



28 años 1997-2024

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Año XXVIII • Del 25 de marzo al 7 de abril de 2024

Síguenos @saludediciones



Síguenos salud_ediciones



Número 513 • www.saludediciones.com



Los colegios profesionales propondrán los candidatos a los II Premios Joan Calafat

P. 8-9



El Dr. Antoni Bennasar ya preside el nuevo Consell Social de la UIB

P.11



SATSE y Simebal, triunfadores en las elecciones sindicales

Pág. 7



ACHINIB y Murmui, con la Asociación Española contra el Cáncer

Pág. 44



Gran éxito a la Magic Line de Sant Joan de Déu Palma-Inca

Págs. 32-33

ENTREVISTAS

Javier Ureña, director general del Servei de Salut de les Illes Balears



Págs.4-5

Isabel M. Camps Bosch, enfermera, docente UIB y UOM. Experta en envejecimiento



Págs. 14-15

Diego González, presidente del Patronato de la Escuela Universitaria ADEMA



Págs.18-19

Editorial

II Premios Joan Calafat

Los segundos Premios Joan Calafat ya han arrancado. Y vienen con importantes novedades. Como es natural, con la ambición y la ilusión de mejorar la primera edición de unos premios sanitarios que promueven el legado de nuestro fundador, **Joan Calafat**.

Nuevamente, el jurado estará presidido por el prestigioso **Dr. Miquel Roca**, ex decano de la Facultad de Medicina de la UIB, quien, con su rigor y liderazgo, edifica y solidifica las bases y el saber hacer a la hora de calibrar puntuaciones y la metodología aplicada a la hora de aportar candidatos y calificaciones totalmente independientes.

Por ese motivo, una de las dos grandes novedades es que serán los Colegios Profesionales, soporte fundamental de **Salut i Força** en estos 29 años como medio de comunicación sanitario, quienes propondrán cada uno de ellos a 4 perfiles que merecen ser premiados por su trayectoria y haber destacado recientemente en su campo.

A través de esa preselección de 4 profesionales, el jurado puntuará para elegir al candidato ganador de cada categoría. Para **Salut i Força** es un inmenso orgullo poder implicar a los colegios, ir de la mano de los garantes de cada profesión, como siempre hemos hecho, como siempre nos enseñó **Joan Calafat**. Nadie



mejor que ellos para acertar en el resultado final, para guiarnos en la ecuación perfecta. La segunda gran novedad, que era un secreto anunciado por el director de **Salut i Força**, **Carlos Hernández** y la editora **Beda Trinidad**, en la misma gala de los **I Premios Joan Calafat**, es que en la segunda edición se amplía de 3 a 5 profesionales galardonados.

Además de Medicina, Enfermería y Farmacia, también se elegirá al mejor a o la mejor en Psicología y Odontología. Era nuestro compromiso, como también lo es que, en 2025, en los III, se aumente al mejor en Fi-

sioterapia, Podología y Veterinaria. Paso a paso.

Lógicamente, se seguirán premiando dos TFG becados de Medicina y Ciencias de la Salud. Agradecer enormemente a los patrocinadores interesados que están contactando con **Salut i Força** para ofrecer su apoyo a estos premios y especialmente eternamente agradcidos a nuestro jurado: **Miquel Roca**, **Javier Alarcón**, **Juli Fuster**, **Gloria Gallego**, **Catalina Picó**, **Margalida Gili**, **Jaume Orfila**, **Antoni Bennasar**, **Ramon Colom** y **Pere Riutord**, cuya ayuda es fundamental para la elección de los mejores perfiles.

Setmana d'atenció primària

El proper dia 12 d'abril és el dia d'atenció primària i, aquella setmana, coincidint amb aquesta data es desenvolupen tota una sèrie d'activitats destinades a donar a conèixer a la població tot el que en aquest nivell assistencial podem desenvolupar per millorar la salut. També és un bon moment per posar en valor la figura dels professionals que conformen l'equip d'atenció primària i perquè no, reivindicar aquelles millores que els professionals i els seus representants consideren necessàries per avançar.

L'aposta clara de la Conselleria de Salut a les nostres Illes en el període 2015-2023 i la Covid varen representar un canvi important en aquest nivell assistencial. Es varen desenvolupar eines i maneres de treballar, obligades en aquells moments, però que moltes d'elles han demostrat la seva utilitat i se continuen utilitzant. M'estic referint a la possibilitat d'establir comunicacions a distància, tant per aspectes formatius com per donar atenció mitjançant visites telefòniques. Serveixen per donar resposta a moltes de les activitats anomenades burocràtiques, i alguna no tan burocràtica i afavoreixen l'accessibilitat de la població. La creació de la central Info Salut amb el clar objectiu d'ajudar a facilitar l'accés és un altre de les eines que es varen iniciar en aquell període i que en l'actualitat tenen un paper fonamental.

La gran majoria de centres de salut han realitzat canvis organitzatius que permeten que la població sigui atesa per un membre de l'equip, quan necessiten una atenció que no es pot retardar i el seu professional de referència no té cites disponibles immediates.

Pel que fa a drets professionals, també en aquest període es varen desenvolupar instruments que varen venir a corregir diferències amb els companys que treballen als hospitals i han permès pal·liar la manca de professionals que patim i de la que ja hem parlat en altres ocasions en aquesta mateixa pàgina. El reconeixement dels mòduls d'atenció extraordinària, anomenats MAEs, i la lliurança de la guàrdia que semblava quasi impossible han estat fites molt importants. També ho han estat poder disposar de deu minuts per atendre a cada pacient i la retribució extra per damunt d'un nombre determinat de visites.

L'aposta per incrementar la capacitat de resolució, amb l'ample desenvolupament de l'ecografia a Atenció Primària està permetent un increment de la capacitat de resolució dels equips, és a dir una gran millora de la qualitat assistencial.

L'inici dels diferents processos de consolidació de places, que precisament durant aquest any s'estan acabant de resoldre, permetran reduir la taxa d'interinitat a nivells per davall del 8%, gran fita si tenim en compte que l'any 2015 superàvem el 60%. És cert

que aquests processos sempre creen qualque problema per quant suposen un canvi en la ubicació de molts professionals, però se'ns dubta els directius ho podran resoldre aplicant molt de sentit comú i salvaguardant les tasques docents tan importants.

És molt important que tot el que s'ha avançat, no es quedi aquí. Queda feina per fer i camí per recórrer. És necessari aprofundir en la millora de l'accessibilitat i en aquest punt el desenvolupament de Info Salut pot tenir un paper molt rellevant. Continuar apostant per dotar als equips d'eines i instruments que permetin millorar la capacitat de resolució. Facilitar l'accés a les consultes dels companys d'atenció hospitalària. Continuar apostant per la formació, tan interna com la dels residents de medicina i infermeria familiar i comunitària. Combatre el desprestigi que ha patit l'especialitat de medicina familiar i comunitària, ja que es tracta d'una branca meravellosa, que permet un ample desenvolupament professional i que ens aporta, els que en ella treballlem, una gran satisfacció personal. Donar-la a conèixer als nostres estudiants de medicina és una passa important.



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

SIN PERDÓN

Empieza el caiga quien caiga

Algo pasa cuando no pasa nada. Ese podría ser nuestro adagio preferido cuando -transcurridos otros quince y lentos días- sufrimos la resaca de las no-palabras de **Armengol**, de esas explicaciones deficientes de las que nos emborrachábamos el otro día y que hacían las delicias del silencio. Del suyo, claro.

Algo pasa -muy grave- cuando la mejor de las explicaciones sobre el quién, el cuándo y el cómo se llevaron nuestro dinero se le cuajaban en la prosa -castellana y deficiente- a **Francina**. Ese nerviosismo que no hubiera pasado la prueba de la Santa Inquisición, ese titubeo propio de las peores detenciones, ese justificar la gravísima situación que vivía Armengol en aquellos momentos de adjudicar contratos mientras tu estabas encerrado a cal y canto. La diferencia es sencilla de entender. Todos vivíamos lo mismo, pero ella podía elegir si seguir siendo presidenta. Tú no. Ella podía salir y tú no. Ella podía adjudicar tu dinero. Tú bastante tenías con arruinarte no pudiendo disponer del tuyo.

Algo ocurre extremadamente grave cuando la salida de copas argumental se centra en insultar a la em-

presa con más empleados (también públicos) de las islas baleares. Poner el foco de la responsabilidad de toda esa trama mafiosa en los funcionarios que cumplían escrupulosamente con su trabajo no sé si es miserable, pero si sé que forma parte de la miseria de la política del caído, de la política del nunca jamás.

Que en una comparecencia para explicar lo inexplicable, no salgan los nombres de un tal "**Manuel**" (*presunto y sumarial Palomino*), de una tal **Patricia** (*presunta miamor*) y de un tal **Juli** (*presunto amadomío*) pero sí le eche la culpa a los funcionarios del Ibsalut, a una pretendida vuelta de tuerca en la reclamación del mejor Ureña es de libación sin horario, de happy hour, de barra libre de primer curso de "dar explicaciones".

Si cuando **Manuera** -torpemente- habla de "error" hace que ese error se use por encima incluso del delito para llamarla cómplice, si la estrategia para no terminar en el trullo es que el Ibsalut no reclame un dinero que jamás se recuperará, hemos vuelto a aquello de acusar a la víctima por ponerse minifalda.

No tardará mucho en reactivarse ese silencio con las detenciones necesarias y entretenidas, con la descarga de responsabilidad que **Francina** ha deposita-

do en sus silenciados. No hay que ir más allá del bar de la esquina para saber que cuando te llama por teléfono todo un secretario de organización del PSOE, cuando además coincide en el cargo con el del ministro que te paga las carreteras y los trenes, ningún mono de feria se pone al teléfono. Eso es de primero de Koldolat de mar.

Obviaremos -mientras le lanzamos una pregunta- la mal versación de **Monseñor Negueruela**, el discurso a lo bonzo de no entender que -mintiendo- ha cavado -y ha acabado- con cualquiera de las posibilidades que no tenía de sucesión al mamado, al purpurado putinato de **Francina**. Hoy, precisamente, se entrevista a **Aina Calvo**. Empieza el "caiga quien caiga".

¿Sabe algo el pater de una factura por importe que supera con creces al de las mascarillas de su partido, que se pagó a través de la gerencia del 061 del oscuro y socialista **Toni Bellver** a una empresa de transporte sanitario? Continuará.



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

The News Prosas Lazarianas

Muchas gracias, colegas

Desde **Simebal-Cesm** queremos agradecer a todos los facultativos de las Illes Balears vuestro apoyo en las elecciones sindicales celebradas en nuestras islas. Nos consolidamos como la principal fuerza sindical más votada por los facultativos. La masiva participa-

ción del colectivo médico ha alcanzado cifras históricas del 70-75% en el conjunto de las islas. Un resultado sobresaliente teniendo en cuenta que, el colectivo médico compuesto por los facultativos del grupo A1, representa únicamente el 18,5% del total de los profesionales sanitarios censados en 2024 y el aumento del censo por parte de otras categorías. Queremos resaltar, como datos históricos, que **Simebal-Cesm** ha sido el sindicato más votado en el **Hospital de Son Espases** (554 médicos de 805) y en el **Samu 061** superando al **Satse**. El sentimiento es agri dulce, ya hemos perdido un delegado en **HUSE** por UN SOLO VOTO y en el **hospital de INCA** por CUATRO VOTOS, (por decimales en el procedimiento de a resultas). Muchas gracias por vuestra confianza. Estos resultados se su-



man a los obtenidos en los comicios celebrados el día 6 de marzo en Ibiza-Formentera y Menorca que, junto a los votos del personal laboral en Formación y su absoluto respaldo, nos otorgan un alto nivel de crédito horario y una gran representatividad en la Mesa Sectorial del Ib-Salut, para poder seguir luchando y negociando, durante los próximos cuatro años, los derechos laborales, la defensa y la dignificación de la profesión médica. Desde **Simebal-Cesm** muchas gracias a todos por vuestro apoyo. Felicito aquí, el gran papel de nuestros interventores, muchos de ellos médicos amigos, que con su sola presencia convocaron el voto de muchos de sus compañeros de servicio. Y qué decir del 77% de votos de los jefes de servicio de Huse, que apoyaron masivamente a **Simebal**. Mi memoria y agradecimiento de parte del gran equipo de **Simebal-Cesm**. ¡Os seguiremos cuidando! Pero ahora nos queda mucho trabajo que hacer. Seremos muy exigentes y contundentes en la negociación de la carrera profesional, que esperamos sea resuelta antes de junio. No consentiremos dilaciones y promesas incumplidas y el Ib Salut lo sabe. Pero hay más temas: la implementación de puestos de difícil cobertura y muy difícil cobertura en varios hospitales, con grave déficit de médicos. La nego-

ciación de la productividad variable (otro marronazo del anterior Govern, que dejó de pagarnos el 2021-2022) y que no estamos dispuestos a "perdonar ni un euro". Por otra parte estamos sufriendo las consecuencias de unas opes chapuza en AP, Urgencias y Pediatría de AP, que ha perjudicado a muchos de nuestros colegas y que fueron una decisión exclusivamente del Govern anterior, que motivará muchas impugnaciones. No comprendemos ni acatamos ciertas actuaciones del actual Ib-Salut, que a pesar del esfuerzo y las sugerencias de **Simebal**, se muestran remisos e incluso toman decisiones que no compartimos ni toleramos. Ya han pasado muchos meses y según como vaya actuando el Ib-Salut, **Simebal** se planteará pasar a otro tipo de estrategias o respuestas. Valoramos mucho la relación fluida que tenemos con la consellera, pero queremos resultados en la gestión del Ib-Salut. Por cierto. evalúen bien la situación del **hospital de Manacor** y actúen pronto y bien, porque si no, Simebal convocará de forma periódica concentraciones delante del hospital, a las que se sumará (es una hipótesis), los ciudadanos y probablemente los políticos. Ya saben que la sanidad va en serio y aprendan de Ibiza, donde un asunto asistencial y sanitario se convirtió en un asunto social y político. Pónganse las pilas y prioricen: la carrera ya. 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



JAVIER UREÑA

DIRECTOR GENERAL DEL SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS

“¿Contactos de cualquier tipo de la empresa Soluciones de Gestión con el Ib-Salut actual? La respuesta es tajantemente no”

El pasado 20 de marzo, Javier Ureña fue el invitado de la tertulia del programa de Salut i Força en Fibwi Televisión. El director general del Servei de Salut ha vivido semanas intensas por el caso mascarillas que afecta a la empresa Soluciones de Gestión SL y que ha puesto en el disparadero público y especialmente en el judicial, la compra de mascarillas por valor de 3,7 millones de euros en el año 2020. El fraude se centra en que fueron vendidas a precio de FFP2 por casi cuatro millones, cuando realmente llegaron quirúrgicas, de menor calidad y coste y que, además, no servían para uso hospitalario. Quedaron amontonadas

durante tres años sin que el Govern anterior reclamara nada, exceptuando un día antes de alcanzar el poder Marga Prohens, el 6 de julio de 2023. La UCO de la Guardia Civil investiga esta ramificación que afecta a otras CCAA como Canarias y que tiene bajo la lupa al aún diputado nacional José Luis Ávalos y ex ministro de Transporte porque su asesor Koldo García era el cerebro de todo. El Govern de Marga Prohens insiste en conocer quién contacto con el ejecutivo de Francina Armengol, cosa que aún se desconoce. Por su parte, Iago Negueruela defiende vehementemente que el Govern actual dejó caducar el expediente

de reclamación, sin ahondar en por qué razón su Govern o exigió nada durante tres años. Para conocer más detalles, Javier Ureña, quien dirige una Administración de 20.000 trabajadores y el presupuesto más alto de los departamentos del Govern, asistió a la tertulia. Acompañaron al director de Salut i Força, Carlos Hernández, la catedrática de Psicología y ex decana de la Facultad de Medicina, la doctora Margalida Gili; la gerente del Comib y experta en derecho sanitario, Marian Fuster; y el farmacéutico y tesorero del Colegio de Farmacéuticos de Baleares, Ramon Colom.

SALUD EDICIONES

P.- C.H. Imagino que no habrán sido ni están siendo semanas fáciles... muchas comparencias, entrevistas, contestaciones...etc.

R.- Han sido semanas complejas porque, además, hemos estado de actualidad a nivel incluso nacional. Hemos cumplido con el compromiso de auditar el expediente al que nos referimos, pero al mismo tiempo, la actividad del Servei de Salut no se detiene. A nosotros lo que nos importa es hablar de las listas de espera que se están reduciendo, de hablar de cuidar a los profesionales y de cómo captarlos. En definitiva, de las cuestiones que realmente importan en la sanidad balear.

P.- C.H. Claro que hablaremos de todos esos temas como las listas de esperas o de los profesionales, pero debe entender como es normal, que los periodistas le preguntemos por este tema de máxima actualidad incluso nacional, como dice. Hace unos días se aprobó la Comisión de Investigación. ¿Cómo puede ser que en documento de 600 páginas de traspaso de poderes en Salut no se mencionara nada del caso?

R.- Efectivamente. De hecho, personalmente tuve la oportunidad de participar en los dos traspasos de poderes, tanto en la Conselleria de Salut, como en el Servei de Salut. En el Ib-Salut se nos entregó este documento voluminoso de 600 páginas y en ningún momento se menciona este expediente ni se hace ninguna referencia a las circunstancias

que le rodean. Nosotros hemos profundizado mediante una auditoría en esta compra y en compras similares, hemos hecho ya una rueda de prensa y pronto explicaremos los nuevos pasos que estamos llevando a cabo.

P.- C.H. Usted tiene en su formación y trayectoria experiencia en contratación administrativa. ¿Es optimista respecto a que se pueda recuperar el dinero, que es de los ciudadanos al fin y al cabo?

R.- En principio, con la información que teníamos, porque también se ha dicho que la reclamación se había hecho durante la legislatura pasada, pero la reclamación que está en curso se inicia el pasado 24 de agosto con el Govern de Marga Prohens perfectamente constituido. Es una reclamación que se articula, teniendo en cuenta la información que se tiene en conocimiento en ese momento inicial, que era mucho más restringida, de lo que luego ha sido debido al estallido del supuesto caso de corrupción. Era una reclamación administrativa inicial que pretendía

recuperar los 2,6 millones de euros, como diferencia de lo que se había calculado previamente, entre lo que se había pagado de la compra y el valor que se estimaban de las mascarillas, porque en realidad no eran las que tenían que haber sido. Desde el primer momento dijimos que era una reclamación que, vistas las circunstancias en la que vimos que no podía satisfacer los intereses de los ciudadanos de Baleares, así que nos pusimos a trabajar en paralelo en una reclamación administrativa que permitiera

recuperar el montante total de la operación y, a su vez, también pretendemos a través de la Abogacía de la Comunidad, que el Servei de Salut también se pueda personar en la causa penal para defender los intereses de los ciudadanos.

P.- C.H. ¿Cómo es posible que el Govern anterior no reclamara nada de las mascarillas fraudulentas y lo haga 24 horas antes de que tome posesión Marga Prohens?

R.- Realmente no reclaman. Lo que sucede es que un subdirector de Compras emite un informe propuesta para, posteriormente, iniciar un proceso de recla-

► “La reclamación del caso mascarillas se inicia el pasado 24 de agosto con el Govern de Marga Prohens constituido”

► “Se ha eliminado el requisito del catalán, aunque ya han empezado los cursos voluntarios de catalán con más de 200 inscritos”



mación. Efectivamente, este informe se firma un 6 de julio, que es el día en el que Parlament se estaba escogiendo a Marga Prohens como nueva presidenta del Govern. Hay preguntas que están en el aire y que nosotros no somos capaces de contestar, deberían de hacerlo otras personas. Una de las cosas que no entendemos es que realmente no se haya reclamado el importe de las mascarillas ni el Ejecutivo anterior hubiera reclamado durante esos tres años.

P.- C.H. El portavoz parlamentario socialista le ha acusado de mentir. Asegura en el Parlament que el Govern actual debe hacer público el expediente insinuando que dejó pasar el tiempo de reclamar. ¿Qué opina?

R.- Tanto Negueruela como Armengol insisten en que la reclamación se hace durante su mandato y es fácilmente demostrable que no es así. También dicen que se informa de esta situación en el traspaso de poderes y se puede demostrar que tampoco es así porque no aparece en el documento de 600 páginas. Lo que sí argumentan es que no se ha mostrado el expediente y lo han solicitado en vía parlamentaria y estamos en plazo para aportarles toda la información posible y los nuevos pasos que vamos a hacer en los próximos días.

P.- M.G. El caso de las mascarillas refleja esa lucha política del 'y tú más' que no le gusta a la ciudadanía. No creo que sea agradable para usted este tipo de dialéctica...

R.- No lo es y cuando se vive en primera persona, sorprende. Desde el Servei de Salut intentamos llevar una actitud técnica, informar allá dónde se nos requiere. Hay agentes más interesados en que la información se confunda, disipe o mezcle de otra manera pero nosotros estamos informando, atendiendo a la demanda ciudadana desde la coherencia y el rigor.

P.- M.F. La presidenta del Congreso, Francina Armengol, ha acusado directamente a nivel reputacional a la Conselleria de Salut, ¿le preocupa que se desprestigie el Servei?

R.- Claro que nos preocupa. Desde el primer momento hemos dicho que la repercusión mediática sobre el Servei será dura, pero debemos quedarnos con que el sistema funciona y se ha detectado. Ha habido una compra de mascarillas que no



► **“Realmente el Govern de Armengol no reclama nada a la empresa de Koldo, lo que sucede es que un subdirector de Compras emite un informe propuesta”**

se ajusta a la normalidad y veremos si a la legalidad. La famosa UCO de la Guardia Civil y la Audiencia Nacional lo está investigando, estamos en buenas manos en ese sentido y se esclarecerá la verdad del caso. También hay que ser consciente que es un tiempo muy excepcional, en el inicio de la pandemia, donde la necesidad de material era emergente y acuciante. También es verdad que se hace una compra necesaria, pero es un expediente plagado de interrogantes y para el prestigio institucional hay que aclararlo para que nadie dude del funcionamiento de las instituciones.

P.- R.C. El tema de mascarillas lo sufrimos desde las farmacias y deberíamos contextualizarlo. Las mascarillas de un día para otro iban subiendo de precio, no las conseguíamos, nos las robaban otras CCAA, se rompían, eran de material pésimo, precios abusivos...y casi era una carrera por tenerlas. Ustedes dicen que lo miran desde un prisma técnico, pero ¿no se ha politizado mucho porque está Francina Armengol en Madrid? Porque lo que interesa es recuperar el dinero.

R.- Es el contexto aparente pero no percibo que se politice. Este caso estalla porque hay una serie de detenciones ordenadas por la Audiencia Nacional y entonces pasa a ser de actualidad. Está involucrada la Administración pública de Baleares por hacer una compra de 3,7 millones de euros en mascarillas que no se han utilizado nunca. Hay una serie de interrogantes que no se han resuelto, el problema es ese, queremos transparencia para la ciudadanía. Lo merecen. Si contextualizamos debidamente este caso, este cargamento que llega a las islas es rechazado por otras CCAA. El contexto de este caso es el que es y el Servei de Salut sabía que otra Administración lo había encargado y no se concretó. La normativa es la que es. Contratación de emergencia sí, pero tiene los requisitos de la comprobación de material y si no estaba bien debió ser reclamado en una fecha cercana a la recepción. Se debería contestar a eso.

P.- C.H. En estos 9 meses que lleva en el Servei de Salut, ¿le consta que Koldo García o alguien de la trama de Soluciones y Gestión SL haya llamado o presionado para intentar tapar o presionar para que no se reclame?

R.- Quiero ser firme ante esta pregunta como he hecho siempre y puedo asegurar categóricamente que nadie de dicha empresa se ha puesto en cargo con ningún alto cargo del Govern actual ni directivos del Servei de Salut. Funcionarios

► **“Estamos muy contentos de haber iniciado la negociación de la carrera profesional congelada desde 2018, negociamos el pago de atrasos de esos últimos años”**

entendemos que tampoco, más allá del trámite de audiencia formal que se realiza en el marco de la reclamación y que está previsto en la ley y que simplemente se limitó a dar acceso al expediente y quisieron hacer una visita al cargamento de mascarillas y es un derecho que tiene la empresa cuando se le está reclamando la devolución de los 2,6 millones de euros. Además, se hace antes de tener esa visión global de esta supuesta organización criminal que tuvimos posteriormente. ¿Contactos de cualquier tipo de la empresa Soluciones de Gestión con el Ib-Salut actual? La respuesta es tajantemente no.

P.- C.H. ¿Qué harán con el material?

R.- Son parte de una investigación en marcha en la Audiencia Nacional y la estamos custodiando en un almacén a la espera de novedades al respecto.

P.- M.G. El Servei de Salut es un trasatlántico. Le ocupa mucho tiempo el tema de RRHH, los profesionales, el plan de infraestructuras... ¿qué es lo

que más le preocupa en estos 9 meses de mandato?

R.- Allí donde no hay recursos humanos repercute en la asistencia. El Servei es una organización muy compleja. Tengo el privilegio de contar con un equipo extraordinario y permite prestar ayuda donde es necesario. Los profesionales, los usuarios y la accesibilidad al sistema son nuestras prioridades y reducir las listas de espera y la demora es un objetivo indispensable y el cuidar al profesional y captarlos y fidelizarlos. Esa es la hoja de ruta. Se han articulado medidas como el decreto ley para dar seguridad jurídica a las plazas de difícil de cobertura y se han creado las plazas de muy difícil cobertura. Se ha eliminado el requisito del catalán, aunque ya han empezado los cursos voluntarios de catalán con más de 200 inscritos. Tenemos la suerte de contar con profesionales multidisciplinares que nos permiten trabajar en un plan de infraestructuras sanitarias muy ambicioso. Estamos muy contentos de haber iniciado la negociación de la carrera profesional congelada desde 2018, negociamos el pago de atrasos de esos últimos años, la recuperación de los niveles óptimos del Servei es algo de lo que me siento orgulloso, en los dos primeros meses de este año ya hemos hecho 1.500 intervenciones más, 10.000 consultas más y 5.000 urgencias más comparado al año pasado. Eso repercute positivamente en la lista de espera como en la demora media. Eso es algo que nos enorgullece gracias al trabajo de los profesionales que lo están consiguiendo.

P.- C.H. La última como ex alumno y ex docente de la UIB, imagino que satisfecho con la implantación del Grado de Farmacia.

R.- También colaboramos con un convenio para que hagan prácticas dentro del Servei. Como ex alumno que lleva la UIB en el corazón, feliz de que esta maravillosa facultad siga creciendo.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



Salud considera que el contrato con la empresa de mascarillas debería declararse nulo

El Servei de Salut abre una nueva vía administrativa para reclamar el importe íntegro de la compra de mascarillas / El portavoz parlamentario del PSIB, Iago Negueruela exige dimisiones "por mentir"

REDACCIÓN

Nueva vuelta de tuerca tan solo 24 horas después de que **Javier Ureña** visitara el plató de Fibwi Televisión. El Servei de Salut de las Illes Balears ha abierto una nueva vía administrativa para reclamar a la empresa Soluciones de Gestión y Apoyo a las Empresas, S.L, el importe íntegro de la compra de mascarillas por valor de 3,7 millones de euros. En este sentido, ha resuelto el desistimiento del procedimiento que actualmente estaba abierto por incumplimiento parcial y que reclamaba a la empresa 2,6 millones de euros.

Según el análisis del expediente, el Servei considera que hay suficientes elementos para declarar la nulidad del acto de adjudicación del contrato, de aquí que sea necesario desistir del procedimiento que estaba abierto e iniciar uno nuevo de revisión de oficio y reclamar la totalidad de los 3,7 millones de euros. La nueva vía administra-



Javier Ureña y Antoni Costa.

tiva que ha abierto el Ib-Salut de resolución de oficio para declarar la nulidad del contrato con la empresa Soluciones de Gestión se fundamenta en estos elementos:

1. La falta de capacidad para contratar el suministro objeto de dicho contrato ya que el objeto social de la empresa no contemplaba la compra de las mascarillas.
2. La falta de solvencia económica de la empresa.

3. La falta de solvencia técnica de la empresa.

El Servei ya ha notificado a la empresa Soluciones de Gestión ambas resoluciones. En este caso, puesto que se trata de una revisión de oficio por nulidad, el plazo de esta nueva reclamación es de seis meses. La empresa tiene diez días hábiles para presentar las alegaciones que considere oportunas y acceder al expedien-

te administrativo.

Esta nueva vía administrativa se suma a la vía penal, que se mantiene abierta. En los próximos días, el Servei, a través de la Abogacía de la Comunidad Autónoma, justificará ante el magistrado de la Audiencia Nacional que hay motivos claros y suficientes para personarse y reclamar la totalidad del importe del contrato de compra, atendiendo al perjuicio que sufre el Govern de las Illes Balears y, por tanto, sus ciudadanos.

Error mayúsculo

El propio **Javier Ureña** reconocía en rueda de prensa que el documento «indicaba erróneamente que el plazo de resolución para este expediente era de tres meses, pero tal y como hemos mantenido siempre, es de ocho», corrigió. Paralelamente, el conseller del Hisenda del Govern, **Antoni Costa**, explicó que en estos momentos la dirección general de

Fondos Europeos del Ministerio de Hacienda ha aceptado y reenviado ya a Bruselas la descertificación del expediente que el Govern les remitió en su día pidiendo subvencionar el importe de las mascarillas con fondos Feder.

PSIB

El portavoz socialista, **Iago Negueruela**, pidió inmediatamente después de la conferencia pública de **Ureña** y **Costa** la dimisión de la consellera de Salut, **Manuela García**, y del propio director general del Ib-Salut, por desistir de reclamar 2,6 millones por la compra de mascarillas la pasada legislatura a una empresa que investiga la Audiencia Nacional. El socialista reprochaba al Govern que ahora admitan «que lo hicieron mal» y cometieron un error administrativo. «Ha reconocido que la ha pifiado y han montado un expediente exprés contra sus propios actos», dijo **Negueruela** sobre el director del Ib-Salut.

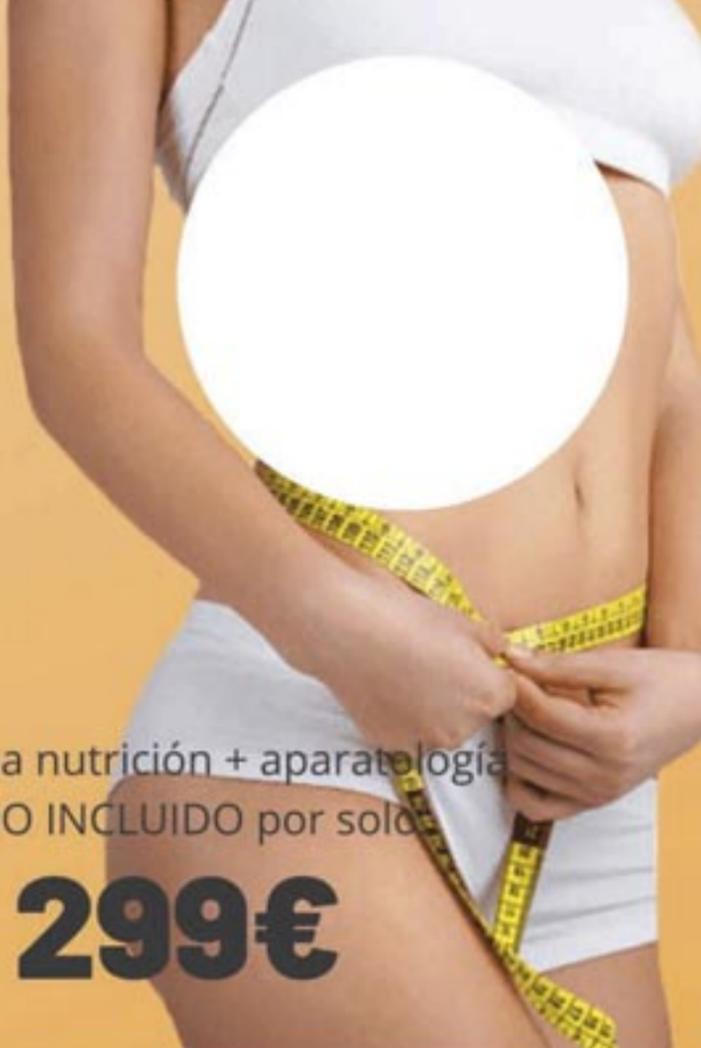


**PIERDE HASTA
4 KILOS EN
4 SEMANAS**

Te devolvemos el
50% del importe
para tu próximo tratamiento

Combina nutrición + aparatología
TODO INCLUIDO por solo

299€



MarimontCuida

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

**1ª Visita Informativa
GRATUITA**

SATSE y Simebal se imponen en las elecciones sindicales con unos magníficos resultados

El sindicato mayoritario de enfermería se consolida como primer sindicato de la Mesa Sectorial de Sanidad, seguido en cuanto a representación por Sindicato Médico de les Illes Balears

CARLOS HERNÁNDEZ

Tal y como vino informando **Salut i Força**, primero fue en Menorca e Ibiza / Formentera y el pasado 13 de marzo fue en Mallorca. Nos referimos a las elecciones a representantes sindicales en la sanidad pública balear. En ese sentido, el Sindicato de Enfermería ha sido el sindicato más votado en las elecciones del Ib-Salut con 2.566 votos que se traducen en 41 delegados. El Sindicato de Enfermería, SATSE, ha ganado las elecciones sindicales en Mallorca, aumentando tanto sus votos como el número de representantes en las Juntas de Personal. SATSE se consolida como primera fuerza sindical de la sanidad balear. Jorge Tera, secretario general autonómico de SATSE, ha agradecido a todos los enfermeros, enfermeras y fisioterapeutas la confianza en la organización. *“Cada voto es un acto de confianza en nuestra organización y nos motiva para seguir trabajando por y para nuestro colectivo”*.

La participación registrada en los comicios fue del 54%, con un total de 10.419 votos. Con el apoyo recibido el Sindicato de Enfermería ha consolidado su liderazgo en la sanidad balear por segunda legislatura consecutiva, siendo también las segundas elecciones en las que el sindicato se presenta en solitario. Con los resultados generales de estas elecciones, se determina la composición para los próximos cuatro años de la Mesa Sectorial de Sanidad, para la que era necesario alcanzar un 10% por ciento de representación en las Juntas de Personal.

Representatividad

Así, tras las elecciones la Mesa Sectorial de Sanidad para los próximos cuatro años quedará integrada por SATSE, como primer sindicato, seguido de Simebal, CSIF, USAE, UGT y CCOO. El Sindicato de Enfermería ha valorado de forma muy positiva el respaldo recibido en las urnas de los profesionales que, a su juicio, avalan la labor sindical realizada en los últimos ocho años. Para SATSE, las enfermeras y



Miguel Lázaro, durante el proceso electoral del 13 de marzo.



Una enfermera votando en una mesa en la que aparece la Dra. Sefa Terrasa.



Alejandro Juan Alonso, de USAE, votando.

fisioterapeutas gozan de un nivel de reconocimiento sin precedentes. Ocho años donde el Sindicato de Enfermería ha conseguido mejoras y logros pocas veces antes vistos en un periodo tan corto de

tiempo. La recuperación de la carrera profesional en 2016 y las demandas judiciales han asegurado el pago completo a los trabajadores temporales. Se han logrado aumentos significativos en las retribuciones

y se ha reducido la precariedad laboral. Además, desde 2018 las enfermeras de baleares tienen reconocido del solape de jornada.

Simebal, la principal fuerza sindical más votada por los facultativos

La segunda fuerza ha sido Simebal. La masiva participación del colectivo médico, alcanzando casi el 70% en Son Espases, Inca y Manacor, avala el gran trabajo realizado por el Sindicato Médico de Baleares en los últimos años. Simebal mejora en número de votos los resultados obtenidos en las pasadas elecciones. Un resultado sobresaliente, para el sindicato, teniendo en cuenta que el colectivo médico, compuesto por los facultativos del grupo A1, representa el 20% del total de los profesionales sanitarios censados. *“Queremos agradecer a todos nuestros votantes y a todos nuestros afiliados la confianza depositada en SIMEBAL-CESM. No os vamos a defraudar. Nos comprometemos y asumimos la gran responsabilidad de seguir trabajando para conseguir retos tan importantes como: Carrera Profesional, Grupo A1 plus, recu-*

perar la paga extra, la productividad variable y conseguir el cómputo de las guardias para la jubilación. “Mi memoria y agradecimiento de parte del gran equipo de SIMEBAL-CESM. ¡Os seguiremos cuidando!”, ha afirmado Miguel Lázaro, presidente de SIMEBAL-CESM.

USAE

El apoyo recibido en las urnas por los profesionales sanitarios ha consolidado la presencia de USAE en la Mesa Sectorial de la Sanidad balear con un total de 21 delegados. Durante estos años, USAE ha conseguido la convocatoria de tres concursos de oposición y uno de méritos, mejorando así la estabilidad laboral, que los Técnicos en Cuidados de Enfermería (TCE) registren las funciones que realizan en los distintos servicios, más de mil sentencias favorables para los profesionales en materia de Carrera Profesional, o la creación en Emergencias Sanitarias (TES) y Teleoperador del 061, entre otros logros. *“Somos conscientes de que la consecución de algunas reivindicaciones se está alargando en el tiempo más de lo deseado, pero desde USAE vamos a continuar luchando para que éstas sean una realidad lo antes posible. Y, desde luego, con el apoyo que hemos recibido en este proceso electoral, nuestra posición en la defensa de los derechos laborales y retributivos de los profesionales se afianza y nos impulsa a continuar desde la posición adecuada para alcanzar nuestros objetivos”*, explica Alejandro Juan Alonso, responsable de USAE en Baleares.

RESULTADOS ELECCIONES ESTATUTARIOS 2024							
JUNTA PERSONAL SECTOR PONENT (MUSE)	DELEGADOS	JUNTA PERSONAL SECTOR MIGJORN (MSLL)	DELEGADOS	JUNTA PERSONAL SECTOR TRAMUNTANA (MION)	DELEGADOS	JUNTA PERSONAL SECTOR LLEVANT (MIAJ)	DELEGADOS
SATSE	8	SATSE	6	SATSE	6	SATSE	6
SIMEBAL-CESM	7	SIMEBAL-CESM	5	SIMEBAL-CESM	4	SIMEBAL-CESM	4
CSIF	4	CSIF	3	CSIF	3	CSIF	3
USAE	3	USAE	4	USAE	2	USAE	3
CCOO	2	CCOO	4	CCOO	2	CCOO	1
UGT	3	UGT	3	UGT	4	UGT	4
STEI	6	STEI	-	STEI	2	STEI	2

Los colegios profesionales propondrán los candidatos a los Premios Joan Calafat, que incorpora este año a psicólogos y dentistas

Los colegios de Medicina, Enfermería, Farmacia, Odontología y Psicología designarán 4 candidatos de reconocido prestigio que hayan hecho una aportación excepcional a su campo en los últimos años / El Jurado emitirá un voto libre y secreto / Los galardonados se conocerán en la fiesta de los premios / Se mantienen las becas de 1.000 € a los mejores trabajos de fin de grado de Medicina y de Ciencias Afines

JUAN RIERA ROCA

A principios del mes de septiembre de este año se conocerán los ganadores de la segunda edición de los **Premios Joan Calafat**, con los que la familia de **Salut i Força** busca perpetuar el legado de este gran comunicador de la medicina y la salud, prematuramente fallecido en abril de 2022.

En esta segunda edición los premios crecen y modifican sus bases, al objeto de ganar en calidad y en transparencia. A los premios a los profesionales más reconocidos de Medicina, Enfermería y Farmacia, se unen en esta segunda edición nuevas dis-



De izquierda a derecha, Carles Recasens, Ignacio García-Moris, Toni Real, María José Sastre, Carlos Hernández, Beda Trinidad, Miquel Roca y Juan Riera.

tinciones para las ramas sanitarias de Odontología y Psicología.

Estos galardones distinguirán a los profesionales de estos ámbitos de la salud, con una reconocida trayectoria y que en los últimos años hayan hecho una aportación especial al campo de su especialidad. En esta segunda edición de los premios se introduce una gran novedad de cara a garantizar la

transparencia en la elección:

Si en la primera edición de los **Premios Joan Calafat (2023)** fueron los miembros del jurado los que presentaron ternas de candidatos a la elección del mejor médico, enfermera y farmacéutico del año, en esta ocasión se ha buscado y obtenido la colaboración de los seis colegios profesionales de las áreas que serán premiadas.

De este modo, serán las juntas de gobierno de los colegios de Medicina, Enfermería, Farmacia, Odontología y Psicología de Baleares, los órganos que, de acuerdo a sus normas internas de funcionamiento, elijan sendas ternas de cuatro candidatos, que se presentarán al Jurado de los **Premios Joan Calafat 2024**.

A partir de ese momento, serán los integrantes del jurado

quienes, con total libertad, estudiarán los informes de los candidatos y emitirán un voto secreto. **Beda Castillo**, presidenta de **Salud Ediciones** y presidenta de honor del Jurado, hará el recuento, junto a un testigo y guardará el resultado hasta el día de la proclamación.

De ese modo, será en el acto institucional de entrega de los **Premios Joan Calafat 2024**, en

MIQUEL ROCA / PRESIDENTE DEL JURADO DE LOS PREMIOS JOAN CALAFAT 2024

«Hemos ampliado los premios y dado un paso para que tengan el reconocimiento de los colegios profesionales»

«Las segundas ediciones siempre quieren mejorar las primeras y por ello para los Premios Joan Calafat de 2024 se han creado dos nuevos premios, los de Odontología y Psicología y, como otra mejora, no será el Jurado el que proponga a los candidatos, sino que los Colegios Profesionales harán las propuestas iniciales».

«Cada colegio profesional —añade el catedrático— propondrá cuatro nombres, cuyos currículos habrán de corresponder a personas con una reconocida trayectoria y que además en los últimos tiempos hayan podido incorporar cualquier actividad relevante y de impacto clínico, social, asistencial o de investigación para la salud».

«Hemos promovido una ampliación de los premios y dado un paso adelante para que éstos sean más participativos y tengan un reconocimiento más amplio de todos los colegios profesionales», ha concluido el catedrático de Psiquiatría, ex decano de la Facultad de Medicina y presidente del Jurado de los Premios Joan Calafat 2024.

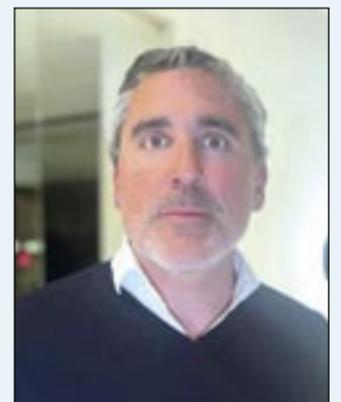


CARLES RECASENS / PRESIDENTE DEL COLEGIO DE MÉDICOS DE BALEARES

«Es un acierto solicitar a las juntas de gobierno de los colegios profesionales que propongan a los candidatos»

«Quiero dar las gracias a Salut i Força por escuchar a los colegios», ha dicho el presidente del COMIB, quién ha añadido que «para nosotros es un placer participar, por lo que son estos premios y por poder reconocer a los profesionales, pero también por el trasfondo de homenaje a la figura tan relevante de Joan Calafat».

«Estamos encantados de participar —ha dicho también— y con muchas ganas de poder aportar estos cuatro candidatos, sobre los cuales después el jurado decidirá elijará al más adecuado. Como siempre, en Salut i Força nos encontramos como si estuviéramos en nuestra propia casa» ha concluido el **Dr. Recasens**.





Miquel Roca, atendiendo a Salut i Força tv.



Un momento de la reunión inicial para convocar los premios.

MARÍA JOSÉ SASTRE / PRESIDENTA DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE BALEARES

«Tenemos un colectivo muy potente de enfermeras que de este modo podrá ser mejor valorado por el jurado»

«Quiero dar las gracias a Salut i Força por invitarnos y por dar continuidad a estos premios y al reconocimiento que se hace a Joan Calafat», ha señalado la presidenta del COIBA, quién ha demás ha destacado «la importancia de que los candidatos salgan de los colegios, que somos los que representamos a todo el colectivo».



«Tenemos un colectivo de enfermeras muy potente en esta comunidad, en investigación, en docencia, en gestión y en asistencia y poder hacer esta valoración y esta aportación desde el colegio es lo mejor a la hora de que el jurado del premio pueda hacer una mejor elección», ha concluido **María José Sastre**.

IGNACIO GARCÍA-MORIS / PRESIDENTE DEL COLEGIO DE DENTISTAS DE BALEARES

«Estamos encantados de que se haya creado un premio para el más reconocido dentista de las Islas Baleares»

«Estamos encantados de que se cuente con los dentistas para estos premios —ha señalado el presidente del Colegio de Odontólogos, **Dr. Ignacio García-Moris**— que el año pasado quedaron ya muy bien. Nosotros podremos elegir los candidatos y luego un tribunal elegirá quienes merecen el premio».



Por ello, ha continuado, «quién mejor que los colegios, que conocemos nuestra profesión y a quiénes pueden ser los mejores candidatos y que luego el jurado, libremente, valore quién se merece el premio entre los cuatro que proponamos, de modo que me parece una propuesta muy buena».

un evento que se espera muy concurrido y en el que estará presente la flor y nata de la sanidad, la sociedad, la política y la empresa balear cuando, en presencia de los 20 nominados, se dará a conocer el nombre de los ganadores de este año.

Por otra parte, se mantienen los dos premios, remunerados, con una beca de 1.000 € cada uno, a los mejores Trabajos de Fin de Grado (TFG) de Medicina y de Ciencias Afines. Dada la gran cantidad de candidatos presentados el año pasado y que se prevén para esta edición, los ganadores habrán sido informados con antelación.

El jurado de esta segunda edición de los **Premios Joan Calafat** contará con **Beda Castillo** como presidenta de Honor; el **Dr. Miquel Roca**, como presidente y **Carlos Hernández**, director de Salud Ediciones, como secretario, además de un nutrido elenco de profesionales sanitarios y periodistas que en breve se dará a conocer.

Con esta nueva configuración de los premios, la familia de Salut i Força y de Salud Ediciones, espera afianzar un año más los **Premios Joan Calafat**, democratizarlos, aumentar su transparencia y con ello su prestigio y rendir de este modo homenaje a la figura del comunicador y a quienes viven y trabajan por la salud en las Baleares.

JAVIER TORRES / PRESIDENTE DEL COLEGIO DE PSICÓLOGOS DE BALEARES

«Estos premios contribuirán a dar visibilidad a la salud mental, que durante un tiempo ha estado descuidada»

«Para nosotros es una muy buena noticia que podamos estar representados en esta segunda edición de los premios porque creemos que desde el ámbito de la Psicología se puede aportar mucho. Como Colegio Oficial nos implicaremos al cien por cien para trabajar conjuntamente y que estos premios sean un éxito».



«Este reconocimiento —ha añadido el presidente del Colegio de Psicólogos— a estos profesionales que serán designados es de alguna manera ya un premio a su trayectoria, a su experiencia y al trabajo en los últimos años en pro de la salud mental, un ámbito hasta hace poco descuidado y al que así se dará visibilidad».

ANTONI REAL / PRESIDENTE DEL COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE BALEARES

«Es un acierto solicitar a las juntas de gobierno de los colegios profesionales que propongan a los candidatos»

«Este premio es un homenaje a nuestro estimado Joan Calafat, que ya el año pasado fue un éxito impresionante que nadie preveía, dada la rapidez con la que se efectuó, y que este año se amplía y creo que con muy buen criterio con representantes de cada uno de los colectivos, que son los que conocen en profundidad sus ámbitos».



«Es muy acertado que se haya pedido a las juntas de gobierno de los colegios profesionales que propongan a los candidatos, porque son órganos soberanos», ha concluido en su primera valoración el presidente del Colegio de Farmacéuticos de las Islas Baleares ante esta segunda edición de los Premios Joan Calafat.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



Profesionales del SAMU 061 ya tienen la condición de autoridad sanitaria en la actividad sanitaria urgente

REDACCIÓN

El Consell de Govern aprobó el pasado 22 de marzo un decreto por el que se regulan determinados aspectos de la actividad sanitaria urgente y emergente de las Islas Baleares. La aprobación de esta nueva regulación supone, por un lado, otorgar al SAMU 061 la condición de autoridad sanitaria al convertirse en el único órgano de dirección de la asistencia sanitaria urgente y emergente en el ámbito de las Islas Baleares. Por otra parte, permite establecer un marco de ordenación adecuado y la gestión compartida con la sanidad privada en la atención extrahospitalaria de ciudadanos comunitarios y británicos desplazados temporalmente a las

Islas Baleares. La llegada de turistas a las Islas Baleares en el período estival implica una presión asistencial cada vez más elevada para los recursos sanitarios; así, las Islas Baleares recibieron a 14,4 millones de turistas durante la temporada de 2023. Esta situación hace cada vez más necesario incorporar nuevas modalidades de gestión compartida para descongestionar los servicios de urgencias de la sanidad pública, dar una respuesta más eficaz e inmediata a la urgencia y seguir prestando una asistencia sanitaria de calidad.

Autoridad sanitaria

La Gerencia de Atención de Urgencias SAMU 061 se convierte en el órgano único de dirección



Imagen de archivo de ambulancias del SAMU 061.

de la asistencia sanitaria urgente y emergente en el ámbito territorial de las Islas Baleares. Por tanto, esta Gerencia —así como la Central de Coordinación de Urgencias Médicas— se convierte en la autoridad sanitaria competente para coordinar a todos los intervinientes en la atención ex-

trahospitalaria. En caso de que una actuación se lleve a cabo en el marco de la activación de un plan de emergencias de la Comunidad, se realizará de manera coordinada con la Dirección General de Emergencias.

Así, a partir de la aprobación de esta norma, las unidades de transporte

que operen en virtud de un contrato con una administración pública o en un espacio público deben identificarse e informar al SAMU 061 del operativo. En el caso de eventos privados con mucha presencia de personas (conciertos, macrofiestas, etc.), en los que por ley deba activar-

se un dispositivo de ambulancias o personal sanitario, estos recursos deberán comunicarse al SAMU 061 y al SEIB 112. Igualmente, habrá que poner a disposición un canal de comunicación directa.

El SAMU 061, con los límites que establece la norma, será el único responsable de coordinar los procesos de atención extrahospitalaria respecto a los pacientes que están en una situación en la que el tiempo de respuesta es vital (ictus, paro cardiorrespiratorio, traumatismo grave, etc.). Por otro lado, decidirá también el centro hospitalario de destino del paciente y el medio de transporte sanitario, en atención a criterios asistenciales.

Nuestra ilusión

Superar el 70% de supervivencia en cáncer

#TodosContraElCáncer

SORTEO EXTRAORDINARIO ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER 105 MILLONES EN PREMIOS

6 Abr.

Loterías lleva 35 años colaborando para mejorar la calidad de vida de pacientes de cáncer y familiares

LOTERÍA NACIONAL asociación española contra el cáncer en Illes Balears

LOTERÍAS JUEGA CON RESPONSABILIDAD 18



Autoridades en la playa explicando la campaña libre de humos.

La Playa de Muro y la del Port de Sant Miquel se suman a la campaña Playas sin humo, playas saludables 2024

REDACCIÓN

La consellera de Salud, acompañada por el director general de Costas y Litoral de la Conselleria del Mar y Ciclo del Agua, **Carlos Simarro**, la directora general de Salud Mental, **Alicia González**, y el alcalde de Muro, **Miquel Porquer**, asistió el pasado 18 de marzo al acto de señalización que integra la Playa de Muro en la Red balear de playas sin humo. En el acto también estuvieron presentes el presidente de la Asociación Española Contra el Cán-

cer de Baleares, **José Reyes**, y varios voluntarios de la entidad. La Playa de Muro es una de las 10 playas que se incorporan a la Campaña de playas saludables 2024, a la que se suman la Playa del Port de Sant Miquel, en el municipio de San Juan de Labritja y ocho playas más en el municipio de Manacor. Así, son ya 50 los arenales que forman parte de la Red balear de playas sin humo, una iniciativa impulsada por la Conselleria de Salud, a través de la dirección general de Salud Mental, y por la Conselleria del

Mar y Ciclo del Agua, cuyo objeto es evitar el consumo de tabaco en las zonas señalizadas, promover los hábitos saludables y sensibilizar a la población sobre la importancia de no dejar residuos en los espacios naturales. Estas playas, que forman parte de la campaña de sensibilización «Playas sin humo, playas saludables 2024» instalan carteles en los accesos para informar a los usuarios de esta nueva catalogación e invitarlos a colaborar en el mantenimiento de las playas libres de humo y residuos.

El Dr. Antoni Bennasar preside el ya constituido nuevo Consell Social de la UIB

El jefe de Traumatología del Hospital Comarcal de Inca, responsable del Patronat Científic de la UIB y tertuliano de Salut i Força, asume un mandato presidencial de cuatro años

CARLOS HERNÁNDEZ

Ya lo comunicamos en esta publicación al cierre de la misma, el pasado 12 de marzo. El Consell Social de la Universidad de las Islas Baleares se ha constituido oficialmente, concretamente el pasado 21 de marzo, en un acto que tuvo lugar en Son Lledó y en el que han tomado posesión los nuevos miembros de la institución. El nombramiento de los nuevos miembros fue aprobado el 8 de marzo de 2024 por el Consell de Govern, a propuesta de la Conselleria de Educación y Universidades.

El nuevo presidente del Consell Social de la UIB, el tertuliano habitual de **Salut i Força**, **Dr. Antoni Bennasar Arbós**, sustituirá en el cargo a **Bartomeu Llinàs**. **Bennasar** es médico, especialista en traumatología y cirugía ortopédica y jefe del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología en el Hospital Comarcal de Inca. Ha sido profesor asociado de la Facultad de Medicina de la UIB y director ejecutivo del Patronato Científico del Colegio Oficial de Médicos de las Islas Baleares, entidad que presidió (2010-2018). También ha presidido la Asociación Balear de Cirugía Ortopédica y Traumatología



El rector de la UIB, Jaume Carot, el conseller de Educación, Antoni Vera, junto al nuevo Consell Social.



Antoni Bennasar.

(Foto: A.COSTA/UIB).

(2011-2013) y en el año 2018 recibió la insignia Colegiado de Honor Nacional con Emblema de Plata de la Organización Médica Colegial.

Miembros del Consejo Social de la UIB

Los miembros nombrados por el Consell de Govern son:

- **Francesc Jesús Fiol Amengual** y **Catalina Palau Costa**, a propuesta de la Conselleria competente en materia de Universidad.
- **Ana María Jiménez López**, **Antoni Bennasar Arbós** y **Cristina Ferrer González**, designados por el Parlamento.

• **Román Piña Homs**, designado por el Consell Insular de Menorca.

• **Carlos García-Delgado Segué**, designado por el Consell Insular de Mallorca.

• **Felipe Cirer Costa**, designado por el Consell Insular d'Eivissa.

• **Francesc Mellado Serra** (CCOO) y **Rafaela Sánchez Benítez** (UGT), designados por las organizaciones sindicales.

• **Gabriel Caldentey Ramos** (STEI), designado por la organización sindical de la enseñanza.

• **Carme Planas Palou** (CAEB), designada por la asociación empresarial.

• **Jordi Mora Vallbona**, designado por las organizaciones más representativas de las pequeñas y medianas empresas de las Islas Baleares (PIMEB).

• **Paula Barca Gomila**, designada por las cámaras oficiales de Comercio, Industria y Navegación.

• **José María Noguera Vert** (titular) y **Patricia Díaz Ors** (suplente), designados por el Ayuntamiento de Palma.

Funciones del Consell Social

El Consell Social es el órgano de participación y representación de la sociedad, un espacio de colaboración y rendición de cuentas en el que se interrelacionan con la Universidad las instituciones, las organizaciones sociales y el tejido productivo. Entre sus funciones está la promoción de acciones para facilitar la conexión de la Universidad con la sociedad. También tiene el encargo de promover la captación de recursos económicos destinados a la financiación de la Universidad y de aprobar el presupuesto anual de la institución universitaria, entre otras funciones.

203 sanitarios, entre ellos, la gerente de Son Espases, comienzan los cursos de catalán para profesionales

REDACCIÓN

La primera edición del Curso de catalán inicial para personal sanitario, organizado y elaborado conjuntamente por el Servicio de Salud de las Islas Baleares y el Instituto de Estudios Baleáricos (IEB), y que se impartirá en todas las áreas de salud. En esta primera edición se han inscrito 203 profesionales (60 en el Hospital Universitario Son Espases; 60 en el Hospital Universitario Son Llàtzer; 16 en el Hospital Comarcal de Inca; 16 en el Hospital de Manacor; 21 en el Hospital Mateu Orfila y 30 en el Hospital Can Misses). El objetivo de estos cursos, que se prolongarán hasta 2027, es promover y garantizar el uso del catalán como lengua oficial y propia de las Islas



Un momento del curso, al que también se ha apuntado la gerente de Son Espases, C.Granados.

Baleares, hacer más asequible al personal del Servicio de Salud el acceso al conocimiento del catalán y conseguir que lo emplee progresivamente como lengua

vehicular, con el fin de favorecer la comunicación con los pacientes. Para llevarlos a cabo, el Servicio de Salud y el Instituto de Estudios Baleàrics han suscrito un

convenio de colaboración para organizar cursos de catalán y, en un futuro próximo, también talleres de conversación. El IEB se encargará de coordinar los cursos y los talleres de conversación, aportar los profesores, la matriculación y la expedición del certificado de aprovechamiento o de asistencia; por su parte, el Servicio de Salud pondrá a disposición las instalaciones para impartir los cursos.

Enfoque

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 para ello está diseñado y enfocado en las situaciones comunicativas

propias del ámbito sanitario. Tendrá una duración de 50 horas, en dos sesiones semanales de dos horas y se impartirá de manera presencial (los alumnos que no puedan asistir a clase por motivos laborales podrán seguir las sesiones telemáticamente). 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.

Las agresiones a médicos en Balears aumentan un 29% durante 2023, con 27 casos registrados en el Comib

REDACCIÓN

El Observatorio de Agresiones del Col·legi de Metges de les Illes Balears (Comib) registró 27 agresiones a médicos durante 2023, cifra superior a la del año anterior, cuando se produjeron 21, lo que supone un incremento del 29%.

En concreto, el 22,2% de los casos registrados corresponde a agresiones de tipo físico con resultado de lesiones, 33,3% a amenazas y el 44,4% a insultos.

Por género, las agresiones registradas en Balears a mujeres supusieron el 37%, mientras que el 63% de los médicos agredidos fueron hombres.

El ámbito de Atención Primaria recibió el 26% de las agresiones registradas; en Hospitalaria, el 29,6%; en Urgencias de AP sucedió el 15% y en Urgencias Hospitalaria el 7,5% de los casos registrados por el Comib. El 70,3% de los agredidos sufrió los ataques en el sector público y el 29,6% en el privado.

Respecto a las causas de la agresión, 48,1% fueron por discrepancias con la atención, el 18,5% por informes no acordes a las pretensiones del paciente. El 100% de las agresiones fueron presenciales.

Durante el año 2023 hasta la fecha se han dictado las siguientes sentencias:

1) **Una orden de alejamiento como medida cautelar,**



Marian Fuster, gerente del COMIB, junto al policía enlace Alfredo Rodríguez.

prohibiendo al agresor acercarse a menos de 200 m. del centro médico y a la víctima;

2) **Un delito leve de amenazas,** a la pena de 1 mes de multa a razón de 2 euros diarios y una pena accesoria de prohibición de aproximarse a un radio de 100 m. al doctor y al Centro Médico por un periodo de 6 meses.

3) **Un delito de coacciones** al pago de una multa de 1.440 euros al agresor.

4) **Un delito leve de amenazas,** a la pena de 1 mes de multa a razón de 5 euros diarios y a una pena accesoria de prohibición de aproximarse al centro médico y a la víctima, así como al pago de las costas procesales.

Observatorio de agresiones del Comib

La agresión a un profesional de la medicina rompe la confianza necesaria para garantizar una asistencia sanitaria adecuada. El Comib se personará como acusación particular en todas las denuncias relacionadas con agresiones, psíquicas o físicas, a los profesionales en el ámbito laboral y ofrece a todos los médicos de Balears asesoría jurídica inmediata y directa cuando sufren agresiones.

1) **Delito leve de coacciones** a la pena de 30 días de multa a razón de 4 euros / día, y al pago de las costas procesales.

2) **Delito de atentado a la autoridad** por delito de lesiones, a la pena de un año de prisión por delito de lesiones, al pago de las costas procesales y a la indemnización al doctor en concepto de responsabilidad civil por un importe de 9.554 euros.

3) **Delito de atentado,** a la pena de 7 meses de prisión, pago de las costas procesales y orden de alejamiento hacia la víctima.

4) **Delito de amenazas** a la pena de 6 meses de prisión y una orden de alejamiento.



Observatorio de Agresiones del CGCOM

El Observatorio Nacional de Agresiones está formado por los doctores: **José María Rodríguez Vicente**, secretario general del CGCOM y responsable del Observatorio ante

la Asamblea General; la **Dra. Rosa Arroyo**, vicesecretaria del CGCOM; **Dr. Gaspar Garrote**, secretario general del Colegio de Médicos de Cádiz y portavoz

del Observatorio de Agresiones; **Manuel Muñoz García de la Pastora**, presidente COM Ávila, y los secretarios de los Colegios de Córdoba, **Rosa M^a Marín**; Ourense, **José Manuel Bendaña**; y Zamora, **Luis Alfonso Pérez**.

El CGCOM, que agrupa a los 52 Colegios de Médicos de toda España, puso en marcha el este Observatorio a raíz de la muerte, en 2009, de la **Dra. María Eugenia Moreno**, una residente de 34 años que fue asesinada por un paciente cuando se encontraba trabajando en el Centro de Salud de Moratalla (Murcia).

Los datos que se presentan anualmente desde 2010 emanan de las comunicaciones que los médicos y médicas que han sufrido una agresión trasladan a sus respectivos Colegios. Estas cifras permiten disponer de una hoja de ruta común y conocer a fondo el mapa de la agresión en sus múltiples formas (edad, sexo, especialidad, entorno asistencial, ámbito de ejercicio, características del agresor, efectos colaterales, escenarios jurídicos y respuestas desde tribunales) al disponer de una casuística cercana de más de 6.000 casos.

Condenado a 10 meses de prisión y 4.578 euros de multa por agredir a dos médicos de un centro de salud de Palma

REDACCIÓN

El Juzgado de lo Penal número 6 de Palma ha condenado a diez meses de prisión a un hombre que agredió a dos médicos por un delito de atentado contra la autoridad (seis meses de prisión), un delito de lesiones (cuatro meses de prisión) y una orden de alejamiento de cinco años del centro de salud donde se produjeron los hechos. El agresor deberá indemnizar a las víctimas con 4.400 euros y 178 euros, respectivamente, en concepto de responsabilidad civil por las lesiones que causó.

Los hechos sucedieron en noviembre de 2022, en un centro de salud de Palma, cuando el agresor acudió al recinto con la intención de pedir explicaciones al facultativo como consecuencia de una actuación que éste había tenido con su mujer ese mismo día. Entró en el despacho del médico con una actitud hostil, exigiendo explicaciones de por qué no había querido hacerle la baja a su esposa por incapacidad laboral, le insultó y tras revolverle su escritorio y lanzar al aire los papeles que había en él, le propinó un bofetón en la cara, intentando además darle un puñetazo.

El médico, con la intención de evitar que le continuara agrediendo trató de inmovilizarlo rodeándole con sus brazos y consiguió sacarle de la consulta recibiendo más insultos y amenazas de muerte. Por el revuelo que se estaba produciendo, se acercó al lugar otra doctora, que intentó evitar la persistencia de la situación y que recibió otra bofetada por parte del marido de la paciente.

El oficial de la Policía actuante pudo observar que, ambos facultativos, presentaban rojeces en sus respectivos rostros que atribuyó a los bofetones mencionados. En el

cacheo realizado por la Policía al agresor, en el momento de su detención, se encontró en uno de sus bolsillos, un puñal con una hoja de trece centímetros de longitud.

El médico sufrió equimosis plano lateral izquierdo cabeza, eritema de ocho centímetros en región malar izquierda, así como un trastorno de ansiedad, que requirió, además de una primera asistencia sanitaria, seguimiento psicológico, tardando en curar 71 días y la doctora sufrió una contusión y crisis ansiosa, que tardaron en curar cinco días, sin necesidad de tratamiento médico, ni quirúrgico.

Médicos y arquitectos pedirán hacer peatonales vías urbanas durante el fin de semana

RICARDO MARTÍNEZ

El Colegio Oficial de Arquitectos de las Islas Baleares (COAIB) y el Colegio Oficial de Médicos de las Islas Baleares (COMIB) han firmado un convenio de colaboración por el cual ambas instituciones se comprometen a trabajar y desarrollar acciones conjuntas y formativas que impulsen la creación de espacios y ciudades saludables como actuación preventiva y eficaz para reducir el impacto de los factores de riesgo para la salud y el bienestar de la población derivados del calentamiento global.

El decano **Bernat Nadal** del COAIB, representando el Colegio Oficial de Arquitectos, explicaba que *“son acciones dirigidas por y para mejorar la calidad de vida de los ciudadanos. Con-*

cienciar que una mejora en nuestro día a día será una mejora a largo plazo. Arquitectos y médicos vayamos en sintonía y con un objetivo claro: divulgar nuestros conocimientos para que puedan llegar a nuestra sociedad”.

Por eso, el acuerdo contempla la realización de acciones de carácter formativo y divulgativo que trasladarán a la población la importancia de mejorar los espacios que habitamos y la calidad de los mismos para mejorar la salud y así, de manera preventiva, evitar que los efectos del cambio climático afecten en la menor manera posible la población: el 80% de los determinantes sociales que influyen sobre la salud están fuera del sistema sanitario, y de estos, el 25% que condiciona nuestra salud vienen marcados por los entornos que habitamos y la si-

tuación de nuestras ciudades, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Peticiones

Una de las primeras peticiones que ambos colectivos piden en el Ayuntamiento de Palma es poder hacer peatonales determinadas vías urbanas de la ciudad durante el fin de semana. *“El objetivo es devolver la ciudad a las personas”*. Por su parte **Recasens** comenta que *“poder andar en familia por en medio de una calle como, por ejemplo, Jaime III, ayuda a socializar y al bienestar de las personas”*.

El **Dr. Carles Recasens**, presidente del COMIB, ha manifestado la implicación de la profesión médica en todas aquellas acciones que contribuyen a mejorar las condiciones de salud de



Carles Recasens y Bernat Nadal.

las personas y de la sociedad en conjunto y ha señalado que *“el derecho a la salud implica medidas sanitarias y medidas sociales, que, de manera indisociable, conectan con el derecho a una vivienda digna, adecuado y de calidad y a disfrutar de entornos urbanos saludables, seguros y sostenibles. En los últimos años hemos vivido una crisis derivada de una pandemia y los efectos del cambio climático son evidentes”*.

Por sus implicaciones, este convenio es una colaboración lógica entre dos colectivos de profesionales que, sumando

sus conocimientos y esfuerzos, pueden cooperar para sensibilizar todavía más la población sobre la importancia que nuestras viviendas, edificios, pueblos, ciudades y territorios mejoren la calidad y ganen, así, en salud y sostenibilidad mediante la adecuación de espacios públicos y las rehabilitaciones integrales. *“No podemos hacer política con el urbanismo. Necesitamos un pacto a 30 o 40 años para hacer cambios en las ciudades en beneficio de las personas”* comentan los arquitectos.



Agenda docent

CURSOS

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

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

XVII Curs d'antibioteràpia: patologia infecciosa en el pacient immunodeprimit
Hospital U. Son Espases
HUSE. Palma. 18, 19 i 20 d'abril

CONFERENCIAS

¿Sabrías explicar un error en el proceso asistencial al paciente? Claves legales que no debes olvidar
Fundació Patronat Científic COMIB
Modalidad híbrida. COMIB. Palma-Canal YouTube. 18 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

SESIONES CLÍNICAS

Descifrando los efectos del alcohol en el cerebro: nuevos descubrimientos y perspectivas terapéuticas
Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears
Can Campaner, 4. Palma. 2 de abril

PREMIOS – BECAS

Ayudas a la Investigación en Nutrición
Convoca: iSanidad
Plazo de presentación: finaliza el 31 de mayo

Premios y becas Fundació Patronat Científic COMIB
Convoca: Fundació Patrona Científic COMIB
Plazo de presentación: finaliza el 5 de septiembre

JORNADAS

I Jornada balear de afrontamiento activo del dolor crónico no oncológico
Àrea de Salut d'Eivissa i Formentera
Hospital Can Misses. Ibiza. 13 de abril

IV Jornades d'Actualització en Salut Sexual i Reproductiva
Societat Balear d'Anticoncepció
Hospital Comarcal d'Inca. 26 d'abril

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 Pacientes Externos Illes Balears
Illa Llatzeret. Menorca. 30, 31 de maig i 1 de juny

ISABEL M. CAMPS BOSCH

ENFERMERA. DOCENTE UIB Y UOM. EXPERTA EN ENVEJECIMIENTO

«Hace falta sensibilizar a gran escala sobre la importancia de integrar a las personas mayores como agentes activos de la sociedad»

Isabel M. Camps Bosch, enfermera y profesora asociada de la UIB, ha impartido durante este mes de marzo las conferencias "Els majors al s.XXI. Decidim el nostre envelliment?" y "Envelliment saludable en la societat actual. Estratègies biopsicosocials en una era moderna". Las conferencias han sido pronunciadas en el seno de la Universitat Oberta per a Majors (UOM) de Menorca, un conjunto de programas de Desarrollo cultural que promueven el conocimiento y la cultura para mejorar la calidad de vida de la población de más de 50 años. Isabel Camps es profesora asociada en el Grado de Enfermería de la UIB y coordinadora asistencial del centro Sociosanitario de Santa Rita (Menorca). Además, es miembro del grupo de investigación Cuidados, Cronicidad y Evidencias en Salud (CurES) del Institut d'Investigació Sanitària de les Illes Balears (IdiSBa), y forma parte de la Comisión de Cuidados a las Personas Mayores del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA).

REDACCIÓN

P.—¿Están las personas de nuestro entorno suficientemente formadas y tienen los medios para cuidarse en vistas a un envejecimiento saludable?

R.—En una sociedad donde las enfermedades crónicas como la diabetes, la tensión elevada, la obesidad o el colesterol siguen encabezando las tasas de morbilidad como eje central, siendo totalmente prevenibles, se podría decir que algo falla en la prevención y en la formación de las personas de nuestro entorno. En cuanto a los medios, en general, tenemos a nuestro alcance lo necesario para poder envejecer de forma saludable, si uno lo desea; sin embargo la información quizás excede incluso de nuestra capacidad de síntesis para poder llevarlo a cabo, debido a lo que yo llamo "infoxicación".

P.—¿Qué determina que una persona pueda decidir cómo envejece?

R.—Desde un nivel más amplio o macro están los determinantes sociales de la salud, como la política o la economía del propio país, además de la cultura o los valores que nos envuelven y los recursos disponibles en el lugar dónde residimos. Pero si nos acercamos más a la persona, aquellos determinantes microestructurales son los que condicionan directamente la capacidad de decisión, como serían la clase social,

el nivel de renta o el nivel de estudios. Uno puede decidir cómo envejecer en cierta manera, si realmente dispone de los recursos y de la capacidad cognitiva para poder hacerlo.

P.—¿Es el envejecimiento saludable un proceso con connotaciones únicamente biosanitarias o hay otros determinantes modificables?

R.—En absoluto. Las connotaciones biosanitarias evidentemente determinan parte de éste envejecimiento saludable. Todos tenemos claro que una buena alimentación, ejercicio físico regular o la ausencia de hábitos nocivos como alcohol o tabaco, ayudan a poder disfrutar de éste envejecimiento saludable. Sin embargo, existen otros componentes, quizás menos escuchados, que se encuentran fuera de la esfera física y que también modulan el tipo de envejecimiento, como son la reserva cognitiva, la regulación emocional, el manejo del estrés y la auto-eficacia y el control, además de una conducta prosocial.

P.—¿Cuáles son las claves para una prevención real y eficaz?

R.—Primero hace falta sensibilizar a gran escala sobre la importancia y la prioridad de integrar a las personas mayores en la propia sociedad. Es decir, se deben establecer políticas que realmente incluyan a los mayores como agentes activos de la sociedad, agentes experimentados que puedan gozar



de participación social y capacidad de decisión. Un gran ejemplo de ello es la UOM. Posteriormente, y partiendo de esta base, la clave de una buena prevención radica en la mayor participación social y en conseguir establecer vínculos afectivos con las personas implicadas, tras un buen planteamiento de la estrategia a seguir.

P.—¿Cuál es el papel de las enfermeras en esa prevención y acompañamiento de cara al envejecimiento saludable?

R.—El papel fundamental de las enfermeras es, como bien comentas, la prevención y el acompañamiento. Y por ello, es necesario tener claro que el envejecimiento saludable nunca será el objetivo a conseguir, nunca será la meta, sino un proceso continuo en el que puedo trabajar día a día para conseguir mi máximo potencial de salud en todo momento, para así poder disfrutar de una vida saludable en todas las es-

feras (física, psíquica y social) que me permitan mi mayor grado de autonomía como persona. Y éste es el papel clave a desempeñar por las enfermeras, concienciar y sensibilizar a la población de ello, para después acompañarlos con las herramientas necesarias.

P.—¿Qué estrategias se han adoptado en sociedades modernas para un envejecimiento saludable?

R.—Muchos seguramente apostarían por la modernización de las tecnologías para poder adoptar estrategias de envejecimiento saludable, como aplicaciones sobre alimentación saludable, relacionadas con ejercicios físico o incluso para trabajar las reservas cognitivas. Y muchas de ellas están muy bien. Pero más allá de lo tecnológico, la estrategia más destacable es la realización de programas en los cuales el paciente se convierte en activo, en partícipe y en formador por

igual, en el eje central de su propio envejecimiento. Por otro lado, también debemos resaltar la socialización de las recomendaciones para mantenerse saludable, con programas grupales a tal fin.

P.—¿A qué nivel está Baleares en este ámbito?

R.—Baleares, a pesar de lo que nos pueda parecer a los que vivimos aquí, somos de las comunidades con menor proporción de población mayor (estando por debajo del 20% de la población, y por debajo de la media española). Y esto se nota. En comparación con las demás comunidades, tenemos "menos" avances para el cuidado, la atención y, evidentemente, para la adopción de estrategias preventivas para un envejecimiento saludable. Las soluciones que a día de hoy están sobre la mesa se centran más en paliar los efectos de un envejecimiento poblacional, dejando al margen la preven-

ción para un envejecimiento saludable, además de la capacidad de elección del envejecimiento que realmente desea la población. Hay mucho camino por recorrer en éste sentido.

P.—Una vez iniciado el envejecimiento, ¿cuál ha de ser el papel de la persona en gestionar ese cambio?

R.— ¿Y cuándo se inicia el envejecimiento? En el año 1960 únicamente el 8.2% de la población llegaba a los 65 años. Actualmente lo hace el 22.9% de la población, y la previsión de cara al 2050 es que el 31.4% de la población supere los 65 años.

Dicho de otra manera, en el año 1960 la esperanza de vida de una mujer de 56 años era la misma que ahora una mujer de 70. La pirámide demográfica ha dado un vuelco, y desde



Una de las conferencias que pronunció Isabel M. Camps Bosch en la UOM.

éste enfoca es necesario afrontar un futuro, no muy lejano, en el cual el número de personas adultas y mayores es muy superior que el de personas jóvenes. Debemos pues, dejar de ver el envejecimiento como una catástrofe porque no lo es. De hecho, el incremento de la longevidad es un triunfo histórico, conseguido gracias a las mejores condiciones de vida y a los avances del sistema sanitario. El papel de la persona debe centrarse en mantenerse en su máximo potencial para poder continuar siendo miembro activo de la sociedad. Un miembro más en las generaciones actuales, donde la presencia de cuatro generaciones es ya un hecho común que ha transformado roles de género y ha ampliado relaciones intergeneracionales inéditas.

Un equipo de enfermeras lidera un innovador estudio para mejorar la detección precoz del Chagas en Baleares

REDACCIÓN

La enfermedad de Chagas está reconocida por la OMS como una enfermedad tropical desatendida (ETD). Se estima que 7 millones de personas en el mundo tienen esta enfermedad y menos del 10% de los casos son diagnosticados de forma oportuna y tratados. Se trata de una enfermedad parasitaria endémica de América Latina, generalmente transmitida por la picadura de una chinche y de madre a hijo durante el embarazo y parto, pero que actualmente ya ha adquirido una distribución global a raíz de los flujos migratorios y los viajes. En España se calcula que se concentran alrededor de 55.000 casos, la mayoría importados (contraídos en el país de origen) y por transmisión de madres a hijos, ya que aquí no existe el vector de transmisión por picadura (el chinche).

Es una enfermedad silenciosa, asintomática en la mayoría de los casos y poco conocida, por lo que es necesario un importante trabajo de visibilidad y formación dirigido a pacientes y a profesionales. Y esta fue la motivación que llevó en 2023 a un grupo de enfermeras del SUAP Escola Graduada, el cual atiende a un área donde reside un número importante de población en riesgo, a iniciar un proyecto de investigación para mejorar la prevención y atención en la comunidad autónoma. Además, la población mi-



Enfermera del SUAP Escola Graduada en una mesa informativa por el Día del Chagas 2023.

grante afectada es un colectivo potencialmente vulnerable por su situación socio-laboral y/o administrativa y esto puede ocasionar ciertas barreras para acceder al sistema sanitario, apuntan estas enfermeras.

Según explican al principio sólo el 5% de las personas tienen síntomas y la gran mayoría

pueden convivir con el parásito toda la vida sin saberlo, lo cual complica que se reciba el tratamiento. Hasta 30 años después puede derivar en problemas cardíacos y digestivos graves, que pueden conllevar la muerte. «Es importante promover la detección precoz y el tratamiento, de forma rápida y sencilla: se diagnostica

con un análisis de sangre, y el tratamiento es por vía oral durante dos meses», explica **María Valencia**, quien junto a **Sonia Navas** y **Jorge Simón**, todas ellas enfermeras, lideran un proyecto de investigación para evaluar la detección de Chagas mediante la realización de pruebas rápidas en los servicios de urgencias de Atención Primaria de Mallorca, como parte de estrategia de oportunidad sistemática, para favorecer el acceso al diagnóstico, tratamiento y atención de la enfermedad en población de riesgo. Es un proyecto promovido por la Gerencia de Atención Primaria de Mallorca con la colaboración de otros profesionales del Centro Nacional de Microbiología - Instituto de Salud Carlos III, la Fundación Mundo Sano, el Hospital Son Espases, y la OMS.

En concreto, este se está llevando a cabo en el SUAP de Escola Graduada y se ofrece la prueba rápida serológica a usuarios/as y acompañantes que acuden a los servicios de urgencias, así como también asesoramiento que pueda ayudar a encaminar a la población infectada a la atención integral de salud que requieren.

María Valencia destaca que «es esencial integrar la enfermedad en atención primaria, la formación y sensibilización de los profesionales sanitarios y la interacción con otros niveles asistenciales para aumentar la detección precoz, reducir la transmisión congénita y la progresión a formas más graves». El

proyecto se inició en 2023 y gracias a él se han diagnosticado 11 casos nuevos (de los 600 pacientes reclutados), que ya están recibiendo el tratamiento y se evitará que deriven en complicaciones graves o que se transmita de madre a hijo. Además, actualmente se están analizando los primeros resultados obtenidos hasta día de hoy para empezar a extraer las conclusiones.

Las profesionales apuntan que la prevención y control del Chagas requiere un abordaje integral, multidisciplinario y sociocultural. «El enfoque del estudio hacia Atención Primaria, y en concreto en los servicios de urgencias, permite dar una respuesta con adaptación sociocultural a las necesidades sanitarias de la población migrante en riesgo y contribuir al control y el manejo de la enfermedad desde un abordaje integral e integrado como problema de salud pública», explica **Sonia Navas**.

El estudio también destaca el papel que las enfermeras pueden desempeñar en la identificación de las personas en situación de riesgo y en la realización de pruebas diagnósticas de cribado. Según explican, se ha visto estratégica la figura de la enfermera como referente del paciente y de los profesionales en la coordinación entre los diferentes niveles y servicios de salud, especialmente teniendo en cuenta la vulnerabilidad de la población migrante afectada y los obstáculos de tipo cultural y social a los que se exponen.

DÉBORA GARCÍA FISIOTERAPEUTA ESPECIALIZADA EN UROGINECOLOGÍA, OBSTETRICIA Y DISFUNCIONES DE SUELO PÉLVICO

“Suelo pélvico en la Esclerosis Múltiple, el gran olvidado”

Débora García es fisioterapeuta especializada en uroginecología, obstetricia y disfunciones de suelo pélvico. Graduada por la UIB y especializada en suelo pélvico por la Universidad Europea Miguel de Cervantes. Formada en Osteopatía, ejercicio en embarazo y recuperación postparto. Trabajó durante 6 años en la Asociación Balear de Esclerosis Múltiple, donde se especializó en fisioterapia neurológica y en la que descubrió los grandes trastornos funcionales de suelo pélvico que los usuarios padecen. Actualmente desempeña su trabajo en el hospital Son Llàtzer y en el ámbito privado en los centros Fitsalud y Centre 1mes.

C.O.F.I.B *

P.- ¿Qué es la esclerosis múltiple?

R.- La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad crónica y progresiva del sistema nervioso central que afecta principalmente al cerebro y la médula espinal. Se caracteriza por la inflamación y daño a las fibras nerviosas, las cuales pierden la mielina, que es la capa que realiza la conducción nerviosa, lo que conduce a una amplia gama de síntomas neurológicos variables en intensidad y duración. Constituye la segunda causa de discapacidad neurológica en adultos jóvenes. La incidencia anual oscila entre el 1,5 y 11 casos por cada 100,000 personas y la prevalencia es de 3/100,000. Los síntomas de la EM pueden variar y pueden incluir fatiga, debilidad muscular, problemas de equilibrio y coordinación, dificultades cognitivas, problemas visuales, entumecimiento u hormigueo y problemas de control de esfínteres y dolor pélvico.

P.- ¿Qué es la fisioterapia de suelo pélvico y cómo puede ayudar a las personas con EM?

R.- La fisioterapia de suelo pélvico es una especialidad dentro de la fisioterapia que se enfoca en el tratamiento de las disfunciones relacionadas con esta zona y la zona abdominal. Este conjunto de estructuras juega un papel fundamental en funciones como el control de la vejiga e intestinos, la estabilidad de la pelvis y el soporte de los órganos pélvicos, entre otros. En el contexto de la EM, la fisio-

terapia de suelo pélvico desempeña un papel crucial en el manejo de síntomas relacionados con la incontinencia urinaria o fecal, infecciones de orina recurrentes, disfunción sexual, disfunción eréctil en hombres o estreñimiento debido a la afectación de los nervios que controlan estas funciones. Tener estos síntomas disminuyen la calidad de vida debido al miedo de tener escapes en público, no poder salir de casa sin pensar en el problema, tener que llevar pañal (en muchos casos). Esto conlleva a falta de autonomía en las necesidades básicas, por tanto, puede crear un sentimiento de soledad, tristeza e incluso depresión. El tratar estas disfunciones puede ayudar a manejar el dolor pélvico y mejorar su calidad de vida tanto física, como emocionalmente.

P.- ¿Cómo puede ayudar la fisioterapia de suelo pélvico a mejorar estos síntomas?

R.- Desde la fisioterapia de suelo pélvico, abordamos estos problemas de manera integral a través de diversas estrategias terapéuticas:

- **Ejercicios específicos y de control motor y coordinación:** Se centran en mejorar la capacidad para controlar y coordinar la musculatura en respuesta a diferentes estímulos (como la tos, la risa o levantamiento de peso). Esto puede ser útil para la continencia urinaria y fecal, así como para mejorar la estabilidad de la pelvis y el control de la postura.

- **Técnicas de bio-feedback:**



Es una herramienta útil que proporciona información en tiempo real sobre la actividad muscular del suelo pélvico. Esto ayuda a desarrollar conciencia y control sobre la musculatura pélvica. Lo que es muy beneficioso para el control de esfínteres.

- **Técnicas de respiración y relajación:** Pueden ayudar a reducir el tono muscular excesivo y mejorar la flexibilidad del suelo pélvico.

- **Modificaciones en el estilo de vida:** Se ofrecen recomendaciones sobre hábitos de vida saludables, como mantener una hidratación adecuada (existe mucha deshidratación por miedo a la incontinencia, y eso desencadena estreñimiento). Evitar consumo excesivo de irritantes de la vejiga (como el café, el té, alcohol). Seguir una dieta rica en fibra para prevenir estreñimiento o que no sea tan difícil evacuar.

- **Terapia manual:** Para aliviar tensión muscular, mejorar la circulación sanguínea, disminuir el dolor pélvico, dolor en relaciones sexuales e incluso disminuir el estreñimiento.

- **Educación:** Es fundamental en el tratamiento de cualquier síntoma de la EM, pero más todavía en el desconocido mundo del suelo pélvico. Se proporciona información sobre anatomía y conocimiento del suelo pélvico y sus funciones, técnicas de autoconocimiento y sobre todo y los más importante, a nivel preventivo en etapas

tempranas de la enfermedad.

- **Trabajo multidisciplinar:** Trabajamos en colaboración con otros profesionales de la salud (neurólogos, ginecólogos, urólogos), y otros profesionales (logopedas, terapeuta ocupacional, trabajador social, entre otros), para garantizar un enfoque integral y mejorar su calidad de vida.

P.- ¿Cuál es la importancia de la evaluación inicial por parte de un fisioterapeuta especializado en suelo pélvico en personas con EM?

R.- La evaluación inicial por parte del fisioterapeuta especializado es esencial para guiar el manejo terapéutico de los problemas pélvicos ya no solo en personas con EM, sino en cualquier persona que tenga disfunciones de suelo pélvico, proporcionando una base sólida para el diseño de un plan de tratamiento individualizado y la optimización de los resultados y la calidad de vida de la persona.

P.- ¿Qué recomendaciones se pueden dar para mantener los resultados obtenidos a través de la fisioterapia de suelo pélvico?

R.- Lo mejor que se puede hacer es continuar con los ejercicios en casa de manera regular, seguir un estilo de vida saludable, mantener la hidratación adecuada y evitar en la medida de lo posible bebidas con cafeína o alcohol que pueden irritar la vejiga, y estar atentos a posibles signos de alarma (nuevos

síntomas o problemas relacionados con el suelo pélvico).

La detección temprana y el manejo adecuado de los problemas pueden prevenir complicaciones a largo plazo y a mantener una función pélvica óptima.

P.- ¿En qué casos se debe considerar la intervención de un fisioterapeuta de suelo pélvico en el tratamiento de la EM?

R.- Se debe considerar la intervención de un fisioterapeuta especializado a nivel preventivo al conocimiento de la enfermedad, si existen síntomas evidentes de disfunción pélvica, deterioro neuromuscular, complicaciones secundarias (como pueden ser infecciones de orina recurrentes), o sea un impacto significativo en la calidad de vida.

P.- ¿Es importante la prevención en las disfunciones de suelo pélvico en la EM?

R.- Esto es esencial para promover la salud y bienestar a largo plazo. Adoptar un enfoque preventivo, que incluya la educación, ejercicio regular, modificaciones en el estilo de vida y la identificación temprana de factores de riesgo, puede ayudar a prevenir problemas futuros y mantener la salud del suelo pélvico en sus mejores condiciones.

P.- ¿Crees que hay necesidad de abordar la fisioterapia de suelo pélvico en personas con EM desde la seguridad social?

R.- Creo que es fundamental abordarla dentro del marco de la seguridad social. Al ser una enfermedad crónica y debilitante que puede tener un impacto significativo en la calidad de vida, puede interferir con su capacidad para llevar una vida plena y activa. Sin embargo, acceder a la fisioterapia de suelo pélvico es costoso y puede no estar al alcance de todas las personas afectadas. Por lo tanto, es crucial que la fisioterapia de suelo pélvico sea reconocida como parte integral del manejo de la EM y que esté disponible como servicio cubierto por la seguridad social. Además, creo que invertir en fisioterapia de suelo pélvico puede ahorrar gastos a largo plazo, al reducir la necesidad de intervenciones médicas más costosas y hospitalizaciones asociadas con complicaciones de suelo pélvico no tratadas.

* Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de les Illes Balears

El COPIB solicita a la Conselleria de Salud colaboración para impulsar la nueva especialidad de Psicooncología y Cuidados Paliativos en el ámbito sanitario

REDACCIÓN

El pasado miércoles 13 de marzo, el decano del COPIB, **Javier Torres**, junto con la coordinadora del Grupo de Trabajo de Psicooncología y Cuidados Paliativos del Colegio, **Raquel Rodríguez**, mantuvieron una importante reunión con la consellera de Salud, **Manuela García**. El objetivo de este encuentro fue presentar a la responsable de salud de la comunidad autónoma la iniciativa del Consejo General de Psicología para impulsar la creación de la nueva especialidad de Psicooncología y Cuidados Paliativos en el ámbito sanitario.

Los representantes del COPIB explicaron que la estrategia consensuada desde el Consejo



Javier Torres, Raquel Rodríguez, Vicenç Juan y Manuela García.

busca garantizar que los puestos de trabajo de psicólogos/as que se dedican al acompañamiento de pacientes oncológicos

y a los cuidados paliativos estén ocupados por profesionales que cuenten con la especialización correspondiente.

Para lograr que la propuesta avance y obtener esta especialización, los representantes del COPIB solicitaron a **García** que en la próxima reunión intersectorial de salud con el Ministerio se incluya la solicitud de la especialidad por parte de la comunidad autónoma, ya que es necesario obtener el respaldo de al menos 7 regiones, para que la petición prospere.

Precariedad

En este contexto, durante la reunión que se extendió por aproximadamente una hora y media, el decano del COPIB y **Raquel Rodríguez** destacaron la precaria situación en las Islas Baleares respecto a la atención psicológica a pacientes oncológicos,

tanto en la población adulta como en el área pediátrica. Por ese motivo, solicitaron a la consellera **García** que se estudien posibles alternativas para abordar esta situación mientras se espera que el Ministerio de Sanidad ponga en marcha la especialidad de Psicólogo/a especialista en Psicooncología y Cuidados Paliativos. Desde el COPIB valoran que la reunión mantenida con la consellera **Manuela García** representa un paso importante hacia la mejora de la atención psicológica en el ámbito oncológico y de cuidados paliativos en Baleares, así como un impulso significativo para la consolidación de una especialidad que garantice la calidad en la atención de estos pacientes.

EL COPIB y el Colegio de Fisioterapeutas de las Illes Balears estudian colaborar para promover el bienestar integral de la ciudadanía

REDACCIÓN

El decano del COPIB, **Javier Torres**, se reunió el pasado 27 de febrero con la vicedecana del Colegio de Fisioterapeutas de las Illes Balears (COFIB), **Natalia Pérez**, para establecer líneas de colaboración entre las dos instituciones, que permitan trasladar a la ciudadanía la interrelación entre ambos ámbitos para su bienestar integral.

Durante la reunión, que tuvo lugar en la sede del COPIB, la representante del colegio de fisioterapeutas explicó a **Torres** que uno de los ejes estratégicos en los que trabaja el colegio es la fisioterapia en Salud Mental y concretamente, en cómo acudir a un/a fisioterapeuta puede ayudar a las personas a controlar y, a menudo, retrasar la progresión de estas afecciones, lo que a su vez puede reducir la ansiedad asociada y tener un impacto positivo en otras afecciones de salud mental.

En este contexto, **Natalia Pérez** resaltó la importancia de colaborar con el colectivo profesional de psicología para integrar de manera conjunta las visiones física y psicológica. Además, hizo hincapié en la necesidad de combatir el intrusismo masivo que afecta a la



Natalia Pérez y Javier Torres.

sociedad, con el objetivo de salvaguardar la salud física y emocional de la población frente a pseudoterapias que afectan tanto a la psicología como a la fisioterapia.

Propuestas

Javier Torres expresó su acuerdo con las propuestas de **Natalia Pérez** y valoró positivamente la iniciativa del Colegio de Fisioterapeutas. Además, sugirió posibles áreas de colaboración, como la organización de píldoras formativas en línea por parte del COPIB, dirigidas a fisioterapeutas. Estas sesiones prácticas de 2/3 horas abordarían temas específicos como habilidades comunicativas en el

trato con pacientes, gestión de conflictos, comunicación no agresiva, toma de decisiones en estilos de vida saludables, mejora del manejo del duelo y acompañamiento en lesiones físicas que afectan la participación social de los pacientes. Asimismo, se discutió la posibilidad de organizar una mesa redonda con profesionales de ambos colegios, con el fin de destacar la labor de ambas disciplinas, promover una perspectiva profesional y científica del trabajo en psicología y fisioterapia, así como difundir conocimientos a nivel poblacional. Esta iniciativa busca también colaborar con asociaciones y buscar un impacto político-social en la gestión de ciertas enfermedades.

El COPIB y la FISB estudian colaborar para contribuir al bienestar y la integración de las personas sordas en la sociedad balear

REDACCIÓN

El pasado martes 12 de diciembre, el decano del Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB), **Javier Torres**, mantuvo una reunión significativa con la psicóloga de la Federación Balear de Personas Sordas de Baleares (FSIB), **Helena Manrique Sanagustín**. El propósito principal de este encuentro fue analizar la viabilidad de establecer un convenio de colaboración entre ambas instituciones que contribuya positivamente al bienestar y la integración de las personas sordas en la sociedad balear.

En concreto, el potencial acuerdo se centraría en la realización de actividades de divulgación y sensibilización ciudadana dirigidas al colectivo de personas sordas. Ambas partes expresaron su interés en trabajar conjuntamente para promover la conciencia y comprensión sobre las necesidades y desafíos que enfrenta este

sector de la sociedad.

El decano **Javier Torres** expresó su compromiso con la inclusión y el apoyo a comunidades diversas, destacando la importancia de la colaboración interinstitucional para lograr un impacto significativo en la conciencia social. Por su parte, la representante de la FSIB expresó su interés por la posibilidad de trabajar en estrecha colaboración con el COPIB para avanzar en iniciativas que benefician a la comunidad sorda.

Ambas partes acordaron explorar en detalle las posibilidades de colaboración, para formalizar un convenio que permita la ejecución efectiva de actividades conjuntas en pro de la sensibilización y la inclusión.



Javier Torres y Helena Manrique.

DIEGO GONZÁLEZ

PRESIDENTE DEL PATRONATO DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA ADEMA

“La UMAC se financiará con capital propio de los socios, no nos pondremos en manos externas de capital de riesgo”

Diego González, presidente del Patronato de la Escuela Universitaria ADEMA fue el invitado del pasado 13 de marzo en el programa Salut i Força de Fibwi TV. Acompañaron al director de Salut i Força, Carlos Hernández, el Dr. Pere Riutord, vicedecano de la Escuela Universitaria ADEMA, académico de la RAMIB y odontólogo; la doctora Cristina Martínez-

Almoyna, odontóloga y directora médico de Clínicas UDEMAX (también fue durante 4 años profesora de ADEMA en la asignatura de Odontopediatría), además del farmacéutico Ramon Colom, que fue 25 años tesorero del Col·legi de Farmacèutics de les Illes Balears. Diego González es socio creador de este magnífico centro educativo.

Es un centro referente en la enseñanza sanitaria y en las Bellas Artes, con una metodología innovadora y educativa y una tecnología de Vanguardia con simulación 3D háptica e incluso IA. Ahora da un paso más con un proyecto ambicioso de creación de una universidad privada: UMAC.

SALUD EDICIONES

P.- C.H. Permítame que, primero de todo, le pregunte por esa gran apuesta de creación de una nueva universidad privada con 11 titulaciones nuevas. ¿A qué se debe este gran proyecto docente?

R.- Llevamos años analizando cuáles eran nuestras líneas de crecimiento y cuáles eran las titulaciones que existen en Baleares y las que faltan por implantar o impartir y que consideramos que son interesantes y se adaptan a nuestras capacidades. El nombre es sencillo, UMAC, Universitat de Mallorca. Mallorca es un referente en el mundo y muchas facultades se geolocalizan por el nombre.

P.- C.H. 11 titulaciones, pero también apostarían por másteres...

R.- Sí, tenemos másteres en desarrollo de esos mismos grados y que permiten reforzar lo que es la investigación.

P.- C.H. Ha dicho que este proyecto obedece a un profundo estudio de mercado, que requiere de músculo, que evitaría que muchos alumnos marchen de Baleares para estudiar fuera... por lo que retiene talento, ¿no?

R.- Principalmente va dirigido al alumnado de Baleares, que tenemos un 44% que abandona las islas para estudiar fuera. Unos con buen criterio porque quieren tener una gran experiencia fuera de su entorno, pero otros porque se ven obligados a buscar estas titulaciones. Ese es el alumnado al que nos vamos a dirigir, que realmente es un 18% de ese 44%, aún habrá alumnado que se marchará fuera, pero nosotros nos dirigimos a ese porcentaje interesante que quiere perma-



► “El nombre es sencillo, UMAC, Universitat de Mallorca; nuestra isla es un referente en el mundo y muchas facultades se geolocalizan por el nombre”

► “El 44% de estudiantes universitarios se marchan fuera de Baleares al no poder estudiar aquí lo que desean; con las nuevas titulaciones de la UMAC, llegaremos al 18% de ese porcentaje”

necer y estudiar en las islas. Facilitaremos así el retorno, estudiantes que se marcharon y que hoy en día son profesores en la península u otros países, vendrán aquí. Porque retornaremos y retendremos talento.

P.- P.R. ¿Por qué decidió dedicarse a la docencia, algo tan vocacional?

R.- Era joven, empecé a promover lo que hoy es ADEMA porque ha cumplido 31 años. Quizá de la percepción de las propias carencias de estudiar lo que quería. Una vez conseguido estudiar lo que pretendí pensé en ayudar a los demás a estudiar algo que les gustara y no tenían cómo. Hay algo innato que todos los docentes y las personas dedicadas a la ciencia, la salud y el cuidado de las personas, tenemos algo muy vocacional. Me gusta. Enriquece. Te mantiene siempre aprendiendo y obligándote a la búsqueda del conocimiento constante.

P.- C.M.A. Hace muchos años que existe ADEMA, pero en poco tiempo, el Grado de Odontología, que tiene 7 años, ahora ya piensan en universidad propia. Pasito a pasito sigue logrando sus sueños...

R.- Hemos pasado 3 décadas, donde en la primera creamos y constituimos la escuela, en la segunda fue el desarrollo de toda la formación profesional y en la tercera empezamos a trabajar en Odontología y en estudios universitarios. Tenemos ahora una visión prospectiva, analizamos qué ocurrirá en la cuarta década y entendemos que hay que dar este paso. Llevamos años analizando, propusimos permanecer y estar con la UIB, no fue aceptada la propuesta y dimos el paso a esta línea de gestión independiente que nos permita desarrollar los títulos sin tener

que estar pendiente del visto bueno de otras personas. Es un proyecto de implantación de titulaciones progresivo y se irán implantando al cabo de un década. Se empezarán unas, luego otras, porque hay un proceso de autorización por parte de ANECA. No es algo sencillo.

P.- R.C. ¿Cuál es su modelo, en qué espejo se mira ADEMA?

R.- El referente es la Universidad de Navarra. Ya nos gustaría poder llegar a un 25% de la calidad que ellos han logrado, porque hay que fijarse en lo que admiramos. Es un modelo de gestión que nos parece apropiado, porque tiene una clara apuesta por la investigación, porque apuesta por la transferencia del conocimiento y, al mismo tiempo, tiene unas raíces estructurales que han ganado con el tiempo. Sin duda, es el modelo en el que nos miramos.

P.- R.C. ¿Qué me dice del Campus?

R.- Es un campo multicéntrico, huye del modelo de Campus de siempre porque estamos en un territorio muy limitado y por eso lo desarrollaríamos en Palma e Inca. Por eso el nombre de Universidad de Mallorca, por integrarnos en varios municipios. Rehabilitamos espacios en desuso, no generamos impacto ambiental, no fomentamos nuevas edificaciones, etc. Con mucha ilusión de llegar a Inca, que ya tiene su edificio principal casi totalmente reformado. Percibimos una gran acogida institucional. En Palma tenemos nuestro edificio en Son Rossinyol y un nuevo espacio en el Coll d'En Rebas, destinado a las Ciencias de la Salud que estamos planificando.

P.- C.H. ¿Le decepcionó el NO de la UIB?

R.- Me sorprendió porque llevamos trabajando un año y medio con esta propuesta. Lo aceptamos, total respeto a la UIB, está llena de amigos y personas con las colaboramos estrechamente en investigación y es una institución con la que queremos seguir colaborando porque nuestras propuestas de titulaciones van en paralelo. No vamos a generar un solapamiento general. Solo un 10% de ellas, una titulación, podría ser que se repitiera. Queremos implantar nuevas titulaciones.

P.- C.H. Se refiere a Medicina, que está en el horizonte en su proyecto.

R.- Está en el horizonte, claro.



Porque nos lo demandó el sector privado sanitario de las islas. Nos pidieron un paso al frente y así empezamos a trabajar en ese proyecto. Hay que dar respuesta al sector sanitario que necesita profesionales de medicina.

P.- P.R. ¿Tiene el plan B por si no pudiera desarrollarse una universidad propia?

R.- Era el plan B por si la UIB nos decía que no, como finalmente fue. Me refiero a abrir la puerta a una adscripción con otras universidades de España interesadas en el proyecto de ADEMA, que ha demostrado su fiabilidad. Lo que sí entendemos es que debíamos dar el paso para tener nuestro propio proyecto porque si te adscribes a otra universidad de la península, dependes administrativamente de otra comunidad autónoma, no estás registrado en el registro de centros universitarios de Baleares. Ahora mismo hay dos, la UIB y ADEMA. No queremos salir de ella, como le sucede al CESAG o Felipe Moreno que lo hacen muy bien, pero están registrados fuera.

P.- C.MA. Creo que hay que darle mucho valor a la apuesta de ADEMA por las nuevas tecnologías. Apostar por nuevas carreras tecnológicas para la sociedad y los estudiantes que hacen ESO y tendrán esa oportunidad, es una maravilla.

R.- Nos ilusiona a todo el equipo. Ofrecer lo que en un momento dado a nosotros no

► **“La Facultad de Medicina de la UMAC está en el horizonte porque nos lo ha pedido el sector sanitario privado”**

► **“Aceptamos la negativa de la UIB con total respeto, es una institución con la que queremos seguir colaborando porque nuestras propuestas de titulaciones van en paralelo”**

► **“Llevamos años analizando cuáles eran nuestras líneas de crecimiento y cuáles eran las titulaciones que existen en Baleares y las que faltan por implantar”**

se nos pudo ofrecer. Sabemos cómo hacerlo, nuestra capacidad y el equipo preparado. Tenemos el espacio y sabemos qué quieren estudiar las nuevas generaciones. Hemos creado el primer máster de Odontología Digital que se hace en España. Queremos ser innovadores y entrar en el mundo de la digitalización. Somos pequeños pero

muy ágiles para adaptarnos mejor a los cambios.

P.- R.C. Encuentro muy interesante el proyecto de esta universidad privada. Nos hace falta, seremos una mejor sociedad con masa crítica de estudiantes. Lo que no veo tanto, es la masa crítica de docentes. ¿De dónde saldrá?

R.- Tenemos la experiencia de haber trazado planes estratégicos en cuanto al desarrollo del profesorado cuando hemos implantado Odontología, Nutrición, Bellas Artes... hay que confiar en que tenemos más profesionales preparados de los que a veces tenemos en nuestro entorno. Hacemos una promoción, el que no es doctor o no ha visto el momento, generamos ese aliento para ese soporte administrativo y la apertura de líneas de investigación que den el salto a la docencia. No tenemos déficit de docentes, sino todo lo contrario. Cada día más personas se nos acercan, atraídos por la docencia y por la investigación.

P.- C.H. ¿Por qué Odontología en inglés?

R.- Efectivamente, hicimos un análisis de mercado, de demanda. Tenemos un alumnado que ya estudia en inglés y otros semiresidentes europeos que, además de pasar el verano, pueden vivir todo el año porque si quieres el mejor sitio para vivir, puedes elegir el mejor centro para estudiar. La investigación es fundamental y con este flujo de

profesorado internacional facilita establecer estos proyectos de investigación conjuntos con otros centros a través de profesores en inglés. Es una correlación de proyectos internacionales es lo que aglutina todo.

P.- P.R. Una universidad nueva con 11 titulaciones, 6 másters, 2 programas de doctorados nuevos... a nivel de financiación, ¿existe detrás una inversión de capital de riesgo?

R.- No, no es nuestro modelo de gestión. Nuestra empresa es de Baleares, con capital de los socios que forman parte de ADEMA desde hace 31 años y es una reinversión. Invertimos lo que año tras año hemos producido y ahorrado, planificando como hasta ahora un modelo de crecimiento continuo de reinversión. Fuimos ahorradores, ya aportamos las inversiones en estructuras y no tenemos riesgo ahora de comprar nada ni construir, eso ya existe y se ha reformado. Respetamos las empresas de capital riesgo, pero no es nuestro modelo, no queremos ponernos en manos externas.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



Juaneda Hospitales renueva su patrocinio con el Real Club Deportivo Mallorca como servicio médico oficial hasta el 2028

REDACCIÓN

Juaneda Hospitales y el Real Club Deportivo Mallorca, ambas entidades centenarias de la sociedad mallorquina, han revalidado y renovado hasta 2028 el patrocinio iniciado desde el inicio de esta colaboración, en agosto del año 2018.

Con esta renovación Juaneda Hospitales refuerza su compromiso con el RCD Mallorca, poniendo a su disposición su equipo médico para la realización de las pruebas y controles anuales, ofreciendo para ello sus servicios de diagnóstico de alta tecnología y en especial en las áreas de trauma, cardiología y medicina deportiva, así como el resto de especialidades.

El Mallorca dispone así de acceso directo a los especialistas médicos y equipos tecnológicos más avanzados, centros asistenciales, laboratorios y redes de diagnóstico de Juaneda Hospitales, para una mejor prevención, diagnóstico tratamiento y la más rápida recuperación de las lesiones y problemas de salud de sus jugadores.

“Este acuerdo entre dos instituciones centenarias, que comparten los valores de entrega, sacrificio y trabajo en equipo, representa para Juaneda Hospitales continuar con su apuesta por los colores que cada semana hacen vibrar a toda una isla, para lo cual ponemos a su disposición toda nuestra experiencia sanitaria, profesional y tecnológica”, ha declarado **Rodrigo**



Alfonso Díaz, CEO de negocio del RCD Mallorca y Rodrigo Martín Velayos, CEO de Juaneda Hospitales.

Martín Velayos, CEO de Juaneda Hospitales, tras la firma del acuerdo.

Para **Alfonso Díaz**, CEO de negocio del RCD Mallorca, este acuerdo supone “la unión de dos grandes empresas centenarias de Baleares. El patrocinio durante casi una década de Juaneda Hospitales ha sido importante para crecer como club y conseguir

grandes éxitos, como estar en la final de la Copa del Rey, algo que ha sido posible en parte gracias a ese apoyo. Vamos a seguir trabajando juntos. Tenemos una visión común, somos empresas innovadoras y con un gran carácter balear”.

Juaneda Hospitales desea al RCD Mallorca los mayores éxitos deportivos en este presente histórico y en el futuro.



Juaneda Hospitales apuesta por el deporte

Juaneda Hospitales ha sido en 2024, un año más desde 2017, patrocinadora y servicio médico oficial de la Garden Hotels-Luxcom Challenge Ciclista Mallorca masculina, que le renovó su confianza y que en esta ocasión y por primera vez unió a la prueba tradicional la Garden Hotels - Luxcom Challenge Ciclista Mallorca femenina, todo entre los días 20 y 28 del pasado mes de enero.

La “Challenge” convierte cada año a Mallorca en el escenario de la primera gran prueba ciclista internacional del año. Juaneda Hospitales puso un año más a su servicio su larga experiencia en cobertura sanitaria de grandes acontecimientos deportivos, recabada en ediciones anteriores de esta prueba y de otros encuentros de alto nivel.

Juaneda Hospitales demuestra así su apuesta por el deporte, en la línea del patrocinio y servicio médico oficial al Real Club de Fútbol Mallorca, a la Challenge o al Circuito Femenino de la Real Federación de Golf de Baleares.



Alfonso Díaz, los jugadores José Manuel Arias Copete y Abdón Prats y Rodrigo Martín Velayos.



► **Rodrigo Martín Velayos**, CEO de Juaneda Hospitales: “Este acuerdo entre dos instituciones centenarias, que comparten los valores de entrega, sacrificio y trabajo en equipo, representa para Juaneda Hospitales continuar con su apuesta por los colores que cada semana hacen vibrar a toda una isla”.

► **Alfonso Díaz**, CEO de negocio del RCD Mallorca: “Nuestros éxitos deportivos, como estar en la final de la Copa, han sido en parte gracias al apoyo de Juaneda Hospitales. Vamos a seguir trabajando juntos. Tenemos una visión común, somos empresas innovadoras y con un gran carácter balear”.



DRA. ANA TEJEDOR ESPECIALISTA EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA DE LA CONSULTA FERRET EN EL HOSPITAL JUANEDA MIRAMAR

«La ablación de miomas uterinos mediante radiofrecuencia tiene una rápida recuperación y no genera riesgos en futuros embarazos»

La Dra. Ana Tejedor, especialista en Obstetricia y Ginecología de la Consulta Ferret, en el Hospital Juaneda Miramar, ha realizado recientemente una novedosa intervención, la ablación de miomas uterinos por radiofrecuencia. Esta nueva técnica, en la que Juaneda Hospitales es centro pionero, permite a la paciente una recuperación mucho más rápida, sin aumentar el riesgo de complicaciones sobre embarazos futuros ni obligar a un parto por cesárea. Gracias al acceso transvaginal se evitan heridas quirúrgicas externas. Este método evidencia el compromiso de este equipo profesional de ofrecer soluciones quirúrgicas mínimamente invasivas.

REDACCIÓN

P.—¿Qué son los miomas uterinos?

R.—Los miomas uterinos son tumoraciones benignas en el útero que pueden llegar a afectar al 70% de las mujeres cuando llegan a los 50 años, aunque solo un 30% necesitará tratamiento porque le darán problemas, que serán más graves dependiendo de su tamaño y ubicación. Los que estén dentro del útero y de su pared darán como síntoma más frecuente un sangrado menstrual abundante, un problema que si no se trata puede llegar a ser grave, requerir transfusiones y en ocasiones una histerectomía urgente. Pero lo que más molesta del sangrado menstrual abundante es la afectación a la calidad de vida, a nivel social, laboral y de la práctica deportiva... Además, suele ir acompañado de un dolor que puede llegar a ser intenso. En algunas ocasiones los miomas pueden causar esterilidad y podrían dificultar un embarazo. Los miomas que están fuera del útero dan menos síntomas y de otro tipo: al crecer, llegado a un

determinado tamaño ocupan el sitio de otros órganos, como por ejemplo la vejiga, lo que lleva a unas ganas frecuentes de orinar.

P.— ¿En qué consiste la ablación de miomas uterinos por radiofrecuencia?

R.—La radiofrecuencia es una forma de energía electromagnética que se genera mediante corriente eléctrica de alta frecuencia. Esta energía, cuando se pone en contacto con el tejido, genera un calor que produce la muerte por coagulación térmica del mioma, que se reabsorbe, ocupando su espacio el tejido sano de su alrededor. Así se disminuye o elimina el mioma y no deja cicatrices. Este procedimiento tiene que realizarse en un quirófano y con anestesia, que la paciente puede elegir entre epidural o general, tras consensuarlo con el médico anestesista. El acceso se realiza a través de la vagina, con control ecográfico continuo.

P.—¿Qué avance supone esta técnica que se ha realizado en Juaneda Hospitales?



R.—La gran diferencia es que la vía de aplicación de la radiofrecuencia es trasvaginal. Desde 2005 se ha venido haciendo por vía laparoscópica (es decir, con herida de acceso, por pequeña que sea) o histeroscópica (mediante una intervención sobre el útero para poder entrar dentro). Este novedoso procedimiento es mucho menos invasivo.

P.— ¿Se pueden tratar todos los miomas por este procedimiento?

R.—Técnicamente sí, pero no está indicado para todos los casos. Hay miomas en los que no debe utilizarse. Cada paciente, según el mioma que tenga, deberá recibir el tratamiento que sea más efectivo, menos invasivo y con menos complicaciones.

P.—¿Cómo es la recuperación de la paciente con esta técnica?

R.—Es muy rápida. Se hace un circuito de Cirugía Mayor Ambulatoria. La paciente ingresa en el Hospital Juaneda Miramar y se somete a una intervención que durará de 15 a 30 minutos y luego, tras un periodo de dos a cuatro horas, puede irse de alta a su domicilio.

P.—¿Qué ventajas ofrece este tratamiento sobre otros?

R.—Esta cirugía evitará en el 80% de los casos la miomecto-

mía o la histerectomía, en pacientes con miomas de hasta 5 cm. Una histerectomía supone quitar el útero, una cirugía con una recuperación que lleva a tener que esperar 3 semanas antes de volver al trabajo, por las complicaciones de la cirugía y el postoperatorio. La miomectomía la contemplamos en aquellas pacientes que quieren conservar su útero y/o tener hijos. Tiene hasta un 10% de complicaciones intraoperatorias, incluida la excepcional histerectomía que, aunque es muy poco frecuente, impedirá a la paciente quedarse embarazada. El postoperatorio tardío puede ser causa de dolor pélvico crónico y/o oclusión o suboclusión intestinal y dificultar una siguiente intervención debido a las adherencias que se forman dentro del abdomen. Las pacientes con miomectomía tienen embarazos con más riesgo de cesárea, de que se rompa el útero, de alteraciones en la inserción de la placenta y de restricción de crecimiento, junto con parto prematuro y rotura prematura de membranas. Si comparamos estos procedimientos con la radiofrecuencia, ésta no deja cicatriz sobre el útero ni sobre el abdomen y no hay repercusión sobre la gestación.

P.—¿Qué debe hacer una paciente que quiera acceder a esta técnica?

R.—Una paciente afectada por miomas que quiera saber si se puede beneficiar de una radiofrecuencia ha de llamar al Hospital Juaneda Miramar y pedir que la pasen con la Consulta Ferret para concertar una visita y hacer la valoración. Cada paciente necesita un tratamiento personalizado.

Para más información
971 28 00 00



Imagen acceso transvaginal.

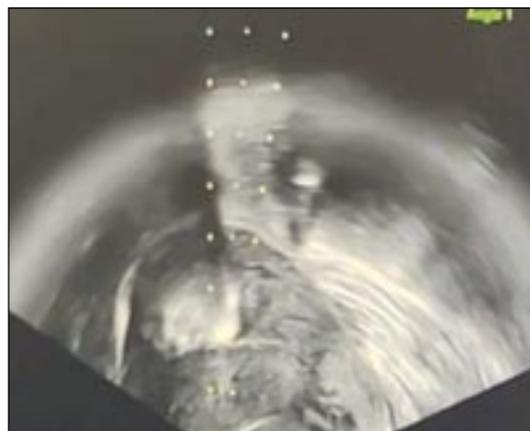


Imagen del control ecográfico continuo durante la intervención.

10 años sin datos actualizados, homogeneizados, centralizados y transparentes del cribado de cáncer de colon

Con motivo del Día Mundial Contra el Cáncer de Colon, 31 de marzo

En Illes Balears se detectaron 720 casos nuevos de cáncer de colon en 2023, según datos del Observatorio del Cáncer; y hubo un 34% de participación de la población convocada en el Programa de Cribado, según datos facilitados por la Conselleria de Salut.

REDACCIÓN

Actualmente, en España, el cáncer colorrectal es el segundo en incidencia tanto en hombres como en mujeres y el primero si se consideran los casos de ambos sexos. Según las estimaciones del Observatorio del Cáncer, en nuestro país durante 2023, 40.203 personas fueron diagnosticadas de cáncer colorrectal.

El cáncer de colon es además uno de los tres tumores que pueden ser detectados precozmente a través de un programa poblacional de cribado, en este caso con el Test de Sangre Oculta en Heces (TSOH). Tras 10 años de inclusión en la Cartera de Servicios Comunes de Sistema Nacional de Salud (SNS), no se ha conseguido los objetivos de tener implantado el 100% del programa en todo el territorio español y alcanzar el 65% de participación de la población diana.

Ante esta situación, la Asociación Española Contra el Cáncer junto con el Ministerio de Sanidad coorganizó una Jornada que, bajo el título "10 años del programa de cribado de cáncer colorrectal. Avances y retos" reunió el 22 de marzo a los más destacados expertos nacionales e internacionales para analizar la situación del programa de cribado de cáncer colorrectal en España y en Europa.

La jornada fue inaugurada por **Pedro Gullón**, director general de Salud Pública y Equidad en Salud donde también participó **Isabel Mosquera**, representante de la IARC (Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer en sus siglas en inglés) de la OMS.

Por su parte **Ramón Reyes**, presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer y de la European Cancer Leagues, señaló en la clausura de la jornada que "la falta de acceso a datos actualizados y bajo un único criterio im-



pide que se pueda realizar un análisis completo del estado de la cobertura y la participación en los cribados de cáncer colorrectal en España y el desarrollo de mejores políticas públicas", por lo que -continuó el presidente- "solicitamos a las administraciones públicas competentes que publiquen anualmente indicadores de cobertura y participación de todos los programas de cribado de forma coordinada y homogénea".

Con esta petición se busca poder evaluar adecuadamente el funcionamiento de estos programas, sus barreras y sus facilitadores y sus resultados en la salud de la población, así como impulsar la participación y mejorar la información a la ciudadanía.

Una jornada para analizar y avanzar en el programa de cribado

En la jornada participaron expertos y pacientes que analizaron la situación del programa de cribado de cáncer de colon y los retos futuros para eliminar las inequidades y que toda la población entre 50 y 69 años tenga las mis-

mas oportunidades de detectarse precozmente ya que 9 de cada 10 personas sobrevivirían de hacerlo. El **Dr. José Reyes**, presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, fue uno de los profesionales invitados y asistió a la jornada.

En la primera parte, se hizo un repaso de estos 10 años del programa de cribado donde se puso de manifiesto que, con datos actualizados al 2019 por la Red de Programas de Cribado, se evidencia una desigualdad en todo el territorio español en la implementación y participación del cribado, con una cobertura media estimada del 50%, donde muchas CCAA no cumplen con el objetivo marcado.

En la segunda parte de la jornada, se abordaron los determinantes sociales que afectan a la participación de la población diana tales como factores socioeconómicos, culturales, de información sobre los factores riesgo o la ruralidad de algunas zonas de España.

Así, se observa una menor participación en la población entre los 50 y 55 ya que existe menor

sensación de riesgo de desarrollar un cáncer; que los hombres tienden a participar menos que las mujeres o que comunidades con rasgos culturales propios tienen menor participación en los programas de cribado.

Situación del programa de cáncer de colon en Illes Balears

En Illes Balears, se detectaron 720 nuevos casos de cáncer colorrectal en 2023, según datos del Observatorio del Cáncer de la Asociación. En cuanto al Programa de Cribado, la participación fue del 34%, según datos facilitados por la Conselleria de Salut.

Acciones informativas en Illes Balears

Las Juntas Locales de la Asociación en Illes Balears organizan acciones y mesas informativas durante todo el año, en diversas ubicaciones, para animar a la población a participar en el Programa de Cribado del Cáncer Colorrectal.

Este año, la acción principal de la Asociación en Ibiza en conmemoración del Día Mundial Contra el Cáncer de Colon se celebró el 23 de marzo en el Centro de Cultura Can Jeroni. Fue un encuentro dividido en dos partes; la primera parte se trató de la charla 'Qué es el cáncer y cómo prevenirlo', que presentó el **Dr. José Reyes**, presidente de la Asociación en Illes Balears, fue impartida por **Margalida Torrens**, Dra. y profesora del Departamento de Biología Fundamental y Ciencias de la Salud de la Facultad de Ciencias de la UIB, y estuvo moderada por la periodista **Sonia Ribas**. En la segunda parte del evento se presentó el vídeo en el que las **Pageses Emprenyades** animan a toda la población pitiusa a participar en el Programa de Detección Precoz; este vídeo sigue la línea de colaboración de la Asociación con otros personajes destacados de las Islas, como el humorista **Agustín 'El Casta'** y el músico **Cris Juanico**, para animar a la población a realizarse el TSOH y a que

den la importancia que corresponde a la prevención.

Programa de detección precoz del cáncer de colon: 10 años de historia

El Programa de prevención y detección precoz del cáncer colorrectal nace de la mano de la Asociación Española Contra el Cáncer. En 2007, la Asociación impulsó un proyecto de investigación del **Dr. Antoni Castells** con el que se consiguió confirmar el Test de Sangre Oculta en Heces (TSOH) como una prueba válida para los programas de detección precoz del cáncer de colon.

En el año 2013, con el apoyo de la sociedad, se presentaron casi 600.000 firmas solicitando al Ministerio de Sanidad que incluyera el cribado de cáncer de colon en la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud. En 2014, se introdujo este test para la realización de los programas de cribado poblacional del cáncer colorrectal.

Desde entonces, la Asociación ha estado trabajando en dos planos: uno con las Administraciones para acelerar la implantación al 100% antes de la fecha límite y con campañas de concienciación social para que la población en edad de riesgo participe en los programas de cribado.

Con la incorporación del cribado del cáncer colorrectal a la cartera del Sistema Nacional de Salud, las Comunidades Autónomas contaban con un periodo de 5 años para iniciar su implantación y 10 años para alcanzar una cobertura cercana al 100%. **Aquí puedes ver el vídeo en el que Ses Pageses Emprenyades nos animan a 'mover el culo' contra el cáncer de colon:**



La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears y ADEMA renuevan sus esfuerzos para mejorar la salud bucodental de los pacientes oncológicos más vulnerables

Casi 60 pacientes oncológicos han sido tratados en la Clínica Universitaria de Odontología ADEMA durante los últimos cuatro años abordando diferentes complicaciones derivadas de los tratamientos del cáncer

REDACCIÓN

La Asociación Española contra el Cáncer en Illes Balears y la Escuela Universitaria ADEMA, a través de su Fundación ADEMA+, renuevan su convenio de colaboración, firmado en 2019, y continuarán sumando esfuerzos en la mejora de la salud bucodental de los pacientes oncológicos que se encuentren en una situación económica desfavorecida.

El presidente de la Asociación Española contra el Cáncer en Illes Balears, el **Dr. José Reyes**, junto con su equipo, visitaron el 11 de marzo las instalaciones de la Escuela Universitaria ADEMA y pudieron conocer los nuevos trabajos que se están llevando a cabo en el Laboratorio de Investigación y Creación 3D e Inteligencia Artificial en Salud (IA), así como la Clínica Universitaria Integrada.

Según el presidente del Patronato de la Escuela Universitaria ADEMA, **Diego González**, "en nuestro centro se están realizando investigaciones sobre el uso de la ecografía intraoral en la mejora de la detección del cáncer oral y otras patologías bucodentales, junto con la aplicación de la realidad virtual con los simuladores 3D táctiles y el estudio de imágenes del CBCT y la Inteligencia Artificial (IA)".

Además de su interés por estas nuevas iniciativas y líneas de investigación para luchar contra el cáncer oral, **José Reyes** quiso destacar "la importancia del trabajo conjunto realizado a lo largo de estos años y que ha permitido que cerca de 60 pacientes en situación de vulnerabilidad socioeconómica hayan recibido gratuitamente los tratamientos



Diego González y el Dr. José Reyes, acompañados por sus respectivos equipos, tras la firma de renovación del convenio y durante la visita a la Escuela Universitaria ADEMA.

clínicos necesarios para prevenir o abordar diferentes complicaciones derivadas de los tratamientos de la enfermedad y mejorar así su calidad de vida".

También, **Diego González** profundizó en las "novedosas investigaciones que está llevando a cabo el equipo de la Unidad de Investigación de nuestro centro, como es el uso de la ecografía intraoral, una nueva técnica inocua que junto con la Inteligencia Artificial proporcionará un diagnóstico precoz del cáncer oral, muy positivo para poder abordar de una manera temprana esta patología".

En la actualidad, en palabras del jefe de estudios del Grado en Odontología y presidente del Consejo Asesor para la Investigación de ADEMA, el **Dr. Pere Riutord**, en referencia al cáncer oral "se trata de un tratamiento a menudo complejo y con consecuencias graves. Sin embargo, desde nuestro centro estamos investigando en el campo de la ecografía aplicada a la Odontología, una novedosa técnica que nos permite abordar esta patología precozmente, siendo muy relevante al

tratarse de un crecimiento de tejido neoplásico pudiendo discriminar con más precisión su grado de malignidad, al iniciarse en muchos casos como una lesión premaligna".

Para el **Dr. Pere Riutord**, "el cáncer oral representa una enfermedad con una alta tasa de morbilidad y mortalidad. Es importante prestar atención a la detección precoz del cáncer oral, ya que en muchas ocasiones y no exclusivamente, se manifiesta en pacientes con malas prácticas de higiene y cuidado bucal, así como en pacientes con hábitos tabáquicos y alcohólicos y portadores del virus del papiloma humano. Es necesario concienciar a la población para mantener y extremar las medidas de prevención realizando una correcta y exhaustiva higiene oral y controles periódicos realizados por un odontólogo".

El equipo investigador de la Escuela Universitaria ADEMA también han iniciado una línea de trabajo, centrada en la tomografía computarizada de haz cónico (CBCT) y la Inteligencia Artificial aplicadas a la Odontología, proporcionando

un gran avance para el diagnóstico, planificación y tratamiento de patologías y técnicas bucodentales, desde tratamientos quirúrgicos como la implantología oral, patologías o malformaciones óseas y, sobre todo, para el diagnóstico precoz del cáncer oral con una gran precisión, faci-

litando el avance hacia nuevos tratamientos más eficientes.

Tanto **Diego González** como el **Dr. Pere Riutord** manifestaron que "estamos muy ilusionados con los pasos que estamos dando en esta dirección y trabajar de la mano de la Asociación nos ayudará a marcar diferencias. ADEMA está mostrando una visión clara de estrategia de innovación siendo de los primeros en utilizar la ecografía intraoral en la detección temprana de los cánceres orales, entre otras técnicas no invasivas".

Balance

Tanto el presidente del Patronato de la Escuela Universitaria ADEMA como el presidente de la Asociación hicieron un balance de las personas que han sido atendidas en la Clínica Universitaria Integrada desde la firma del convenio en 2019. Casi 60 pacientes oncológicos en situación de vulnerabilidad social, previo estudio y análisis por parte de los trabajadores sociales de la Asociación, han sido tratados

de las complicaciones más frecuentes que suelen padecer tras la aplicación de terapias con radio o quimio, siendo éstas últimas las que de un modo importante disminuyen la calidad de vida del paciente.

Diego González detalló que "los tratamientos que más se han realizado son las extracciones dentales, obturaciones (empastes), prótesis fijas y removibles, tartrecotomías (limpiezas dentales) y revisiones bucodentales completas".

Por otro lado, el director de la Clínica Universitaria ADEMA, el **Dr. Hernán Paublini Oliveira**, argumentó que "la salud bucodental del paciente oncológico se convierte en un asunto de vital importancia, al que, en muchas ocasiones, no se le presta suficiente atención. Los riesgos más frecuentes son la inflamación de la mucosa oral, en ocasiones con úlceras, la destrucción del hueso en los maxilares, la disminución de cantidad de saliva o alteraciones del gusto".

En este sentido, el **Dr. Oliveira** recordó que "es muy importante que el paciente con cáncer, antes de la administración de quimioterapia, radioterapia y/o cirugía dependiendo del tipo de tumor, acuda al dentista ya que puede ocasionarle efectos secundarios locales y sistémicos, particularmente en aquellos individuos que posean lesiones cariosas, procesos infecciosos crónicos en hueso alveolar maxilar inadvertidos o desatendidos, entre otros; y que éstos puedan resultar en grandes extensiones de hueso maxilar afectado y pérdida de piezas dentarias. La cavidad bucal es más susceptible a los efectos tanto de la quimioterapia como de la radioterapia por que impiden que las células de la boca se renueven haciéndose la mucosa muy delgada y fácilmente ulcerable".

Cala Nova Cancer Care Charity Shop manifiesta de nuevo su apoyo incondicional a la labor de la Asociación Española Contra el Cáncer. La tienda solidaria Cala Nova Cancer Care Charity Shop colabora fervientemente en la lucha contra la enfermedad desde hace años y su apoyo constante a la Asociación Española Contra el Cáncer supone una gran ayuda en esta causa.

Representantes y voluntarios del establecimiento hicieron entrega el 15 de marzo de un donativo de 20.000 euros —procedentes de la venta de artículos en la tienda solidaria— al vicepresidente de la Sede Provincial de Illes Balears de la Asociación, **Jaime Bellido**. Desde la Asociación recuerdan que "este tipo de aportaciones son muy importantes ya que, gracias a ellas, podemos seguir luchando y sumando fuerzas para que todos tengamos las mismas posibilidades para prevenir el cáncer, vivir con él y acceder a los resultados de su investigación".





Quirófano Robótico de Clínica Rotger durante una cirugía del dr. José María Muñoz.

REDACCIÓN

La dotación tecnológica del Área Quirúrgica de Clínica Rotger permite a los especialistas incorporar nuevas técnicas más precisas y menos invasivas, que mejoran la calidad de la cirugía y avanzan en seguridad del paciente. Capaces por ejemplo de lograr la resección total y en bloque de un tumor rectal.

Según explica el **doctor José María Muñoz**, "el TAMIS robótico consiste en operar un cáncer de recto a través del propio ano. Lo que se conoce como *Trans Anal Minimall Invasive Surgery* en este caso asistida por el robot *Da Vinci*". Es la primera vez que esta cirugía, asistida por robot, se realiza en las Islas Baleares.

El **doctor Muñoz** refiere que con el uso de "un dispositivo especial que nos ayuda a poder realizar lo que se conoce como *neumorrecto*, es decir, hinchar el recto para tener espacio suficiente y así, poder llevar a cabo la resección total y en bloque del tumor rectal". En este caso, una vez colocado el dispositivo, se acopla el robot *Da Vinci* para realizar la propia intervención.

Así, gracias a la calidad de imagen en 3D aumentada, gracias a la libertad de movimientos de hasta 520 grados y al tamaño del propio instrumental del Robot *Da Vinci*, se consigue resecar o extirpar el tumor y cerrar el defecto posterior. Todo a través del ano y sin cicatrices.

Abordaje robótico e innovador de cirugías de alta complejidad en Clínica Rotger

Los doctores José María Muñoz y José Manuel Olea, especialistas en cirugía general digestiva, incorporan nuevas técnicas como el TAMIS robótico que permite el abordaje más completo y preciso en patología oncológica



El Dr. José María Muñoz en la consola del robot *Da Vinci* y el Dr. José Manuel Olea en una Cirugía Robótica.

Finalmente, al tratarse de un abordaje por orificio natural (NOTES) mínimamente invasivo el paciente que permanece en observación hospitalaria, puede ser dado de alta, transcurridos tan sólo 3 días desde la intervención.

Colecistectomía más coledoscopia intraoperatoria

Otro abordaje destacado del equipo de cirugía general digestiva de Clínica Rotger es la realización en una misma operación de una Colecistectomía y una Coledoscopia intraoperatoria.

En el procedimiento se extirpa o reseca la vesícula biliar, mediante una cirugía laparoscópica que requiere de 3 incisiones inferiores a 11mm y en el mismo acto quirúrgico, también mediante laparoscopia se realiza una exploración de la vía biliar o coledoscopia in-



El Dr. José María Muñoz ha realizado la primera cirugía de TAMIS robótico en Baleares.



Cirugías de alta complejidad en el Área Quirúrgica de Clínica Rotger.

traoperatoria.

Como refiere el **doctor Muñoz**, "en este caso, introducimos lo que se conoce como coledocoscopia, es decir, un pequeño endoscopio de menos de 3,5mm que lleva incorporada una cámara con dos leds y un canal de trabajo. Y así, podemos diagnosticar lesiones internas de la vía biliar y/o a su vez

extraer piedras que se hayan podido salir de la vesícula".

Disponer de los conocimientos, la capacidad técnica y el equipo tecnológico es muy importante puesto que este procedimiento permite evitar o anticiparse a complicaciones más graves, como una pancreatitis, derivada de piedras en la vesí-

cula conocidas como colelitiasis.

De nuevo, el avance de la técnica y el procedimiento mínimamente invasivo permite extirpar la vesícula y diagnosticar y tratar posibles complicaciones, en una misma cirugía que únicamente requiere 4 pequeñas incisiones y un ingreso hospitalario inferior a las 24 horas.

Área Quirúrgica de Clínica Rotger, un entorno de garantías para la realización de cirugías complejas e innovadoras en Baleares

La renovación de los quirófanos de Clínica Rotger y la incorporación de tecnología muy avanzada permite realizar la práctica totalidad de cirugías y técnicas existentes actualmente en condiciones óptimas. Todos los elementos del Área Quirúrgica están orientados a cuidar la comodidad, intimidad y seguridad del paciente junto con la obtención de los mejores resultados médicos.

Una destacada trayectoria de cirugías pioneras

Durante el último año, el doctor José María Muñoz ha realizado diferentes abordajes quirúrgicos robóticos con el equipo Da Vinci Xi de la Clínica Rotger. Entre ellas, destacan el primer By pass robótico de Baleares, la primera Hernia de hiato robótica, el primer abordaje de Acalasia Robótica y el primer TAMIS robótico en las islas. Mediante este tipo de abordajes ayudados por la tecnología robótica se consigue una mejor visión del campo quirúrgico, mayor capacidad de movimientos con rotaciones de la muñeca superior a la capacidad del brazo humano y por lo tanto mayor precisión quirúrgica. Se logra un menor riesgo de complicaciones y en

definitiva cirugías con mayor seguridad para el paciente.

Primer By pass Gástrico robótico en Baleares: Una técnica reductiva y malabsortiva

Otras cirugías que también ha realizado el equipo de cirugía general digestiva de Clínica Rotger es la primera intervención de By pass gástrico en Baleares.

En primer lugar, se realiza una intervención de reducción del estómago. Mediante diferentes suturas, el equipo quirúrgico conforma una pequeña bolsa de unos 120 o 130 ml que reduce los 2 litros de capacidad de un estómago entero. A continuación, se aplica el procedimiento "malabsortivo" que consiste en desviar el curso del bolo alimenticio directamente al intestino. Así, se evita el paso por la zona del aparato digestivo encargada de la absorción de las grasas.

El "by pass gástrico" es una cirugía bariátrica que se realiza con una técnica mínimamente invasiva y que genera muy poca agresión a nivel de la pared abdominal. La vuelta a la vida normal del paciente se produce tras una media de 48 horas de estancia clínica. Este

procedimiento está indicado en pacientes que presentan obesidad mórbida o pacientes diagnosticados de obesidad tipo 1 y 2 que asocien enfermedad por reflujo gastroesofágico.

Primer abordaje de la Acalasia mediante cirugía robótica en Clínica Rotger

Se trata de una enfermedad que impide el paso del alimento de forma correcta del esófago al estómago por un crecimiento anormal de las fibras musculares que rodean ambos órganos. La principal característica clínica de la Acalasia es la disfagia progresiva, acompañada de episodios de regurgitación y dolor torácico. El procedimiento quirúrgico más frecuente para el abordaje de la Acalasia es una técnica laparoscópica que consigue liberar estas fibras musculares que afectan al esófago y el estómago. Posteriormente, se realiza una funduplicatura DOR que cubre esta miotomía o sección del músculo causante del exceso de contracción.

Según explica el **doctor Muñoz**: "El abordaje robótico mejora la precisión del cirujano durante la intervención que se realiza únicamente a través de 4 orificios quirúrgicos. El procedimiento mínimamente in-



El Dr. José María Muñoz.

vasivo reduce el dolor postoperatorio y favorece la disminución del tiempo de hospitalización, generalmente no superior a 48 horas"

En conjunto la combinación de unas instalaciones quirúrgicas de excelencia orientadas a

las máximas garantías para la seguridad del paciente, con el talento de especialistas con amplia experiencia permite la innovación y la incorporación de las mejores técnicas y abordajes quirúrgicos en Baleares.

REDACCIÓN

La **Dra. Mercedes Febles** y Creu Roja Hospitals han alcanzado un acuerdo de colaboración en la realización de una técnica pionera para la eliminación de los miomas uterinos. El acuerdo, de carácter exclusivo, se establece para la cesión del espacio quirúrgico por parte de Creu Roja Hospitals a los pacientes de la **Dra. Febles**, así como la incorporación de personal especializado para asistir a la doctora durante la realización del procedimiento.

Con más de 20 años de experiencia en el campo de la ginecología, la **doctora Mercedes Febles**, obtuvo la licenciatura de medicina en la Universidad de La Laguna en Tenerife, su ciudad natal, para luego realizar la especialidad de ginecología en el Hospital Son Dureta de Palma de Mallorca. Es doctora en medicina, cum laude, en ecografía 3D transvaginal y actualmente jefa de servicio de ginecología y obstetricia en el Hospital de Manacor. Su impresionante currículum incorpora también másteres en reproducción asistida y gestión hospitalaria. Ejerce como especialista en reproducción en EVA Fertility Clinics y, además, es profesora asociada en la facultad de medicina de la UIB.

Toda esta trayectoria enfocada a la mujer y sus patologías y la gran experiencia en reproducción, le llevaron a formarse en una técnica innovadora como es la ablación de miomas por radiofrecuencia, algo muy relacionado en alguno de sus aspectos con la reproducción.

“Es un orgullo para nosotros haber establecido este acuerdo con la **Dra. Febles**, una gran profesional, de contrastada experiencia”, menciona el director gerente y asistencial de Creu Roja Hospitals, el **Dr. Xim Torrebella**. “Además, se trata de una técnica

Creu Roja Hospitals acuerda la realización de la ablación de miomas por radiofrecuencia de la mano de la **Dra. Mercedes Febles**



Xim Torrebella.



Mercedes Febles.

que realizan muy pocos ginecólogos o ginecólogas, muy innovadora y que aporta grandes ventajas para las pacientes. Creu Roja Hospitals siempre valora muy positivamente la apuesta por las nuevas tecnologías y procedimientos siempre que éstos aporten beneficios a las personas”.

Mioma

Pero, ¿qué es un mioma? “Es algo”, comienza la **doctora Febles**, “que como doctora muchas veces pienso que todo el mundo sabe, pero no es cierto. Los miomas uterinos son los tumores más frecuentes del aparato genital femenino y, probablemente el tumor be-

nigno más frecuente en la mujer. Pero quiero recalcar que se trata de un tumor benigno”.

¿Y qué pasa cuando se localiza uno de estos miomas? “En la mayoría de los casos, nada. Son miomas benignos asintomáticos, que no dan molestias, y que podemos controlar en las distintas revisiones que se vayan realizando las pacientes”, informa la **Dra. Febles**. “Aproximadamente, entre un 25% y un 30% de los casos estos miomas dan síntomas, según su localización y tamaño, como sangrado uterino anormal, dolor pélvico y dificultades para quedarse embarazada. En estos casos, los miomas requieren tratamiento”.

“Y es aquí dónde el procedimien-

to de ablación de miomas por radiofrecuencia puede ayudar a estas pacientes”, añade la **Dra. Mercedes Febles**. “Se trata de aplicar ondas electromagnéticas de alta frecuencia, que generan calor dentro del mioma provocándole necrosis. Es decir, que lo eliminamos mediante este calor sin lesionar el resto de tejidos adheridos al mioma”.

¿Qué beneficios se obtienen mediante la aplicación de este procedimiento? “En muchas ocasiones el tratamiento para un mioma es la histerectomía, es decir, quitar el útero. La radiofrecuencia se realiza en unos 30 minutos, con sedación, y la paciente se puede ir a casa en el mismo día, recuperando su actividad habitual en uno o

dos días. De este modo, eliminamos el mioma, pero podemos mantener el útero”.

“Y los beneficios son muy importantes”, añade la doctora, “eliminamos o reducimos considerablemente el sangrado en un 85% de los casos y se mejoran las tasas de embarazo. Es una intervención rápida, con muy pocas molestias y sin efectos secundarios que sin duda debemos valorar frente a otras alternativas de tratamiento”.

Tras toda esta información, ¿qué tipo de pacientes son las indicadas para someterse a este procedimiento? “Pacientes con miomas uterinos sintomáticos, es decir, con sangrado, dolor, con problemas para quedarse embarazadas o que sufran abortos. También aquellas mujeres que no quieran someterse a una intervención quirúrgica como la histerectomía, mucho más compleja, o que no han decidido todavía si en un futuro querrán ser madres y prefieren mantener esa posibilidad, ya que, en la actualidad, gracias a las técnicas de reproducción asistida, la edad en que las mujeres pueden ser madres ha aumentado mucho”.

“Las pacientes interesadas en que evaluemos su caso”, añade la **Dra. Mercedes Febles**, “pueden ponerse en contacto a través de mi página web doctorafebles.es, en Facebook o Instagram [doctora Febles](https://www.instagram.com/doctoraFebles)”.

Ante la pregunta de cómo valora su reciente acuerdo de colaboración con Creu Roja Hospitals, la doctora comenta, “que se trata de un equipo humano y profesional fabuloso, con unas instalaciones modernas y cómodas, con una tecnología de última generación, ideal para una atención médica excelente”.



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



Fundació Oftalmedic Salvà celebra sus “25 anys repartint mirades”

La Fundación lleva 25 años brindando atención oftalmológica y optométrica a colectivos desfavorecidos a nivel local e internacional

INÉS BARRADO CONDE

Fundació Oftalmedic Salvà ha conmemorado su 25 aniversario a través de la Jornada “25 anys repartint mirades”, un evento en el que ha querido recordar su pasado y celebrar su futuro junto con los asistentes.

Durante el acto, celebrado en Clínica Salvà, se realizó un recorrido a través de la trayectoria de Fundació Oftalmedic Salvà, contando con el testimonio de primera mano de las personas que trabajan en sus proyectos. Asimismo, se pusieron sobre la mesa las perspectivas con respecto al futuro de la organización.

El vicepresidente de la Fundación, **Tolo Camps**, fue el encargado de dar la bienvenida a los asistentes. A continuación, el **Dr. Luis Salvà**, fundador y miembro del Patronato, les dedicó unas palabras en las que puso en valor el trabajo realizado y destacó el que está por realizar, con un futuro garantizado por el relevo generacional de sus tres hijos. La clausura del evento corrió a cargo de **Elena Palomeque**, presidenta de Fundació Oftalmedic Salvà, que aprovechó para agradecer a todos los asistentes su trabajo y su presencia en el encuentro.

Además, se hizo entrega de una serie de reconocimientos a algunas de las personas y entidades que han dejado su impronta en la Fundación: a **Cáritas Mallorca**, por su labor a favor de los más necesitados y por ser la primera entidad con la que puso en marcha sus proyectos; a **Creu Roja Illes Balears**, por su gran trabajo en el ámbito social; a **Jaime Bauzá García**, por su dedicación durante el tiempo que fue presidente de la Fundación; a **Catalina Cunill Lladó**, por su labor



El Dr. Luis Salvà y Elena Palomeque, fundador y presidenta de Fundació Oftalmedic Salvà, junto con algunos colaboradores.

humanitaria; y a **Paco Luis Salas**, por su inestimable labor como voluntario, además de tesorero, de la Fundación.

A la Jornada asistieron representantes de las principales organizaciones con las que colabora la Fundación y que hacen posible su trabajo, como es el caso de Cáritas, Creu Roja, La Once, Aldeas Infantiles o Zaqueo, entre otras, además de todas las personas y voluntarios involucrados en el día a día de Fundació Oftalmedic Salvà.

Fundació Oftalmedic Salvà

La Fundación, creada en el año 1998 por el **Dr. Luis Salvà Ladaria**, se dedica a facilitar atención oftalmológica y optométrica a personas en situación de vulnerabilidad social que

► Durante el acto se realizó un recorrido a través de la trayectoria de Fundació Oftalmedic Salvà

no tienen acceso a estos servicios, bien porque carecen de recursos económicos o bien porque tienen dificultades de cobertura sanitaria. A lo largo de sus 25 años de historia ha ido creciendo y sumando proyectos con el objetivo de repartir miradas entre las personas que más lo necesitan.

Mediante su proyecto “**Una Mirada Local**”, cada año ayuda en Mallorca a más de 200 adultos y niños a mejorar su salud ocular y a ver la vida “**con buenos ojos**”, principal-

► Mediante “**Una Mirada Local**”, cada año ayuda en Mallorca a más de 200 adultos y niños a mejorar su salud ocular

mente a través de revisiones optométricas y de la entrega de gafas graduadas para la corrección de la miopía, la hipermetropía y el astigmatismo.

Gracias a su campaña “**Una Mirada Internacional**”, se ha desplazado a países como Etiopía, Perú, Guatemala o Mauritania para brindar una atención oftalmológica y optométrica a poblaciones en las que no existe acceso a este tipo de servicios.

En estos lugares, la falta de recursos sanitarios es determinante en las discapacidades visuales

que padecen sus habitantes, siendo muchas de ellas evitables. Es el caso de las cataratas, una afección que en nuestro país se opera de forma rutinaria pero que, si no se opera, llega a causar ceguera. Gracias a sus campañas de cirugías de cataratas, la Fundación ha devuelto la visión a personas que no tenían acceso a esta intervención, ofreciéndoles una “**Nueva Mirada**”.

Con la organización de la Jornada “**25 anys repartint mirades**”, la Fundación no sólo pretende celebrar sus años al servicio de los más necesitados, sino también agradecer a todas las personas que colaboran en sus proyectos y que le permiten mantenerlos activos, gracias a las cuales podrá seguir “**repartiendo miradas**” durante muchos años más.



Tolo Camps, vicepresidente de Fundació Oftalmedic Salvà, da la bienvenida a los asistentes. A la derecha vista general de la fachada principal de la Clínica.



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



V ANIVERSARIO DE LA FUNDACIÓN ADEMA+

La Fundación ADEMA+ distingue a 30 ONG's, 15 Ayuntamientos de Mallorca y equipos de de equipos de voluntarios de ADEMA por su labor en la mejora de la salud bucodental de los colectivos más vulnerables

El presidente de ADEMA, Diego González, felicita a los premiados, junto a la presidenta del Govern, Marga Prohens, por su altruismo y generosidad desinteresada con las personas que más lo necesitan

REDACCIÓN

La Escuela Universitaria ADEMA, a través de su Fundación ADEMA+, ha distinguido a 30 ONG's y entidades sociales, a los Servicios Sociales de los Ayuntamientos de la Mancomunitat Pla de Mallorca y de Palma que colaboran con esta institución, así como a los equipos de voluntarios solidarios de ADEMA que apuestan por mejorar la salud bucodental y la promoción de los hábitos saludables entre la población de Mallorca.

La labor asistencial se realiza desde la Clínica Universitaria Integrada que dispone de un equipo de profesionales, docentes investigadores y alumnado de los últimos cursos del Grado en Odontología y de los Grados Superiores de FP en Higiene Bucodental y Prótesis Dental en sus proyectos de aprendizaje por servicios a nivel nacional e internacional. Casi 2.000 personas han sido derivadas por los Servicios Sociales de los Ayuntamientos y las ONG's a la Clínica para realizar los tratamientos en la Clínica Universitaria.

El presidente del Patronato de la Escuela Universitaria ADEMA, **Diego González**, mostró su orgullo y satisfacción al celebrar el V Aniversario de la Fundación ADEMA+, un evento muy especial en el que dió las gracias a los



Foto de familia de todos los premiados junto a las autoridades del Govern y miembros de dirección de ADEMA.



La presidenta Marga Prohens entregando uno de los galardones a uno de los distinguidos.

equipos de las entidades sociales y ayuntamientos que *"han confiado en nosotros y se han ocupado de ofrecer tratamientos y mejoras para la salud oral, marcando una diferencia tangible en la vida de innumerables personas"*. *"Vuestra labor va más allá de la simple gestión; es un*

acto de coraje y generosidad desinteresada, una tarea eficaz que alivia la situación de los que más lo necesitan. Sois, unos verdaderos ejemplos a seguir, inspirando a otros a unirse para aumentar la calidad de vida de vuestros usuarios y favorecéis a la sociedad", enfatizó.

mación especializada con que se da respuesta a las necesidades de sectores estratégicos para la diversificación de nuestra economía", ha aseverado la presidenta.

Proyectos por servicios

El director de la Clínica Universitaria Integrada ADEMA de Odontología, el **doctor Hernán Paublíni**, explicó que *"nuestros estudiantes y docentes realizan una tarea extraordinaria en sus prácticas académicas en las instalaciones universitarias, con el objetivo de desarrollar sus habilidades y aptitudes profesionales y para facilitar una experiencia con pacientes con clara vocación social, cómo es ayudar a las familias que más lo necesitan"*.

El presidente de la Fundación ADEMA+, **Diego González**, también afirmó que *"la atención odontológica está supervisada por un equipo facultativo de odontólogos de referencia en cada área con una larga trayectoria profesional en clínica privada y pública para garantizar los mejores resultados posibles, ofreciendo un trato personalizado y de confianza para cada caso, junto a nuestro alumnado"*. *"Nuestra Fundación ADEMA+ tiene una firme vocación humanística, asistencial y científica, desarrollando una labor de responsabilidad social en paralelo al aprendizaje colaborativo en el que los alumnos tienen que trabajar en equipo e interactuar para conseguir un objetivo común como los valores de la responsabilidad social, el compromiso y la vocación docente"*, argumentó **González**.

Además, tuvo también unas palabras de reconocimiento para los voluntarios solidarios recordándoles sus valores y la importancia y el impacto de su trabajo: *"Os felicito sinceramente por vuestros logros y os animo a seguir adelante y que continuéis contagiando de ilusión y compromiso a compañeros y alumnado con vuestros proyectos en servicios. Sois una referencia magnífica para todos y una muestra de la vitalidad de la Escuela para cooperar, ayudar y aplicar con acierto sus saberes y conocimientos"*.

Por otro lado, la presidenta del Govern balear, **Marga Prohens**, dio las gracias a la Fundación ADEMA+ por realizar este justo reconocimiento a las entidades sociales y voluntarios por su esfuerzo y valentía. *"Este centro es un ejemplo de la apuesta por la formación, para facilitar el camino hacia el mercado laboral y para garantizar oportunidades a los jóvenes con una for-*

Cooperación internacional

La Fundación Adema+ cuenta también con un proyecto de cooperación internacional *"Island to Island - D'illa a illa"* en la Isla de Wasini, Kenia, en el que han atendido a más de 2.000 personas durante el último año. El programa se centra en trabajos de prevención y tratamientos asistenciales, además de llevar a cabo talleres y actividades de educación sanitaria y promoción de la salud en el colegio de Wasini, que alberga a unos 250 niños. Además, se ha creado una residencia para artistas locales e internacionales en este enclave africano.



Las voluntarias solidarias en Bellas Artes entregaron un regalo a Diego González y Gabriel González.

«La mala calidad de sueño se ha relacionado con la obesidad, la diabetes y la mortalidad cardiovascular»

El Dr. Cristian Sánchez, especialista en Neurofisiología y responsable de la Unidad del Sueño de Juaneda Hospitales, destaca «la importancia de mantener un sueño de calidad», ya que lo contrario «disminuye la respuesta inmunológica, creando mayor susceptibilidad a las infecciones»

REDACCIÓN

«El mensaje de este año del Día Mundial del Sueño de 2024 es “equidad en el sueño para una salud mundial”» ha destacado el **Dr. Cristian Sánchez**, especialista en Neurofisiología y responsable de la Unidad del Sueño de Juaneda Hospitales (ubicada en el Hospital Juaneda Miramar), añadiendo que «el sueño es un pilar fundamental para la salud».

«El sueño —continúa el especialista— nos ayuda a restablecer nuestra memoria y todos los procesos cognitivos. Ayuda también a eliminar todas las sustancias que son nocivas a nivel cerebral, a favorecer nuestro sistema inmunológico y a reparar nuestros tejidos y órganos que no funcionan correctamente».

Por otra parte, explica el **Dr. Sánchez**, «una mala calidad de sueño puede tener un impacto muy negativo en la salud. Se han relacionado la obesidad, la diabetes y la mortalidad cardiovascular con una falta de sueño, lo que a su vez también disminuye la respuesta inmunológica, creando mayor susceptibilidad a las infecciones».

Patologías, como la apnea obstructiva y el trastorno del comportamiento durante el sueño REM, están asociadas con mayor deterioro cognitivo, riesgo de demencias y aumento de enfermedades cerebrovasculares. Esta evidencia señala la importancia de diagnosticar y tratar los problemas del sueño para lograr una salud física y mental satisfactoria.

Diagnóstico y tratamiento

La Unidad de Sueño del Hospital Juaneda Miramar, se encarga del diagnóstico y tratamiento de los trastornos relacionados con el sueño. Ante la sospecha de un problema es necesario realizar un estudio para llegar a un diagnóstico e instaurar un tratamiento. Este estudio se realiza a través de una prueba que es la polisomnografía nocturna.



El Dr. Cristian Sánchez con su equipo de la Unidad del Sueño de Juaneda Hospitales.

«La polisomnografía nocturna —explica el **Dr. Sánchez**— consiste en el registro del sueño de forma espontánea a través de diferentes variables neurofisiológicas, mediante la colocación de electrodos de registro en el cuero cabelludo y en la cara para valorar la ac-

tividad eléctrica cerebral e identificar las distintas fases del sueño.

»Se colocan también sensores respiratorios para registrar el ronquido, el flujo y movimiento respiratorio y abdominal, la saturación de oxígeno (conocer el grado de oxigenación cuando dormimos) y

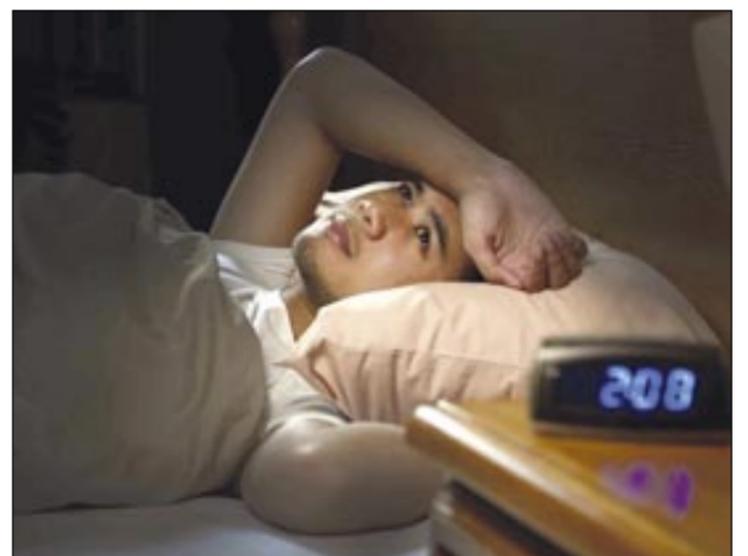
la actividad cardiaca. Electrodo en la extremidades estudiarán la actividad muscular durante el sueño».

«La polisomnografía está catalogada como la prueba gold-standard para la evaluación de la mayoría de los trastornos del sueño»,

explica el **Dr. Sánchez**, enfatizando en la importancia de acudir a un servicio cualificado y especializado si se tienen problemas, para recuperar la calidad del sueño y la salud y garantizar un bienestar general físico, emocional y mental.



Imagen de la habitación donde al paciente se le realizará la prueba polisomnográfica durante una noche de sueño.



La Unidad de la Mujer de Hospital Parque Llevant, se enfoca al tratamiento y diagnóstico de enfermedades que afectan al bienestar físico y emocional de una mujer

El equipo especializado de la Unidad que cuida de la salud femenina, realiza una asistencia integral de estas patologías que incluyen pruebas diagnósticas en el mismo centro

REDACCIÓN

Las mujeres enfrentan una variedad de problemas de salud en diferentes etapas de la vida y a diferentes edades, desde la adolescencia y juventud temprana, pasando por la edad productiva, perimenopausia y menopausia, hasta la edad madura y la vejez. Cada una de estas etapas engloba sus propias patologías y afectaciones, que hay que conocer y saber tratar. El equipo altamente especializado de la Unidad de la Mujer de Hospital Parque Llevant está preparado para prevenir, detectar y tratar aquellas enfermedades que afectan a las mujeres en cada fase de su ciclo de vida.

La necesidad de tener un equipo dedicado exclusivamente a la salud de la mujer se debe a que el género femenino experimenta procesos y problemas de salud que les afectan exclusivamente, como la menstruación, el embarazo, la menopausia y diversas enfermedades ginecológicas como los fibromas uterinos o los trastornos del suelo pélvico.

El equipo de especialistas de Hospital Parque Llevant, ubicado en Porto Cristo, asisten a las mujeres ya desde la adolescencia y juventud temprana, en la que pueden aparecer problemas como las irregularidades o dolores menstruales (dismenoreya) o enfermedades de transmisión sexual. También durante la edad reproductiva de la mujer -a parte del embarazo y



La Dra. Maria Esperanza Albertí y el Dr. Javier Agüera.



los posibles problemas gestacionales como la hipertensión o la diabetes- se pueden sufrir diversas patologías como las enfermedades ginecológicas, la endometriosis o los fibromas uterinos, entre otros, que se atienden también en la Unidad.

Prevención del cáncer de mama

Una preocupación importante para las mujeres ya a partir de la edad reproductiva, pero sobre todo en la fase de la perimenopausia y menopausia, es la prevención del cáncer de mama, el

tumor más frecuente en mujeres. La Unidad de la Mujer ha incorporado recientemente al equipamiento de su Servicio de Diagnóstico por Imagen un mamógrafo de última generación para la detección precoz del cáncer de mama.

El mamógrafo dispone de un sistema de optimización automática de parámetros que permite obtener una calidad de imagen excepcional y al mismo tiempo limitar la dosis de radiación a la que se exponen las pacientes, gracias a la mayor velocidad del examen. Precisamente esta mejora en la calidad de la

imagen aumenta la precisión requerida para la clasificación y diagnóstico en el tratamiento del cáncer de mama. En concreto, gracias a esta tecnología, se obtienen imágenes con cuatro niveles de contraste para aumentar la visualización de estructuras en cada tipo de mamas. Así, aumenta el rendimiento diagnóstico, incluso en el caso de mamas con implantes.

Generalmente, se recomienda que las mujeres mayores de 40 años se realicen una mamografía anualmente para aumentar la posibilidad de la detección precoz de un cáncer de mama, aunque no puede generalizarse y debe ser un profesional médico que determine el posible riesgo y la prescriba a su paciente. Así, la edad a partir de la cual una mujer debería empezar a someterse al diagnóstico radiológico depende de cada caso individual y del potencial riesgo para la mujer.

Después se practica una exploración de mamas, axilas y espacios supraclaviculares, inspección cuidadosa de vulva y vagina, citología vaginal y ecografía transvaginal, explican los profesionales de la Unidad de la Mujer del Hospital Parque Llevant en Porto Cristo.

fase de la premenopausia y menopausia, debido a los cambios hormonales, también sufren otras múltiples molestias o dolencias, que muchas veces no son fáciles de detectar. Es fundamental contar con un equipo altamente especializado, como el de la Unidad de la Mujer para no sólo tratar las enfermedades más comunes, sino también para detectar y tratar estas otras molestias, que tal vez no se asociarían con las alteraciones que sufre el cuerpo femenino en esta etapa de su vida y que pueden ser tratadas.

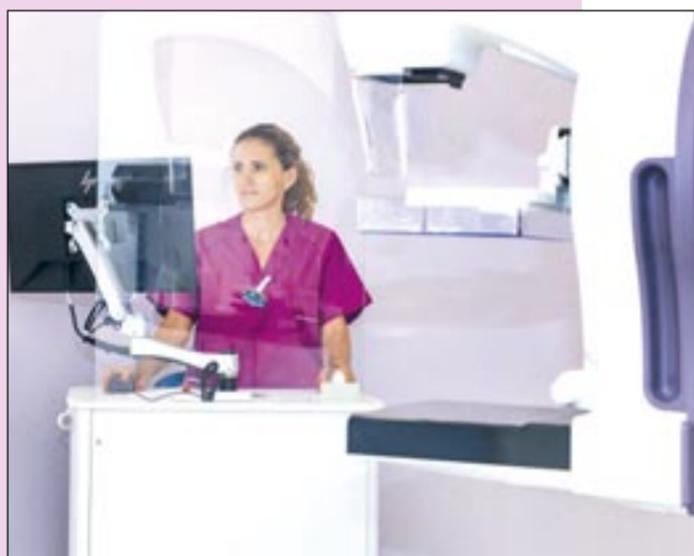
Otras enfermedades de la mujer

Existen otras enfermedades ginecológicas frecuentes que pueden ser los quistes de ovario, la dispareunia o dolor durante las relaciones sexuales, enfermedades infecciosas, como la infección de orina, o un sangrado excesivo, advierten los profesionales. Para controlar cualquiera de estas enfermedades, es importante consultar con un especialista cuando se presente alguno de sus síntomas, para poder descartar que una patología ginecológica sea su causante. Por otra parte, se recomienda la realización de una revisión ginecológica con periodicidad anual que consiste en primer lugar en elaborar una historia clínica detallada de la paciente, incluyendo sus antecedentes personales y familiares. Después se practica una exploración de mamas, axilas y espacios supraclaviculares, inspección cuidadosa de vulva y vagina, citología vaginal y ecografía transvaginal, explican los profesionales de la Unidad de la Mujer del Hospital Parque Llevant en Porto Cristo.

En la Unidad las pruebas complementarias pueden realizarse durante la propia consulta. En función de la edad de la paciente y/o de los hallazgos de la exploración, dichas pruebas pueden complementarse con otras como la mamografía o la densitometría, que también se practican en el mismo centro.

Los especialistas de la Unidad de la Mujer

Hospital Parque Llevant en Porto Cristo cuenta con un equipo de especialistas en la salud de la mujer, altamente cualificados. Cuentan con amplia formación y experiencia en sus campos de actuación, para ofrecer el mejor servicio y transmitir a sus pacientes la confianza de estar en las mejores manos. El equipo de ginecología está compuesto por el Dr. Javier Agüera Ortiz, las doctoras María Esperanza Albertí Llull, Idoia Bailo Sánchez y Zorica Cvejic Ubovic, y el Dr. Arturo Gil Bretones.



Las patologías propias de la menopausia

Las mujeres, en la

Unidad de la mujer

de Hospital de Llevant

Ginecología

Chequeos ginecológicos

Densitometría

Mamografía de última generación

TU CONFIANZA
NUESTRA FORTALEZA

 C. Escamarlà, 6 - Portocristo
971 82 24 40

HOSPITAL PARQUE LLEVANT
Portocristo www.hospitalesparque.es



De izquierda a derecha, David Salom, Lourdes Roca, Joan Carulla, Manuela García, Jaime Martínez e Inma Iglesias, entre otros, en la cinta de salida.

REDACCIÓN

Cerca de 1.200 personas y un total de 94 equipos se dieron cita el pasado domingo en la octava edición de la Magic Line en Mallorca, la caminata solidaria organizada por Sant Joan de Déu bajo el lema 'Somos lo que compartimos'.

Además, otras 14.500 personas participaron en las ediciones 'Magic Line' que se han organizado en ciudades como Barcelona, Lleida, Las Palmas de Gran Canaria y Murcia (Madrid y Valencia la celebrarán en las próximas semanas).

"Un año más la gente ha salido a la calle y ha demostrado que Mallorca somos solidario. Estamos muy contentos de ver que tantas personas caminan por una buena causa y nos ayudan a cuidar más y mejor a los pacientes de los Hospitales SJD De Palma e Inca y a los usuarios de la Fundación Sant Joan de Déu Mallorca", ha explicado el director gerente de SJD Palma-Inca, **Joan Carulla**.

Esta edición prevé llegar 30.000 euros de recaudación ya que los donativos, que se destinan íntegramente a financiar proyectos sanitarios y sociales de SJD, siguen abiertos unos días más.

Salida

La jornada dio el pistoletazo de salida a las 10.00 horas desde el Hospital Sant Joan de Déu de Palma, con la ruta de 10 kilómetros, que pasó por Cala

Sant Joan de Déu Palma-Inca recauda casi 30.000 euros en su octava edición de la Magic Line

1.200 personas llenaron las calles de Palma con motivo de la caminata solidaria



Autoridades y la Dirección del hospital, dando los primeros pasos.



Gamba, Ciudad Jardín, Molinar, Portitxol y recorrió las calles más emblemáticas del centro de la ciudad. El director gerente del Hospital, **Joan Carulla** dio el 'sus' de salida acompañado de la consellera de Salud, **Manuela García**; el alcalde de Palma, **Jaime Martínez**; el director general de Deportes de Palma, **David Salom**; la regidora del área de Servicios Sociales, Educación, participación Ciudadana y Juventud, **Lourdes Roca**; y el presidente del IMAS, **Guillermo Sánchez**.

En esta ruta se vieron equipos de empresas como Viva Hotels, Camper, La Caixa, Eurest y la Guardia Civil que han apoyado, una vez más, esta iniciativa solidaria. Este año también se sumaron a la ruta de 10kms la Asociación de Vecinos del Coll d'En Rebassa y el colegio St Vicenç de Paül.

A la misma hora, las 10.00,



empezó también la ruta marítima desde el Club Náutico de Cala Gamba.

A las 11.00 horas de la mañana fue el turno de los participantes de la ruta de 3 kilómetros, que dio la salida desde la playa del Portitxol. En esta ocasión, el director gerente del Hospital estuvo acompañado

de asociaciones como ASPROM y s'Hort Vell, además del IES Ramon Llull.

Todas las rutas acabaron en el Parc de la Mar. Los primeros participantes llegaron sobre las 12.00 del mediodía y pudieron disfrutar de la gran fiesta final organizada por Sant Joan de Déu, que contó con un DJ, ani-

mación infantil, foodtrucks y música en directo con Los Estupendos Burruños, una charanga musical itinerante de viento y percusión, y Carretera 80, con el mejor pop-rock de los 80.

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

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

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

Destino de los fondos

Gracias al apoyo de más de 200 empresas e instituciones colaboradoras, el 100% de los fondos recaudados por los equipos de la Magic Line SJD se destinan a programas sociales para cuidar a personas en situación de vulnerabilidad. Desde el 2014 la Magic Line SJD ha permitido destinar más de 2.000.000 €, a nivel nacional, a financiar programas de apoyo a niños, adultos y personas mayores que atienden en los centros de Sant Joan de Déu y entidades sociales próximas. Los colectivos atendidos son: sinhogarismo, salud mental, infancia y juventud, dependencia, migraciones, investigación y cooperación internacional.

Más información:
www.magiclinesjd.org



Joan Carulla.



Manuela García.

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



El COVIB se involucra en la organización del Congreso Veterinario de Ibiza

La cita formativa, todo un referente para los veterinarios de les Pitiüses, cumple este año su sexta edición plenamente consolidada y se celebrará entre el 25 y el 27 de abril

REDACCIÓN

El Congreso Veterinario de Ibiza comenzó su andadura en 2017 como un proyecto muy personal de los veterinarios **Juan Riera** y **Héctor Sosa**. Lo que inicialmente fue organizado como una especie de apuesta para llevar a la capital pitiusa a un veterinario de renombre como **Guillermo Couto** ha ido transformándose con el tiempo en una cita imprescindible marcada en rojo en el calendario formativo veterinario de la primavera por su elevado nivel académico, su buen hacer organizativo y su originalidad.

Este año, el Congreso cumple su sexta edición (no se celebró en 2020 ni en 2021 por mor de la pandemia), se centrará en la dermatología y en la oncología cutánea y contará con un mayor apoyo por parte del Colegio Oficial de Veterinarios de las Islas Baleares, que se ha involucrado en la organización. El evento tendrá lugar entre los días 25 y 27 de abril en el Centre de Convencions Hotel Torre del Mar de Ibiza.

“Nuestra idea ha sido conseguir una implicación mayor por parte del COVIB, que ha visto de buen grado la propuesta. Hemos buscado herramientas y soluciones para, juntos, poder organizar un congreso de mayor entidad, pero sin perder la esencia de lo que siempre hemos querido: un trato cercano y humano con los congresistas, sin grandes aglomeraciones”, explicaba hace unos meses **Juan Riera**, uno de los impulsores y coorganizador del Congreso.

El COVIB incrementará su colaboración como patrocinador y participará directamente en la organización de la cita, que pretende llegar a más gente. Se ha diseñado un completo programa científico específico de las especialidades a abordar, y se contará con la participación de ponentes del nivel de



Ramón García, presidente del Colegio.



Juan Riera y Héctor Sosa.

Lluís Ferrer, Juan Rejas López, Eliseo Zuriaga, además de contar nuevamente con **Pachi Clemente**.

La edición de este año mantendrá el formato original de los otros años, repartiendo las ponencias entre el jueves por la tarde, el viernes todo el día, y el sábado mañana para la Sala 1, dedicada a la dermatología. Como novedad para este año se presenta la habilitación de una segunda sala, el viernes durante todo el día, para tratar el manejo de heridas, con diferentes charlas y la presencia de **Araceli Calvo** como ponente principal. Otra novedad será el workshop de citología oncológica cutánea, a cargo de **Pachi Clemente**, en la mañana del jueves. Los asistentes deberán llevar su propio dispositivo para que, de forma individualizada, puedan examinar

las presentaciones que el ponente habrá escaneado previamente.

Organizada en la UIB una jornada técnica sobre veterinarios de explotación

El próximo mes de mayo entra en vigor el Real Decreto 364/2023 que establece la obligatoriedad de disponer de un veterinario de explotación a buena parte de las explotaciones ganaderas. La Norma asigna tareas y responsabilidades relevantes, por lo que es imprescindible que los veterinarios que la ejerzan conozcan el alcance de sus obligaciones y dispongan de las herramientas necesarias. Por tal motivo, el COVIB organizó a mediados de mes de marzo en la UIB una jornada técnica en la que se trataron los aspectos legales de la

norma, las responsabilidades profesionales, y los aspectos técnicos para diseñar un Plan sanitario integral de explotación ganadera y otros aspectos del Sistema de Gestión integral de explotaciones.

Los ponentes fueron la veterinaria **Neus Gamundí Leyes**, técnica veterinaria de la sección VI del Servicio de Sanidad y Bienestar Animal de la Conselleria de Agricultura, Pesca y Medio Natural del Govern desde 2013, el abogado **Antonio Puig**, asesor jurídico del COVIB, y el veterinario **Rodrigo Álvarez Ortí**, con más de 25 años de experiencia en la gestión de granjas porcinas intensivas de cría y cebo, en las que ha colaborado en la implantación del sistema SIGE, desarrollo de sistemas para el control del uso de antibióticos y asimilación de las nuevas normativas del sector.



Neus Gamundí, durante su ponencia.



El acto reunió a muchos veterinarios.

DRA. ANA MARÍA CARDONA JEFA DE SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DE QUIRÓNSALUD PALMAPLANAS

La doctora Ana María Cardona, jefa de Servicio de Oftalmología de Quirónsalud Palmaplanas y también jefa de Sección de dicho departamento en el Hospital de Son Espases, explicó todos los secretos del glaucoma en el programa Salut i Força de Fibwi Televisión, con motivo del día mundial de dicha enfermedad. En Baleares se calcula que 27.000 personas padecen glaucoma, pero el 40% no lo sabe.

REDACCIÓN

P.- ¿Cómo define el glaucoma, doctora?

R.- El glaucoma es una patología, una enfermedad del nervio óptico, que nos causa una disminución del campo visual que lo que nos hace es que, a la larga, el paciente pierda el campo visual hasta llegar a tener una visión como si mirásemos por el cañón de una escopeta en situaciones terminales.

P.- ¿Cuáles son las causas?

R.- Las causas son multifactoriales. No solo tenemos una sola causa, hay factores genéticos, es más frecuente en personas miopes, etc. Incluso hay pacientes que padecen glaucoma y no descubrimos la causa.

P.- ¿Cómo se diagnostica?

R.- El glaucoma es una patología silenciosa, no nos damos cuenta hasta que está en estado avanzado. Por eso, la única manera de diagnosticarla es con una revisión, mediante una exploración de la presión ocular, del nervio óptico, para saber si hay que hacer más estudios como, por ejemplo, el campo visual o de la exploración del TAC o de la OCT del nervio óptico para ver si hay afectación.

P.- ¿Hay ciertos tipos?

R.- Sí. Clásicamente hay dos que son muy diferentes en su clínica y pronóstico: el de ángulo abierto y el de ángulo cerrado. Cuando hablamos de glaucoma silencioso nos referimos a glaucoma crónico porque el agudo debuta con una pérdida súbita de visión y con dolor. El glaucoma crónico es aquel que no da síntomas, perdemos la visión sin darnos cuenta y sin exploración, puede pasar desapercibida.

“El glaucoma nos hace perder el campo visual hasta tener una visión como si mirásemos por el cañón de una escopeta”

P.- ¿Cuál es el perfil de este tipo de pacientes?

R.- Sobre todo debemos fijarnos en la edad. A partir de los 40 años, el 2% de la población padece glaucoma y el 40% no lo sabe. La edad es el factor más importante, también pacientes con diabetes, como miopía, pacientes que han tomado medicación, también algunos pacientes del norte de Europa, etc.

P.- ¿Cómo se trata el glaucoma?

R.- El glaucoma lo tratamos con métodos tópicos, es decir, con gotas. Con gotas bajamos la presión. En los últimos años ha surgido el láser para sustituir el tratamiento con gotas porque, a veces, es complicado su cumplimiento. También tenemos diferentes tipos de cirugía. La medicación, la cirugía y el láser evita la pérdida, pero en ningún momento podemos recuperar la visión perdida porque es una enfermedad irreversible. La podemos parar, pero no volver como antes de la enfermedad, si está bien tratada y controlada. Además de gotas, podemos dar tratamiento oral al esperar una cirugía y ahora hay ensayos clínicos con tratamientos de neuroprotector o tratamiento sistémico para proteger el nervio óptico.

P.- Dicho láser, ¿ha evolucionado mucho?

R.- Hemos pasado de los años 90 donde solo teníamos gotas para tratar glaucoma a un abanico más grande de tratamiento tópico que se tolera mejor porque no llevan tantos conservantes como antes y se tienen que poner menos gotas. El láser permite no recurrir a la cirugía agresiva y compleja y tener un campo en medio de las gotas y dicha operación.

P.- ¿Le afectará a su calidad de vida padecer un glaucoma avanzado?

R.- Un glaucoma terminal limita mucho al paciente en su vida diaria. Con un campo de visión reducido puede llegar a tener una ceguera legal, es una discapacidad muy grande a la hora de conducir o de moverse, lógicamente.

P.- Está de acuerdo con esa frase de ‘el ladrón silencioso’...

R.- Sí, realmente es un ladrón silencioso porque hasta que no hemos perdido mucha visión, no nos hemos dado cuenta de que se ha perdido campo visual

P.- Y si no se trata, ¿se llegará a perder la visión por completo?

R.- Sí. Es una de las patologías que, sin tratamiento, nos conduce a la ceguera.

P.- ¿Puede desarrollar en más problemas?

R.- Sí. Puede generar hemorragia en una cirugía. Lo que más nos afecta es en el nervio óptico, porque el glaucoma lo daña. Puede

lle-

gar a tener cataratas, pero son cirugías que no suelen dar problemas.

P.- ¿Qué consejos daría a la población?

R.- Sobre todo, a partir de los 40 años, revisiones rutinarias cada dos años, para intentar detectar la patología lo más precoz posible. No la curaremos, pero la estabilizaremos, porque es una patología crónica y podemos llevarla de forma estable sin perder calidad de vida con

un diagnóstico precoz y certero.

P.- ¿Los papás y mamás cuidamos la salud visual de nuestros hijos menores?

R.- Tenemos una cultura de la sanidad ocular muy buena. Detectamos a través de pediatras que nos desvían niños cualquier patología precoz. Ojalá se hiciera tan bien el Programa de Niño Sano para la detección a partir de los 40 para prevenir el glaucoma. Los niños que no ven bien en clase no rendirán, muchas veces son los profesores los que nos los envían. Hay errores de reflexión que cambian totalmente cuando vienen al oftalmólogo. Ya que menciona a los papás, en la mediana edad es la luna de miel de la visión, si no es miope, no hay casi patología entre los 20 y los 40 años. La pandemia ha aumentado los miopes por exceso de visión edad. A partir de los 44 empieza la vista cansada, la presbicia cuando no podemos leer a distancia corta. Viene de fábrica. Se nota cuando estamos cansados o hay poca luz.



Acceda al contenido completo
escaneando este código QR





**PALMA
A PUNT!**

PLA DE XOC PER A LA **POSADA A PUNT DE PALMA**

REFORÇAM TOTS ELS OPERATIUS



Ajuntament
de Palma

EMAYA

Investigadores de la UIB y del IdISBa identifican una proteína clave en la recuperación después del ictus

JUAN RIERA ROCA

Investigadores de la Universidad de las Islas Baleares (UIB) y del Instituto de Investigación Sanitaria de Baleares (IdISBa) han identificado una proteína clave en la recuperación después de un ictus. Los infartos cerebrales son una de las principales causas de mortalidad, pero también de discapacidad entre quienes los superan.

La proteína PATJ desempeña un papel clave en la recuperación de las zonas del cerebro afectadas por un ictus, según este estudio liderado por el grupo de investigación en Neurobiología Celular, adscrito al Instituto Universitario de Investigaciones en Ciencias de la Salud (IUNICS) de la UIB y al IdISBa.

El descubrimiento abre la puerta a «acelerar la reparación del daño cerebral tras el ictus, dado que no se dispone todavía de ningún fármaco eficaz para tratar las lesiones asociadas», según el Dr. **Cristófol Vives-Bauzá**, profesor del Departamento de Biología de la UIB e investigador principal del grupo de científicos que ha estudiado estos aspectos.

Resultados

De acuerdo con los resultados del estudio, publicado recientemente en la revista científica *Cell Death Discovery*, del grupo Nature, la importancia de la proteína PATJ recae en que se encarga de regular la formación de nuevos vasos sanguíneos en la región lesionada del cerebro después del ictus.

Esto es esencial para volver a aportar oxígeno y nutrientes a la zona del cerebro que ha quedado dañada. En estudios previos, los investigadores consiguieron identificar en 2019 el



Cristóbal Vives, Jerònia Lladó, Gabriel Olmos y Guillem Canyelles, investigadores del grupo de investigación en Neurobiología Celular de la UIB.

Foto: A.COSTA/UIB

primer gen asociado al pronóstico funcional después del ictus, la PATJ, siempre según datos de una nota de prensa emitida recientemente desde la UIB.

La investigación se realizó mediante aproximaciones genéticas basadas en análisis comparativos del genoma humano entre pacientes de ictus

isquémico que tuvieron una buena recuperación funcional, con aquellos pacientes que sufrieron secuelas graves.

Desde entonces, los investi-

gadores han seguido con con estudios para determinar la función del gen PATJ en el contexto de la regeneración de la lesión isquémica cerebral. Los resultados han permitido concretar el papel clave de esta proteína a la hora de regular la formación de nuevos vasos sanguíneos en la zona afectada.

Un ictus es la alteración repentina de la circulación de la sangre en el cerebro por una obstrucción (ictus isquémico, la mayoría de casos) o por la rotura de una arteria (ictus hemorrágico). Es una enfermedad aguda potencialmente mortal y que puede comprometer funciones cognitivas, motoras, sensitivas o emocionales.

Impacto

Tiene un impacto muy importante tanto en los pacientes como en los sistemas de salud, dado que es la principal causa de discapacidad y dependencia en el mundo. En España, se sufre un ictus cada 6 minutos, lo que representa 175.0000 casos cada año, de los que un tercio terminan con algún grado de dependencia.

La investigación de la UIB y el IdISBa ha sido financiada por la Fundación Maratón de TV3 a través de los estudios Epigenesis, Genius y GODS; por el Fondo de Investigaciones Sanitarias – Instituto de Salud Carlos III y la red RICORS Ictus con fondos Next Generation.

También, por la Dirección General de Investigación, Innovación y Transformación Digital del Govern cofinanciado por los fondos ERDF de la Unión Europea, y por la Agencia de Gestión de Ayudas Universitarias y de Investigación de la Generalidad de Cataluña.



I Jornada de Estrategias de Salud Cardiovascular e Ictus

J. R. R.

El pasado 8 de marzo tuvo lugar en Palma la I Jornada Conjunta de las Estrategias de Salud Cardiovascular e Ictus de las Illes Balears, organizada por la Dirección General de Prestaciones, Farmacia y Consumo, que se ha celebrado durante el día de hoy en el Hospital Universitario Son Espases.

La Jornada, enmarcada en las actividades de difusión y formación de las estrategias de salud, se ha diseñado buscando los espacios comunes entre las dos estrategias, como son la prevención y promoción y las patologías cardiacas relacionadas con el ictus. El objetivo es caminar hacia una perspectiva integral de la atención.

Esta perspectiva ha de consi-

derar todos los factores implicados en la salud cardiocerebrovascular: desde los determinantes sociales, hasta la educación de la salud de los pacientes y la capacitación de los profesionales sanitarios, pasando por la necesidad de mejorar el diagnóstico precoz, la prevención y la rehabilitación.

La consellera de Salud, **Manuela García**, agradeció a organizadores, sociedades cien-

tíficas, ponentes y los más de 300 profesionales presentes en la Jornada su implicación en la búsqueda de estrategias comunes en todos los niveles asistenciales.

Las ponencias abordaron la promoción y la prevención de la salud cardiocerebrovascular, el ejercicio, la dieta y la vida saludable. La Jornada dirigió principalmente a los profesionales de las especialida-

des implicadas en ambas estrategias en los niveles asistenciales de atención primaria y hospitalaria.

Es decir, a cardiología, neurología, geriatría, medicina de atención primaria, enfermería, trabajo social, terapia ocupacional, psicología, medicina rehabilitadora, fisioterapia, logopedia, etc., y a otros, así como a pacientes y cuidadores.

Las doctoras Stivaletta y Setti asisten al IX Congreso Internacional de la Sociedad Española de Salud de Precisión

CARLOS HERNÁNDEZ

Recientemente, tuvo lugar en el World Trade Center de Barcelona el IX Congreso Internacional de la Sociedad Española de Salud de Precisión. En el mismo participaron las doctoras **Alejandra Stivaletta** y **Sara Setti**, quienes han creado la Clínica de Medicina Funcional en Mallorca llamada **Nexemed**, ubicada dentro de Masterhand Clinic. Se trata de una revolución en salud, con una atención personalizada y tratamientos innovadores en medicina funcional, guiados por las mencionadas especialistas experimentadas **Dras. Stivaletta** y **Setti** en Mallorca. Es lo que se conoce como me-



Las doctoras Stivaletta, Ramírez y Setti.

dicina funcional integrativa. Nexemed, liderado por las experimentadas **Dras. Stivaletta**

y **Setti**, fusiona medicina convencional y enfoques innovadores como la medicina funcional y regenerativa. El enfoque integral, basado en diagnósticos precisos, aborda la salud desde una perspectiva biológica, emocional y contextual, enfocándose en la individualidad de cada paciente para lograr bienestar duradero.



Alejandra Stivaletta y Sara Setti.

Cort se reúne con ASPACE. El Ajuntament de Palma ha visitado las instalaciones de ASPACE para tener una comunicación fluida con dicha entidad social. La concejal de Bienestar Social, **Lourdes Roca**, estuvo acompañada por la coordinadora de Servicios Sociales e Igualdad, **Patricia Pizà**, quien escucharon atentamente las necesidades de ASPACE y tomaron nota para dar solución y estar cerca de sus usuarios.



MÁXIMA AUDICIÓN CON NUESTROS AUDÍFONOS

Nuevo servicio único en Mallorca

Cambio gratuito del sistema después de tres años al nivel tecnológico más reciente.

- 6 años de garantía y reparaciones incluidas.
- Seguro por pérdida y robo.

0,69€ /día por audífono

BUEN SONIDO
¡Calidad para sus oídos!

PALMA Avda. Comte de Sallent, 4 • 07003 Palma de Mallorca • T 971 90 90 50

SANTA PONSA Gran Vía del Teix 22 • 07183 Santa Ponsa • T 971 07 42 11

MANACOR Sant Joan 58 • 07500 Manacor • T 971 90 90 50



COMPRA FLEXIBLE



CAMBIO DE AUDÍFONOS EN 3 AÑOS INCLUIDO



6 AÑOS DE GARANTÍA



PIEZAS DE DESGASTE INCLUIDAS



SISTEMA RECARGABLE INCLUIDO



SERVICIO DE MANTENIMIENTO INCLUIDO



www.buensonido.es

El CODB advierte que cualquier tratamiento dental debe ser supervisado por un dentista colegiado

Los alineadores invisibles son seguros y efectivos si son controlados por un odontólogo colegiado

REDACCIÓN

En Baleares, se están dando cada vez más casos de personas que acuden a las consultas de sus dentistas habituales, solicitando ayuda para reparar los daños causados por los tratamientos "self-service" de ortodoncias, vendidas por internet, sin la supervisión de un dentista cualificado y colegiado. Los odontólogos de las Islas están haciendo injertos de encía, re-tratamientos de ortodoncia, e incluso, en los casos más graves, injertos de hueso e implantes.

"Desde el departamento de Consumo del Govern, según informaba recientemente el diario Última Hora, también han confirmado un aumento de reclamaciones a empresas que han cometido estas malas praxis. En concreto, entre 2023 y 2024 han recibido un total de 22 denuncias a dos empresas de las que no se han facilitado los nombres. Las quejas más habituales son por disconformidad con el tratamiento: les duele, no logran los efectos deseados, etc. También hay denuncias por cobrar cantidades superiores a las firmadas inicialmente o por las dificultades para conseguir una cita en la consulta".

"Estas prácticas son muy peligrosas ya que, al no ser llevadas a cabo por dentistas formados y colegiados, no se tienen en cuenta todos los aspectos que deben ser valorados antes de iniciar un tratamiento de ortodoncia. Lo único que hacen es alinear los dientes, pero no es valorada la salud gingival, ni dental, ni la mordida», explica **Catalina Bennaser**, vicepresidenta del Colegio Oficial de Dentistas de Baleares, CODB. "Uno de los errores más frecuentes de estas empresas de alineadores invisibles, de venta online, es que no valoran el límite biológico del hueso. Si se mueve el diente más allá de este límite, se puede perder gran parte de la encía y, por tanto, provocar sensibilidad o movilidad del diente, que incluso se puede llegar a caer. Otra de las malas praxis consiste en no tener presente la mordida del paciente, lo que puede causar graves problemas articulares, dentales, gingivales y digestivos", añade **Bennaser**.

Por su parte, **Óscar Castro**, presidente del Consejo de Odontólogos de España, ha



Ignacio García-Moris, presidente del CODB.

asegurado que muchas de estas clínicas "carecen de autorización sanitaria en funcionamiento y son meros fabricantes o distribuidores".

El presidente del CODB, **Ignacio García-Moris**, aclara que el uso de los alineadores invisibles es absolutamente seguro y eficaz, si está controlado por un dentista colegiado.

Nos hace falta una Ley de Publicidad Sanitaria

"El caso de los alineadores invisibles sin supervisión profesional



Alineadores invisibles.

está creando mucha confusión", explica el **Dr. García-Moris**. "El sistema de las conocidas como ortodoncias invisibles es seguro, pero necesita, como cualquier tratamiento dental, una supervisión de la evolución del paciente por parte de un odontólogo colegiado. Es en casos como este cuando se hace mucho más patente la necesidad de aprobar una Ley de Publicidad Sanitaria que limite las campañas agresivas, puesto que en España existe una enorme disgregación normativa en este ámbito", añade.

Los dentistas consideran im-



Catalina Bennaser, vicepresidenta del CODB.

prescindible la regulación de la publicidad de servicios y productos sanitarios con el fin de que las comunicaciones comerciales en esta materia sean exactas y verídicas.

"El fin de esta ley es fomentar la seguridad del paciente. Actualmente, el sistema de control es prácticamente inexistente y las competencias de las Administraciones están poco delimitadas, por lo que los pacientes no están protegidos como deberían", declara el presidente del Consejo General de Dentistas.

Mecanismos

El Consejo de Odontólogos de España y el CODB consideran necesario, además, establecer mecanismos que aseguren la protección de los pacientes afectados cuando las empresas cesan su actividad por cualquier razón. Una propuesta a considerar por el legislador sería la modificación de la ley de Sociedades Profesionales para que todas aquellas empresas cuyo objeto social sea la prestación de servicios profesionales deban inscribirse obligatoriamente en el Registro Mercantil

como sociedades profesionales y, por tanto, queden sujetas a las normas deontológicas de los Colegios Profesionales.

La Ley de Publicidad Sanitaria que defiende el Consejo General de Dentistas, junto a los consejos generales de Farmacéuticos, Médicos, Veterinarios, Psicólogos, Fisioterapeutas, Enfermeros y Podólogos, pretende impedir que se vuelvan a producir escándalos como el de iDental, que captó a miles de pacientes gracias a sus agresivas campañas de publicidad engañosa en las que prometían tratamientos bucodentales supe- riormente subvencionados y que dejó un gran número de damnificados.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



REDACCIÓN

El Hospital Comarcal de Inca ha implantado por primera vez en sus diecisiete años de historia un marcapasos permanente. El receptor ha sido un paciente de ochenta y siete años que padece un bloqueo auriculoventricular avanzado. Hasta ahora entre cincuenta y sesenta pacientes del Sector Sanitario de Tramuntana que necesitaban implantarse un marcapasos o necesitaban un recambio eran derivados anualmente a Son Espases. A estos se sumaban todos aquellos pacientes que necesitaban una reprogramación del dispositivo o una revisión, y todos los portadores de marcapasos que necesitaban someterse a una cirugía.

80 marcapasos al año

Ahora, según los cálculos del Servicio de Cardiología, en el Hospital Comarcal de Inca se implantarán entre sesenta y ochenta marcapasos al año. Además, todos aquellos pacientes del Sector Sanitario de Tramuntana portadores de estos dispositivos acudirán al centro sanitario del Raiguer para sus revisiones periódicas o para reprogramarlos. Igualmente, tampoco será necesario derivar al Hos-

El Hospital de Inca implanta el primer marcapasos permanente



Personal del Servicio de Cardiología, Radiología y de Quirófano que lo ha hecho posible.

pital Universitario Son Espases a pacientes con marcapasos para someterlos a diferentes cirugías. Todo ello generará más comodidad para los usuarios del Sector y un ahorro en gasto sanitario, dado que estos pacientes ya no precisarán ambulancias básicas o medicalizadas para ser trasladados a Son Espases.

La implantación de marcapasos supone un salto de calidad para el Hospital Comarcal de Inca, gracias sobre todo al esfuerzo del personal del Servicio de Cardiología, Radiología y de Quirófano.

Donación de sangre. La consellera de Familias y Asuntos Sociales, **Catalina Cirer**, y la consellera de Salut, **Manuela García Romero**, han firmado un convenio de colaboración para potenciar la donación de sangre entre los jóvenes isleños de 18 a 30 años a través del Carnet Jove. Al acto han asistido también el director del Institut Balear de la Joventut (IBJOVE), **Tomàs Amer**, y la directora gerente del Banc de Sang i Teixits, **Rosa Maria Tarragó**. Esta iniciativa se llevará a cabo a través del Programa Carnet Jove, que gestiona el IBJOVE, ente dependiente de la Conselleria de Familias y Asuntos Sociales. Actualmente, casi 40.000 jóvenes de entre 12 y 30 años residentes en las Illes Balears tienen el carné.



EL

BANDARRA

vive una experiencia única

Reserva en el: 871 001 051
www.elbandarrapalma.com

Nueva iniciativa para erradicar prejuicios y edadismo hacia la sexualidad

Participan 70 mujeres de entre 55 y 90 años de los centros de promoción de la autonomía personal

CARLOS HERNÁNDEZ

Romper tabúes, combatir y desmitificar la hipótesis que relaciona las mujeres mayores con la sexualidad y ofrecer recursos sobre educación sexual y salud enfocados al colectivo. Con este objetivo, el Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS) ha llevado a cabo el Proyecto ORG, una experiencia piloto en la cual han participado 70 mujeres de entre 55 y 90 años de los siete centros de promoción de la autonomía personal (CPAP) del IMAS.

«La finalidad del Proyecto ORG es que se perciba la sexualidad como una parte fundamental de la salud, que nos ayuda a mantener un bienestar físico, emocional y social», ha explicado una de sus directoras, **Katya Fernández**, la cual, además, ha añadido que «parte de una necesidad manifiesta por las mismas usuarias.



Alejandra Pizà, Guillermo Sánchez, Catalina Mari Mascaró y Kayta Fernández.

Hoy en día hay diversidad de recursos relacionados con la educación sexual, pero todos están enfo-

cados en la población joven y adulta, y no tanto a las personas mayores. Todavía son muchos los per-

juicios que no nos dejan avanzar dentro de este campo».

El conseller de Benestar Social

y presidente del IMAS, **Guillermo Sánchez**, aseguró que «experiencias como esta ponen de relieve la importancia y la necesidad de dar a las mujeres mayores el papel que se merecen y también nos demuestran que es posible cambiar conductas que, sin querer, tenemos interiorizadas a través de un proyecto de intervención público».

Las conclusiones del proyecto apuntan a que, si bien al inicio del taller un 81,5% de las participantes reconocía concebir la sexualidad como una parte de la salud, después de 24 sesiones, el 100% la consideran son parte indispensable para una buena salud física y mental. En esta línea, una representación de las 70 participantes ha reconocido durante el acto que «este proyecto las ha hecho reflexionar y entender la importancia de hablar sobre sexualidad sin miedo».



Ana Ferriol toma posesión como directora insular de Familias del Consell de Mallorca. Sustituye a **María Garrido**, que ha pasado a formar parte del grupo político del Partido Popular en el Consell de Mallorca como consejera electa. El conseller de Presidencia del Consell de Mallorca, **Antoni Fuster**, ha nombrado a **Ana Ferriol** nueva directora insular de Familias de la institución. Ferriol tiene estudios en Derecho, un máster en Coaching y Mentoring y ha cursado la especialización en violencia machista, trata y personas con discapacidades. También ha participado en seminarios enfocados a la igualdad, protección de la infancia, psicología jurídica, entre otros, por lo que cuenta con un amplio conocimiento en dichas materias. Entre otros, ha sido regidora de Educación, Familia, Igualdad y Mayores entre los años 2011 y 2013 en el Ayuntamiento de Palma y, entre 2013 y 2015, regidora de Bienestar Social e Igualdad en dicha institución. Habla inglés y francés, además de castellano y catalán.

Sorpresa. Preciosa sorpresa de cumpleaños para el **Dr. Emilio Martínez-Almoyna Rullán**, organizada por sus hijos **Emilio** y **Cristina**, ambos como él, referentes en la salud bucodental de nuestra comunidad. **Emilio Martínez-Almoyna**, con su dilatada y admirada trayectoria en la odontología, cumplió 75 años. Como siempre, muy bien llevados, con esa exquisitez y porte elegante característico. Compartimos esta bonita imagen facilitada por su hija **Cristina**, tertuliana de nuestro programa. Molts d'anys, doctor.



Familia unida. Poder trabajar en lo que te gusta, en familia y siendo líderes en lo que hacen es una bendición. La familia médica **Mir**, cuyo patriarca es el prestigioso experto en sexología, **Dr. Joan Mir** (ya jubilado) puede presumir de tener 3 hermanos referentes en dermatología y especialmente tricología. El mayor de ellos, **Dr. José María Mir**, acaba de



soplar las 4 décadas de primaveras junto a sus hermanos **Keko** y **Marc**. Nuestras felicitaciones a él y todo su magnífico equipo. Está más joven que nunca. Molts d'anys!

Con el bombo. Les presentamos la nueva vida de **Guillermo Pericàs**. Muy conocido en la salud mental en Mallorca, el psicólogo clínico Pericàs, pasó 49 años trabajando en el Hospital Psiquiátrico, como el reconoce, años atrás se llamaba la «Clínica Mental de Jesús» –el Manicomio. Tras décadas ayudando a pacientes con



problemas de salud mental, a sus 70 años, ya era el momento de una merecida jubilación. Salut i Força ha descubierto su nueva pasión: animar, bombo en mano a su nieta, jugadora de voley del Bunyola.

Illes Balears ya utiliza la receta electrónica concertada

Primera dispensación con e-receta en una farmacia de Palma

Los mutualistas de opción concertada residentes en Illes Balears pueden utilizar desde hoy la receta electrónica en cualquier farmacia de la comunidad autónoma. Con esta, ya son ocho las comunidades autónomas en las que está implantado este sistema, que garantiza una mayor agilidad, seguridad y trazabilidad en la dispensación de los medicamentos.



Marcos Cobo, Antoni Real y Carles Recasens, entre otros, en la primera farmacia de Palma en sumarse a la receta electrónica concertada.

REDACCIÓN

Una mutualista de opción concertada de Illes Balears ha podido obtener ya, desde el pasado 12 de marzo, su prescripción habitual con la e-receta y adquirir su medicación en una farmacia de Palma, estrenando así el Sistema de Receta Electrónica de MUFACE (SIREM) puesto en marcha en esta comunidad autónoma.

Al acto asistieron el director provincial de MUFACE en Illes Balears, **Marcos Cobo**; el presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Illes Balears (COFIB), **Antoni Real**, y el presidente del Colegio Oficial de Médicos de Illes Balears (COMIB), **Carles Recasens**.

El desarrollo y puesta en marcha de esta fase del proyecto de receta electrónica ha sido fruto del trabajo conjunto de

MUFACE, el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF) y el Colegio de Farmacéuticos de Illes Balears (COFIB), con el importante apoyo del Colegio Oficial de Médicos de Illes Balears, entidad esencial en la implantación efectiva de la e-receta.

Beneficio para 16.136 mutualistas en Illes Balears

El colectivo mutualista adscrito al Servicio Provincial de MUFACE en Illes Balears que recibe asistencia sanitaria con entidades de seguro -opción concertada- está formado por 16.136 personas (11.707 titulares más 4.429 beneficiarias). Todas ellas podrán, a partir de hoy, obtener sus recetas y adquirir los medicamentos correspondientes utilizando tan

solo su tarjeta sanitaria de entidad. El servicio de receta electrónica incluye los visados, por lo que ya no deberán realizarse en las oficinas de MUFACE, salvo algunas excepciones.

Cómo utilizar la receta electrónica concertada

El colectivo mutualista de opción concertada de Illes Balears puede ya acudir a los médicos del cuadro médico que les corresponda para que activen la prescripción digital. Desde esa fecha tienen 10 días para recoger el producto en su oficina de farmacia, presentando su tarjeta de entidad. Si no lo hacen dentro de plazo, la prescripción quedará inactiva y no se podrá obtener ya el medicamento. Tras la primera recogida, si se trata de un tratamiento

crónico, pueden continuar recogiendo el medicamento en la farmacia con periodicidad mensual durante el periodo de tiempo marcado por el facultativo, hasta una duración máxima de un año. Pasado este tiempo será preciso renovar la prescripción. De todas estas novedades se está informando al colectivo mutualista de opción concertada de Illes Balears través de correo electrónico.

E-receta interoperable en ocho comunidades autónomas

Illes Balears es la octava comunidad autónoma que se une al Sistema de Receta Electrónica de MUFACE (SIREM) tras Asturias, Canarias, Cantabria, Extremadura, La Rioja, Murcia y Navarra. En todas ellas la e-receta es interoperable por lo

que las personas mutualistas de opción concertada de Illes Balears que se desplacen temporalmente a alguna de estas comunidades podrán obtener recetas y retirar los medicamentos o productos prescritos.

E-receta de opción pública en todo el territorio

Por otra parte, el colectivo de MUFACE acogido a la opción pública utiliza ya la e-receta en todas las comunidades autónomas. En este caso, el proceso comenzó en 2014 con Extremadura y concluyó en 2022 con las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla (INGESA). En total, más de un 40% del colectivo de MUFACE en todo el territorio, entre opción pública y concertada, dispone ya de receta electrónica.

Un gran avance

La receta electrónica garantiza la racionalidad del uso de los medicamentos, su trazabilidad y su seguridad. Asimismo, se facilita al colectivo médico, cuya colaboración es primordial a través de los respectivos Colegios, el seguimiento del historial farmacoterapéutico del paciente y su fidelización a los tratamientos pautados, a la vez que disminuye el número de visitas a la consulta. Por su parte, para el paciente, mejora el acceso a sus tratamientos y le evita desplazamientos tanto a la consulta como a las oficinas de MUFACE para obtener talonarios en papel o visados. Para MUFACE, como organismo público obligado a la vigilancia del uso racional de medicamentos, la receta electrónica es garantía de trazabilidad y seguridad, al tiempo que un objetivo irrenunciable.



clinicasudemax



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@clinicasudemax.com



Farmacia Abierta

COL·LEGI OFICIAL DE
FRMCTCS
DE LES ILLES BALEARS

Cooperativa potecaris

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

Las Islas Baleares es la segunda comunidad autónoma con más recertificaciones profesionales de farmacéuticos

REDACCIÓN

El objetivo de la recertificación profesional (RCF) es reconocer periódicamente la actividad profesional, formativa e investigadora de cada farmacéutico de forma individual en su ámbito profesional de ejercicio, entre las principales características encontramos que es un proceso voluntario y gratuito y con una vigencia de 6 años.

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Islas Baleares (COFIB) forma parte del sistema de Recertificación Continua del Farmacéutico (RCF) promovido por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Cabe destacar que actualmente las Islas Baleares es la segunda comunidad autónoma que cuenta con más certificados emitidos a nivel nacional, sólo por detrás de Gipuzkoa.

El sistema de recertificación poco a poco va extendiéndose por todo el territorio español y son ya 12 las comunidades autónomas que han iniciado el proceso, 39 siguen en preparación y sólo 1 aún no está adherida.

En la mayoría de los países de Europa, el proceso de RCF es obligatorio para poder ejercer la profesión y en algunos casos el no cumplimiento implica multas económicas, trabajo bajo supervisión, etc. En el caso de España y Alemania, el proceso es voluntario.

Requisitos para solicitar la RCF

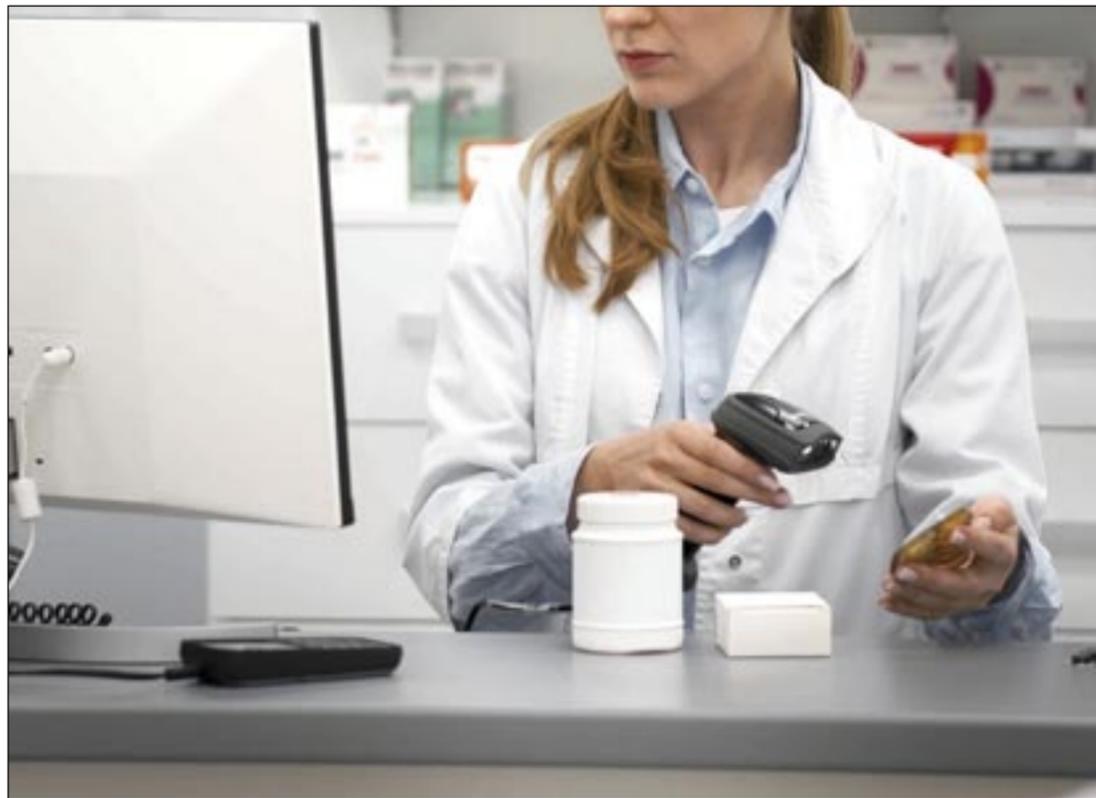
Para la obtención del certificado el colegiado debe cumplir unos requisitos mínimos:

1. Estar colegiado en el COFIB.

2. Ejercer o haber ejercido de forma profesional en el ámbito farmacéutico durante un período mínimo de 6 años desde la finalización de la licenciatura o grado.

3. Aceptar el código deontológico de la profesión y carecer de sanciones firmes de código deontológico.

Esta acreditación evalúa periódicamente la actividad profesional, formativa e investigadora del profesional sanitario



4. Superar los puntos mínimos en los siguientes apartados: actividad Profesional y formación

Cómo solicitar el certificado

Todo el proceso de solicitud de la RCF se realiza a través de la plataforma oficial habilitada por el Consejo General. Se trata de una plataforma telemática, muy intuitiva y de fácil acceso. El en-

lace a la plataforma se encuentra en el apartado "Recertificación Continua del Farmacéutico" de la web farmacéuticos.com o a través de su buscador, con la misma entrada.

Una vez el colegiado ha incluido toda la documentación que se solicita, puede solicitar la recertificación. En este momento el COFIB revisará la correcta cumplimentación del formulario, así como la ausencia de sanciones de código de-

ontológico. A continuación, el comité evaluador del COFIB analizará la documentación aportada y la puntuará en función de los criterios establecidos (tiempo de formación, relación con área profesional...). Si en este punto se encuentra un error en la solicitud, se puede realizar un requerimiento de subsanación.

El comité evaluador es un grupo de farmacéuticos debidamente cualificados y forma-

dos, que siguiendo un criterio común nacional evalúan la actividad profesional, formativa y científica de los farmacéuticos solicitantes de la RCF. En el caso del COFIB, el comité lo forman cinco farmacéuticos y su dictamen lo ratificará la Secretaría del COFIB y, posteriormente, la del Consejo General. Una vez emitido, el certificado estará disponible en la plataforma para descargar e imprimir cuando sea necesario.

Además, la Organización Farmacéutica Colegial ha creado un Comité Nacional de Expertos en Evaluación de la RCF que se reúne periódicamente con la finalidad de aportar un criterio objetivo y homogéneo en aquellas cuestiones que pudieran plantear los Comités Evaluadores de los Colegios en el programa de Recertificación Continua del Farmacéutico.

En definitiva, la Recertificación Continua del Farmacéutico permite demostrar que las aptitudes y conocimientos de los profesionales sanitarios, en este caso los farmacéuticos, están permanentemente actualizados y asegura tanto su correcto desarrollo profesional como el seguimiento del código deontológico farmacéutico. Desde el COFIB animamos a todos los colegiados que aún no se han recertificado accedan en el apartado específico de la web colegial www.cofib.es para más información y ayuda.



#palmaactualitat

Palma actualitat

AGENDA DE CIUTAT

XV Concurs de fotografia

Opticaigua'24



Aigua per a la pau*
del 22 de març a l'1 de maig

3.200€ en premis

Consulta les bases a www.opticaigua.com

* Tema de la Unesco per al Dia Mundial de l'Aigua 2024
Fotografia de Miguel Morey Colomina, finalista d'Opticaigua'14



EMAYA

Col·laboren

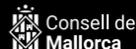


FOTO RUANO

APUNTA. ENFOCA. CONFIA.

ACHINIB entrega a la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears 2.000 euros gracias a la colaboración de Gelateria Murmui

La comunidad china recaudó en el año nuevo chino dicha cantidad con la venta del helado artesano para proyectos de la AECC vinculados a la atención oncológica

CARLOS HERNÁNDEZ

A mediados de febrero, la comunidad china residente en Mallorca celebró su año nuevo chino. Por eso, ACHINIB, la asociación que aglutina a la población china en Baleares, liderada por su presidente, el prestigioso empresario **Fang Ji**, decidió organizar un gran cúmulo de actividades. Entre ellas, se vendió helado artesano de Gelats Murmui, empresa líder en la fabricación propia con producto 100% balear de dicho producto. **Fang Ji**, presidente de ACHINIB y el propietario de Murmui, rápidamente coincidieron en la necesidad de sumar esfuerzos con el fin de recaudar dinero para proyectos solidarios impulsados por la Asociación Española Contra el Cáncer, presidida por otro dirigente carismático y apreciado como es el **Dr. José Reyes**. De este modo, **Fang Ji**, **José Reyes** y **Santiago Coll**, coincidieron en la sede de la AECC para la entrega de dicho talón recaudado, de 2.000 euros. La entidad podría valorar diferentes decoraciones de espacios vinculados a Oncología en Son Espases gracias a esta partida, si bien anunciará el cometido y la destinación cuando se conozcan todos los detalles. Sea como fuere, ACHINIB y Murmui han demostrado su fuerte compromiso social. ACHINIB representa a los 15.000 ciudadanos chinos de Baleares, cuya integración a la idiosincrasia autonómica cada día es mayor, además de su aportación al mercado laboral y económico.



Fang Ji y Santiago Coll entregan el talón a José Reyes.

Por su parte, Murmui es líder indiscutible en la producción artesanal de helado de calidad y se encuentra a pleno rendimiento preparando la temporada turística, donde nuevamente **Santiago Coll** seguirá demostrando que su receta sigue generando la confianza de consumidor y del sector hotelero y de la restauración.

En declaraciones a **Salut i Força**, **Fang Ji** declaró: "Durante la fiesta elaboramos un helado solidario gracias a Murmui y entregamos todo lo recaudado. La intención de ACHINIB es hacer una labor solidaria más allá de la fiesta que aporta multiculturalidad. Nos gusta apoyar a la AECC y a sus pacientes".

Para el **Dr. José Reyes**, "es un orgullo recibir la recaudación de ACHINIB y Murmui y tenemos varios

proyectos en mente para pacientes oncológicos y su atención. Muy agradecidos".

Santiago Coll, informó que "hemos venido a la AECC para entregar un talón gracias a la colaboración con la comunidad china. Hablé con Fang y Murmui quiso aportar con esta ayuda para el acto benéfico para recaudar el dinero de los helados a beneficio de la AECC. Murmui no lo dudó, quiso ceder helado, carros y con dos sabores específicos hechos para la celebración del año nuevo chino".

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



<https://www.saludedediciones.com/2024/03/20/achinib-i-murmui-gelato/>



El jugador del Real Mallorca, Omar Mascarell, visita a los jóvenes de Marratxí de la Liga Verde

40 niños que conforman los equipos de Fútbol-In compartir un rato con su referente

REDACCIÓN

El jugador del primer equipo del Real Mallorca, **Omar Mascarell**, visitó a los niños y niñas de Marratxí que participan en la Liga Verde, un pro-

grama impulsado por la Fundación Real Mallorca. Más de 40 jugadores que conforman los equipos del Fútbol-In, el equipo de fútbol comunitario de Servicios Sociales y Juventud, llenaron el campo de Es

Figueral formando un círculo que rodeaba al jugador bermellón.

Los jóvenes tuvieron la oportunidad de hacerle preguntas y saber curiosidades sobre un referente que practi-

ca el deporte que más les gusta, como **Mascarell**. Le pidieron si requiere mucho esfuerzo estar donde está hoy en día; cuando empezó a jugar; si teme a las lesiones; que hubiera hecho sin el fútbol y cuál es el equipo de sus sueños, entre otras muchas cuestiones.

Una vez finalizado el turno de preguntas, los marratxiners aprovecharon para pedir al jugador fotografías y firmas a los balones y camisetas del equipo. **Mascarell** se despidió recordando a los jóvenes que les espera este sábado en el partido en Son Moix, que juegan contra el Granada.



Violencia machista. El Ayuntamiento de Marratxí ha celebrado la VI Mesa local de coordinación y prevención contra la violencia machista, donde se analizan todas las actividades realizadas en el 2023 y también las ideas con las que se puede trabajar durante el 2024. La Mesa se divide en dos comisiones, la de intervención, que son los servicios y las administraciones que atienden directamente a las víctimas de violencia de género. Y la de prevención, donde se trabaja en cómo evitar que estas violencias continúen y con el objetivo de la erradicación definitiva de ésta.

Hoy Necesito... ...Descansar Bien



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

ayudasmedicas.com **Oédica**

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-

fibwi
FIBRA · MÓVIL · TV

1^{ER} PROVEEDOR
BALEAR
DE FIBRA ÓPTICA

NUEVA
APERTURA
TIENDA ALCAMPO
Autopista Palma-Inca, salida 4



Fibra Óptica



Fijo



Televisión



Móvil

fibwi
TV AUTONÓMICA

fibwi
DIARIO

fibwi
RADIO



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





El Ayuntamiento de Inca dobla las subvenciones para las entidades de gent gran.

Inca llevará a aprobación las bases y convocatoria de subvenciones del año 2024 por entidades de la gent gran durante la sesión plenaria ordinaria del mes de marzo, que se celebra mañana jueves. Este año, la partida presupuestaria por estas ayudas se duplica y aumenta de los 8.000 a los 16.000 euros. De este modo, se prevé que cada asociación inquera de gente mayor recibirá la cantidad de 3.200 euros. Así pues, pueden solicitar la subvención las entidades de gente mayor sin finalidad de lucro de la ciudad de Inca hasta el 29 de julio de 2024. En concreto, estas ayudas están destinadas a coadyuvar a aquellas entidades que promuevan la participación y propicien la realización de actuaciones que fomenten los hábitos saludables en la gente mayor, la mejora de las relaciones sociales, el mantenimiento de la autonomía, la prevención del aislamiento, y en general toda clase de actividades que tengan como objeto el bienestar físico, mental y social del colectivo de personas mayores del municipio, así como se establece en las bases.

Inca, ciudad cardioprotegida.

El Ayuntamiento de Inca desarrolla un sistema integral de cardio protección y ha contratado un servicio de gestión integral de desfibriladores en dependencias municipales. De este modo, el municipio dispone ahora de un total de 27DEAs. En consecuencia, la capital del Raiguer se ha convertido así en una ciudad cardioprotegida. «Nuestro objetivo es mejorar las condiciones de salud y expectativa de vida de nuestra población, instaurando este sistema integral que hace de Inca una ciudad cardioprotegida. Queremos contribuir así a disminuir la potencial mortalidad asociada a la parada cardíaca extrahospitalaria en nuestro municipio», señala el alcalde de Inca Virgilio Moreno.



Tienda.

Fibwi, empresa de telecomunicaciones nacida y consolidada en Inca, sigue creciendo. La empresa referente y líder de fibra óptica, ha estrenado nueva tienda en Alcampo. El proyecto de Francisco Alcalde y su equipo sigue ampliando miras y en constante evolución al servicio de sus clientes con la mejor conectividad. Salut i Força, como parte del proyecto y ser un programa regular cada miércoles desde hace 3 años en la televisión autonómica privada, estuvo presente en la inauguración. Enhorabuena.



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 N° 13 bajos, CP 07014 - Palma
Tels: 971 91 91 39 - 971 20 51 11 - Correo: cuidarserveissocials@ayudarycuidar.com • www.ayudarycuidar.com

La tranquilidad de tu negocio con nuestro seguro multirriesgo para establecimientos sanitarios



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

Garantía

S PORQUE
somos
sanitarios



Seguro Multirriesgo de Establecimientos Sanitarios

Todas las **coberturas** del más completo seguro multirriesgo y además:

Asistencia al establecimiento: reparación de daños y servicios profesionales.

Servicio Manitas para clínicas: mantenimiento y reparaciones especializadas.

Servicio Manitas tecnológico: protección contra riesgos y ayuda tecnológica.



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



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



La Mutua de los Profesionales Sanitarios.