en la Universidad de Zaragoza y en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Pionero en Baleares en el tratamiento de las hemorroides con láser diodo, atesora una gran experiencia con más de 150 pacientes intervenidos, con una altísima tasa de efectividad.

Es experto en el tratamiento de las enfermedades anorrectales y del suelo pélvico.

Entre un 50 y un 80% de la población sufre de hemorroides en algún momento de su vida. Pero... ¿qué son exactamente lo que conocemos como hemorroides? El **Dr. Sergio Builes** nos explica que "las hemorroides son estructuras anatómicas normales en todas las personas, descritas como almohadillas anales y que su inflamación o protrusión producen la enfermedad hemorroidal. Las hemorroides pueden ser internas, cuando están dentro del canal anal, o externas si están en la piel alrededor del ano".

Mecanismo

"Entre sus funciones" continúa el **Dr. Builes**, "encontramos



El Dr. Sergio Builes.

que ayudan en parte al mecanismo de continencia y defecación. La inflamación de las hemorroides internas suelen producir de forma frecuente sangrado anal, muchas veces relacionado con la deposición y a veces, se puede sentir un bulto en el ano que sale y entra durante el esfuerzo para defecar. Rara vez produce dolor, a no ser que complique con infección o trombosis. En la inflamación de las hemorroides

externas se puede notar un bulto alrededor del ano, aunque no suele haber síntomas hasta que se complican con trombosis, lo cual genera un cuadro de dolor muy importante a nivel anal que impide sentarse o defecar".

Los avances médicos vienen, en muchas ocasiones, acompañados de la evolución tecnológica, como en este caso, en el que se hace uso del láser diodo

para realizar la técnica que nos ocupa. ¿Y en qué consiste esta técnica? "Se trata de una técnica mínimamente invasiva, de aproximadamente 15 minutos de duración en el quirófano, que busca reducir el tamaño de la hemorroide enferma para mejorar los síntomas que produce. Es en general un procedimiento para mejorar la calidad de vida del paciente sin tener que padecer el dolor de una cirugía convencional", explica el **Dr. Builes**.

Candidatos

En cuanto a qué tipo de pacientes son candidatos al tratamiento de las hemorroides por este procedimiento, el **Dr. Sergio Builes** nos comenta que "el procedimiento con láser diodo está indicado para el tratamiento de las hemorroides internas cuando están en grado II/III/IV, es decir cuando producen síntomas de sangrado, molestias y prolapso (salida de las hemorroides fuera del ano). Cualquier paciente con enfermedad hemorroidal de este tipo, sin importar la edad y el sexo, pueden beneficiarse del tratamiento con láser diodo".

La unidad de Cirugía General de Creu Roja Hospitals recibe pacientes provenientes del Servei Public de Salut con el objetivo de reducir los tiempos de lista de espera, que acuden una vez que son derivados por su centro de referencia. Los pacientes particulares o pertenecientes a compañías de seguros de salud de índole privada, pueden pedir cita directamente para ser atendidos.

"Además, el paciente", continúa el **Dr. Builes**, "al ser un procedimiento de mínima invasión, se beneficia, principalmente, de una

gran disminución del dolor después de la cirugía. Hay significativamente menos dolor y el paciente lo sufrirá por menos tiempo. Esto se traduce en un regreso más rápido a su vida normal".

"También se benefician", añade el doctor, "especialmente personas con problemas con riesgo de incontinencia de heces, ya que las estructuras hemorroidales ayudan en este proceso de continencia. De esta forma, el tratamiento con láser diodo mejora los síntomas, pero mantiene las estructuras en su sitio para que sigan cumpliendo su función".

Ventajas

Una de las ventajas que también aportan las nuevas técnicas es la posibilidad del paciente de retornar lo antes posible a su cotidianidad. ¿Qué podemos esperar del postoperatorio al someternos a este tratamiento? El **Dr. Sergio Builes** nos explica que, "el procedimiento se realiza en régimen ambulatorio, así que el paciente puede ir a su casa aproximadamente 2 horas después de la intervención. Los primeros 5 días puede tener molestias, picor anal y escaso manchado, haciendo parte del proceso normal. El tratamiento instaurado sigue haciendo su efecto durante 30 días, por lo que el resultado final lo veremos un mes después durante la consulta".

Tras su reciente incorporación, el **Dr. Builes** valora también la idoneidad de Creu Roja Hospitals diciendo que "se trata de un centro hospitalario con unas instalaciones y un personal humano de primera calidad que se adecúa perfectamente al proyecto integral de tratamiento de las enfermedades anorrectales".



consultes
BonGest

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



El Colegio de Veterinarios pondrá al servicio de los ayuntamientos una herramienta de gestión de colonias felinas a través del Registro de Identificación de Animales de Compañía

Los ayuntamientos, mediante esta aplicación, tramitarán a través de su veterinario las altas de sus colonias felinas y sabrán los animales que las integran a través del número de chip, así como las esterilizaciones y vacunaciones con el fin de mantener un mayor control

REDACCIÓN

El Colegio Oficial de Veterinarios de las Islas Baleares (COVIB) ha anunciado que el Registro de Identificación de Animales de Compañía de las Islas Baleares (RIACIB), registro público del Gobierno de las Islas Baleares que gestiona desde 1999, dispondrá en breve de un módulo informático específico de colonias felinas. Esta herramienta servirá para gestionar estas colonias y permitirá acciones como la identificación e inscripción de los gatos de la colonia en el RIACIB a nombre del ayuntamiento, la notificación de castraciones y la comunicación de vacunaciones, entre otros. Será, por tanto, el propio ayuntamiento, a través de su veterinario municipal o veterinario colaborador, el que tramitará las altas de sus colonias felinas por medio de la aplicación y también podrá realizar consultas de las colonias creadas.

Éste fue uno de los temas tratados durante una jornada informativa llevada a cabo durante el mes de febrero por el COVIB en la sede de la Federación de Entidades Locales de las Islas Baleares (FELIB), a pe-



Imagen de la reunión del Colegio Oficial de Veterinarios en la FELIB.

tición de ésta, en la que tomaron parte políticos y técnicos de buena parte de los ayunta-

mientos de las Islas Baleares. La gestión de las colonias felinas es una de las principales

preocupaciones de los consistorios a raíz de la entrada en vigor, en septiembre de 2023, de la Ley 7/2023, de 28 de marzo, de protección de los derechos y bienestar de los animales.

Convenio

El presidente del Colegio, **Ramón García**, informó que, para la habilitación de este módulo, impulsado por el COVIB de acuerdo con la Conselleria de Agricultura, Pesca y Medio Natural, propietaria del Regis-

tro, deberá firmarse un convenio entre el ayuntamiento, el Colegio y el veterinario municipal o el profesional veterinario de cada municipio que tendrá acceso. Actualmente, los ayuntamientos que tienen convenio de acceso pueden entrar en el RIACIB y pueden realizar consultas por número de microchip con el fin de conocer la información del animal y de su propietario. Asimismo, pueden comunicar pérdidas y hallazgos de animales.

Al margen de colonias felinas, en la jornada se habló de la figura del veterinario municipal, de sus funciones y de la necesidad de contar con este profesional para la correcta aplicación, gestión y control de la normativa en vigor desde las administraciones locales. Por último, se expusieron algunas líneas de posible colaboración entre ayuntamientos y el Colegio a través de la realización de proyectos de impacto con la ciudadanía en materia de animales de compañía, como la campaña de visitas a centros sociosanitarios, la campaña de ruidos o la campaña de tenencia responsable, realizada con los centros escolares.



Los veterinarios apoyan las reivindicaciones agrícolas porque "es necesario un sector primario fuerte, competitivo y valorado por la sociedad"

REDACCIÓN

La junta de gobierno del Colegio Oficial de Veterinarios de las Islas Baleares (COVIB) acordó apoyar a la tractorada convocada para el 19 de febrero por las organizaciones profesionales agrarias de Baleares en Palma y hacer suyas unas reivindicaciones que, en la mayoría de los casos, afectan directamente al colectivo. Según ha manifestado su presidente, **Ramón García**, "desde el COVIB queremos apoyar al sector primario de las Islas Baleares y reconocer su importante relevancia para la sociedad balear. A pesar de su bajo impacto sobre el PIB, su papel es fundamental para el mantenimiento y conservación de la agricultura y la ganadería de las Islas, de nuestra cultura y tradiciones, y de que todavía podamos disfrutar de nuestro paisaje característico". "La veterinaria ha estado históricamente



Imagen de la tractorada de protesta.

mente junto al sector, ha contribuido a su mejora y modernización y, también, ha sufrido las consecuencias del deterioro de sus condiciones. Por todo esto, y porque necesitamos un sector primario fuerte, competitivo, con proyección de futuro y valorado por la sociedad, damos todo nuestro apoyo a sus reivindicaciones", ha añadido **García**.

Durante los últimos años, la profesión veterinaria ha ido perdiendo efectivos en el campo. En Baleares, actualmente, hay unos 40 profesionales veterinarios que trabajan para las 24 Agrupaciones de Defensa Sanitaria Ganadera (ADSR) registradas en la Comunidad Autónoma, pero tan sólo una quincena de ellos se dedica en exclusiva al campo. La falta de relevo generacional, la sobrecarga y la burocratización del trabajo son las principales causas de esa situación.

CELIA ESPASES

PSICÓLOGA EXPERTA EN EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

«Si un niño pequeño no contesta a su nombre, no imita cuando se le canta una canción... puede haber sospecha de TEA»

Celia Espases es psicóloga infantil y especialista en trastornos del espectro autista (TEA), ese abanico con el que la ciencia ha aprendido a agrupar a problemas o particularidades que comparten elementos comunes y que por ello pueden ser estudiados en conjunto, aunque tratados particularmente. La psicóloga acudió a los estudios de Fibwi TV, donde fue entrevistada en el programa Salut i Força TV sobre el TEA y el antes denominado síndrome de Asperger, que muchas personas sufren sin ser conscientes ni ellas ni sus entornos. En el QR al final de esta página se puede recuperar la entrevista televisiva completa, de la cual lo que sigue es un resumen introductorio.

JUAN RIERA ROCA

P.—¿Qué es el síndrome de Asperger?

R.—Ahora ya no se habla de síndrome de Asperger, sino que éste se ha incluido en la categoría de Trastornos del Espectro Autista (TEA). Este cambio se hizo cuando se hizo la revisión del Manual de Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales (DSM, por sus siglas en inglés), que es lo que empleamos los psicólogos y los psiquiatras para hacer evaluaciones. En cuanto a la población que podría estar afectada, la Confederación de Autismo de España estima que una de cada cien personas podría tener este diagnóstico. En los servicios de atención primaria se ve cómo los padres, a partir de los 18 meses, comienzan a detectar que algo está sucediendo en el desarrollo de sus hijos, pero no se puede hacer un diagnóstico oficial hasta los 3 años o 36 meses.

P.—¿Afecta más a niños o a niñas?

R.—Es indiferente. Se dice que afecta más a los niños porque las niñas saben camuflar algunos de los síntomas.

P.—¿Cuáles son las causas de este trastorno del desarrollo?

R.—Hay múltiples causas. Es un trastorno del neurodesarrollo. Se han confirmado causas biológicas y genéticas. También se consideran factores de riesgo y ambientales. Hay muchas teorías que hablan de las causas, pero hay acuerdo en la predisposición biológica y genética.

P.—¿Hasta qué punto pueden afectar esas las exposiciones excesivas a pantallas?

R.—Se dan casos de “falsos autismos” por sobreexposición a pantallas.

P.—¿El Asperger es un tipo de autismo, cuántos tipos hay?

R.—Como dije antes ya no se habla de síndrome de Asperger, sino de TEA. Dentro de este espectro hay mucha variedad. Es como si fuera un abanico de colores que va desde el blanco al negro. Entre el blanco y el negro cada niño es diferente en cuanto a la afectación o al soporte que necesita. Cuando se da un diagnóstico de TEA se diferencian grados, el 1, el 2 y 3. En el grado 1 las personas afectadas son más funcionales y en el 3 estarían las que necesitan más soporte.

P.—¿Cómo pueden detectar el problema los padres, es una señal inequívoca de TEA que un niño no se comunique?

R.—No. Se da un cúmulo de factores. El TEA afecta a tres factores. El primero es el del lenguaje y la comunicación. Dentro de este ámbito, cuando los niños son más pequeños, si hay un problema de este tipo se puede detectar en los prerrequisitos del lenguaje, en las habilidades que aparecen antes de comenzar a hablar. Es cuando se dan problemas con el contacto ocular, o llamar al niño por su nombre y que no se dé la vuelta, o la no comprensión de órdenes sencillas (como «tírame un beso» o «di adiós»). Todo eso ya nos da señales de que algo está pasando. Luego hay que valorar la imitación. Los niños

comienzan a imitar desde muy pequeños; si uno no lo hace, como cuando se le canta una canción gesticulando y no imita, también sería señal de que algo está pasando. También se valora la atención conjunta, que es cuando se comparte interés por determinadas cosas, como por un juguete.

P.—¿Es correcta esa creencia de que los niños con TEA no se comunican?

R.—Los niños con TEA se comunican, pero de una manera diferente. La mayoría lo que hace es instrumentalizar al adulto. Eso significa que emplean al adulto como si fuera un instrumento. Por ejemplo, si quieren una galleta, cogen de la mano adulto, se la estiran hasta donde están las galletas y lo colocan allí. Este tipo de comunicación es para cubrir una necesidad, no para compartir un interés o para recibir atención.

P.—Ha hablado de otros aspectos a tener en cuenta.

R.—También está la parte social. Si hay algún trastorno se puede detectar a través del juego simbólico o de rol, que es cuando muy pequeños comienzan, por ejemplo, a dar de comer a muñecas, o simular que son médicos y curar a las personas. Estos juegos, en los casos

con TEA, no aparecen. Sí que lo hacen juegos más repetitivos, como alinear coches. También se ve que el interés por otros niños no se da, porque tienden a juegos más solitarios. El tercer factor a tener en cuenta es la conducta. Se observa que los niños con TEA presentan una resistencia a los cambios. Cualquier tipo de cambio o imprevisto los afecta bastante. Son muy estructurados. Presentan estereotopias, que son movimientos repetitivos a nivel motriz, como los aleteos de manos.

P.—¿Qué pueden hacer los padres ante la sospecha de que su hijo padezca un TEA?

R.—Todo depende de si está o no escolarizado. Si no lo está, les recomendaría que fueran a su pediatra de cabecera y

explicaran lo que ven. Cuando un padre detecta o sospecha algo, normalmente se suele confirmar. El pediatra hará una derivación al Servicio Base de Atención Primaria (SBAP), que tras una valoración envía el caso a los Servicios de Atención Primaria. En ese servicio se procurará el desarrollo del niño y el bienestar de las familias, con niños de 0 a 6 años. Si el niño está escolarizado, normalmente en la escuela se detecta y deriva.

Todo esto sería para comenzar a hacer intervenciones. El Servicio de Valoraciones de Dificultades de Comunicación hará un diagnóstico.



Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



Refuerzo en el ámbito escolar de la atención a la salud mental

La presidenta Prohens encabeza la reunión del Plan Estratégico Interinstitucional de Salud Mental coordinado Salud, Educación, y Familias y Asuntos Sociales

CARLOS HERNÁNDEZ

La presidenta del Govern, **Margalida Prohens**, anunció el refuerzo a la atención a la salud mental en el ámbito escolar, poniendo el acento en los programas de prevención y detección del suicidio en la población infantojuvenil. Prohens ha avanzado, entre otras actuaciones, la incorporación de nuevos profesionales al programa **CoorEduca** de Salud Mental, que coordina y gestiona los casos de conducta suicida en menores en el ámbito escolar.

Prohens encabezó la reunión del Plan Estratégico para el Bienestar Emocional y la Salud Mental de las Balears (PEBESMIB) 2023-2029. Este Plan Es-



Antoni Vera, Margalida Prohens, Manuela García y Catalina Cirer.

ña, el director general de Atención a la Dependencia, **Pedro Codes**, y la directora general de Primera Infancia, Atención a la Diversidad y Mejora Educativa, **Neus Riera**.

También estuvieron presentes la nueva coordinadora autonómica de Salud Mental, **Carme Bosch**, y su antecesor, **Oriol Lafau**, así como los coordinadores técnicos responsables del PEBESMIB de cada una de las tres Consellerías: **Quim García**, por parte de la Consellería de Salud; **Catherine Adrover**, de la Consellería de Educación y Universidades, y **Margalida Bibiloni**, representante de la Consellería de Familias y Asuntos Sociales.

Las altas tasas de trastornos mentales, y con tendencia ascendente en los últimos años, como la depresión, la soledad no deseada, las adicciones, las diferentes patologías mentales, los trastornos por ansiedad o el suicidio, que es la primera causa de muerte entre los adolescentes y jóvenes de hasta 29 años, hacen necesario desarrollar nuevas estrategias con nuevos enfoques y planes de acción urgentes y específicos que pongan la salud mental en el centro de las políticas institucionales y reconozcan el lugar clave que esta ocupa para garantizar el bienestar de la sociedad.

Suicidio

Solo en las Balears, durante el año 2022 hubo 109 muertes por suicidio, lo que supone una muerte cada cuatro días. Tras la pandemia de COVID-19 se ha detectado un fuerte incremento de las ideaciones suicidas entre los jóvenes, a edades cada vez más tempranas. En este sentido, se hace necesario consolidar y reforzar programas como **CoorEducaSalutMental** para trabajar la prevención desde las escuelas, formar y dotar a los docentes de herramientas de detección y actuación y establecer una Red Balear de Prevención del Suicidio en todos los ámbitos.

tratégico en Salud Mental será dirigido y coordinado de forma transversal y corresponsable por las Consellerías de Salud, Educación, y Familias y Asuntos Sociales, y definirá antes de final de 2024 la estrategia y las nuevas acciones a llevar a cabo, desde múltiples perspectivas, en el ámbito de la salud mental.

Durante su intervención, la presidenta **Prohens** mostró su preocupación por la dimensión que están alcanzando los problemas relacionados con la salud mental en nuestras islas y ha recordado que, en las Balears, alrededor de 50.000 personas sufren alguna patología mental, más de 150.000 toman medicación y una de cada cuatro sufrirá algún trastorno de salud mental a lo largo de su vida. Más de un centenar de personas (109) han perdido la vida por autólisis y las ideaciones suicidas no dejan de crecer.

Prohens recalcó la necesidad de consolidar los programas ya existentes de prevención de suicidio e iniciar nuevos proyectos que los refuercen y que presten atención a nuevos te-

mas, como la soledad no deseada o la salud mental de los sanitarios, entre otros. «Especialmente preocupante», ha resaltado la presidenta, «es la salud mental de nuestros jóvenes», entre los que se ha detectado un incremento notable de las ideaciones suicidas o los trastornos de la conducta alimentaria. *No podemos fallar*», ha afirmado **Prohens**, «debemos actuar y nos tranquiliza saber que estamos en manos de grandes profesionales que trabajarán la prevención y la detección, porque los problemas de salud mental son trastornos nos interpe-

lan a todos y debemos anticiparnos, poniendo el énfasis en la prevención y la detección».

Participación

En la reunión participaron la consellera de Salud, **Manuela García**; el conseller de Educación y Universidades, **Antoni Vera**, y la consellera de Familias y Asuntos Sociales, **Catalina Cirer**, así como la directora general de Salud Mental, **Alicia González**, el director del Servicio de Salud, **Javier Ure-**

► Destaca la necesidad urgente de prevención y detección del suicidio en la población infantojuvenil y avanza la incorporación de nuevos profesionales al programa **CoorEduca de Salud Mental**

I Jornada Balear d'Addiccions i Patologia Dual

- Dimarts 6 de març
- Son Estivells (Sala d'actes)
- Entrada lliure

PROGRAMA

09.30-10.30h	Accollida
09.30-10.30h	Inauguració de la Jornada. Oriol Codes, Secret HUIE, Alicia González, Directora General de Salut Mental, Dina Tàrraga, Coordinadora d'Addiccions de les Illes Balears.
10.30-11.00h	Taula rodona "Visió estratègica de les addiccions i la patologia dual. Perspectives actuals i reptes de futur" <ul style="list-style-type: none"> • Dr. Ramon Urzua, Cap de Servei d'Addicció, Pat. Addicció, Pat. Addicció, Pat. Addicció • Dr. Carlos Barrio, Secretari d'Atenció Primària de Mallorca • Dolors Benet, Presidenta de la Unió de Psicologia Dual del Principat de les Illes Balears • Albert Morillas, Cap de Servei de Consellament Addicció de JMIB, Mallorca, Grup Llatí, Presidència Hospital Son Espases
10.30-10.45h	Presentació "Trauma, dona i addicció", Dra. Joana Sureda, Psicologia de l'Hospital de Sant Pau, Son Espases.
10.45-11.30h	Taula rodona "Parlem de Patologia Dual", Espais de la Unió de Psicologia Dual del Principat de les Illes Balears.
11.30-12.00h	Després
12.00-12.30h	Presentació "Experiència de treball nou en el tractament d'abusos de substàncies: grup motivacional per a pacients en consum actiu", Néstor Zurera, PSE de Sant Pau, Son Espases.
12.30-13.15h	Presentació "Aproximació al treball del cònjuge a Balears", Nàstia Gómez, coordinadora d'ACTE, Son Espases i Western Zenith, Psicologia d'ACTE, Son Espases.
13.15-13.30h	Presentació "El treball multidisciplinari en el context laboral actual", Sònia Galarraga, Secretariat Hospital Son Espases.
14.30-14.35h	Cloenda de la Jornada, Dina Tàrraga, Coordinadora de Salut Mental de les Illes Balears.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



Santa Apolonia 2024: una de las celebraciones más disfrutadas de los últimos años

El Colegio de Dentistas de Baleares celebra su patrona en un gran momento de la profesión

REDACCIÓN

Los dentistas de Baleares se reunieron el viernes, 9 de febrero, para la celebración de la patrona de los dentistas, Santa Apolonia 2024. Destacaron el alto número de jóvenes dentistas que participaron, la cantidad de sorpresas que el colegio organizó para la ocasión, la abundancia de regalos que fueron sorteados, pero, sobre todo, el buen ambiente y las ganas de pasarlo bien. Acompañaron a los dentistas la consellera de Salut, **Manuela García** y los presidentes de los colegios profesionales de ingenieros, **Mateo Oliver**, farmacéuticos, **Antonio Real**, veterinarios, **Ramón García**, fisioterapeutas, **Tomás Alías** y médicos, **Alfonso Bonilla** (vicepresidente primero). También estuvo **Pere Riutord**, en representación de ADEMA como vicedecano.

Los dentistas, como es tradición, asistieron a la misa en recuerdo de los compañeros fallecidos durante el año 2023 y los que nos dejaron antes. La cita para la celebración era en el Hotel Valparaíso, de Palma de Mallorca. El presidente del Colegio Oficial de Dentistas de Baleares, CODB, **Ignacio García-Moris**, saludó a todos los asistentes y habló a los dentistas de la situación que está viviendo el colectivo profesional. El presidente del CODB hizo un paralelismo entre la situación que viven los dentistas en la actualidad, con la situación de los supervivientes del accidente aéreo de la cordillera de los Andes, en 1972, y que está siendo recordada por la proyección de la película "La sociedad de la nieve".

"El Colegio está entrando de lleno en la adaptación al cambio"

"Las habilidades que aquel grupo de uruguayos tuvo que desarrollar para poder sobrevivir en las montañas son las mismas que las que necesitan los dentistas", explicó **García-Moris: Resiliencia y perseverancia** para hacer frente a "una competencia creada por la cantidad ingente de profesionales licenciados cada año y una publicidad que, claramente, debería de ser regulada por el bien de nuestros pacientes. Estamos ante una de las generaciones de profesionales de la salud, que mejor preparada está, sólo hemos de fijarnos como otros países



Tomás Alías, Antonio Real, Manuela García, Ignacio García-Moris, Ramón García, Alfonso Bonilla y Mateo Oliver.



La consellera del Salut y el presidente de CODB, junto a miembros de la Junta de Gobierno.

vienen al nuestro en busca de talento y cómo son cada vez más los profesionales que imparten cursos en foros muy alejados de nuestras islas".

Trabajo en equipo y solidaridad. "La cooperación entre los supervivientes fue fundamental para sobrevivir. Nunca nuestra profesión vivió una necesidad tan grande de trabajo en equipo como en la actualidad. Sin embargo, puntualizaba el presidente, somos el único país de Europa que no tiene ninguna especialidad reconocida dentro de nuestra profesión, lo que nos coloca en una clara desventaja competitiva frente a otros profesionales de otros países de la unión europea" y aprovechó para solicitar el apoyo de la Conselleria de Salut en esta cuestión. **Ignacio García-Moris** destacó, también, el excelente engranaje que está haciendo funcionar, cada día mejor, el CODB y que se basa en la gestión del nuevo gerente **Salvador Garcinuño** y de todo el equipo profesional que apoya las decisiones de la Junta de gobierno, desde distintas áreas: gerencia, administración, contabilidad, jurisprudencia y comunicación.

Adaptación al cambio: "Los supervivientes de la tragedia de los

Andes tuvieron que vivir en un entorno totalmente hostil, tuvieron que adaptarse constantemente a nuevas circunstancias y condiciones. Claramente nuestra profesión está sufriendo un cambio en muchas de sus vertientes: la moderni-

zación de nuestras herramientas y la inclusión de tratamientos nuevos como son el uso de la toxina botulínica o el ácido hialurónico", por ejemplo. El presidente aseguró que "el Colegio está entrando de lleno en esta adaptación al cambio.

Enviamos la información a nuestros colegiados y a la población cada vez de forma más inmediata y por canales que antes no utilizábamos. Es fundamental que todos aprendamos y nos acostumbremos a utilizar la página web del Colegio, ahí es donde están todas las novedades legislativas y profesionales que nos afectan a todos. Además, estamos reformando las instalaciones y el equipamiento de toda nuestra sede Colegio". El presidente anunció "que la intención de este Colegio es poner a disposición de todos nuestros colegiados la receta electrónica antes de final de año".

Respeto por la naturaleza: La historia del accidente aéreo de los Andes también resalta el poder y la majestuosidad de la naturaleza, así como la importancia de respetarla y no subestimar su fuerza. "Los dentistas somos conscientes del problema ambiental que sufrimos y por eso impulsamos campañas a favor del cambio de ciertos hábitos. La reducción del uso de plásticos y papel y el uso racional de los medicamentos", destacó **García-Moris**.

El presidente cerró su discurso con una frase del libro La sociedad de la nieve: Lo que nos distingue a los hombres es la capacidad de pensar. Esa era la fuerza que debíamos usar para sobrevivir. "Así pues, dijo, utilicemos la cabeza sabiamente y seamos capaces de sacrificarnos por continuar dando el mejor servicio que la población se merece".

"Os felicito por la puesta en marcha del servicio de urgencias odontológicas, un objetivo nada fácil de conseguir"

Por su parte la consellera de Salut, **Manuela García**, en su discurso felicitó al colegio de dentistas "porque cuando se propone un objetivo no para hasta conseguirlo". La consellera destacó la puesta en marcha del servicio de urgencias odontológicas, "un objetivo nada fácil de conseguir", dijo. "Una de las líneas estratégicas de la Conselleria es la prevención de la salud", explicó la Consellera, por lo que felicitó, también, a los dentistas por su labor en este sentido. "La conselleria colabora aumentando las prestaciones públicas de la salud bucodental", aseguró y destacó la labor de la sanidad bucodental pública en el colectivo de mujeres embarazadas, niños y, especialmente, en personas adultas con discapacidad. **Manuela García** recalcó la capacidad de ayuda del CODB a los más desfavorecidos y se comprometió a apoyar esta labor desde la Conselleria de Salut del Govern de les Illes.



El presidente del CODB y la consellera de Salut con la colegiada honorífica Concepción Pombo.

ACTUALIDAD



Distintas instantáneas del presidente del CODB, Ignacio García-Moris, con nuevos colegiados, Emilia D'alto, Maïke Kolf, Ariadna Fontelles, Marta Vilella, Andrés J. López, Anaïs Noemí Levas, Carlos José, Alba Calle Morenosara, Marina Moles.



Los presidentes de los colegios de profesiones sanitarias de Baleares.



Ignacio García-Moris, Miguel A. Llompart y Manuela García.



J. Martínez-Almoyna, C. Martínez-Almoyna, E. Martínez-Almoyna, sus esposas y E. Martínez-Almoyna.



García-Moris y Ramón García, presidente del Colegio de Veterinarios.



Ignacio García-Moris, Enrique Amorós y Manuela García.



Ignacio García Moris y Guiller Roser, anterior presidente del CODB.



Eva Villar y Laura Garcinuño.



Ignacio García-Moris, Pedro Pourtau y Manuela García.



Ignacio García-Moris, Gabriel Garcias y Manuela García.



Ignacio García-Moris, Tomás Sastre y Manuela García.



Susane Herrero, Secretaria del CODB.

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



Luis Mendicuti, Antoni Fuster, Mercedes Piedad y Jaime Ceriani.



Numeroso público asistente.

UBES organiza las IV jornadas formativas sobre el convenio que regula la asistencia sanitaria en accidentes de tráfico

REDACCIÓN

En el ámbito de las actividades formativas que organiza UBES para sus asociados, se realizó el pasado 16 de febrero las IV jornadas formativas sobre el convenio regulador de la asistencia sanitaria en accidentes de tráfico. Este convenio se ha suscrito entre las patronales sanitarias del sector privado nacional, entre las que está UBES, y UNESPA la patronal de las compañías aseguradoras.

La jornada se dividió en dos partes principales. La primera, en formato de entrevista, contó con la presencia de **Luis Mendicuti**, secretario general de la

Alianza de la Sanidad Privada Española (ASPE). En esta primera parte, dirigida por **Antoni Fuster** gerente de UBES, se han tratado temas del presente y futuro del convenio, así como aspectos relacionados con su proceso de negociación.

Convenio

En palabras de **Mendicuti** "el convenio debe tener continuidad ya que es un excelente instrumento de relación entre centros sanitarios y aseguradoras que nos permite ofrecer una atención de alta calidad y muy eficaz para los accidentados de tráfico"; así mismo ha continuado "el modelo de gestión que se realiza en Baleares

es un ejemplo a seguir para otras comunidades autónomas".

La segunda parte, en la intervinieron **Jaime Ceriani**, responsable de tráficos de ASPE y **Mercedes Piedad Rodríguez**, experta en gestión de unidades de tráfico, y ambos también miembros de distintas subcomisiones del espectro nacional

se trataron los nuevos aspectos que contiene el convenio de forma muy práctica. Esta parte despertó mucho interés entre los asistentes que en su mayoría pertenecen a las distintas unidades de facturación de los grupos hospitalarios que operan en Baleares. También asistieron a la jornada, algunos res-

ponsables de compañías aseguradoras que tienen delegación en Baleares.

En palabras de **Antoni Fuster** estas jornadas "afianzan el papel que debe ejercer nuestra patronal en pro de nuestros asociados y que repercute directamente en la calidad de los servicios que prestan a nuestra sociedad".

Carlos Enrique Herrero, nuevo director gerente del IdISBa

CARLOS HERNÁNDEZ

El Patronato de la Fundación Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears se reunió el pasado día 12 de febrero. En esta reunión, se aprobó como nuevo director gerente del IdISBa al **Sr. Carlos Enrique Herrero**. El cargo se hizo efectivo el día 17 de febrero de 2024.

Carlos Enrique Herrero es licenciado en Ingeniería de Telecomunicaciones y tiene un Máster en Applied Telecommunications and Engineering Management por la Universidad Politécnica de Cataluña (UPC). Especializado en sistemas de gestión de la innovación en entornos de investigación biomédica (protección y comercialización de la propiedad industrial e intelectual) y en estrategias de innovación abierta y sistematización de la innovación en empresas, cuenta con una amplia experiencia en la gestión de proyectos y personas en los sectores TIC y



Carlos Enrique Herrero.

salud, así como en la captación de fondos y de desarrollo de negocio. Ha desarrollado su carrera profesional, siempre vinculada al mundo de la investigación, desde diferentes prismas y tipos de entidad.

Se inició como investigador en el campo de la ingeniería de telecomunicaciones en la Fundación I2Cat (Universidad Politécnica de Cataluña), para continuar como consultor de

innovación en el sector privado, ofreciendo servicios para empresas y centros de investigación en KIMBcn. Su siguiente destino fue el Institut d'Investigació Biomèdica Hospital de Sant Pau (IIBSantPau), donde se especializó en la gestión de la investigación y la innovación en salud y en el funcionamiento y particularidades de los institutos de investigación sanitaria.



Cambios. **Natalia Vallés**, será en los próximos días oficialmente la nueva directora de Enfermería del Hospital de Son Espases. Sustituirá en el cargo a **David Torres**, quien tomara posesión en octubre pasado. **Vallés** es una profesional con amplia experiencia laboral, tanto en la sanidad pública como en la privada. **David Torres** y uno de los subdirectores de esta categoría profesional en el hospital de referencia como es **Juan Carlos Berdeal**, presentaron la dimisión de sus cargos, al parecer por motivos personales.

CONVOCATÒRIA 2024

Subvencions a entitats sense ànim de lucre que fomenten l'esport en edat escolar

Clubs, associacions i fundacions: **700.000 €**

Ajudes per a:

- Material fungible
- Ropa esportiva
- Medalles i trofeus
- Organització d'esdeveniments
- Despeses logístiques

Telèfon d'informació: **971 173 527**
Fitxa Seu Electrònica: **146577**

Consell de Mallorca | Amb l'esport net guanyem sempre!
esports.conselldemallorca.cat

Ayudas del Consell de Mallorca al deporte por valor de 700.000 €

REDACCIÓ

El Departament de Medi Ambient, Medi Rural i Esports del Consell de Mallorca ha publicat una nova convocatòria de subvencions dirigida al teixit esportiu mallorquí, consistent en ajuda de hasta 1.500 euros para entidades y clubes. La subvenció, de un total de 700.000 euros, tiene por objeto fomentar la práctica deportiva mediante el apoyo a los gastos

necesarios para llevarla a cabo. La convocatòria tiene como fecha límite el 20 de marzo. El objetivo es fomentar la práctica deportiva, hábitos de vida saludables, acercar el deporte a la sociedad mallorquina y ayudar económicamente a las entidades sin ánimo de lucro que apuestan por esta finalidad. A esta convocatòria pueden optar clubes deportivos sin ánimo de lucro que promocionen la práctica deportiva regular de niños y niñas en

edad escolar dentro del ámbito federado, otras entidades pertenecientes al programa «Juegos deportivos escolares» –no competitivo– de la institución y a organizadores de eventos.

Gastos

El Consell quiere apoyar la cobertura de los gastos derivados de la organización de eventos; la ropa deportiva específica necesaria y material deportivo

fungible específico necesario para el desarrollo de la actividad deportiva; los gastos federativos por conceptos de afiliación, tanto a nivel nacional como internacional; y los gastos derivados de alojamiento,

transporte y manutención de deportistas, técnicas y directivas para asistir a campeonatos, torneos o similares de carácter autonómico, nacional o internacional, incluidos en los calendarios federativos oficiales.

CONVOCATÒRIA 2024

Subvencions per al foment de l'associacionisme per a la gent gran

1968.1 Associacions: 1.857.500 €
1968.2 Federacions: 147.500 €

Ajudes per a:

- Material fungible
- Ropa esportiva
- Medalles i trofeus
- Organització d'esdeveniments
- Despeses logístiques

Telèfon d'informació: **971 173 527**
Fitxa Seu Electrònica: **146577**

Consell de Mallorca

Gent gran. El Consell de Mallorca presenta la convocatòria de subvencions para el foment de asociacionisme dentro del colectivo de personas mayores, para el año 2024. La institución insular ha abierto el plazo de inscripción y permanecerá abierto durante quince días hábiles desde su publicación en el Boletín Oficial de les Illes Balears. El objetivo de la convocatòria es fijar las condiciones que regulan la concesión de subvenciones destinadas a asociaciones, federaciones de asociaciones y entidades de personas mayores, sin ánimo de lucro, para garantizar la continuidad y el desarrollo de sus actividades. La partida presupuestaria total para estas ayudas es de 1.985.000,00 euros y cuenta con dos líneas diferenciadas: una para las asociaciones y otra para las federaciones. La institución insular ha habilitado un teléfono (697 100 346) para solicitar ayuda al servicio de Promoción Sociocultural y Asociacionismo en la tramitación de las inscripciones.

Descobreix la Xarxa de Refugis del Consell de Mallorca

PONT ROMÀ

SO N'AMER

TOSSALS VERDS

MULETA

CAN BOI

COMA D'EN VIDAL

GALATZÓ

La xarxa disposa de set refugis distribuïts per la Ruta de Pedra en Sec (GR-221) i equipats amb tots els serveis per fer-te sentir com a casa.

ETS A CA TEVA, GAUDEIX-NE!

Xarxa de Refugis
Consell de Mallorca

Consell de Mallorca

Més informació i reserves
caminsdepedra.conselldemallorca.cat/refugis

Las operaciones quirúrgicas programadas en los hospitales públicos aumentan en 615 en el primer mes del año

También se incrementan las consultas externas y las urgencias respecto a 2023 en la sanidad pública balear

REDACCIÓN

Las operaciones quirúrgicas programadas en los hospitales públicos de las Illes Balears han aumentado en 615 en el primer mes del año. Concretamente, en enero de 2024 se llevaron a cabo 4.797 operaciones, frente a las 4.182 registradas en el mismo período del año anterior. Este incremento supone un 14,7 % más de actividad quirúrgica programada.

En relación con las consultas con el especialista, los centros hospitalarios registraron durante el mes de enero de este año un total de 38.521 consultas, una cifra que supone un aumento de un 9,9 % respecto a las 35.521 registradas en enero de 2023.

En este sentido, el Servicio de Salud trabaja desde hace meses en diferentes líneas de actuación para mejorar las listas de espera, como la priorización de

la jornada extraordinaria. En el caso de las consultas externas, la jornada extraordinaria pasó de 6.864 consultas en el mes de enero del pasado año a 8.212 en el mes de enero de este año.

Urgencias

Las urgencias también aumentaron respecto a 2023. Si en enero del año pasado se registraron un total de 40.602 urgencias, este año esta cifra se situó



en 41.664, lo que significa un aumento de un 2,6 %. Salud trabaja intensamente desde hace meses en el desarrollo del Plan de Abordaje Integral de Listas de Espera, con el objetivo de redu-

cir el número de pacientes pendientes de una consulta con el especialista o de una intervención quirúrgica y de aumentar la eficiencia de los recursos sanitarios de que dispone.

El Servicio de Salud, con el Institut d'Estudis Baleàrics, organiza cursos de catalán de nivel básico

Esta formación empezará en marzo, destinada al personal sanitario, obteniéndose un certificado de aprovechamiento valorado como mérito en procesos selectivos

REDACCIÓN

El 19 de marzo empezará la primera edición del Curso de catalán inicial para personal sanitario, organizado y elaborado conjuntamente por el Servicio de Salud de las Illes Balears y el Institut d'Estudis Baleàrics (IEB), y que será el primero de los previstos a impartir entre 2024 y 2027.

Esta innovadora acción formativa la consellera de salud, fue presentada por **Manuela García**; el conseller de Turismo, Cultura y Deportes, **Jaume Bauzá**; el director general del Servicio de Salud de las Illes Balears, **Javier Ureña**, y el director del IEB, **Llorenç Perelló**, quienes insistieron en la necesidad de realizar un esfuerzo conjunto para promover y garantizar el



Llorenç Perelló, Jaume Bauzá, Manuela García y Javier Ureña.

uso del catalán como lengua oficial y propia de las Illes Balears y hacer más asequible al perso-

nal del Servicio de Salud el acceso al conocimiento del catalán y conseguir que lo use progresivamente como lengua vehicular, con el fin de favorecer la comunicación con los pacientes.

Colaboración

En consecuencia, ambas entidades han suscrito un convenio de colaboración para organizar cursos de catalán y, en un futuro cercano, también talleres de conversación. El IEB se encargará de coordinar los cursos y los talleres de conversación, aportar los profesores, matricular al alumnado y expedir el certificado de aprovechamiento o de asistencia. A su vez, el Servicio de Salud pon-

drá a disposición las instalaciones para impartir los cursos, concretamente en los hospitales Son Espases, Son Llàtzer, Comarcal de Inca y Manacor, en Mallorca, y también en los hospitales Mateu Orfila (Maó) y Can Misses (Eivissa).

El curso va dirigido a los profesionales sanitarios y a los celadores de todos los niveles asistenciales con escasos o nulos conocimientos de catalán, y por eso está diseñado y enfocado a las situaciones comunicativas propias del ámbito sanitario. Empezará el 19 de marzo y acabará el 30 de mayo de 2024, y tendrá una duración de cincuenta horas, en dos sesiones semanales de dos horas. Se impartirá de manera presencial, pero

los alumnos que no puedan asistir a clase por motivos laborales podrán seguir las sesiones telemáticamente, por vídeo, de manera simultánea a cada clase.

Los alumnos obtendrán un certificado de aprovechamiento del curso si asisten, presencial o virtualmente, a un mínimo del 80 % de las clases y superan la tarea final del curso. Este certificado se valorará como mérito en los procesos de provisión de plazas y en las bolsas de trabajo de todas las categorías profesionales sanitarias del Servicio de Salud. Además, será muy útil para preparar el examen para obtener el certificado oficial de catalán del nivel A2.

Inversión en el fomento del catalán en el ámbito sanitario

En cuanto al coste del curso que empezará en el mes de marzo, asciende a casi 60.000€ en concepto de dos cursos por hospital, pero posteriormente habrá que sumar el coste de los cursos de los tres años siguientes, que será de casi 90.000 € por año, pues se impartirán tres cursos en cada centro hospitalario. Así mismo, habrá que sumar 33.000€ en concepto de elaboración del material didáctico, que se concreta en el libro titulado Salut! Curs de català inicial per a personal sanitari, que se proporcionará gratuitamente a los alumnos.

La Conselleria de Salut organiza la I Jornada conjunta de las Estrategias de Salud Cardiovascular e Ictus de las Illes Balears, que se celebrará el 8 de marzo de 2024 en el salón de actos del Hospital Universitario de Son Espases.



Baleares cuenta con un fisioterapeuta por cada 6.000 habitantes en el Ib-Salut

REDACCIÓN

En Baleares contamos con 1 fisioterapeuta por cada 6.000 habitantes (1 fisioterapeuta por cada 23.000 habitantes en atención primaria y de 1 por cada 10.000 en hospitalaria). Datos muy alejados de los recomendados por la Organización Mundial de la Salud, que establece la ratio de 1 fisioterapeuta por cada 1.000 habitantes.

Tras un estudio de viabilidad, que ya ha sido remitido a la Conselleria de Salut, el Sindicato de Enfermería de Baleares confirma que, mediante la ampliación de la red de profesionales de la fisioterapia en el Servicio de Salud Pública y permitiendo la citación directa sin la intermediación de un médico de cabecera, se contribuiría a la descongestión de las listas de espera de los pacientes que actualmente pueden llegar a alcanzar los 6 meses.

Acorde a la población en nuestra comunidad autónoma, se deberían contratar alrede-



Jorge Tera, Concha Zaforteza, Manuela García y Tomás Alía.

dor de 840 fisioterapeutas en el IbSalut, siendo esa necesidad mucho más notable en atención primaria. Es decir, el número de fisioterapeutas en el

sistema público de Baleares debería al menos multiplicarse por 3. Como consecuencia directa de esta potencial agilidad y eficiencia de la atención sani-

taria en rehabilitación y fisioterapia se lograrían otros beneficios especialmente relevantes: evitar nuevas patologías y cronificación de las mismas gracias a una atención preventiva y continuada y un ahorro económico de millones de euros.

Cartera de servicios

El estudio demuestra también que la cartera de servicios que ofrece fisioterapia actual-

mente está basada en intervenciones que atienden a la cronicación en lugar de a la prevención. SATSE apuesta por renovar la cartera de servicios y ubicar a los fisioterapeutas transversalmente en otras unidades además de en rehabilitación, ya que pueden intervenir terapéuticamente en problemas de salud de todas las especialidades. El estudio, presentado por parte del SATSE y el Colegio de Fisioterapeutas a la Conselleria de Salut, incluye una serie de propuestas tanto generales como específicas para mejorar las cuestiones que se han analizado, con el objetivo de incrementar los profesionales con mayor reconocimiento de competencias y la modernización de las carteras de servicios, disminución del gasto sanitario y mejora de la atención recibida. Todos estos datos dan forma al argumentario mediante el cual SATSE ha lanzado una petición a través de la plataforma Change.org para recoger firmas de la ciudadanía con el fin de demostrar a la Administración que una atención real y de calidad en el ámbito de la rehabilitación y la fisioterapia es viable y beneficiosa para el Sistema Sanitario Público. La petición se puede compartir y firmar a través de www.lafisioterapiatetoca.org.

Son Espases diagnosticó 24 casos de cáncer infantil el año pasado con un 82% de supervivencia

REDACCIÓN

La Unidad de Oncohematología Pediátrica del Hospital Universitario Son Espases diagnosticó el año pasado 24 nuevos casos de cáncer entre pacientes de 0 a 18 años, de los cuales 10 fueron niños y 14 niñas. En España se diagnostican alrededor de 1.100 casos de niños y niñas con cáncer hasta los 14 años, 1.600 si sumamos los adolescentes hasta los 18 años. Esto supone más de 3 diagnósticos nuevos al día.

Los tipos de tumores infantiles más frecuentes son las leucemias linfoblásticas agudas (9 casos en Baleares el año pasado), seguidas de los tumores cerebrales (15 casos).

La supervivencia va en aumento, con una media del 82% a los cinco años, según datos del Registro Español de Tumores Infantiles. En algunas patologías como la leucemia linfoblástica aguda, puede llegar al 86% de supervivencia a los cinco años.



Algunos de los pacientes infantiles, junto a profesionales.

El 15 de febrero es el Día Mundial del Cáncer Infantil, una enfermedad rara que supone entre el 1% y el 2% de los casos detectados en adultos, pero tiene un gran impacto emocional sobre el paciente y sobre su familia. Es por ello por lo que en la Unidad de Oncohematología Pediátrica de Son Espases médicos, enfermeras, auxiliares, psicólogos, maestras del aula escolar, payasos de Sonrisa Médica, voluntarios

y musicoterapeutas trabajan conjuntamente para ofrecer un tratamiento lo más completo posible, porque la quimioterapia sola no basta.

Son Espases es el hospital de referencia para todas las Islas Baleares. Atiende a niños y adolescentes con cáncer hasta los 18 años. La mayor parte de los casos son de Mallorca, aunque el año pasado hubo dos niños de Menorca y cinco de Ibiza.



Curso. El Dr. Javier Calvo, director del Banco de Tejidos de las Illes Balears, participó como ponente en el curso sobre el funcionamiento de bancos de tejidos humano, celebrado los días 7, 8 y 9 de febrero de 2024. Su sesión recibió el título de "Recepción de Tejidos en el ET: Muestras y Documentación". En ella compartió su experiencia sobre la gestión de tejidos y tuvo muy buena aceptación entre los asistentes.

Fallece Tomeu Beltrán, un pionero de la comunicación sanitaria

Con su fallecimiento y el de Joan Calafat en 2022, Balears pierde a sus dos referentes y maestros de la divulgación sanitaria en medios de comunicación

CARLOS HERNÁNDEZ

El doctor **Bartolomé Beltrán**, expresidente del Real Mallorca y considerado uno de los médicos más mediáticos del país falleció a los 74 años a causa de una insuficiencia renal en la clínica Ruber de Madrid.

En los años 80 el ginecólogo saltó a la pequeña pantalla como colaborador habitual en los programas de divulgación de la salud pública siendo uno de los pioneros de la materia en España. **Beltrán** fue un pionero de la divulgación sanitaria en la televisión en España en el ámbito nacional, si bien **Joan Calafat**, editor y fundador de **Salut i Força** durante 27 años, también inició un proyecto en el año 1995 en Canal4, para luego seguir desarrollando su proyecto en TVE Balears, M7 TV de Mallorca, IB3 y actualmente en Fibwi TV. **Beltrán** fue también un referente deportivo.

Presidió el Real Mallorca en la época en que **Antonio Asensio** fue su propietario.

Licenciado en Medicina por la Uni-

versidad de Valladolid el doctor **Beltrán** fue miembro de la Sociedad Ginecológica Española y de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia. Muy amigo del **Dr. Joan Buades**, internista de Campanet ya jubilado, **Beltrán** puso también los cimientos en el nacimiento de IB3 en el año 2005 con un programa radiofónico en el matinal dominical y otro de actualidad y entrevista en la televisión.

Maestros

Siempre tuvo a los mejores especialistas en sus programas de ámbito nacional, con ese rigor de los genios comunicando, como también hiciera **Joan Calafat** pero en el ámbito autonómico. Con la pérdida de **Tomeu Beltrán** y la de **Joan Calafat** en 2022, Balears pierde no solo a sus dos maestros y referentes de la comunicación sanitaria, sino que nos quedamos algo huérfanos todos como oyentes y espectadores de ese saber estar en plató, comprendiendo, siendo sanitarios de profesión, qué in-

teresaba al paciente en la pantalla y las ondas y cómo preguntar al profesional para que el mensaje llegara sencillo.

IB3

Mención especial para la primera directora general de IB3, **María Umbert**, quien apostara por ambos, **Beltrán** y **Calafat**, **Calafat** y **Beltrán**, siempre mirándose uno al otro, respetándose, sin ser muy amigos y apoyándose cuando uno pedía algo al otro. Aún recuerdo como **Umbert** le informaba a **Calafat** del fichaje de **Beltrán** por IB3 (**Umbert** y **Calafat** ya coincidieron en TVE y la directora siguió apostando por **Salut i Força** en IB3) con unas palabras de sana competencia entre pioneros: "*Joan, no te preocupes que la salud la tratarás solo tú, Beltrán hará entrevistas y debate de actualidad*". **Calafat**, una vez más, demostró su señorío asintiendo y respetando lo que se considerara mejor para la cadena. Nuestro especial reconocimiento desde **Salut i Força** al doctor **Beltrán**, así como nuestras condolencias a la familia, ami-



gos y especialmente a la Mutua Sanitaria líder, A.M.A, con quien el **Dr. Beltrán** colaboraba desde hacía años y cuya noticia dejó desolados al presidente **Diego Murillo** y al director de Comunicación, **Álvaro Basilio**. A.M.A. nos reunió varias veces en Madrid, a **Beltrán** y **Joan Calafat** (a quien tuve el honor de acompañar como subdirector). Por eso queremos publicar el contenido íntegro de A.M.A. mostrando sus condolencias: "*Lamentamos profundamente el fallecimiento de nuestro vicepresidente el Dr. Bartolomé Beltrán. Un gran amigo y compañero que formó parte de la familia A.M.A desde hace años. Nuestro más sincero pésame a todos sus familiares, amigos y compañeros. Descanse en paz Dr. Beltrán*".

EL
BANDARRA
vive una experiencia única
Reserva en el: 871 001 051
www.elbandarrapalma.com

Farmacia Abierta

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

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

Primer lustro del sistema SEVeM que garantiza la autenticidad de los medicamentos

REDACCIÓN

El SEVeM es el Sistema Español de Verificación de Medicamentos, la entidad que vela por la seguridad de las medicinas desde que salen de fábrica hasta que llegan a los pacientes. Fue el 9 de febrero de 2019 cuando esta iniciativa echó a andar con el objetivo de garantizar la autenticidad de todos los medicamentos recetados distribuidos en la Unión Europea y evitar que en la cadena de suministro entren medicamentos falsificados.

Funcionamiento del SEVeM

El sistema que está en marcha es como un GPS para los medicamentos. Sirve para que, en todo momento, se sepa toda la información vital del medicamento y para garantizar que no se ha manipulado en ningún momento desde que sale del laboratorio, pasa por la distribuidora farmacéutica de gama completa, llega a la farmacia y, finalmente a las manos del paciente.

Para ello, cada medicamento tiene un código especial llamado Datamatrix. Este código guarda información vital sobre



el medicamento; como su nombre, fecha de caducidad, lote y un número único de identificación del envase individual.

Además, cada caja dispone de un sistema de seguridad que nos dice si el envase ha sido manipulado o no. Dicho siste-

ma pueden ser una pegatina que sella la caja o un troquelado en el envase de forma que para abrirlo haya que romper el dispositivo y no se pueda cerrar.

El sistema SEVeM ha sido pensado para que el paciente pueda comprobar en todo momento la integridad del medicamento. En caso de ver algo extraño, inmediatamente, se debe consultar con el farmacéutico.

Sistema de alertas

Actualmente el sistema de alerta de SEVeM recoge, en toda España, poco más de 23.000 alertas semanales, estos es, de media una alerta por far-

macia a la semana. La gran mayoría de alertas se deben a errores técnicos debidos a diversas fuentes, incluidos códigos emitidos o lecturas incorrectas de los escáneres del usuario final. Para mejorar la detección y minimizar dichos errores se ha puesto en marcha una nueva funcionalidad: Scanner Check. Con este sistema se detecta si existe un problema en la configuración de los escáneres y consigue realizar la lectura final correcta.

El Sistema Español de Verificación de Medicamentos, SEVeM, es como nuestro guardián personal en el mundo de los medicamentos. Con su ayuda, el paciente puede estar seguro de que los medicamentos que tomamos son auténticos y seguros.

La campaña #NoRompasLaCadena: Protegiendo a la Comunidad

Este mes se ha puesto en marcha la campaña #NoRompasLaCadena. Se trata de una iniciativa del Sistema Español de Verificación de Medicamentos para informar a todos los pacientes de cómo funciona la seguridad en los medicamentos y de la importancia de todas estas medidas para la salud de todos.

El principal objetivo es proteger la salud de los pacientes al prevenir la manipulación y falsificación de medicamentos. Para ello, desde SEVeM, se ha creado un video divulgativo que se puede consultar en el canal de Youtube de la Asociación Española de Medicamentos Genéricos AESEG.

Durante estos cinco años, SEVeM se ha consolidado como un proyecto de referencia por la cooperación entre la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios y los socios de SEVeM que representan a los agentes de la cadena de distribución de medicamentos en nuestro país: la Asociación Española de Medicamentos Genéricos, el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Farmaindustria y la Federación de Distribuidores Farmacéuticos.

La revista Món Apotecari, ahora en formato blog

REDACCIÓN

Món Apotecari, la publicación del Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Islas Baleares se edita desde este mes en formato blog a través de la web monapotecari.com. Este nuevo formato permitirá una lectura de la revista mucho más cómoda, a través de móvil, tablet o cualquier dispositivo electrónico y facilitará las actualizaciones de contenido, además de construir comunidad. También permitirá aumentar la visibilidad del sector farmacéutico en los motores de búsqueda, posibilitando así la mejor difusión de las campañas y la labor que realizan los farmacéuticos en favor de la salud de los ciudadanos.



Como hasta ahora, la revista se publicará mensualmente y los suscriptores recibirán cada mes un newsletter con el sumario de su nueva edición. Allí podrán acceder a las numerosas secciones de la revista, desde la actualidad colegial hasta los artículos de la sección "Ciencia y Salud", pasando también por reportajes, entrevistas y revisiones de estudios científicos, todos los contenidos habituales que han hecho de Món Apotecari la revista de los farmacéuticos baleares durante los últimos 27 años.

#palmaactualitat

Palma actualitat

Urbanisme obre les seves portes

A partir del 15 de gener

Atenció presencial sense cita prèvia, de dilluns a divendres de 9 a 12 h

Av. Gabriel Alomar, 18
07006. Palma



Si teniu més de 65 anys, **Urbanisme us ho posa fàcil!** Comptau amb una atenció presencial preferent.

Ajuntament de Palma

És Urbanisme

Los congresos científicos contribuyen a la consolidación del turismo MICE en Palma en el Palau de Congressos

Hubo más de 70.000 asistentes en los diferentes eventos, con un incremento del 15% y en abril el centro acogerá el primer congreso médico internacional

CARLOS HERNÁNDEZ

Sigue mejorando año a año y, en parte, por la alta demanda de congresos y eventos del ámbito científico y sanitario. El primer teniente de alcalde y regidor de Turisme i Restauració, **Javier Bonet**, presentó el balance de actividad del Palau de Congressos de Palma correspondiente a 2023, donde se refleja un aumento del 15% en el número de asistentes (más de 70.000) a los 139 eventos que acogió a lo largo del año.

También asistió la directora general del Palau de Congressos, **Natalia Seoane**; la directora gerente, **María Luisa Hernández Rilova**, y la vicepresidenta de Comunicación de Meliá Hotels International, **Maria Umbert**, además de la coordinadora general de Turisme de Cort, **Victoria Mulet**.

A raíz de estos datos, que no duda en calificar de "plenamente satisfactorios", el regidor ha constatado que "la recuperación y consolidación del tu-



Natalia Seoane, Javier Bonet y María Luisa Hernández Rilova.

risimo MICE en Palma ya no es objetivo o una expectativa, sino una firme e incuestionable realidad".

En este sentido, **Bonet** elogia el trabajo desarrollado por el actual equipo directivo que, desde enero de 2023, encabeza **Natalia Seoane**, después de la etapa de **Ramón Vidal** al frente de la gestión del equipamiento.

Por su parte, la directora general, **Natalia Seoane**, ha avanzado algunas de las expectativas del nuevo ejercicio de 2024, durante

el cual el equipamiento acogerá, por primera vez, un congreso médico internacional, concretamente la Conferencia Europea de Oncología Intervencionista (ECIO), el próximo mes de abril.

Éste es uno de los 11 congresos previstos hasta ahora para el próximo año (la misma cifra que en 2023), entre los que también hay que remarcar el simposium de la Agencia Espacial Europea (ESA), que tendrá lugar en el mes de mayo.

Cort trata la procesionaria y da recomendaciones para evitar problemas de salud en la piel

C.H.

El Ajuntament de Palma, a través de la regiduría de Infraestructuras y del departamento de Sanitat, sigue realizando los trabajos preventivos y de erradicación de la procesionaria del pino en los 400 parques y puntos verdes del municipio, además de en los centros escolares. Así, los trabajos se dividen entre labores preventivas, como son endoterapias y pulverizaciones de los árboles,

que comenzaron después de verano, y las de erradicación, que consisten en la retirada de las bolsas y su posterior cremación. Esta campaña de eliminación suele comenzar durante el mes de febrero, pero este año se ha adelantado debido a la climatología. Desde el departamento de Sanitat, por su parte, se han difundido una serie de recomendaciones dirigida a la población para que, entre los meses de enero a marzo, extremen las precauciones

en las zonas verdes, parques y jardines con presencia de pinos. Asimismo, piden que se evite el contacto directo con las orugas, bolsas o collarines instalados en los troncos y que se mantenga una vigilancia especial con niños y perros por su elevada sensibilidad a las vellosidades de la oruga. En el caso de producirse contacto físico con las orugas se aconseja acudir al médico si aparece urticaria para su diagnóstico y su tratamiento.

Homenajes a las mujeres científicas de Marratxí

REDACCIÓN

El área de Igualdad del Ayuntamiento de Marratxí ha realizado una campaña de difusión y concienciación sobre las mujeres científicas del municipio con motivo de la celebración el pasado 11 de febrero del Día Internacional de la Mujer y la Muñeca en la Ciencia. Esta campaña ha consistido en la realización de 10 carteles con la imagen de 10 mujeres científicas que residen en el municipio y una frase de ellas en las cuales explican cómo han llegado hasta dónde están y animan a hacer el mismo a quienes las vean. "Se trata que vean un referente próximo, vecinas de su municipio, que los pueda bien ofrecer la posibilidad de plantearse hacer algo que no habían pensado, o bien arraigar en ellas la convicción de llevarlo a cabo, como podría ser por ejemplo estudiar una profesión que tradicionalmente han estudiado más los hombres", ha explicado la regidora de Servicios Sociales e



La regidora de Igualdad con las coordinadoras médica y de enfermería del Centro de Salud Marí Serra, María Teresa Benedí y Ana Gázquez respectivamente.

igualdad, **Elvira García**. Los carteles se han distribuido y expuesto durante toda la semana en los seis colegios públicos de Marratxí, en los cinco centros de salud y unidades básicas del municipio y en las diferentes dependencias municipales.

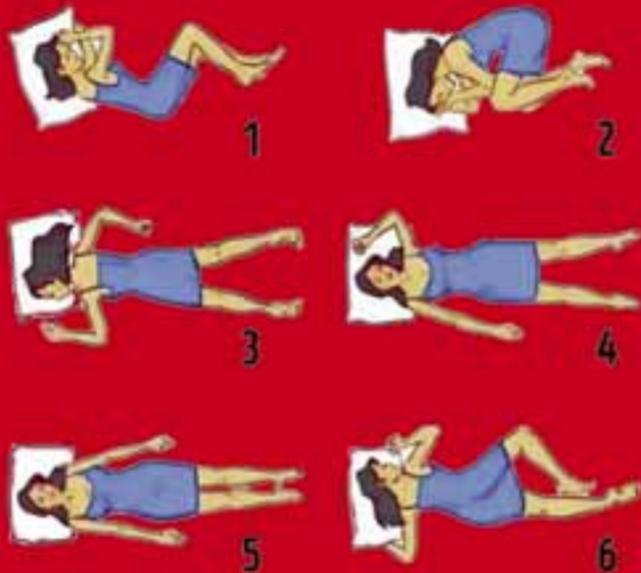
Las mujeres protagonistas

han sido **Anna Traveset Villaginés**, profesora de Investigación del Consejo Superior de Investigaciones Científicas; **María Triay Granado**, profesora de Matemáticas; **Verónica Lluch Garví**, enfermera; **María Magraner Galmés**, licenciada en Ciencias Exactas y profesora de Matemáticas; **Gwendolyn Barceló Coblijn**, investigadora del área de Oncología y Hematología; **María Magdalena Garcías Ramios**, becaria en un grupo de investigación sobre la integridad e inestabilidad del genoma de la Universitat Autònoma de Barcelona; **Beatriz Soriano Ortín**, ginecóloga; **Margarita Cañellas Fuster**, pediatra; **Gemma Sastre Serrano**, química y profesora, y **Dolores Bisquerria Sans**, médica.

Premio. La productora mallorquina Backstage Producciones ha sido distinguida con el XXI Premio Internacional Ciudad de Guadix por su programa "Un País Mágico". Este reconocimiento coincide con la octava temporada de este espacio en la 2 de TVE, que ya ha superado los 100 episodios emitidos, y refleja el compromiso continuo de Backstage con la producción de contenido televisivo de calidad y relevancia cultural. Además de "Un País Mágico", Backstage produce actualmente varios formatos en televisiones nacionales, incluyendo "Tierra de Sabores" en Canal Sur, premiado en 2023 con el Premio Al Andalus Imagen de Andalucía, "Illencs pel món" en IB3, y "Sabor a Madrid" en Telemadrid. Estos proyectos subrayan la versatilidad y el alcance de Backstage en la producción de contenidos atractivos y culturalmente enriquecedores. Bajo la dirección ejecutiva de **José Manuel Maíz**, Backstage se ha establecido desde su fundación en el año 2000 como un pilar fundamental en la industria televisiva española, comprometida con la excelencia en la narrativa y la innovación en la producción de contenido.



Hoy Necesito... ...Descansar Bien



**DIME COMO DUERMES
Y TE DIRE UN SECRETO**
cuando el descansar se convierte en necesidad

ayudasmedicas.com **O Médica**

CAMA ANATÓMICA ELÉCTRICA 50 POSICIONES

El cuerpo se adapta a la posición de la cama
Expertos en camas Mod. Hospitalario con elevación horizontal

TE HACEMOS LA VIDA MÁS CÓMODA

Servicio en 24 Horas



Sello de Garantía
ORTOPEDIA MEDICA
Te. ayudamos 676 441829
Palma de Mallorca-

— FIBRA QUE — ENAMORA

LOS PRIMEROS EN BALEARES

10.000MB

PROMOCIÓN 3 MESES

 Fibra Óptica 10.000 Mb	 Teléfono Fijo GRATUITO
 Televisión + APP Móvil +140 canales	 Línea Móvil 90 GB <small>Llamadas Ilimitadas</small>

44,90 €

www.fibwi.com



FIBRA • MÓVIL • TV



*PROMOCIÓN 3 MESES, DESPUÉS 54,90€ PRECIO FINAL. CONSULTAR POBLACIONES DISPONIBLES. OFERTA VÁLIDA HASTA EL 29 DE FEBRERO DE 2024









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

Inca conmemora el 8M y amplía la programación con más actividades para los jóvenes

REDACCIÓN

Un año más, el Ayuntamiento de Inca conmemora el Día Internacional de la Mujer, el 8 de marzo, con un amplio programa de actas. Las actividades empezarán ya el día 4 de marzo y se alargarán hasta el día 22 de marzo. Así lo ha explicado la regidora de Igualdad, **María de Carmen Oses**, en la presentación de la programación especial del 8M, que ha realizado conjuntamente con el alcalde de Inca, **Virgilio Moreno**; la técnica de Igualdad, **Anna Gómez**; entidades colaboradas y otros miembros del consistorio.

La programación incluye una veintena de actividades con el fin de reivindicar una igualdad real y efectiva entre mujeres y hombres y promover la eliminación de la discriminación. «Desde el Ayuntamiento de Inca mantenemos intacto nuestro compromiso para fomentar y promover la igualdad, conscientes que todavía queda un largo camino para recorrer para



Momento de la presentación de los actos, con el alcalde Virgilio Moreno.

poner fin a las discriminaciones por razón de sexo y género. Por este motivo, un año más, promovemos toda una serie de actas con motivo del 8M y este año hemos querido hacer hincapié en los más jóvenes y organizar más actividades dirigidas al alumnado de los

centros educativos de la ciudad», señala la regidora **Oses**.

Reivindicar

En este sentido, **Oses** destaca que «tenemos claro que el 8 de marzo es un día para reivindicar, 365

días para poner en práctica». Así pues, aprovechando que el Día Internacional de la Mujer cae en viernes este año se llevará a cabo el 8M Escolar con actividades para todas las edades. Se hará una fiesta en el polideportivo municipal Mateu Cañellas con

juegos y talleres donde se irán trabajando temáticas relacionadas con la igualdad de oportunidades. Por otro lado, para el alumnado de ESO y Bachillerato se ha preparado una marcha y una charla-coloquio sobre trabajos libres de estereotipos.



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.

GerjA
Centros **tens**

edades
servicios sociales

Cuidar Serveis Socials de Mallorca S.L. • Calle Bartolomé Rosselló Porcel Nº 13 bajos, CP 07014 - Palma
Tels: 971 91 91 39 - 971 20 51 11 - Correo: cuidarserveissocials@ayudarycuidar.com • www.ayudarycuidar.com



Estudio sobre la fisioterapia en la sanidad pública Balear

SIN QUE TE CUESTE
CUANDO LA NECESITAS

LA FISIOTERAPIA TE TOCA PROFESIONALMENTE

A TI Y A TODOS

El Sistema de Sanidad Pública de Baleares cuenta con una **plantilla de fisioterapeutas reducida** que implica una **atención no preventiva, puntual e insuficiente**. Ampliando la plantilla de profesionales lograríamos no sólo **una atención regular de las patologías** sino también la **observación directa y modificación de conductas** que las causan.

SATSE ha demostrado a través de un estudio de viabilidad la posibilidad de crear un sistema ágil, accesible y eficiente.

Muévete por la fisioterapia, firma tu petición.

Porque lafisioterapiatetoca.org

¡Firma la petición!



SATSE