

# Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Año XXVIII • Del 6 al 19 de mayo de 2024

Síguenos  
@saludediciones



Síguenos  
salud\_ediciones



Número 516 • www.saludediciones.com



## La privada descongestionará las urgencias públicas atendiendo la llegada masiva de turistas europeos

Pág. 7



## El Hospital General recupera los programas de ictus y ortogeriatría

Pág. 4



Pág. 22

## 'Juega tu papel contra el cáncer de colon'



Pág. 27

## Futuro campus universitario de Inca de ADEMA



Pág. 29

## El Dr. Salvà defiende con éxito su tesis doctoral en la UIB

### ENTREVISTAS

Tomás Muret,  
vocal  
nacional de  
Dermofarmacia



Págs. 8-9

Ramon Garcia,  
presidente del  
Colegio de  
Veterinarios



Págs. 14-15

Antoni Juan,  
jefe de  
Reumatología  
de Son Llätzer



Págs. 18-19

Editorial

El pasado 5 de mayo se celebró el día internacional de las comadronas. Tanto el Col·legi d'Infermeres i d'Infermeres de Balears como el Sindicato de Enfermería, SATSE, son dos potentes altavoces reivindicativos que defienden de forma acertada la profesión de la comadrona. Tanto el Colegio como el sindicato mayoritario demandan una mayor presencia de estas profesionales sanitarias en los hospitales y centros de salud y un mayor desarrollo de sus funciones y competencias para poder ofrecer una mejor atención y cuidados a las mujeres.

Desde Salut i Força también queremos poner en valor el trabajo de estas enfermeras especialistas dentro de nuestro sistema sanitario para mejorar la salud y calidad de vida de las mujeres, no solo desde que van a ser madres y hasta el momento del parto, sino a lo largo de las diferentes etapas de su vida. En el caso de los centros de salud, SATSE reclama que haya una matrona, al menos, en cada equipo de Atención Primaria.

En la actualidad, hay un claro déficit de estas enfermeras especialistas en este ámbito asistencial, como reconocen tanto el Colegio como el sindicato liderado por Jorge Tera. De hecho, las comadronas exigen de

# COIBA y SATSE, defienden el gran papel de las comadronas



SATSE recuerda que esta problemática de carencia de profesionales se agudiza en las zonas rurales y/o de mayor dispersión geográfica donde la mujer debe desplazarse muchos kilómetros para encontrar una matrona. Asimismo, el Sindicato resalta que las enfermeras especialistas en Obstetricia y Ginecología deberían poder derivar a las pacientes, no solo al médico de Primaria o al ginecólogo, sino a otros especialistas (dermatólogos, urólogos...), lo que supondría una mayor agilidad en la atención y menos burocracia.

En Atención Hospitalaria, desde la organización sindical se pone el foco en la necesidad que se propicie un mayor desarrollo de las funciones de estas enfermeras especialistas en los hospitales y su trabajo no solo se limite a la atención durante el proceso de parto, como también reivindica el COIBA. Comadronas, profesionales claves en el proceso de la vida,

pero también en más etapas importantes de la salud de la mujer como la sexología, la menopausia, el suelo pélvico, etc.

forma justa, una mayor visibilidad e importancia de sus competencias, como expone tanto la presidente del COIBA, María José Sastre, como la vocal de 'Comadres' de dicho Colegio, Magdalena Julià Català.

## Places Mir de Medicina de Família

S'està fent darrerament molt esment que després de l'elecció de places MIR de Medicina de família a tota Espanya abans de la segona convocatòria extraordinària, han quedat 473 places sense cobrir, i es compara amb el que ha passat a la majoria d'especialitats on s'han escollit totes (excepte medicina del treball i salut pública). Una vegada més s'aprofita aquest fet per intentar demostrar el poc interès dels metges per aquesta especialitat. No obstant per poder jutjar si aquesta afirmació és certa o no, necessitem més informació, entre ella saber quantes places s'han ofert de cada especialitat. Doncs bé, per medicina de família es disposava de 2.492

places a tota Espanya, sent de llarg l'especialitat amb més places ofertes. Per orientar al lector, veiem un petit quadre resum d'algunes especialitats (la informació completa de totes les especialitats es pot trobar fàcilment a la pàgina web del Ministeri de Sanitat):

Com hem dit, Medicina Familiar és de llarg l'especialitat amb més places ofertes i d'elles se n'han adjudicat 2.019, és a dir el 81%. La següent amb més places ofertes és Pediatria amb 508, és a dir només un 20% de places comparades amb Família.

És evident que és l'especialitat on manquen més professionals. Les necessitats de la població en l'àmbit d'Atenció Primària són molt elevades i

això fa que el volum de treball sigui molt elevat a determinats Centres de Salut. Amb això, a més, hi ajuntam que una bona part dels professionals tenen més de 55 anys, el que fa que estigui a prop la seva edat de jubilació i, per tant, és necessari que les generacions joves es formin en aquesta magnífica especialitat.

Després de la segona convocatòria extraordinària s'han aconseguit ocupar 213 places a tota Espanya, per tant, el sobrant no ocupat ha estat de 260 places, el 10% del total de les ofertes.

A les nostres Illes, l'any 2023 amb el Govern de progrés, es va aconseguir cobrir la totalitat de les places ofertes, en aquest 2024 el nombre de places no ocupades ha estat de 19 d'un total de 68 places ofertes en primera convocatòria i en segona, s'ha aconseguit ocupar totes les de Mallorca, però han quedat vacants 6 places a Menorca i 4 a Eivissa.

És molt preocupant els casos de Menorca on han quedat sis places va-

cants d'un total de vuit i a Eivissa on han quedat quatre places d'un total de deu.

Sembla que el Govern de les Illes Balears, no ha posat incentius suficients perquè els metges i metgesses joves hagin escollit aquestes magnífiques Illes. A més es varen fer afirmacions molt desafortunades, només per obtenir rèdit polític, que han pogut desincentivar la seva elecció. La Conselleria de Salut haurà de prendre nota, i tractar de proposar mesures que realment convincin als professionals si no es vol trobar amb una manca molt greu en els propers anys.

Medicina de Família és una magnífica especialitat que permet en els que ens dediquem a ella estar molt a prop de la població a la qual atenem amb un ample desenvolupament de la Medicina.



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

Especialitat	Places ofertes	Places ocupades	Places vacants	Percentatge ocupació
Medicina de Família	2.492	2.019	473	81
Pediatria	508	508	0	100
Anestèsia	427	427	0	100
Radiologia	305	305	0	100
Traumatologia	286	286	0	100
Cirurgia General	237	237	0	100
Dermatologia	123	123	0	100
Cirurgia Plàstica	55	55	0	100

Especialitat	Places ofertes	Places ocupades	Places vacants	Percentatge ocupació
Mallorca	50	50	0	100
Menorca	8	2	6	25
Eivissa	10	6	4	60

## SIN PERDÓN

Ahora que toda la nación, que todo el mundo, que todo el Universo sin unísono ha estado pendiente del adiós de **Sánchez**, sabemos cómo hablamos de adioses cuando no hablamos de ellos.

Hay que haberse ido mucho de muchos sitios, hay que haberse retirado de la vida constantemente para haber podido acertar con la maniobra psico-físico-electoral del **Presidente Sánchez**, justo cuando estás en el mejor momento de no haberte ido.

Cuando no se quiere estar en un sitio es porque has crecido lo suficiente como para entender que hay otros lugares que te esperan, que no necesitas estar en ningún lugar fuera de ti. Todo lo percedero, todo lo que es cuando decimos que somos algo, que estamos en algún lugar, es precisamente lo que no es, lo que dejarás de ser algún día.

Nos fijábamos el otro día del pesebre en la artimaña, en el engaño colectivo sanchista, en cómo y por qué se iba un presidente. Pero eso pervierte la grandeza de llegar y -sobre todo- la de estar. Si por ninguna de las anteriores (llegar a trompicones a través de una moción de censura mintiendo en que convocarías elecciones generales inmediatas, mantenerse alimentado del bulo y la mentira permanente etc) había indicios de que pudiera irse, es evidente que no

## Diccionario de adioses

había síntoma alguno de que pudiera hacerlo, digo más allá del amor, eso que nos sabemos aquí de memoria desde *julimiamor* y *patriciademisamores*, los llamados y famosos mutes.

Por eso -cuando el anuncio- buscamos signos más allá de los síntomas. Por eso sólo su engaño nos duró únicamente la media hora que distaba entre la visita al monarca para no comunicarle nada y su comprecencia ante unos medios sin preguntas. Allí encontramos que no todo era ficción en **Sánchez**.

Una vez consumado su diccionario sin adioses, una vez construido el discurso de la ceniza de irse para no irse, una vez de la fuerza que tenía frente a la astenia previa en idénticas condiciones, toda vez usada la cuña infecciosa de que hay que respetar y cambiar el paradigma del que ya no puede más -de la enfermedad mental- volvió a hacerlo.

Cuando el presidente te miente y tú le crees la culpa no es de su enfermedad mental. La responsabilidad es del médico, del que -aún a sabiendas de a quien tiene delante- no alberga la duda del delirio reinicidente, perpetuo.

El resto ya sabemos de qué va. La psico-dinamia

del engaño tiene ya su propio manual de instrucciones, está escrito a sangre y fuego público, sin sucesos que justifiquen necesariamente toda esa insidia. Buscar crear un caldo de cultivo para justificar la autoritaria forma de acometer las críticas que no puede controlar (teniendo previamente todo el poder para poder resolverlo) parece el remedio casero del místico, corregir a su antojo psicopático las informaciones que no casan con el caudal de votos de sus comilitones compradas a precio de dinero público. Algo tan simple como acometer una presunta reforma de la mentira, adaptarle el nombre de fango para revestirla del barro a su imagen y semejanza, y hacer del bulo una herramienta que transforme al votante hacia la dirección única de sí mismo.

El bulo y el fango son ya patrimonio de lo que él decida, sin adioses y -como decía aquel- "han de volverse de lo mismo".



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

## The News Prosas Lazarianas

## ¡Vaya decepción con la promesa estrella de Marga Prohens!

Decepción, hartazgo, indignación y mucho cabreo. Demasiado y con ganas de explotar. De nuevo la carrera profesional en aprietos, asistencialmente yo diría en la "UCI". Tengo que reconocer que no nos lo esperábamos y como siempre si tienes altas expectativas, suele suceder, que como se cumplan, la frustrante frustración nos invade sin freno. Nunca aprenderemos que para los políticos las promesas solo comprometen a los que se las creen.

Hemos pecado otra vez de ingenuidad. Y mira que en carrera profesional los hachazos han sido de unos y otros desde que la firmamos en 2007. Es pertinente recuperar la historia de los agravios que los médicos de la sanidad pública hemos padecido. La CP en Baleares ha sido un calvario ya que ha sido sometida al acoso y derribo desde el 2007. En 2010 el Pacto de Progreso le metió el primer hachazo, posteriormente **Bauzá** perpetró otro asalto, más tarde en la primera legislatura el PSOE, intento cargársela, objetivo que no consiguió por la unión sindical y ya para despedirse la actual presidenta del Parlamento nacional, Francina Armen-



gol, incumplió el acuerdo de carrera y paralizó su convocatoria desde el 2018.

Resultado unos 1.400 médicos y más del 50% de los profesionales del IB Salut vieron como sus derechos de implantarse y subir de nivel (hay cuatro) se vieron cercenados, en lo que yo llame un "armen-golazo", por la dimensión del recortazo: más de 30 millones al colectivo médicos y otros tantos a otros colectivos.

Lo hicieron con premeditación y alevosía. Simebal, - cuyo liderazgo ha sido clave en la puesta en marcha y la mejora en la carrera desde el 2007-, llevamos el incumplimiento al Juzgado y estamos esperando sentencia, que reconozca la retroactividad retributiva y los intereses devengados. Rechazo todo tipo de quejorrea, pero los médicos estamos hartos del maltrato y negligencia institucionalizada de las administraciones sanitarias.

Es muy difícil de soportar la deuda que tiene con nosotros el Estado: jibarización del 40% de la paga extra y trienios desde el 2.010 (240 millones de euros a nivel nacional) del ínclito Zapatero y el vergonzoso agravio que supone que los 4-5 años de

guardias obligatorias que realizamos no computen como tiempo trabajado para la jubilación. Espero que la consellera y médico, **Manuela García**, ejerza su incontestable liderazgo y sabedora de los que representa la carrera profesional entre el colectivo médico, reajuste y centre la posición del Ib Salut en cuanto a la priorización inmediata de la carrera profesional, con tres líneas claves, que previamente habíamos acordado: la reasignación automática de uno o dos niveles por servicios prestados hasta el 2024 ( los médicos se han dedicado los últimos años a trabajar a destajo y no hace falta que recuerde su papel en la pandemia y pospandemia-, y la calendarización de la retroactividad. Y sino quieren abris un nuevo frente con nosotros, retiren la reversibilidad y la penalización de dos años, que la recuperan, desde una estrategia, si me lo permiten de una torpeza infinita y que además, va a incendiar al colectivo. Cumplan con lo prometido y con lo que 1.500 médicos se merecen así como el resto de los profesionales. Tengan en cuenta lo que hemos aguantado y luchado en este tema. Si es preciso nos volveremos a movilizar. Por dignidad y porque no nos respetan. 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



# El Hospital General recupera los programas de ictus y ortogeriatría

La Unidad de Convalecencia C concluye sus obras de reforma

CARLOS HERNÁNDEZ

Aspecto totalmente renovado para recuperar actividad. Un hospital emblemático, con más de cinco siglos de historia y que es capaz de renovarse y de reinventarse, siempre con sus excelentes profesionales implicados y dándolo todo. El pasado 15 de abril el Hospital General recuperó los programas de ictus y ortogeriatría para pacientes de estancia media y larga, con la finalización de las obras de reforma de la Unidad de Convalecencia C y la apertura de un total de veinte camas distribuidas en cuatro habitaciones individuales y ocho habitaciones dobles. Con esta reforma se han adaptado específicamente los espacios a las necesidades de este tipo de pacientes contando con la aportación de los profesionales de la Unidad.

Con la apertura de la Unidad de Convalecencia C se recuperan tres de los cuatro programas del Hospital General que se detuvieron durante la pandemia por la COVID-19 (ortogeriatría, ictus, cuidados paliativos y pacientes pluripatológicos). Esto significa un paso adelante importante para recuperar la actividad del Hospital.

## 20 camas

Estas veinte camas nuevas han implicado el refuerzo consiguiente de profesionales. Se han incorporado ocho enfer-



Pedro Vidal y Manuela García, conversan con el personal.



Momento de la visita, en la terraza de la Unidad.



La consellera Manuela García, con la supervisora Xisca Pozo.



Javier Ureña, durante la visita.

meras, nueve técnicos de cuidados auxiliares de enfermería, celadores, terapeutas ocupacionales y fisioterapeutas. La consellera de Salud, **Manuela García**, acompañada del director general del Servicio de Salud, **Javier Ureña**; la gerente del Hospital Son Espases, **Cristina Granados**; la subdirectora de Cronicidad, **Estefanía Serratusell**; el director médico del Hospital General, **Pedro Vidal**, y el subdirector de Enfermería, **Antonio García Mingorance**, visitaron la reforma de la Unidad.

La Unidad de Convalecencia C acoge a pacientes en fase de convalecencia y rehabilitación de patologías traumáticas del enfermo frágil (como prótesis de cadera) y neurológicas (como ictus), que vienen derivados del Hospital Universitario Son Espases.

## Obras

Las obras se iniciaron en septiembre de 2022 y reformaron un área de 828,79m<sup>2</sup> de la superficie total de las instalaciones, con un coste de 1.766.592,40 €. La última fase de la profunda remodelación llevada a cabo en el Hospital General para modernizar la infraestructura sanitaria antigua es la reforma de la Unidad de Convalecencia A, destinada a pacientes pluripatológicos, que está en fase de ejecución. Esta reforma está contemplada en el marco del Plan de Infraestructuras del Servicio de Salud 2024-2027, con una inversión de 434 millones de euros. Concretamente, la inversión prevista para los hospitales de atención intermedia será de 207,7 millones de euros.

Acceda al contenido completo  
escaneando este código QR



# SIMEBAL-CESM se levanta de la mesa en la tercera reunión sobre carrera profesional, aunque el Servei de Salut asegura que “se llegará a un acuerdo”

CARLOS HERNÁNDEZ

SIMEBAL-CESM insta a la Administración a que retire las propuestas presentadas y que cumpla con su promesa electoral de recuperar de forma urgente la negociación de la convocatoria extraordinaria de Carrera Profesional, compromiso de la presidenta **Marga Prohens**. Esa es la conclusión de un comunicado en el que SIMEBAL-CESM recordó que recientemente estuvo presente en la tercera reunión sobre carrera profesional a la que fue convocado. “Nos hemos visto sorprendidos e indignados al escuchar que, aunque este punto estaba contemplado en el orden de día, nos han comunicado que no se iba a abordar y más sorprendidos al recibir esta mañana, con dos horas de antelación a la reunión, un borrador en el que la Administración pone sobre la mesa líneas de actuación que suponen un retroceso en



Miguel Lázaro y representantes de SIMEBAL.

los derechos adquiridos respecto al acuerdo vigente y que en ninguna comunidad están admitidos”, denuncian.

En dicho borrador la Administración introduce la penalización de 2 años si no se supera la convocatoria, la reversibilidad, es decir descender del nivel 4 al nivel 3 de carrera y no contempla la convocatoria ex-

traordinaria que permitiría paliar los 7 años de inacción en los que ha estado suspendida la carrera.

“Los facultativos llevamos esperando durante 7 años que se dé obligado cumplimiento a las convocatorias de Carrera Profesional suspendidas por el anterior Govern en la convocatoria del 2017 y nos consta que existe unidad sin-

dical en esta reivindicación. Durante este tiempo no se han celebrado nuevas convocatorias ni se ha actualizado este complemento que afecta a más de 1.500 facultativos. La carrera profesional supone para los facultativos un reconocimiento al esfuerzo de actualización de conocimientos y técnicas y un derecho reconocido al que no estamos dispuestos a renunciar,

por lo que produce una profunda indignación del colectivo y un motivo de conflicto y confrontación con la Administración”, reza el comunicado en un comunicado.

## “Llegaremos a un acuerdo”

Salut i Força quiso conocer de primera mano la opinión del Servei de Salut ante el levantamiento por parte de Simebal, o más bien esa pausa en la negociación. Fuentes consultadas por este periódico aseguran que para el Servei “cuidar a los que nos cuidan para captar y fidelizar profesionales sanitarios es una prioridad para este Govern y la noticia es que por primera vez en siete años hay una negociación para descongelar la carrera profesional, que es un compromiso que vamos a cumplir. Ahora toca negociar. Las discrepancias son las normales en cualquier proceso de negociación y estamos convencidos que llegaremos a un acuerdo”.

**m|Tcuida**  
MARIMÓN | FARMAESTÉTICA & SPA

**PIERDE HASTA  
4 KILOS EN  
4 SEMANAS**

Te devolvemos el  
**50% del importe**  
para tu próximo tratamiento

Combina nutrición + aparatología  
TODO INCLUIDO por solo

**299€**

**MarimontCuida**

C/ Trafalgar 23, 07007 - Ciudad Jardín Tel. 971 267 660 [www.marimontcuidaonline.com](http://www.marimontcuidaonline.com)

**1ª Visita Informativa  
GRATUITA**

## REDACCIÓN

Hacer del proceso de la salud, un trance más humano, más personal, agradable y cercano. El Servicio de Salud trabaja en la implementación y consolidación de diversas comisiones de humanización de los diferentes espacios asistenciales para implementar nuevos proyectos en humanización y mejorar así la experiencia del usuario por medio de una asistencia humanizada. Uno de los principales objetivos de la Comisión de Humanización del Servicio de Salud (de la que dependen orgánicamente ocho subcomisiones) es crear una visión transversal y sólida de la atención humanizada, a fin de integrarla en la práctica clínica diaria. Actualmente, el Servicio de Salud está en proceso de implementación del Plan de Humanización en el Ámbito de la Salud (2022-2027).

En esta visión se enmarcó la Jornada de Humanización y Excelencia en la Gestión Sanitaria que se llevó a cabo en el Hospital Universitario Son Espases. Esta jornada aportó nuevos proyectos e iniciativas relacionadas con la humanización en la sanidad. Estas jornadas, organizadas por el grupo social ONCE, visibilizan la necesidad de abordar el contexto sanitario desde una perspectiva integral de la persona, dando importancia a sus necesidades sociales, emocionales, físicas y psicológicas.

Actualmente, el Servicio de Salud ha puesto en marcha nuevos proyectos de humanización que se añaden a otros ya consolidados. Estos son algunos ejemplos:

- **Protocolo de derivación** del Servicio de Salud para que las mujeres con lesiones medulares o neurodegenerativas puedan derivarse desde atención primaria a los hospitales si necesitan determinados actos médicos ginecológicos (con la colaboración de la asociación ASPAYM).

- **Gafas de realidad virtual** que el Hospital Son Espases pone a disposición de los pacientes del Hospital de Día Oncológico para amenizar la estancia de los pacientes durante el tiempo que reciben tratamiento quimioterápico.

- En el Área de Salud de Ibiza y Formentera hace tiempo que funciona **Plantagrama**, una iniciativa pionera en el ámbito de la humanización que ameniza con música las estancias de los pacientes. A fina-

# Humanizar la salud para mejorar la experiencia de los usuarios

Son Espases acoge la Jornada de Humanización y Excelencia en la Gestión Sanitaria



Manuela García, José Soto y Eusebio Azorín, entre otros.



Un momento de la jornada

les del año pasado personajes de las películas Star Wars visitaron a los menores hospitalizados en la Unidad de Pediatría. Asimismo, se ha implantado la iniciativa «Sano humor», dirigida a pacientes hospitalizados, familiares y profesionales, y que ofrece momentos de entretenimiento y relax.

- En el Área de Salud de Menorca funcionan proyectos como el **Protocolo de Atención a las Familias con Duelo Perinatal** (el Hospital Mateu Orfila fue el primero en implantarlo) o los proyectos participativos de decoración de diferentes espacios hospitalarios, como por ejemplo habitaciones de Pedia-

tría decoradas por artistas de Menorca.

Estas son algunas de las apuestas de la Subdirección de Humanización, con proyectos que mejoran la salud y la experiencia de los usuarios, con la humanización de la asistencia como uno de los ejes fundamentales de la atención.

## “Los pacientes merecen dignidad”

**Gabriel Rojo**, subdirector de Humanización del Servei de Salut, en declaraciones a **Salut i Força**: “La idea es poner al paciente en el centro. La humanización permite que el paciente se involucre en las decisiones que afectan a su tratamiento, lo mejor considere. Ponerlo en el centro de una manera real, mirando siempre al paciente cualquier proyecto. La idea es que los sanitarios y los pacientes nos sentemos para desarrollar proyectos futuros. La humanización está en boca de todos”.

**José Soto**, presidente de SEDISA, explicó a este periódico: “Debatimos conclusiones respecto

a la actitud tan importante del sistema de salud como es que los pacientes son seres humanos y merecen dignidad, pensemos que no hay excelencia en la gestión sin la humanización. Pretendemos concienciar hacia la dignidad del ser humano como paciente, aunque parezca algo obvio”.

**Eusebio Azorín**, director de Relaciones Institucionales de ILUNION, confesó a **Salut i Força**: “Los profesionales hacen un trabajo extraordinario pero cada vez tiene que ser más cercano el paciente, mirándole a los ojos, hablándole por su nombre, no alejándonos... Debemos seguir trabajando en ello”.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



# La privada descongestionará las urgencias públicas atendiendo la llegada masiva de turistas europeos

El Parlament convalida el Decreto que coordinará la asistencia sanitaria urgente y emergente a comunitarios y británicos desplazados temporalmente a Balears

CARLOS HERNÁNDEZ

El Parlament ha convalidado el Decreto 1/2024 por el que se regulan determinados aspectos de la actividad urgente y emergente en las Illes Balears aprobado por el Consell de Govern el pasado 22 de marzo. Durante su intervención, la consellera de Salut, **Manuela García** en el Parlament, ha explicado que *“la llegada de turistas, nacionales y no nacionales, en determinados meses del año, provoca que sea necesaria una revisión de las actuales políticas sanitarias para descongestionar los servicios de urgencias de la sanidad pública”*. Esto permitirá *“poder seguir prestando una asistencia sanitaria en condiciones de igualdad efectiva y de calidad, así como asegurar un sistema universal y público”*.

## Numerosos operadores

Actualmente nos encontramos con numerosos operadores de asistencia sanitaria ex-



trahospitalaria. Muchos de los entes locales con playas bajo su responsabilidad, disponen de servicio de ambulancias contratado, que no está integrado en la administración sanitaria, lo que genera descoordinación, falta de información asistencial y disparidad de la prestación.

Cada vez son más frecuentes situaciones de atención sobre el terreno de urgencias que no son comunicadas al Centro Coordinador de Urgencias Médicas (CCUM-SAMU061) o trasladados a centros sanitarios que no han sido previamente prevenidos, o trasladados a centros

sanitarios no capacitados para atender al tipo de patología que presenta el usuario. Este hecho puede provocar que la atención a los pacientes según su patología no sea óptima, afectando gravemente al tiempo y la forma de dicha prestación. En este sentido, la consellera **García** ha

expuesto que *“se hace necesario incorporar nuevas modalidades de gestión compartida que permitan coordinarnos y aprovechar los recursos sanitarios tanto públicos como privados disponibles en las Illes Balears”*.

## Regularizar la actividad

La asistencia sanitaria urgente o emergente incluye la regulación de la actividad de las ambulancias y la coordinación interhospitalaria, especialmente en casos de urgencia como código ictus o politrauma, entre otros; así como la organización de los traslados a centros sanitarios.

*“La finalidad de esta norma es, por tanto, evitar que fuera de este marco se puedan realizar asistencias sanitarias en un espacio público que no estén coordinadas por la administración sanitaria y supongan, por tanto, una vulneración de los principios de igualdad, universalidad y carácter público que promulga nuestro marco normativo”*, ha señalado la consellera.

## El SAMU 061 será la única autoridad sanitaria competente

REDACCIÓN

Tal y como ha detallado la consellera de Salut, con este decreto el Centro Coordinador de Urgencias Médicas del (CCUM-SAMU061) se convierte en la autoridad sanitaria competente para la coordinación de todos los intervinientes en la atención sanitaria extrahospitalaria urgente y emergente. Este decreto reconoce expresamente la condición de agente de autoridad sanitaria al primer facultativo del SAMU061 presente en un incidente en el que coincidan dos o más unidades de transporte sanitario. En estos casos, estas unidades de transporte sanitario deberán identificarse ante el 061 y comunicar cuando vayan a realizar una asistencia y consultar el centro sanitario de traslado, en caso de traslado, para evitar problemas sobrevenidos.

## Red de asistencia urgente a comunitarios y británicos

El decreto validado hoy también regula la creación de la Red de centros y servicios sanitarios de apoyo a la asistencia urgente y emergente a comunitarios y británicos desplazados tempo-



ralmente en las Illes Balears. La concentración de decenas de millones de visitantes en un lapso limitado de tiempo en el territorio balear, hace que cada vez sean más frecuentes las situaciones de saturación de los centros sanitarios públicos, muy especialmente en los servicios de urgencias, así como los servicios de transporte sanitario, las unidades de cuidados intensivos y

las de cirugía. Se diseña un sistema que, a partir de la publicidad, la igualdad, y la libertad de decisión, permita habilitar los centros sanitarios de titularidad privada que reúnan unos requisitos de calidad equiparables a los públicos, y que manifiesten su voluntad en tal sentido, como centros de apoyo asistencial al sistema sanitario público. Los centros de asistencia sa-

nitaria de titularidad privada que deseen solicitar su admisión en la Red de centros y servicios sanitarios de apoyo deberán cumplir una serie de requisitos como contar con un servicio de hospitalización convencional, un servicio de Urgencias, atención quirúrgica en Urgencias, contar con una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y un Servicio de transporte sanitario propio o contratado.

El Servicio de Salud de las Illes Balears publicará en el Boletín Oficial de las Illes Balears, la oferta de servicios asistenciales habilitables, los requisitos necesarios para la misma, las condiciones asistenciales, temporales y económicas de ejecución de la prestación, así como la información adecuada para la participación de todos los centros o servicios sanitarios asistenciales en condiciones de igualdad y transparencia. La consellera de Salut se ha mostrado satisfecha de la convalidación de este decreto de forma unánime en el Parlament y ha asegurado que la aprobación del mismo permitirá que todos los ciudadanos, independientemente de su situación administrativa, dispongan de *“acceso a una asistencia sanitaria urgente o emergente de calidad y en condiciones de igualdad”*.

TOMÁS MURET

VOCAL NACIONAL DE DERMOFARMACIA DEL CONSEJO GENERAL DE FARMACÉUTICOS

# “Es una suerte para nuestras islas tener una facultad de farmacia”

Tomás Muret fue el invitado especial de la tertulia de Salut i Força en el programa de Fibwi Televisión el pasado 24 de abril. Licenciado en Farmacia por la Universidad de Navarra, es máster en Dermofarmacia por la Universidad de Barcelona, máster en Atención Farmacéutica por la Universidad de València y máster en Atención Farmacéutica en Dermatología en la Farmacia Comunitaria por la Universidad Católica de Valencia. Muret ha hecho un postgrado en Formulación Magistral y Cosmética por la Universidad de Barcelona y otro en Nutrición por la UIB. Su gran formación se complementa como especialista en Ortopedia por la Universidad de Alcalá de Henares y como especialista en Gestión Empresarial en la Oficina de Farmacia por la ESADE. Como farmacéutico ha sido titular en Portals (Calvià) y ahora es cotitular de su farmacia en Son Ferriol (Palma). En 2023, Tomás Muret fue galardonado con el Premio Excelencia como mejor Farmacéutico de España. Como docente tiene una brillante trayectoria, además de haber sido vocal de Dermofarmacia del Consejo General de Farmacéuticos, ha sido coordinador de las campañas de prevención solar, realizadas por el Colegio de Farmacéuticos de Baleares y la Asociación Española Contra el Cáncer en Baleares, desde 2005 a 2021. Acompañaron al director de Salut i Força Carlos Hernández, durante la tertulia, los doctores Antoni Bennasar, Ramon Colom y Francisca Sastre.

## SALUD EDICIONES

**P.- C.H. De su extensa y brillante trayectoria, ¿de qué faceta o vertiente se siente especialmente más orgulloso?**

R.- Creo que de lo que más me dedico ahora, que es toda la parte de Dermofarmacia. Cuando acabé la carrera mi padre, como buen visionario, me recomendó que hiciera un máster en esta área, casi no sabía ni lo que era y me ha acabado encantado, la verdad.

**P.- C.H. Que le eligieran como mejor farmacéutico de España en 2023, también le llenaría de inmenso orgullo. ¿Cuáles son las claves para lograrlo?**

R.- Cuando te dan un premio y más que está elegido por un jurado de compañeros, siempre estás contento, porque es un reconocimiento. Pero lo valoro como un reconocimiento de la sociedad, porque me han felicitado médicos, dentistas, farmacéuticos, vecinos de Son Ferriol... que me han llamado o me han venido a ver para darme la enhorabuena es cuando te das cuenta de lo bonito que es este premio y de la importancia social. He tenido la suerte de estar mucho tiempo en el Colegio de Farmacéuticos de Baleares, con unos compa-

que, a veces, no se les da importancia y la tienen. Me refiero a emplear un jabón adecuado, una crema hidratante cuando tenemos psoriasis o dermatitis atópica y ahí está el papel del farmacéutico. También está la vertiente de belleza, que cada día nos queremos ver mejor. Pero la belleza en la piel está en que se la vea sana. Y otro factor es la protección de la piel. Todos hablamos mucho, pero en los últimos 20 años hemos evolucionado mucho en la fotoprotección, cada vez hay más cosméticos con ingredientes anti-polución. Hemos comprobado cómo ha aumentado el interés en la población por estos productos, y, a su vez, la industria farmacéutica ha invertido mucho en investigación y en desarrollo.

Vemos que, a día de hoy, podemos tener, como defendemos en la oficina de farmacia, que hay mucho producto cosmético con evidencia científica. Es verdad que no tienen el mismo rigor que un medicamento, pero

cada vez tenemos mejores estudios de eficacia con producto acabado.

**P.- A.B. Mucha gente oye Dermofarmacia, pero no sabe qué es. La piel como tal, natural, que no esté afectada, ¿necesita mucho cuidado o debemos dejar su autoprotección?**

R.- Una piel sana, necesitaría principalmente, una rutina cosmética.

Que es el primer paso una higiene, que es limpiar la piel con un jabón fisiológico que no irrite la piel, que tenga el mismo PH, que no sea agresivo. En los anuncios de tv se ve mucha espuma, 'sabonera', pero eso es marketing. El se-

ñeros maravillosos a nivel profesional y en la parte ética. Además, también es verdad que formar parte del Consejo General me ha dado más visibilidad a nivel nacional.

**P.- R.C. En los estudios de Farmacia de la UIB, contarán con una asignatura que será Dermofarmacia, que estoy seguro que cuidaremos bien. Me gustaría que nos contara su evolución, porque antes eran las cremas y ahora son los tratamientos de la piel con eficacia y con bienestar, que da esa globalidad del autocuidado.**

R.- Cuando hablamos de Dermofarmacia, nos encontramos tres áreas. Una es la parte de patología, nosotros como farmacéuticos tocamos toda la parte de prescripción de los médicos, pero también hay tratamientos coadyuvantes cosméticos

► “Los padres debemos decirle no puedes utilizar las cremas ni los cosméticos de tu madre, se puede jugar un día, pero no hacer una rutina diaria, porque es una barbaridad”

► “Tenemos farmacéuticos en la Administración, Salud Pública, militares, en hospitales en análisis clínicos y farmacia hospitalaria, en la industria, en la distribución...”



do paso es la parte de hidratación/tratamiento. Si nosotros tenemos la piel bien, no está afectada, podemos utilizar algún hidratante o recuperador de la microbiota, de la barrera cutánea, para mantener esa piel de forma correcta. El tercer paso es durante el día el uso de fotoprotección porque estamos en una isla donde hay un índice de radiación solar durante todo el año y nos iría bien. Más allá de esto, se puede engordar los pasos con antienviejimiento, contorno de ojos, productos que mejoran eso... pero lo básico es higiene, hidratación y fotoprotección.

**P.- M.G. Hablando de fotoprotección oral, ¿cuándo recomienda su inicio y cuánto tiempo?**

R.- Evidencia científica de fotoprotección oral la tenemos en adultos. Sí que hay varios ingredientes que han demostrado efecto. Pero no sustituye a la tópica. No tenemos la suerte de tomar una pastilla y se ha acabado ponerse crema. Elimina radicales libres y es un antioxidante y se recomienda en periodos de máxima intensidad solar como el verano. Lo recomendamos de mayo o junio hasta octubre. Es verdad que hay productos para niños, pero hay una extrapolación hecha.

**P.- C.H. Ya que habla de niños, se ha puesto de moda la 'cosmetorexia' y los expertos, ya que afecta a niñas, no a adolescentes, sino niñas... ¿Es un peligro?**

R.- No es solo que se maquillen. Son niñas que, siendo influencers de Tik Tok o actrices, hacen rutinas cosméticas que tienen 10 o 12 pasos utilizando productos que no son recomendables, ni necesarios para su edad y que pueden ser perjudiciales porque pueden provocar eczemas. Y vienen luego las madres a comprarnos el remedio. No vienen las niñas a comprar, lo compran en establecimientos más baratos, pero si vienen las madres al ver el problema que les ha provocado a sus niñas. Son niñas de 12 años o incluso menos, solo pueden tener rutina cosmética si un dermatólogo lo ha prescrito porque tienen una patología en la piel (dermatitis atópica, acné...). Siendo una niña le basta lavarse la cara y ponerse fotoprotector. Este problema lo veo similar al del móvil o Tablet. ¿Quién lo compra? El adulto. Los padres debemos



► **"Vamos hacia una farmacia de servicios, más que de dispensación de productos"**

decirle no puedes utilizar las cremas ni los cosméticos de tu madre, se puede jugar un día, pero no hacer una rutina diaria, porque es una barbaridad. Igual que no dejamos fumar a un niño de 8 años, mucho cuidado con qué cosméticos les dejamos utilizar.

**P.- R.C. Está demostrado que el cuidado de la piel facial aumenta la autoestima en casos depresivos si se cuida. Hemos evolucionado mucho a nivel bucodental y con la piel vamos hacia ese camino, a limpiarla y cuidarla. La gente debe entender que cuidar la piel, como tejido más grande de nuestro cuerpo, forma parte de nuestra salud. Mucha gente mayor tiene piel que llamamos de dragón.**

R.- Hay muchas patologías que, si tienes la piel bien cuidado, se sufrirán los efectos en menor grado. Lo vemos con pacientes oncológicos. Si la tienes bien antes del tratamiento, los efectos de la quimio serán menores que en caso de tener la

piel mal. Lo vemos clarísimo los farmacéuticos y los dermatólogos. Si tenemos dermatitis atópica o seborreica, los brotes serán más alargados en el tiempo si no nos hemos cuidado la piel. Cuidar la piel es cuidar la salud. Lo vemos en gente mayor.

**P.- C.H. ¿El famoso roacután sigue siendo infalible?**

R.- Sí. Es un medicamento utilizado hoy en día. Ahora con concentración más baja y más prolongado en el tiempo. El adolescente tiene una piel hipóseborreica, con mucha grasa y la isotretinoína y te seca. Por eso ahora se utiliza una dosis más baja para no tener tantos efectos como hace 20 años.

**P.- A.B. ¿Qué le parece que la UIB tenga el grado de Farmacia?**

R.- Tenemos la suerte de que nuestras islas puedan tener una facultad de farmacia.

► **"Cuando te dan un premio y más que está elegido por un jurado de compañeros, siempre estás contento, porque es un reconocimiento"**

► **"Una piel sana, necesitaría principalmente, una rutina cosmética"**

Cuando tuvimos la Facultad de Medicina de la UIB ya se abrió una gran puerta. Le dará un peso más importante a la Universitat, tener medicina y farmacia, para los que somos sanitarios. Para nosotros, los farmacéuticos, es fantástico por varias razones. Muchos estudiantes no tendrán que salir, hay carencia de farmacéuticos porque mucha gente solo lo ubica en la farmacia. Tenemos farmacéuticos en la Administración, Salud Pública, militares, en hospitales en análisis clínicos y farmacia hospitalaria, en la industria, en la distribución... la carrera tiene muchas salidas. Incluso gestores como Carmen Planas o Víctor Ribot y políticos farmacéuticos tenemos como José Ramón Bauzá o Francina Armengol.

**P.- F.S. La Dermocosmética ayuda a la piel a seguir sana. Una farmacia especializada en dermo, ¿qué ofrece más?**

R.- Será el cambio que veremos en las farmacias. Vamos hacia una farmacia de servi-

cios, más que de dispensación de productos. Debemos poner en el valor nuestro consejo farmacéutico. Deshabitación tabáquica, hipercolesterolemia, hipertensión ya hacemos una labor y ahora la haremos igual en Dermofarmacia. Haremos un seguimiento para los pacientes que no pueden ir cada mes al dermatólogo o médico de cabecera para hacer ese seguimiento y nosotros podemos hacerlo. La sequedad de la piel puede ser por un medicamento y se arregla hablando con el médico de cabecera si te lo cuenta el paciente... debemos detectar el problema exacto del paciente. Con los adolescentes intento hablar sin los padres, porque me cuentan más datos para saber qué les sucede. Damos consejos de educación sanitaria donde hay medidas higiénico-dietéticas para dicha persona.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



# El Servicio de Salud y la UIB firman dos convenios de colaboración para formar a 851 estudiantes en prácticas

Los acuerdos de prácticas académicas externas incluyen 11 grados i 7 posgrados

## REDACCIÓN

El Servicio de Salud ha suscrito un convenio de colaboración con la Universidad de las Islas Baleares para formar a un total de 851 alumnos por medio de prácticas académicas externas curriculares de once grados y siete másteres universitarios. Los convenios los han firmado el director general del Servicio de Salud, **Javier Ureña**, y la vicerectora de Estudiantes de la Universidad de las Islas Baleares, **Carmen Touza**, y el vicerector de Gestión i



Javier Ureña, Carmen Touza y Maurici Mus Amézquita.

Política de Postgrado, **Maurici Mus Amézquita**, para establecer relaciones de colaboración entre ambas instituciones. El acuerdo de colaboración entre el Servicio de Salud de las Islas Baleares y la UIB, en cuanto a los estudios de grado, establece el número máximo de plazas de formación siguiente:

- 490 alumnos de Enfermería
- 240 alumnos de Medicina
- 54 alumnos de Fisioterapia
- 10 alumnos de Biología
- 10 alumnos de Química
- 10 alumnos de Física
- 10 alumnos de Bioquímica

- 6 alumnos de Administración y Empresas
- 6 alumnos de Economía
- 5 alumnos de Geografía
- 10 alumnos de Derecho

Por lo que se refiere a los másteres universitarios establece el siguiente número máximo:

- 7 alumnos del máster en Microbiología Avanzada
- 4 alumnos del máster en Biotecnología Aplicada
- 2 alumnos del máster en Nutrición y Alimentación Humana
- 5 alumnos del máster en Salud Laboral
- 5 alumnos del máster en Prevención de Riesgos Laborales
- 3 alumnos del máster en Ciencias y Tecnología Química
- 10 alumnos del máster en Trabajo Social en el Ámbito Sanitario



# Agenda docent

## CURSOS

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

**Reciclaje en Soporte Vital Avanzado**  
Fundació Patronat Científic COMIB  
COMIB. Palma-Ibiza. 14 de mayo

**Cómo comunicar el error en Medicina**  
Fundació Patronat Científic COMIB  
Modalidad mixta. COMIB-Palma.  
Del 21 de mayo al 18 de junio

**Comunicación eficaz en conflictos**  
Fundació Patronat Científic COMIB  
COMIB. Palma. 30 de mayo

## CONFERENCIAS

**Webinar: "Exposición a temperaturas extremas en el ámbito laboral"**  
CAEB  
Plataforma de Microsoft Teams. 9 de mayo

## SESIONES CLÍNICAS

**Cambios en el ECG durante la infancia y arritmias en la edad pediátrica**  
Fundació Patronat Científic COMIB  
COMIB. Ibiza. 17 de mayo

**Uso racional del medicamento biológico en el sistema de salud**  
Fundació Patronat Científic COMIB  
Modalidad híbrida. COMIB. Palma-Canal  
YouTube. 24 de mayo

## CONGRESO

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

## PREMIOS – BECAS

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

**Beques per a la rotació de residents 2025**  
Convoca: Acadèmia Mèdica Balear  
Termini de presentació: finalitza el 31 de maig

**Premis de Recerca 2023**  
Convoca: Acadèmia Mèdica Balear  
Termini de presentació: finalitza el 31 de maig

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

**XXXIV Beca Mutual Médica**  
Convoca: Fundación Mutual Médica  
Plazo de presentación: finaliza el 30 de septiembre

**XVIII Premio Dr. Font**  
Convoca: Fundación Mutual Médica  
Plazo de presentación: finaliza el 30 de septiembre

## JORNADAS

**I Jornada sobre agresión y acoso al personal sanitario**  
Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de les Illes Balears  
COMIB. Palma. 11 de mayo

**II Reunión de la Sociedad Balear de Nefrología**  
Acadèmia Mèdica Balear  
Hotel Vibra Algarb. Ibiza. 17 y 18 de mayo

**VIII Jornada balear de Actualización de Pediatría de Atención Primaria**  
APAPIB  
COMIB. Palma. 17 y 18 de mayo

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

**V Jornadas de Rehabilitación**  
Sant Joan de Déu Mallorca  
Hospital SJD. Palma. 20 y 21 de septiembre

## SESIONES CIENTÍFICAS

**Resistencia a antibióticos: perspectivas ecológicas y evolutivas**  
Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears  
Can Campaner, 4. Palma. 7 de mayo

# El Comib pone en valor Projecte Arkus: flechas contra el cáncer de mama

RICARDO MARTÍNEZ

En Baleares se diagnostican cada año unos 500 casos nuevos de cáncer de mama. Se estima que esta enfermedad va a afectar a 1 de cada 8 mujeres a lo largo de su vida. La mayoría serán diagnosticadas en una fase muy precoz, curativa, por lo que la supervivencia actual se sitúa en un 85%.

**Pedro Carreño**, uno de los promotores del Projecte Arkus, se ha reunido con **Marian Fuster**, gerente del Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) y **Margarita Portolés**, responsable de Calidad y RSC del Comib para explicar la labor que desempeña el Club d'Arc Tramuntana con pacientes con cáncer de mama que han sufrido un vaciamiento axilar.

El tiro con arco es un deporte de los llamados asimétricos. En su ejecución, el brazo que sujeta el arco potencia la actividad muscular proximal. Las vibraciones transmitidas por el arco al brazo que sujeta al arco en la suelta reducen la acumulación de la linfa en el mismo.

Esta iniciativa intenta que, a través de la práctica de un deporte, se desconecte a las pacientes de su rutina hospitalaria y genere una actitud más positiva. Sirve para compartir experiencias en el grupo y en el club fomenta la integración y la cohesión social a la vez que evita el aislamiento psicológico.

**Carreño** explica que "el Club de Tir amb Arc Projecte Arkus es un club deportivo cuyo proyecto central y razón de ser es la rehabilitación de personas intervenidas de cáncer de mama a través de la práctica del tiro con arco. Somos el único club de España focalizado exclusivamente en ello, aunque, por suerte, hay otras entidades en las que se realizan prácticas similares".

## Vibraciones

La base fisiológica del proyecto estriba en utilizar las vibraciones que, de forma natural, se producen en el arco en el momento del lanzamiento sobre el brazo del lado intervenido (sin tener en cuenta la lateralidad natural de la arquera). Estas vibraciones ejercen un efecto de drenaje linfático que, en caso de linfedema establecido, lo hace disminuir y, posiblemente, prevengan su aparición en caso de no haber debutado. Una arquera



Marian Fuster y Pedro Carreño.

en concreto ha bajado tres centímetros de diámetro en un linfedema de 20 años de evolución.

"Este año pondremos en marcha un protocolo de estudio diseñado por la Dra. Alice Gervàs, del Departamento de Oncología del Hospital Universitario Son Espases y dirigido por el Dr Octavi Córdoba, jefe del área de Ginecología y Obstetricia", subraya.

Los cursos que se imparten a las arqueras del proyecto de rehabilitación son prácticamente idénticos a un curso ordinario de iniciación. Son tratadas como deportistas en proceso de formación con la salvedad de que los técnicos tienen en cuenta sus potenciales limitaciones de movimiento o de fuerza.



En el proyecto de rehabilitación, el curso de formación inicial consta de un mínimo de ocho sesiones de dos horas y, posteriormente, tienen un seguimiento personalizado durante tres meses más. En total, las personas del proyecto de rehabilitación tienen acceso a material, instalaciones y asesoramiento técnico durante un año sin coste alguno para ellas.

Las arqueras son instruidas en arco recurvo y, en esencia, en el club pueden elegir cualquier modalidad, aunque para competición en la categoría de Arco y Salud (recientemente creada) se utiliza arco recurvo con limitación de potencia. En este arco no se utiliza estabilizador dado que éste elimina vibraciones que es justo lo que interesa que se transmita al brazo de la arquera.

## Psicología

El aspecto psicológico del proyecto es, asimismo, un elemento fundamental. La motivación de dicha disciplina favorece la fidelización de las pacientes a una actividad lúdica fuera del entorno hospitalario (en este caso, al tiro con arco).

Para **Carreño**, "el club fomenta un ambiente deportivo en el que arqueros y arqueras comparten es-

pacio sin importar si hay una patología de fondo o no. Por otro lado, se percibe claramente que, para muchas de ellas, el tiro con arco es esa herramienta que las ha sacado de una situación desagradable (por decirlo eufemísticamente) y abrazan la actividad como una tabla de salvación psicológica y anímica. Esto resulta especialmente patente en las competiciones de la categoría Arco y Salud en las que el ambiente entre las arqueras es mucho más afable, positivo y colaborativo que en cualquier otra competición ordinaria de tiro con arco".

En el ámbito psicológico, los beneficios son todavía más patentes que en el físico. "Las participantes del proyecto, a diferencia de lo que creen al principio, no vienen a hablar de su enfermedad, sino a tirar flechas". Por otra parte, el proceso de lanzamiento en tiro con arco requiere de una concentración similar al yoga, algo que ayuda de forma indirecta a evadirse de cualquier pensamiento relacionado con el proceso patológico y a centrarse en lo que verdaderamente importa en ese momento: el disparo de la flecha.

"Este aspecto psicológico es el que nos anima a considerar abrir el proyecto a personas con otras patologías, aunque no se vean directamente beneficiadas por la parte física de la vibración en el brazo", destaca.

**Pedro Carreño** subraya que "la principal ayuda con la que contamos es la de disponer de algunos espacios en los que practicar el tiro. El arco es un tipo de arma y, como tal, el lugar donde se lleva a cabo debe someterse a un estricto proceso de homologación que seguimos a pies juntillas. De este modo, agradecemos contar con un espacio en el CEIP Puig de Sa Ginesta cedido por el Institut Municipal d'Educació i Biblioteques de Calvià, otro en el Polideportivo de Campanet, cedido por el Ayuntamiento de esta localidad y, de forma ocasional, un polígono de tiro de la base Jaime II del Regimiento de Infantería Palma nº 47, del Ejército de Tierra. Las dos primeras sedes son cubiertas, lo cual permite que las inclemencias meteorológicas no afecten a la práctica deportiva ni interrumpa el proceso de rehabilitación y la tercera es al aire libre, lo que nos da opciones de practicar otras modalidades de tiro con arco, como el 3D (disparar a dianas con forma de animales en un recorrido de bosque)".

## REDACCIÓN

Las enfermeras y enfermeros de Ibiza y Formentera celebraron el día 3 de mayo, el Día Internacional de la Enfermera (que se conmemora anualmente el 12 de mayo) con un acto organizado por la Junta Insular del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA).

Un encuentro en el que se ha rendido homenaje a la labor de las más de 750 enfermeras de las Pitiusas que desde diferentes ámbitos cuidan de la salud de la ciudadanía de Ibiza y Formentera.

Como cada año, las protagonistas del acto han sido las enfermeras y enfermeros que cumplen 25 años de dedicación y las que se jubilan, a las cuales se les han entregado insignias de plata y de oro en reconocimiento y agradecimiento a su contribución a la mejora de la salud de la población.

## Discurso

La presidenta de la Junta Insular del COIBA en Ibiza y Formentera, **Mónica Yern**, en su discurso ha reflexionado sobre la necesidad de reorientar el sistema sanitario y de invertir en las enfermeras para poder garantizar una atención de calidad y universal: *"la sostenibilidad del sistema depende de que se reoriente poniendo en el centro del engranaje la prevención y promoción de la salud, ambas competencias principalmente enfermeras"*. Para **Yern** no hay duda: se tienen que unir esfuerzos para trazar un plan dirigido a desarrollar plenamente las competencias de las enfermeras, especialmente en el ámbito de la gestión y liderazgo, así como para retener, fidelizar y reforzar las plantillas con el objetivo de garantizar a la ciudadanía la atención que necesita. *"Queremos ser la fuerza para el cambio. Es el momento de apostar por el liderazgo de las enfermeras para conseguir avanzar hacia el sistema de salud que necesita la sociedad"*, ha explicado.

# Las enfermeras de las Pitiusas celebran el Día de la Enfermera

La presidenta del COIBA en Ibiza y Formentera: "Las enfermeras queremos ser la fuerza para el cambio. Es el momento de apostar por el liderazgo enfermero para avanzar hacia el sistema de salud que necesita la sociedad"



Enfermeras que han recibido insignia de plata en reconocimiento de 25 años de dedicación, junto autoridades y la presidenta de la Junta Insular del COIBA en las Pitiusas.



Autoridades y la presidenta de la Junta Insular del COIBA en las Pitiusas posan junto a las enfermeras que se jubilan este año, a las cuales se les ha hecho entrega de insignia de oro.

El acto ha contado con la presencia de la directora general de Salud Pública, **Elena Esteban**; el director general de Atención a la Dependencia, **Pe-**

**dro Codes**; la consellera insular de Bienestar Social, **Carolina Escandell**; la teniente de alcalde del Ayuntamiento de Ibiza, **Catiana Fuster**; dirigentes

de ASEF y centros sociosanitarios de las Pitiusas, y representantes de la UIB, entre otros. Como este, el Colegio organiza actos estas semanas en las otras

islas para celebrar esta fecha señalada, que conmemora el nacimiento de **Florence Nightingale** (1820), precursora de la enfermería moderna.



Miembros de la Junta Insular del COIBA de las Pitiusas y autoridades asistentes.



Mónica Yern, presidenta de la Junta Insular del COIBA en las Pitiusas, dirigiendo una palabras a las enfermeras y autoridades.

# COPIB y CAEB firman un convenio para promover la salud laboral

La presidenta de la patronal balear, Carmen Planas, y el decano del COPIB, Javier Torres, comparten la necesidad de priorizar y visibilizar el bienestar emocional en entornos laborales

## REDACCIÓN

La presidenta de la Confederación de Asociaciones Empresariales de Baleares (CAEB), **Carmen Planas**, y el decano del Colegio Oficial de Psicología de las Islas Baleares (COPIB), **Javier Torres**, han formalizado un acuerdo de colaboración cuyo objetivo es promover el bienestar psicológico en el entorno laboral. A la

firma del acuerdo también asistió **Lourdes Barros**, vocal de Psicología del Trabajo y las Organizaciones del COPIB.

El convenio, que tiene una vigencia anual, establece que el COPIB proporcionará servicios de asesoramiento en áreas vinculadas al bienestar psicológico en el entorno laboral y la gestión de recursos humanos, estando disponible para atender las consultas que CAEB pueda

plantear. Además, ambas entidades llevarán a cabo acciones de divulgación con el objetivo de sensibilizar y promover la importancia del bienestar emocional en el ámbito laboral.

Tras formalizar el acuerdo, **Torres y Planas** han coincidido en la importancia de fomentar entornos laborales saludables en las empresas y organizaciones de las Islas, donde favorecer el bienestar emocional de los



Carmen Planas y Javier Torres.

trabajadores sea una prioridad. Para conseguirlo, *“es preciso crear las condiciones idóneas que promuevan el bienestar integral de los trabajadores, tanto físico como mental, y que les permita asimismo desarrollarse plenamente en el ámbito laboral y personal”*, aseguran.

En este sentido, tanto CAEB como el COPIB se han comprometido a desarrollar actividades y acciones que contribuyan a mejorar la calidad de vida laboral y a prevenir posibles situaciones de estrés o malestar psicológico.

## COPIB e ICAIB unen esfuerzos para ampliar las plazas de psicólogos forenses e impulsar la Coordinación de Parentalidad, en las Islas

## REDACCIÓN

El decano del COPIB, **Javier Torres**, se reunió el pasado miércoles 24 de abril, con los representantes de la Junta de Gobierno del Ilustre Colegio de Abogados de las Illes Balears (ICAIB) y miembros de la Comisión de Familia de la entidad, **Patricia Campomar** y **Javier Fernández Pineda**. El objetivo del encuentro, que tuvo lugar en las dependencias del Colegio, era establecer líneas de actuación conjun-



Javier Torres, junto a Patricia y Javier Fernández Pineda.

ta, para ampliar el número de plazas de psicólogos forenses e impulsar la figura del coordinador de parentalidad en la comunidad autónoma.

Tal y como se destacó en el encuentro, ambas entidades comparten la necesidad de unir esfuerzos y trabajar para conseguir que los casos que se acumulan en los Juzgados y que requieren de un profesional de la psicología, especialmente los relacionados con familias donde hay meno-

res implicados, no se dilaten en el tiempo. Con esa finalidad, además de solicitar al Ministerio de Justicia un incremento del número de plazas de psicólogo/a forense adscritos a los Institutos de Medicina Legal de las Islas, apuestan por impulsar la figura del coordinador de parentalidad en las Islas.

Al respecto, durante la reunión se barajó la posibilidad de que el ICAIB colabore con el grupo de trabajo del Área de resolución de conflictos en el ámbito familiar del COPIB.

## Representantes del COPIB y la directora insular de Servicios Sociales, Infancia y Adolescencia evalúan posibles áreas de colaboración

## REDACCIÓN

El decano del COPIB, **Javier Torres**, junto al miembro de la Junta de Gobierno del Colegio, **Joan Antoni Sancho**, se reunieron el pasado jueves 18 de abril con la directora Insular de Servicios Sociales, Infancia y Familia del Consell de Mallorca, **Apol·lònia Socias**. El encuentro tenía el propósito de evaluar posibles áreas de colabora-



Javier Torres, con Joan Antoni Sancho y Apol·lònia Socias.

ción entre el COPIB y el Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS), las cuales podrían formalizarse mediante un convenio.

Durante la reunión, que transcurrió de manera cordial, los representantes del COPIB transmitieron también a Socias información relevante acerca de las I Jornadas de Psicología organizadas por el Colegio, que bajo el lema **“Poniendo el foco en el bienestar psicológico de la infancia**

**y la adolescencia”** tendrán lugar los días 17 y 18 de mayo en Palma.

En este contexto, se exploró la posibilidad de recibir respaldo por parte de la institución insular para dicho evento, que espera contribuir significativamente al fortalecimiento de la atención psicológica en la comunidad y a la promoción de un entorno favorable para el desarrollo integral de la infancia y la adolescencia en las Islas Baleares.

RAMON GARCIA

PRESIDENTE DEL COLEGIO DE VETERINARIOS DE LAS ISLAS BALEARES

# «Hoy en día es difícil encontrar veterinarios que quieran trabajar en el medio rural, aunque esa es nuestra esencia»

Ramon Garcia, presidente del Colegio Oficial de Veterinarios de las Islas Baleares (COVIB), estudió Veterinaria en la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB), es Diplomado en Sanidad, y Postgrado en Salud Alimentaria, también por la UAB, y Máster en Ciencias Médicas y de la Salud por la Universitat de les Illes Balears (UIB). Desde 2002 es el presidente del COVIB. Ha sido consejero del Consejo General de Colegios de Veterinarios de España y secretario del Registro Español de Identificación de Animales de Compañía durante 6 años, entre otros hitos de su carrera. Recientemente, acudió a los estudios de Fibwi Televisión, donde participó como invitado especial en la tertulia que presenta el director del programa Salut i Força, Carlos Hernández, con los contertulios Francisca Sastre médica y experta en Neurociencias, Margalida Gili, catedrática de Psicología de la UIB y Pere Riutord, médico estomatólogo, académico y vicedecano de la Escuela Universitaria ADEMA-UIB. Esta entrevista es una introducción a la original, a la que el lector puede acceder íntegramente a través del QR al final de estas páginas.

JUAN RIERA ROCA

**Carlos Hernández.**—¿Qué balance hace de la recientemente celebrada Primera Jornada One Health?

**Ramon Garcia.**—Estamos realmente satisfechos. Ahora bien, sí que es verdad que me hubiera gustado una mayor presencia del sector sanitario humano. No sé si las fechas, que eran muy cercanas al Primer Congreso Nacional One Health, celebrado en Madrid, o su formato horario, de viernes por la tarde a sábado por la mañana, limitaron un poco la asistencia. Pero, en general, bien.

**Carlos Hernández.**—Le ruego que haga un poco de pedagogía sobre este concepto, One Health.

**Ramon Garcia.**—El enfoque de One Health, que se ha puesto muy de moda a raíz de la epidemia de COVID19, básicamente lo que implica es que la salud se ha de entender desde diferentes carices, no solo como un problema de salud humana. Hay determinados problemas que tienen un cariz ambiental, también de sanidad animal y ahora, incluso, se incluye a las plantas. Este enfoque que englo-

ba de manera holística estos cuatro aspectos es una forma de poder afrontar problemas y enfermedades transmisibles, que de otro modo quedarían bastante incompletos.

**Pere Riutord.**—¿De dónde le vino la vocación para ser veterinario?

**Ramon Garcia.**—Cuando tenía quince o dieciséis años me planteé estudiar medicina, pero era algo que no acababa de ver. Después ya tuve claro que estudiaría veterinaria. Yo pasé la infancia en la Seu d'Urgell, en un pueblo del que mi madre era la maestra y en el que había muchas vacas. A mí las vacas de leche siempre me han gustado muchísimo y quería trabajar en ese entorno. El problema es que cuando iba a hacerlo vino

crisis y se fueron las vacas de leche de Mallorca y tuve que cambiar el enfoque de mi carrera para poderme quedar.

**Margalida Gili.**—¿Sigue habiendo muchos veterinarios en el mundo rural, y la mayoría hombres, como es la concepción tradicional, o los hay cada vez más en entornos urbanos?

**Ramon Garcia.**—La realidad es la misma que la del resto de las profesiones sanitarias, que van hacia una feminización cada vez más grande. En Baleares, las mujeres son el 60% de las colegiadas en veterinaria. También se ha registrado un cambio de perfil de gente que viene del entorno urbano, mientras que cuando yo estudiaba era más frecuente el origen ru-





ral, hijos de ganaderos, hijos de veterinarios. Lo cierto es que hoy es muy complicado encontrar veterinarios que trabajen en el sector rural. Por diferentes motivos. En primer lugar, porque es un trabajo muy intenso, mientras que la renta agraria ha bajado de una manera brutal y las perspectivas no son buenas. Es trabajar mucho y tener un retorno que no es muy bueno para lo que tú esperas. Eso no sucedía en 1992, cuando yo comencé. Hay que tener en cuenta que esa es la esencia del trabajo veterinario, el contacto con la naturaleza, con la payesía y con una cultura y una parte de la sociedad a la que, a día de hoy, mucha gente vive de espaldas. La falta de veterinarios que quieran hacer un trabajo rural es un problema no solo de España sino también de otros países de Europa.

**Francisca Sastre.—Sin embargo, usted se ha dedicado mucho a la parte administrativa...**

**Ramon Garcia.—**Mi ocupación, a día de hoy, está en la Dirección General de Salud Pública, concretamente en Salud Ambiental, en enfermedades transmisibles no alimentarias. Es un trabajo técnico, aunque no con animales, con los que he trabajado mucho, haciendo clí-

nica con cerdos o con caballos. Siempre me ha gustado mucho esta vertiente. La presidencia del Colegio Profesional es mucho trabajo, pero gratis et amore, y después de muchos años estoy pensando en que ya toca hacer un cambio.

**Carlos Hernández.—¿Podría hacer una pequeña radiografía de todas las actividades que puede llegar a hacer un veterinario?**

**Ramon Garcia.—**Podemos hacer muchas cosas, algunas exclusivas nuestras y otras compartidas con otras profesiones. Todo aquello que hace referencia a la salud de un animal es competencia exclusiva de un veterinario. Y aquí tenemos lo que es hoy en día lo más conocido, la clínica de animales pequeños, que se comenzó a introducir en los años sesenta en España, y ahora es la mayoría y con un grado de tecnificación espectacular. Antes no era así. Nos dedicábamos más a la clínica de animales grandes, de animales de renta o caballos. También se trabaja en lo que ahora se denominan Nuevos Animales de Compañía [que incluyen animales exóticos, como aves, reptiles, algunos artrópodos, anfibios...]. El primer trabajo de un veterinario fueron los caballos. Luego, el ámbito alimentario de pro-

ductos de origen animal. Los trabajos en mataderos fue de lo primero que hicieron los veterinarios, desde un punto de vista de prevención de la salud pública, para evitar que los problemas que pudiera tener un animal pasasen a las personas. También hacemos un control tecnológico de los alimentos, que es algo que también hacen otros profesionales a día de hoy. Luego estaría todo el trabajo administrativo que se está desarrollando en estos momentos, sobre todo a nivel del Gobierno balear, en aspectos relacionados con ayudas a la ganadería o inspecciones de condicionalidad, para comprobar que las explotaciones ganaderas cumplen unos requisitos medioambientales y de bienestar animal, etcétera. A partir de ahí, trabajamos en piscifactorías, en laboratorios y consultorios alimentarios; muchos veterinarios trabajan también en empresas de control de plagas, hacemos investigación...

**Pere Riutord.—¿Es real que las acciones sobre las grandes factorías de producción de animales para evitar impactos negativos en la salud encarecerá la carne, como ya era cara e inasequible para muchas familias antes de que esas macro granjas existieran?**

**Ramon Garcia.—**Hay un

cambio social en lo que es la percepción del animal y de su bienestar. Pero hay que dejar una cosa muy clara y es que todo esto está muy regulado y desde hace muchos años. Es decir, las normativas para producir animales y todo lo que tiene que ver con su bienestar son muy numerosas y vienen de Europa. Incluso la producción intensiva, que tiene esa imagen un mayor hacinamiento de los animales, está muy controlada y estudiada. Se busca un buen bienestar, porque si el animal está bien, automáticamente producirá más. Y hemos de tener claro que estamos hablando de una industria. Esto choca con la presión animalista. Pero es que hay que tener en cuenta que gracias a estos cambios tan importantes, no sólo en producción sino también en alimentación de los animales o en temas genéticos de selección de razas, mucha gente tiene acceso a la carne, a una proteína cárnica de alta calidad, a un precio razonable. Otro tema es el debate sobre si comemos demasiada carne. Y tal vez tendríamos que comer menos. Recuerdo que cuando yo era joven no comíamos carne cada día, ni mucho menos. Y estoy hablando de hace cincuenta años. Tal vez ese sea el debate, pero hemos de separar muy claramente, por una par-

te, la calidad de lo que se está produciendo y, por otra, el sistema productivo, que es más un debate filosófico. Hoy hablamos de sistemas de producción ecológicos como una forma de plantear la producción, pero otro tema es la calidad, y eso no tiene nada que ver, así como las normas que lo regulan. No quiere decir que en las granjas de producción intensiva los animales estén mal; están de otra manera. Y sí que es verdad que el impacto medioambiental es muy importante. Tal vez sí que tengamos que ir a sistemas de producción más respetuosos, extensivos y de aprovechamiento de lo que tenemos. Y dentro de un contexto de cambio climático que probablemente nos hará transformar muchas cosas, y el problema será de qué manera damos proteínas de calidad a personas con unos recursos más limitados

Acceda al contenido completo  
escaneando este código QR



# El tabaco contribuye a la destrucción de los tejidos alrededor del diente

El Colegio de Dentistas recuerda que fumar agrava la enfermedad periodontal y periimplantaria, además de mermar la respuesta a los tratamientos

## REDACCIÓN

“El tabaquismo se ha identificado como un factor de riesgo significativo para el desarrollo y la progresión de la enfermedad periodontal, que es multifactorial y resulta de la interacción de bacterias periodontopatógenas con los mecanismos de respuesta inmune del huésped. Se caracteriza por una reacción inflamatoria y cursa con la destrucción de los tejidos alrededor del diente”, advierte **Laura Garcinuño**, vicesecretaria del Colegio Oficial de Dentistas de Baleares, CODB.

Numerosos estudios han demostrado una asociación directa entre el tabaquismo y una mayor incidencia y gravedad de la enfermedad periodontal y periimplantaria, así como una menor respuesta a los tratamientos periodontales. El tabaco ejerce su efecto negativo sobre la salud periodontal a través de múltiples mecanismos, incluida la disminución de la respuesta inmune y la función vascular, lo que dificulta la capacidad para combatir la infección y promover la cicatrización de los tejidos. “Se manifiesta con una mayor pérdida ósea alrededor de las piezas dentarias que conlleva la pérdida dentaria, así como profundidades de sondaje más altas, lo cual dificulta el control de la enfermedad periodontal”, explica **Garcinuño**.

## ¿Cómo actúa el tabaco sobre las encías?

El tabaco ataca las encías de diversas maneras:

- **Disminuye el flujo sanguíneo.** La nicotina y otras toxinas del tabaco, constriñen los vasos sanguíneos, reduciendo el aporte de oxígeno y nutrientes a los tejidos periodontales. Esto debilita las defensas del organismo y dificulta la reparación de las lesiones. Muchos pacientes presentan periodontitis sin sintomatología de sangrado, a consecuencia del tabaco, lo

cual enmascara el diagnóstico de la enfermedad.

- **Altera la respuesta inmunológica.** El tabaco suprime la actividad de las células inmunitarias y la producción de anticuerpos, dejando a las encías desprotegidas frente a las bacterias.

- **Aumenta la inflamación:** El tabaquismo induce la liberación de sustancias inflamatorias que incrementan la respuesta inflamatoria natural de las encías, destruyendo el tejido conectivo y el hueso alveolar.

- **Inhibe la cicatrización:** Las toxinas del tabaco interfieren con los procesos de cicatrización, retrasando la recuperación de las encías tras lesiones o tratamientos.

## Estas son las consecuencias

Las consecuencias del tabaquismo en las encías son importantes. Provoca, por ejemplo, mayor prevalencia de enfermedad periodontal, además, la periodontitis progresa más rápidamente en fumadores, aumentando la probabilidad de pérdida de dientes y otras complicaciones. Para los fumadores el éxito de los tratamientos periodontales disminuye considerablemente, ya que reduce la capacidad de cicatrización y aumenta el riesgo de recurrencia

de la enfermedad. Por otro lado, los fumadores con enfermedad periodontal tienen un mayor riesgo de sufrir complicaciones sistémicas como enfermedades cardiovasculares, diabetes y complicaciones obstétricas.

## Desafío para los profesionales de la salud dental

“La prevención y el manejo de la enfermedad periodontal en pacientes fumadores representan un desafío clínico importante para los profesionales de la salud dental. Además de proporcionar tratamiento periodontal convencional (terapia básica de raspado y alisado) como tratamiento esencial de la periodontitis, es crucial abordar el hábito de fumar como parte integral del plan de tratamiento. Los profesionales dentales deben educar a los pacientes sobre los riesgos asociados con el tabaquismo y brindarles apoyo y recursos para dejar de fumar”, dice **Laura Garcinuño**.

Se ha demostrado que las estrategias de cesación tabáquica son efectivas para ayudar a los pacientes a dejar de fumar y mejorar su salud bucal. Estas estrategias pueden incluir consejería individualizada, programas de apoyo grupal, terapia de reemplazo de nicotina y medicamentos recetados para ayudar a controlar los síntomas

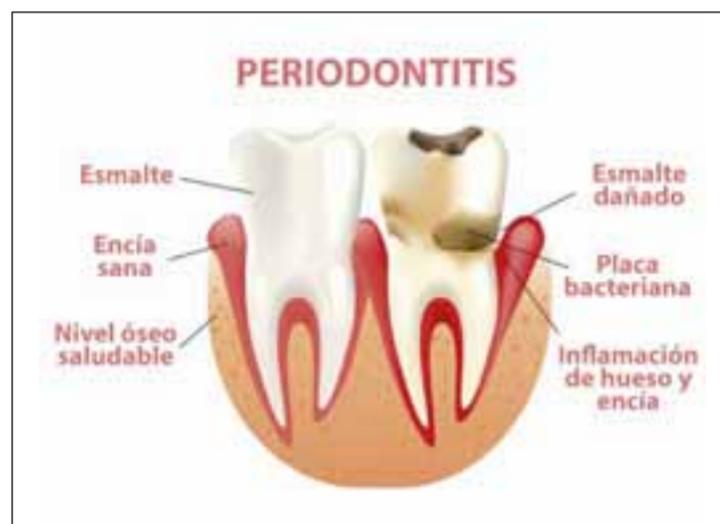


Laura Garcinuño, vicesecretaria del CODB

de abstinencia. Es importante que los profesionales de la salud dental estén capacitados para ofrecer este tipo de apoyo a sus pacientes y trabajar en colaboración con otros profesionales de la salud, como médicos de familia y especialistas en adicciones, para brindar una atención integral y efectiva.

“En resumen, concluye la vicesecretaria del CODB, el tabaco sigue siendo un factor de riesgo significativo en la enfermedad periodontal y la salud bucal en general.

Los profesionales de la salud dental desempeñamos un papel crucial en la identificación y gestión de los efectos adversos del tabaco en la cavidad bucal, así como en la promoción de estilos de vida saludables entre la población. Al abordar el tabaquismo como parte integral del tratamiento periodontal y proporcionar apoyo y recursos para dejar de fumar, podemos contribuir a mejorar la salud oral y general de nuestros pacientes y reducir la carga de enfermedades bucodentales relacionadas con el tabaco”.



Diferencia entre una encía sana y otra con periodontitis.



Impacto del tabaco sobre la salud de las encías y los dientes.

# La Unidad de Coordinación Autonómica de Trasplantes de las Illes Balears contará con un espacio físico en Son Llätzer

El centro hospitalario organiza con éxito las XVIII Jornadas Autonómicas de Donación y Coordinación de Trasplantes con 150 profesionales los centros y asociaciones de pacientes

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital Universitario Son Llätzer celebró las XVIII Jornadas Autonómicas de Donación y Coordinación de Trasplantes, con la participación de la directora de la Organización Nacional del Trasplante (ONT), **Beatriz Domínguez-Gil**. Han asistido 150 profesionales de todos los centros sanitarios y asociaciones de pacientes de las Illes Balears relacionados con la donación y coordinación de trasplantes.

El objetivo de la Jornada fue dar a conocer las funciones de los centros detectores de órganos y el protocolo de traslado de los donantes en muerte encefálica y en asistolia controlada, así como concienciar de la importancia de los tejidos, donación y beneficios terapéuticos y sociales asociados. Además, se pretende motivar a los profesionales de la salud para que participen activamente en la captación de donantes potenciales y en todo lo relacionado con este proceso vital.

## Clausura

La clausura de las Jornadas la hicieron la consellera de Salud, **Manuela García Romero**, y la directora de la ONT, **Beatriz Domínguez-Gil**, quien reafirmó el compromiso con la pro-



La consellera Manuela García y Beatriz Domínguez-Gil, junto a los organizadores de la jornada.

moción y la mejora continua de la donación y el trasplante en las Illes Balears y en España.

Por su parte, la consellera **García** anunció que se está creando la Unidad de Coordinación Autonómica de Trasplantes de las Illes Balears, que contará con un espacio físico en el Hospital Universitario Son Llätzer y recursos humanos adicionales. Esto implicará un avance significativo en el fortalecimiento del sistema de trasplantes en las Illes Balears.

El primer trimestre de 2024 fue prolífico en las Illes Balears en cuanto a donación de órganos, dado que se registraron 16 donantes, que permitieron 28 trasplantes renales y 8 hepáticos. Además, cabe destacar el incremento notable de donantes extranjeros, que representan el 37,5 % del total de este primer trimestre. Durante el año 2023, los hospitales públicos de las Illes Balears trasplantaron 132 órga-

nos gracias al altruismo de 49 donantes y de sus familias. Estos datos suponen alcanzar un índice de 41,17 donantes por millón de habitantes. Por islas, en 2023 hubo 43 donantes de órganos en Mallorca, 3 donantes en Ibiza y Formentera y 3 en Menorca.

En el balance de actividad de 2023, la Coordinación Autonómica de Trasplantes de las Illes Balears (CATIB) recoge que 19 de los 49 donantes (más de una

tercera parte, el 39 %) realizaron la donación en asistolia, una técnica que permite donar órganos en paro cardiorrespiratorio y que se implantó en los hospitales públicos de las Illes Balears en 2016 con el fin de optimizar la donación de órganos. Los otros 30 fueron donantes en muerte encefálica (el 61%).

## Trasplantes

En cuanto a los trasplantes, en el Hospital Universitario Son Espases se hicieron 68 de riñón. Cinco de estos trasplantes fueron donantes vivos. Este número de donantes vivos es el mayor desde que se puso en marcha el programa. En cuanto a trasplantes de hígado a pacientes de las Illes Balears, se hicieron 16, el mayor número de trasplantes hepáticos desde el inicio de este programa en 2021. Del total de trasplantes, 74 se hicieron en pacientes de Mallorca, 5 de Ibiza y 5 de Menorca. Por otra parte, hubo 23 pacientes residentes en las Illes Balears que recibieron un trasplante en otra comunidad autónoma: 7 de riñón en Cataluña, Madrid y Canarias; 3 de hígado en Cataluña; 7 de corazón en Cataluña y Madrid; 4 de pulmón en Cataluña, y 2 de páncreas en Cataluña.

# España logra un nuevo récord: 48 trasplantes de órganos en 24 horas

REDACCIÓN

La generosidad de la sociedad española ha vuelto a marcar un nuevo hito en la actividad de trasplante en nuestro país. Según datos de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), el pasado miércoles 17 de abril, 17 familias dijeron sí a la donación de órganos en el trágico momento que supone la pérdida de un ser querido. Ese mismo día, otras dos personas donaron un órgano en vida. En total, en sólo 24 horas, 19 personas dieron la oportunidad de salvar o mejorar la calidad de sus vidas a 48 pacientes, gracias a la donación de órganos.

Esta actividad fue fruto de un gran trabajo en equipo y del esfuerzo de cientos de profesionales y organismos coordinados al milímetro por la ONT, para que el valioso gesto de la donación se transforme en la realidad del trasplante.



Fueron 29 hospitales de once comunidades autónomas los involucrados en este nuevo récord de trasplante. De

los 48 trasplantes efectuados, 25 fueron renales, 11 hepáticos, 7 pulmonares, 3 cardíacos y dos de páncreas. Uno de los

trasplantes fue realizado en un paciente en urgencia cero, es decir, un paciente en situación crítica, con riesgo inminente de fallecimiento si el trasplante no se realiza a tiempo.

Entre las personas trasplantadas se encontraban tres niños y un paciente incluido en el Plan Nacional de Acceso al Trasplante de pacientes Hiperinmunizados (PATHI) de la ONT, pacientes con enormes dificultades para trasplantarse por sus características inmunológicas.

La actividad de trasplante de órganos del pasado miércoles supera el récord anterior registrado el 29 de noviembre de 2019, cuando se realizaron 38 trasplantes en 24 horas de 19 donantes fallecidos, uno de ellos de otro país. Este número de procedimientos confirma la robustez del modelo español de donación y trasplante y la solidaridad de nuestros ciudadanos.

ANTONI JUAN

JEFE DE SERVICIO DE REUMATOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SON LLÀTZER

# «La fibromialgia se relaciona con infecciones, neoplasias, enfermedades autoinmunes, factores ambientales e incluso con abusos en la infancia»

El 12 de mayo se celebra el Día Mundial de la Fibromialgia. Para conocer esta enfermedad el Dr. Antoni Juan, jefe de Servicio de Reumatología del Hospital Universitario de Son Llàtzer, profesor de la Facultad de Medicina y miembro del servicio médico ConArtritis, acudió a los estudios de Fibwi TV, al programa Salut i Força, donde fue entrevistado por su presentador y director, Carlos Hernández. Esta entrevista es una introducción a la original, a la que el lector puede acceder íntegramente a través del QR al final de estas páginas.

## REDACCIÓN

**P.—¿Qué es la fibromialgia?**

R.—La fibromialgia es un síndrome, una condición, definida por unos dolores articulares y difusos, no catalogados o no relacionados con otros tipos de enfermedades reumáticas inflamatorias, que muchas veces se ve acompañado de otras manifestaciones más generales y sistémicas, como es el cansancio.

**P.—¿Está de acuerdo con esa expresión de que la fibromialgia es una enfermedad que produce daño de la cabeza a los pies?**

R.—Sí. En Reumatología vemos enfermedades articulares, inflamatorias o no, que muchas veces están localizadas en una o en muchas articulaciones. El dolor de la fibromialgia es mucho más difuso. No solo duelen los huesos, sino también las zonas blandas, los tendones, la piel. Es una sensación dolorosa mucho más acentuada en prácticamente todo el cuerpo. Y sí que es cierto que con frecuencia nos dicen que les duele desde la raíz del pelo de la cabeza a los pies.

**P.—¿Podríamos definir algunos síntomas más comunes?**

R.—Es una sensación de dolor muy difuso, muchas veces

de dolor nocturno, en el que no se encuentra la postura para dormir. En ocasiones, está relacionado con otros signos y síntomas muy característicos. Es el caso, por ejemplo, de determinadas neuralgias, del síndrome del colon irritable, de incontinencias urinarias, así como otras sintomatologías que se pueden relacionar.

**P.—¿Cuesta diagnosticar esta enfermedad?**

R.—Hemos de tener muy claro que esa persona tiene esos síntomas no debidos a otras enfermedades. Hay otras enfermedades que pueden manifestarse con un dolor difuso, como por ejemplo, una anemia por falta de hierro. También lo puede dar un hipotiroidismo. Es fundamental, primero, objetivar este tipo de sintomatología. Y hacer un diagnóstico diferencial correcto de este dolor, que no pueda ser debido a otras enfermedades. Además, otras enfermedades muchas veces reumáticas, como la artritis reumatoide, el lupus o determinadas neoplasias también se pueden asociar a dolores difusos que son característicos de la fibromialgia.

**P.—¿El TAC, las resonancias, son aliados para diagnosticar esta enfermedad?**

R.—No tenemos ninguna prueba diagnóstica propia para la fibromialgia. Sin embargo, ese tipo de pruebas sí que sirven

para descartar otras enfermedades, como las neoplasias que puedan dar cansancio o dolores difusos, síntomas que son muy característicos de la fibromialgia. Con un TAC podremos descartar estas enfermedades.

**P.—¿Coincide en características con la astenia o la fatiga crónica?**

R.—Muchas veces coexisten. Hemos de decir que muchas enfermedades reumáticas y no reumáticas se diagnos-

tican por criterios. Es decir, que una serie de criterios nos indican que esa persona probablemente tenga esa enfermedad. La fatiga crónica es una entidad parecida a la fibromialgia. La fatiga puede estar asociada a dolor. La fibromialgia da dolor, pero puede estar asociada a fatiga. Muchas veces pueden coexistir ambas enfermedades y ser difícil diferenciarlas.

**P.—¿Cuál es el origen de la fibromialgia?**

R.—La verdad es que no lo sabemos. Es multifactorial. Hay muchos factores



con los que se puede relacionar. Por ejemplo, se ha relacionado con determinadas infecciones crónicas, entre otras, el COVID. Se ha relacionado con neoplasias, con enfermedades autoinmunes, con factores ambientales, con abusos en la infancia que a la larga pueden favorecer este tipo de sintomatología. También se relaciona con medicamentos, en pacientes que han tomado corticoides y que cuando los abandonan pueden tener síntomas de fibromialgia.

**P.—¿Puede llegar a ser hereditaria o tener un vínculo genético?**

R.—Seguro. Vemos casos de diferentes miembros de una misma familia que pueden tener fibromialgia. Puede darse un condicionante genético, pero también puede darse un condicionante ambiental. Sin embargo, la determinante hereditaria, que puede existir, no es lo importante de esta enfermedad.

**P.—¿Cómo se puede tratar esta enfermedad?**

R.—Es difícil porque no hay ningún tratamiento curativo. Se ha de intentar encontrar un tratamiento para mejorar los síntomas. Como no es una enfermedad inflamatoria posiblemente los antiinflamatorios no funcionen. Jugaremos más con analgésicos. Hay algún analgésico que puede ser más específico. Como muchas veces hay una alteración de la percepción del dolor, de los receptores del dolor y de la comunicación de estos receptores con el cerebro con el sistema nervioso central, hay fármacos que modulan este sistema y pueden mejorar esta enfermedad. Un caso específico son los fármacos contra la epilepsia.

**P.—¿Contra la epilepsia? ¡Qué curioso!**

R.—La epilepsia produce una alteración de la conexión neuronal. Si damos un fármaco que mejora esas conexiones muchas veces mejoramos también la fibromialgia. En ocasiones la fibromialgia está relacionada con síntomas ansiosos y depresivos que, o bien son la causa o bien son la consecuencia, o bien están relacionados. En muchas ocasiones se trata ese tipo de sintomatología y eso ayuda también a tratar la fibromialgia.

**P.—Vemos que intervienen muchos ámbitos de tratamiento.**



R.—En este sentido, para tratar la fibromialgia hay unidades interdisciplinarias en las que diversos especialistas apoyan a este tipo de pacientes. Es el caso de especialistas de unidades del dolor, psicólogos que puedan abordar esas manifes-

taciones de ansiedad o fisioterapeutas para mejorar la musculatura. Un abordaje multidisciplinar puede ser el adecuado en este tipo de enfermedades.

**P.—Al ser una enfermedad crónica, todos estos tratamien-**

**tos acompañarán de por vida...**

R.—La idea es que sí. Es una enfermedad crónica y no tiene una cura definitiva. Pero también quiero ser optimista. Vemos enfermas —y digo “enfermas” porque la prevalencia en mujeres es mucho más frecuente que en hombres— en las que podemos encontrar un desencadenante, como un hábito laboral, un problema psiquiátrico relevante... que si lo mejoramos, también mejoran en su fibromialgia. Hay un subgrupo de enfermas que tienen un pronóstico mucho más bueno y, si bien no hay una cura definitiva, sí que puede haber una gran mejora.

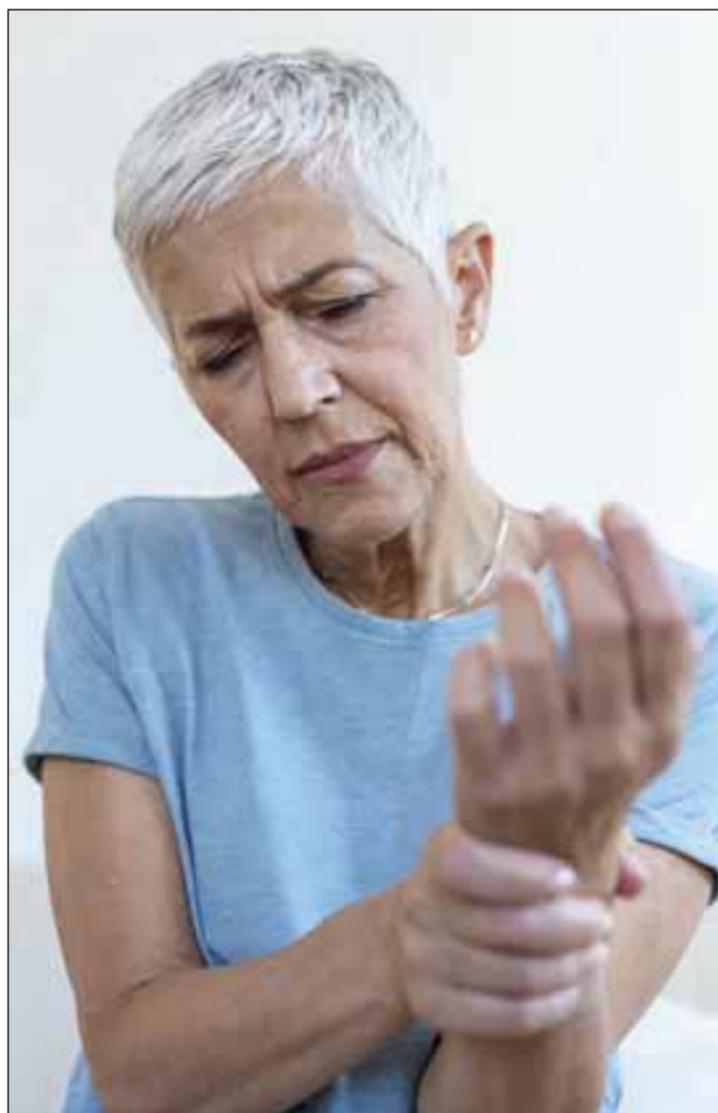
**P.—¿Ha avanzado la medicina en este ámbito?**

R.—Yo creo que sí. Hace años se denominaba a esta enfermedad un reumatismo psicógeno. Ahora se ve que, aparte de todo el tema de la psicología, hay muchos otros mecanismos. Ya he hablado del sistema nervioso central, o de los receptores del dolor. Todavía hay mucha investigación en marcha. En el Departamento de Psicología de la UIB se hacen unos estudios muy específicos de neuromodulación para ver qué partes del cerebro están más afectadas en estos pacientes. En este sentido, se pueden encontrar fármacos que puedan ayudar. Pero insisto en que no hablamos solo de fármacos, hablamos de cambios de vida, de tra-

tamientos psicológicos y psiquiátricos y fisioterapéuticos. Se ha evolucionado y hay aún mucho por descubrir.

**P.—¿Podrá un paciente con fibromialgia llegar a hacer una vida normal?**

R.—Hay un abanico enorme de sintomatologías. Tenemos enfermas a las que realmente les cuesta mucho llevar una vida normal y otras que lo consiguen. Quiero recordar que ha de haber una confianza en el médico, específicamente en los especialistas de Medicina de Familia, porque muchas de estas enfermas necesitan un buen diagnóstico, pero también comprensión con lo que tienen y de que vamos a luchar para que mejoren. Sucede que en ocasiones, si no encontramos una causa objetivable la comunicación es un poco complicada y las pacientes se pueden sentir desatendidas o poco comprendidas. Si se da esa comprensión en muchos casos lograremos que mejoren y que lleven una vida normal.



Acceda al contenido completo  
escaneando este código QR



**JESÚS ANDRÉS ÁLVAREZ** JEFE DE LA UCI DEL HOSPITAL JUANEDA MIRAMAR

«La clave para un trato humano en una UCI es transmitirlo al paciente todos los días y a todas las horas»

El Dr. Álvarez ha dirigido la obra «Medicina Intensiva. Evidencia y Experiencia», libro de texto para intensivistas de Editorial Médica Panamericana, en el que han participado más de 200 autores de toda España, siete de ellos integrantes de la UCI del Hospital Juaneda Miramar, de la que él es responsable

El Dr. Jesús Andrés Álvarez Fernández es doctor en Medicina y Cirugía, especialista en Medicina Intensiva, Máster Universitario en Telemedicina y jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Juaneda Miramar, en Juaneda Hospitales. El Dr. Álvarez es el director de la obra, recientemente aparecida, «Medicina Intensiva. Evidencia y Experiencia», libro de texto de la prestigiosa Editorial Médica Panamericana, en el que más de 200 autores aportan 100 capítulos con contenido científico y clínico sobre las patologías y protocolos más complejos con los que un profesional se puede encontrar en una Unidad de Cuidados Intensivos. Seis de estos médicos y una enfermera que han participado en este libro son profesionales de la UCI del Hospital Juaneda Miramar.

#### REDACCIÓN

**P.—¿Cómo nace la idea de este libro y cuál es su propósito?**

R.—Editorial Médica Panamericana quería tener un libro de texto sobre cómo funcionaban las UCIs españolas. Tenían libros de Andalucía, alguno de Argentina, pero no había ninguno de España. El 12 de febrero de 2020 nos proponen hacer esta obra. Recalco la fecha porque es muy significativa, en vísperas de la declaración de la pandemia de la COVID19.

**P.—¿Cuántos médicos y pro-**

**fesionales sanitarios han participado y de qué orígenes?**

R.—Afortunadamente, cuando conseguimos empezar, en mayo de 2021, después de la pandemia, logramos reclutar para la obra a más de 200 médicos y también otros profesionales, como psicólogos, enfermeras o fisioterapeutas, y de todas partes del país; prácticamente no hay ninguna comunidad autónoma que no haya quedado representada.

**P.—Además de la dirección de la obra, usted ha escrito uno de los capítulos científicos. Háganos un resumen de su objetivo y contenidos.**

R.—Yo siempre he tenido mucha pasión por los enfermos más graves con patología neurológica, del cerebro, lo que llamamos, en términos de Medicina Intensiva, neurocríticos. Llevaba ya años escribiendo capítulos para diferentes manuales sobre un tema que se denomina neuromonitorización, es decir, vigilar a los enfermos neurocríticos desde diferentes puntos de vista a la vez. Y ese ha sido el capítulo que me he reservado para mí, con una parte importante que es la ecografía cerebral. Llevo desde el año 2000 dedicado a esa materia y creo que tengo bastante experiencia, además de imágenes propias, etcétera.

**P.—Háblenos un poco de la UCI del Hospital Juaneda Miramar y de su equipo y de cómo se gestó este libro.**

R.—La UCI del Hospital Juaneda Miramar tiene una larga historia, desde el año 1969 [en aquellos tiempos en la Policlínica Miramar, antes de pertenecer a Juaneda Hospitales]. Aquí se hizo, en 1992, la primera Cirugía Cardíaca de las Islas Baleares,

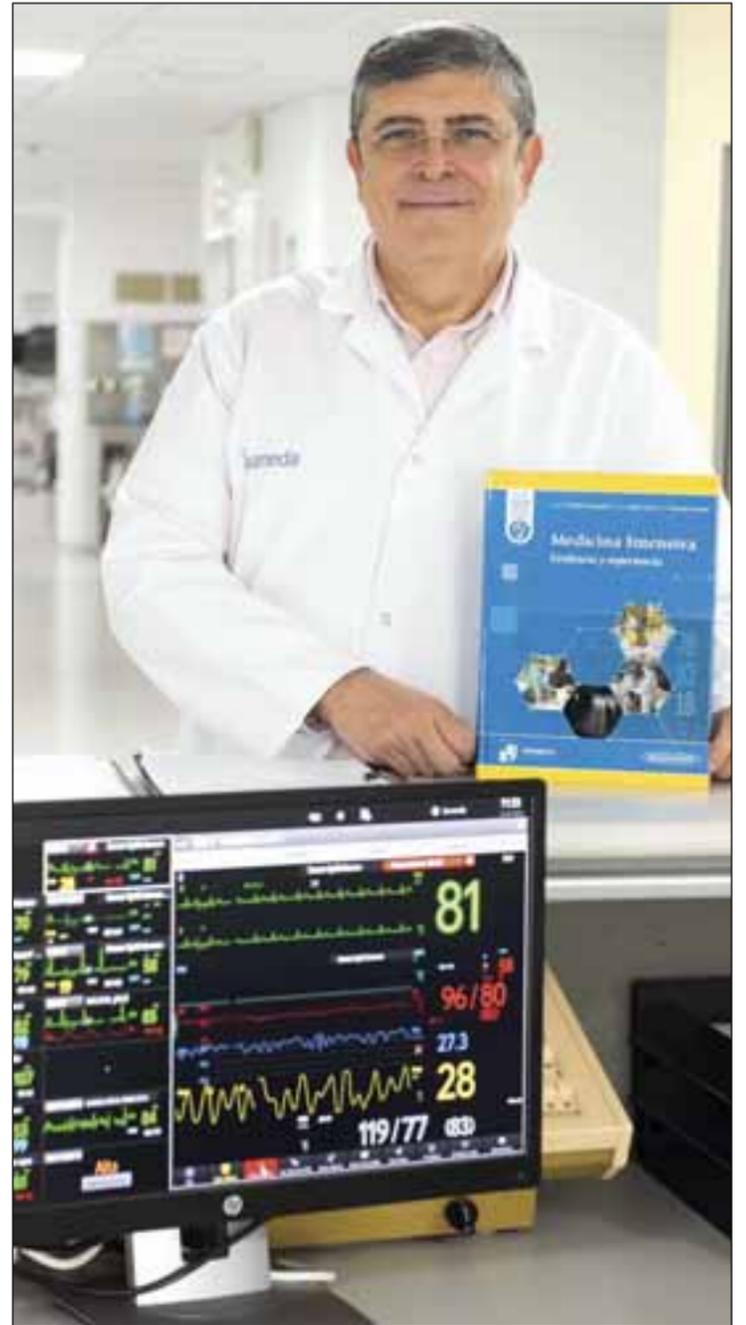
para lo cual se trajo al Dr. Oriol Bonnín, que había operado a Johan Cruyff. Hoy somos un equipo que mezcla veteranía y juventud. Tenemos médicos y enfermeras muy entusiastas. Estamos inmersos en un proceso de recambio generacional, algo que está siendo un reto muy bonito. En estas circunstancias quisimos que todos los profesionales que fuera posible participasen en el manual. Debo decir, que además de los profesionales de la UCI de Juaneda Miramar, han participado también del Hospital Universitario de Son Espases, del Hospital Universitario de Son Llàtzer y del Hospital de Can Misses, en Ibiza. Están muy bien representadas las Islas Baleares en la Medicina Intensiva española.

**P.—Usted puso en marcha el 061 en la Comunidad de Madrid y asesoró al Govern balear en el año 1992.**

R.—Así es y en ese momento solo existía el 061 de Madrid. El de Barcelona estaba incipiente. Baleares fue la segunda comunidad en implantarlo seriamente, dependiente de la Gerencia de Atención Primaria. Teníamos muy buena relación con ellos. Intercambiábamos formación. Posteriormente, el que fue el director del 061 de Baleares, me sucedió a mí como director del 061 de Madrid.

**P.—Como hemos avanzado, seis profesionales sanitarios de la UCI del Hospital Juaneda Miramar, han participado en esta obra. Háganos un resumen de esas contribuciones.**

R.—Es importante la mezcla de veteranos y noveles. Llorenç Alomar (uno de los participantes) es uno de los médicos que inició el 061 en 1992. Fue de los primeros en subirse a una am-



bulancia a tratar pacientes graves y sigue tratándolos. El entusiasmo que transmiten nuestros médicos, al igual que nuestra supervisora de enfermería, que tiene muy claro que el paciente y su familia son la prioridad absoluta en todo momento, y nos lo recuerda constantemente a los médicos y lo trasmite a su equipo, creo que es una fortaleza en nuestra UCI.

**P.—¿Cuál es, a su juicio, su principal característica, su principal valor de la UCI del Hospital Juaneda Miramar?**

R.—No a mi juicio, sino a juicio de los pacientes, nuestra UCI tiene un trato que se refleja continuamente en las cartas y los mensajes que nos envían. Nosotros creemos firmemente en la humanización de las Unidades de Cuidados Intensivos, y eso es algo que transmite todo el personal, cada uno de los médicos, enfermeras, auxiliares, celadores, limpiadoras, les transmiten un trato a los pacientes que todos sus familiares nos

dicen después que han sentido durante la estancia.

**P.—¿Y a nivel de infraestructura?**

R.—Es una UCI exterior y eso es algo importante. La falta de luz en las UCIs da problemas médicos. Nosotros tenemos las habitaciones con ventanas. La mitad dan al mar y la otra mitad a la montaña. Es decir, que todas las habitaciones son exteriores y con luz, y eso es algo que los pacientes también te lo comentan cuando están ingresados.

**P.—¿Cuáles son las patologías más frecuentes en un UCI?**

R.—Las patologías más frecuentes que estamos viendo son, sin lugar a dudas, las infecciones respiratorias. Tal vez no siempre con la gravedad de la COVID19, pero sí con cierta gravedad. Pero además hay que tener en cuenta que nosotros estamos en una UCI polivalente de un hospital de alta complejidad. Eso significa que en nuestro centro se hacen cirugías cardíacas, neuroci-

rugías, cirugía torácica, cirugía vascular y hay todas las especialidades médicas. Cuando los pacientes entran en una fase de gravedad o en el postoperatorio inmediato de alguna de esas cirugías van a la UCI. Y es cuando nosotros tenemos el privilegio de poder atenderlos. Tenemos dos tipos de pacientes, unos son los que están 3 o 4 o días en la UCI, que evolucionan muy rápidamente; otros son más complejos, que pueden alargar su estancia. Tenemos algún récord, como el de un paciente (además, muy famoso) que estuvo 184 días en nuestra UCI, pero que salió vivo y que hoy en día está recuperando su vida normal.

**P.—Claro, porque las UCIs no son el final del camino, de las UCIs se sale, de hecho, ustedes han logrado reducir sensiblemente la mortalidad de su servicio, ¿no es así?**

R.—Así es. Es algo que nos preocupa y lo monitorizamos. Para nosotros es un parámetro muy importante. Al igual que la satisfacción de los pacientes y los familiares, son muy importantes los resultados, que en definitiva es lo que se espera de nosotros. Así, hemos ido viendo como desde 2018, año en que teníamos un 7,5% de mortalidad hemos llegado a bajar hasta el punto de que en 2023 tuvimos un 2,1%. Y estamos atendiendo cerca de 800 pacientes al año. Esto era impensable cuando yo era residente de Medicina Intensiva. Hoy en día lo estamos consiguiendo y nuestro objetivo es seguir bajando todo lo que podamos.

**P.—¿De qué tecnología dispone una UCI como la del Hospital Juaneda Miramar, que como usted ha dicho es un centro de alta complejidad?**

R.—Pues, realmente, de todo lo que necesitamos. Quiero agradecer públicamente a la gerente del Hospital Juaneda Miramar, Catalina Servera, que no nos haya dicho nunca que no a lo que le pedimos, siempre adecuadamente argumentado. Tenemos métodos no invasivos, y en esto quiero presumir de UCI, porque todos los médicos del equipo de nuestra unidad hacemos ecografía clínica, es decir, ecografía a pie de cama, con toma de decisiones, y además tenemos un ecógrafo de alta gama dentro de los cuidados intensivos. También tenemos otros métodos, estos invasivos, como los sistemas de monitorización de flujo sanguíneo. Además utilizamos todas las técnicas de oxigenoterapia de alto flujo; somos bastante expertos



### Dr. Jesús Andrés Álvarez

El Dr. Jesús Andrés Álvarez Fernández es el director de la obra «Medicina Intensiva. Evidencia y Experiencia» y jefe de la UCI del Hospital Juaneda Miramar. Ha participado con un capítulo sobre neuromonitorización de enfermos neurocríticos en las Unidades de Cuidados Intensivos y como coautor en otros tres capítulos: Transporte sanitario, Oxigenoterapia y Hemorragias intracraneales.

### Dr. Josu López Libano

El Dr. Josu López Libano, médico intensivista, también de la UCI del Hospital Juaneda Miramar, ha escrito «el capítulo sobre patología inflamatoria intestinal», una enfermedad «que no es muy frecuente, pero que ocasionalmente se puede complicar y puede dar cuadros muy graves, que hemos de tratar nosotros». También ha sido coautor del capítulo sobre isquemia intestinal aguda.

### Dra. Sandra Ramos

La médica intensivista de Juaneda Miramar, Dra. Sandra Ramos, ha escrito el capítulo sobre isquemia intestinal aguda, «una patología afortunadamente poco frecuente, pero que cuando ocurre puede ser muy grave». También ha sido coautora del capítulo sobre patología inflamatoria intestinal.

### Dra. Yael Peré

La Dra. Yael Peré, médica intensivista de Jua-

neda Miramar, ha escrito el capítulo sobre «hemorragias intracraneales espontáneas, una enfermedad que reviste muchísima gravedad para el paciente, dejando severas secuelas si no se trata adecuadamente desde el primer contacto con el enfermo».

### Corina Padueran

Corina Padueran es la supervisora de Enfermería de la UCI del Hospital Juaneda Miramar y ha participado en la obra con un capítulo que trata «el rol fundamental que tiene la enfermera en el apoyo familiar y en los cuidados de los pacientes».

### Dr. José Carlos Frías

El Dr. José Carlos Frías, médico intensivista del mismo equipo y coautor de los capítulos que han desarrollado el Dr. Josu López Libano y la Dra. Sandra Ramos, destacó por su parte «este magnífico libro que viene a ofrecer evidencia y también experiencia para dar soluciones, tanto al clínico, como para apoyar en la resolución de los problemas del paciente».

### Dr. Lorenzo Alomar

El Dr. Lorenzo Alomar, médico intensivista de la UCI de Juaneda Miramar y médico de UVI móvil del SAMU-061 de Mallorca, ha colaborado en el capítulo del libro sobre este tema, transporte sanitario y urgente, destacando que «desde la asistencia inicial, durante el transporte, es primordial para que el enfermo llegue en las mejores condiciones posibles al centro hospitalario».

en el tema, no solo de la oxigenoterapia a través de la nariz, sino también a través de las traqueotomías, la oxigenoterapia traqueal de alto flujo (OTAF). Y, además, hay una tendencia a la renovación del material de la que estamos muy satisfechos.

**P.—Usted es un experto en humanización. ¿Qué medidas se pueden implementar en una UCI para compaginar una atención y cuidados de excelencia con un trato humano a los pacientes y sus familiares, que**

**probablemente lo estén pasando igual de mal que el enfermo?**

R.—No soy experto en humanización, pero me he sabido rodear de amigos, algunos de los cuales son firmantes del libro, como el Dr. Igeño, de Córdoba, o el Dr. Trenado, de Tarrasa, que han impulsado un movimiento a nivel nacional, que ya tiene más de una década, y que se llama HU-CI, Humanización de las UCIs. Ese movimiento ha contagiado a otras esferas y hoy en día se habla de humanización de todos los departamen-

tos de un hospital. No puede haber una persona experta en humanización en una UCI, sino que todo el colectivo que trabaja ahí tiene que transmitirles eso al paciente y a su familia. Somos humanos porque compartimos. Somos colaboradores, socios, colegas, como se le quiera decir, pero siempre contra la enfermedad. Lo que estamos intentando es sacar adelante al paciente. La clave para un trato humano en una UCI es transmitirle esa humanización al paciente, todos los días y a todas las horas.

Hay días que vas a trabajar con problemas, pero los cambias por una sonrisa cuando atraviesas la puerta. Me siento muy orgulloso de mi especialidad porque en la mayoría de las UCIs están haciendo esto. Y sale de dentro, no es algo que tengas que forzarlo. Nosotros peleamos contra la muerte. La tenemos muy cerca y no la queremos. Cada fallecimiento es una derrota. Pero el paciente sabe que somos su aliado, su principal valedor. Las enfermeras, todo el equipo, lo somos, y el paciente se lo cree porque se lo transmitimos sinceramente.

**P.—¿Cuál es el papel de la Enfermería en una UCI?**

R.—No me imagino cómo puede existir una UCI sin enfermeras. Las enfermeras son la clave de la sanidad y el abogado defensor del paciente ante el médico, porque a nosotros se nos ocurren muchas cosas para hacer con el enfermo, pero quien se lo explica, quien se lo transmite a él o a ella, a su familia, es la enfermera. A mí me gusta mucho la relación que tienen las enfermeras de nuestra UCI con las familias de los pacientes. Por ejemplo, hacemos un horario de visitas extendido para determinados pacientes que vemos que están mejor con su familia. Hemos modificado el horario de los visitantes extranjeros: mientras que normalmente informamos a las 19:30, a ellos los informamos a las 13:00, porque así pueden cenar en sus hoteles, tranquilamente, y no tienen que esperar nuestra información y quedarse sin cena en donde están instalados. Esa es la clave y la fortaleza que hemos transmitido en nuestra UCI y en el libro se ve. En la portada hay un “paseo que cura”, se ve un paciente que está paseando, intubado, en ventilación mecánica y está grave, pero se considera que sacarlo a un jardín, hacerlo pasear, que esté al sol, o que esté con sus mascotas, que también lo hemos hecho, es una manera de tratarlo complementaria a toda la tecnología, de humanizar.

Acceda al contenido completo  
escaneando este código QR



# 'Juega tu papel contra el cáncer de colon'

Campaña de la Asociación Española Contra el Cáncer en coordinación con el Colegio Oficial de Farmacéuticos en Illes Balears /El objetivo es fomentar la concienciación y hacer un llamamiento más extenso a la población para participar en el programa de detección precoz de cáncer de colon

## 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 datos Observatorio del Cáncer, durante

2023, 40.203 personas fueron diagnosticadas de cáncer colorrectal en nuestro país; 720 casos fueron en Illes Balears.

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 han conseguido los objetivos de tener implantado el 100% del programa en todo el territorio español y alcanzar el 65% de



Los presidentes del COFIB y la Asociación y la titular de la farmacia Falomir.

9 DE MAYO | DÍA DE LA CUESTACIÓN

## Juntos, llenemos esta hucha

#TODOSCONTRAELCANCER

Dona

Para alcanzar el 70% de supervivencia en cáncer en 2030

COLABORA EN:



dona.contraelcancer.es

@contraelcancer.balears



BIZUM

Con el código 06510



SMS AECC IB AL 38014

(Donación 6€)

900 100 036

asociacioncontraelcancer.es



asociación española  
contra el cáncer  
en Illes Balears

Donación íntegra para la Asociación Española Contra el Cáncer. Servicio SMS para recaudación de fondos en campaña solidaria operado por Altria TIC. www.altria.com y AEF. www.aefundraising.org. Colaboran Movistar, Vodafone, Orange, Yoigo, Euskaltel y Telecable. Al enviar el SMS acepta política de privacidad: https://www.contraelcancer.es/politica-de-privacidad.

participación de la población diana (hombres y mujeres de 50 a 69 años); por ello, es importante seguir trabajando en conjunto. En Illes Balears, la participación en 2023, según datos facilitados por la Conselleria de Salud, fue del 34%.

Por todo ello, con la intención de fomentar la concienciación y hacer un llamamiento más extenso a la población para participar en el programa de detección precoz, la Asociación Española Contra el Cáncer y el Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Islas Baleares (COFIB) presentaron el 19 de abril la acción informativa, enmarcada en la campaña de prevención 'Juega tu papel contra el cáncer de colon', que se llevará a cabo en las farmacias que participan en el programa de detección precoz de cáncer colorrectal. Se utilizará el suelo de las farmacias para colocar unos vinilos informativos y aprovechar el tiempo de espera para lanzar mensajes sobre la importancia de participar en el programa.

Actualmente son 234 las farmacias que colaboran en el programa, si bien se irán incorporando más farmacias a medida que se vaya ampliando la cobertura de número de Centros de Salud participantes. Antoni Real, presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Illes Balears, agradeció durante el acto la colaboración conjunta con la Asocia-

ción: "Estamos encantados de participar en esta campaña para fomentar la participación de toda la población en este tipo de cribajes, que son fundamentales para aumentar la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes. Por ello los farmacéuticos queremos hacer un llamamiento a toda la población diana para que participe en el programa de detección precoz de cáncer de colon y acuda a su farmacia de confianza si tiene cualquier duda al respecto".

Por su parte, el Dr. José Reyes, presidente de la Asociación en Illes Balears, recordó que "9 de cada 10 personas sobrevivirían al cáncer de colon si se detectara precozmente, por eso es fundamental que la población responda a la invitación de la dirección general de salud y que al recibir la carta participe en el programa, acuda a su farmacia a solicitar el test de sangre oculta en heces y lo realice. Es una prueba fácil, no invasiva, rápida y sencilla, que incluso puede hacerse en casa y que salva vidas".

También se puede jugar un papel muy importante en la prevención del cáncer de colon cambiando alguno de estos factores: sobrepeso y obesidad; consumo de alcohol y/o tabaco; sedentarismo e inactividad física y dieta desequilibrada.

La edad, el historial personal de pólipos o de cáncer colorrectal y la diabetes tipo 2 son factores de riesgo no modificables, por lo que se recomienda consultar con el médico y participar en la campaña de cribados.

# Más de 1.600 alumnos de Ibiza y Formentera participan en los talleres y charlas del programa 'Ciencia para todos' de la Asociación Española Contra el Cáncer

El objetivo de este programa es generar cultura y vocación científica entre los más jóvenes y conseguir un mejor conocimiento de lo que la ciencia puede y podrá hacer en la lucha contra el cáncer / Entre los días 24 y 25 de abril los Voluntarios por la Ciencia de la Asociación han visitado 14 centros escolares de las Pitiusas

## REDACCIÓN

La Asociación Española Contra el Cáncer ofrece a los centros educativos de Ibiza y Formentera, a través de la plataforma 'Viu la Cultura', el programa 'Ciencia para todos', cuyo objetivo es divulgar la ciencia, acercar la investigación a la sociedad y generar vocación científica entre los más jóvenes, compartiendo el valor de la ciencia y de todos los que se dedican a ella.

Los días 24 y 25 de abril, los 'Voluntarios por la Ciencia' de la Asociación impartieron, por tercer año consecutivo, talleres como 'El súper poder antioxidante de las frutas', 'Extracción de ADN', 'Pequeños investigadores', 'LuminisCiencia' o la charla 'Investigación en cáncer de pulmón y su principal factor de riesgo: el tabaco' para concienciar sobre el impacto del tabaco y su relación directa con el cáncer en la población juvenil. En total, más de 1.600 alumnos de Educación Primaria, ESO y Bachiller de 4 centros escolares de



Formentera y 10 de Ibiza aprendieron ciencia y la importancia de la prevención divirtiéndose.

La primera de las jornadas tuvo lugar en Formentera, el miércoles 24 de abril. 'Ciencia para todos' llegó a 445 alumnos del CEIP Mestre Lluís Andreu, CEIP Sant Ferran de Ses Riques, CEIP El Pilar y del IES Marc Ferrer.

Al siguiente día, los 'Voluntarios por la Ciencia' se desplazaron a Ibiza, donde 1.200 jóvenes participaron en las actividades programadas para los estudiantes de Educación Primaria

en el CEIP Can Misses, CEIP Buscastell y CEIP Santa Eulària y para los alumnos de ESO y Bachiller del IES Isidor Macabich, IES Sa Colomina, IES Sant Agustí, IES Algar, IES Xarc y los colegios Sa Real y Mestral.

Los 'Voluntarios por la Ciencia' de la Asociación Española Contra el Cáncer tienen un perfil relacionado con ella, son estudiantes de carreras universitarias de ciencias o de ciencias de la salud (enfermería, psicología, bioquímica, nutrición, química, etc...) o profesionales graduados e investigadores,



pre y post doctorales; personas comprometidas con la sociedad en la lucha contra el cáncer y el fomento de la investigación.

Una nueva convocatoria de estos talleres en Ibiza y Formentera fue posible gracias a la colaboración de Fundación Balearia, Fundación Abel Matutes, OK Mobility y Trasmapi, colaboradores de este proyecto de difusión de la ciencia.

Para cumplir con la meta de la Asociación Española Contra el Cáncer de llegar a un 70% de supervivencia en cáncer en 2030, hay que involucrar a toda

la sociedad en nuestro proyecto de misión generando cultura científica en toda la población, desde niños hasta adultos, y así conseguir un mejor conocimiento de lo que la ciencia puede y podrá hacer en la lucha contra el cáncer.

Una sociedad con más cultura científica comprenderá mejor las dificultades a las que se enfrentan diariamente los investigadores y el trabajo tan imprescindible que realizan, generará más vocaciones; objetivo último del programa 'Ciencia para todos'.

## La VIII edición de la gala benéfica ibicenca 'Contra el cáncer nos mojam todos' recauda 17.500 euros

### REDACCIÓN

'Contra el cáncer nos mojam todos', gala benéfica organizada por la Asociación Better Life Ibiza y Blue Seven Events en colaboración con el Ayuntamiento de Santa Eulària, celebró el 9 de marzo su octava edición en el Palacio de Congresos de Ibiza.

Un año más, este espacio reunió en la isla moda, música, actuaciones y arte con el objetivo de luchar contra el cáncer. Cabe recordar que este evento fue creado por la ibicenca Laura Ferrer en memoria de su madre, 'Lali Ferrer', que falleció a causa del cáncer en 2011. En esta edición se han recaudado 17.500 euros, que han sido donados a partes iguales a la Asociación



Española Contra el Cáncer y a la Asociación Española de Cáncer de Mama Metastásico.

El desfile, que en todas las ediciones mezcla entre sus modelos a pacientes de cáncer, estuvo presentado por la locutora de Mediaset Flora Fernández, acompañada por el actor Adrián Rodríguez ('Los Serrano', 'Física y química') y la actuación musical corrió a cargo, una

edición más, de la cantante Natalia, que siempre ha mostrado su apoyo a la gala. También actuaron la Escuela Flamenca de Teresa Rojas, el mago Sean y la cantante ibicenca

Shadi. El objetivo del evento es seguir sumando fuerzas para disminuir el impacto de la enfermedad y ayudar a todas las personas afectadas que lo necesiten.

La entrega del donativo se llevó a cabo en el Ayuntamiento de Santa Eulària con representantes institucionales, de la organización del evento y de ambas Asociaciones beneficiarias.

## Cultura y solidaridad van de la mano en Sant Jordi para visibilizar y mostrar apoyo a las personas afectadas por el cáncer

### REDACCIÓN

Con motivo de la celebración de Sant Jordi, la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears prepara cada año diversos talleres en sus sedes para crear originales puntos de libro en los que participan pacientes, familiares y voluntariado.

Entre las acciones con el foco en el Día del Libro, la entidad también reúne libros donados y cuenta con la colaboración de numerosas floristerías de las Islas para conmemorar la jornada con puestecitos ubicados en diversos puntos, desde hospitales a plazas municipales, con el objetivo de visibilizar la enfermedad.

Además, el equipo de voluntariado hos-



pitalario reúne libros para repartir entre los pacientes y también ofrece ejemplares a los familiares que esperan a la finalización de los tratamientos de sus seres queridos, para ayudarles a tener momentos de desconexión y facilitarles la propia espera.



## REDACCIÓN

Se trata de una intervención de alta complejidad que requiere de la participación de un importante equipo de especialistas y estrictas medidas de asepsia. Según explica el **doctor Álvaro Colino** este proceso tiene dos partes: "Se realiza una primera cirugía en la que procedemos a retirar la prótesis infectada y a poner un espaciador que, para que se entienda, es un bloque de cemento con antibiótico". Además, al paciente también se le suministra antibiótico por vía oral e intravenosa específico para el germen cultivado durante un tiempo que oscila entre 6 y 8 semanas.

Transcurrido este tiempo, y confirmada la ausencia de infección, se procede a realizar una nueva intervención en un segundo tiempo quirúrgico, en el que se coloca la prótesis definitiva. En este caso, se ha utilizado una prótesis invertida modular adecuada para pacientes que presentan grandes defectos óseos debido a la infección.

Tras la cirugía el paciente permanece con antibioterapia intravenosa durante un tiempo, hasta confirmar la ausencia de infección. Durante este periodo, el paciente guarda reposo relativo con un cabestrillo durante 4 semanas. Posteriormente, inicia una fase de rehabilitación de 2 o 3 meses.

### Situación inicial de los pacientes

Habitualmente llegan a la consulta en una situación disfuncional, con falta de movilidad en el hombro y brazo, con dolor e infección que en casos extremos puede suponer un riesgo vital. El **doctor Colino** asegura que "Una vez realizada la intervención, gracias a esta cirugía en dos tiempos, eliminamos la infección y mejoramos la funcionalidad del hombro, eliminando también el dolor".

► **Hospital Quirónsalud Palmaplanas apuesta por los materiales y tratamientos más avanzados con especialistas expertos que buscan la mejor alternativa quirúrgica para mejorar la calidad de vida de cada paciente.**

# Recambio de prótesis de hombro de alta complejidad en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas

El doctor Álvaro Colino, especialista en Cirugía de hombro del Hospital Quirónsalud Palmaplanas, ha realizado un recambio, en dos tiempos quirúrgicos, de una prótesis de hombro que presentaba una infección tardía



Los doctores Álvaro Colino, Fernando Marco Martínez y Alex López en el Área Quirúrgica del Hospital Quirónsalud Palmaplanas realizan un implante de una prótesis de hombro invertida modular específica para grandes defectos óseos.

Es la primera vez en Baleares, que se utiliza este tipo de prótesis modular para grandes defectos óseos. Si bien de manera habitual, se colocan prótesis invertidas de hombro, las indicaciones de esta cirugía aumentan por el éxito que se está consiguiendo con estas intervenciones. El **doctor Colino** recuerda: "la demanda creciente de funcionalidad del hombro por parte de los pacientes hace que se utilicen nuevos materiales y diseños

protésicos, así como nuevas técnicas quirúrgicas que permiten aportar un mayor número de soluciones para el hombro".

El servicio de Traumatología del Hospital Quirónsalud Palmaplanas consigue excelentes resultados en intervenciones complejas como la prótesis de hombro gracias a la experiencia de los especialistas como el **doctor Álvaro Colino** y el **doctor Alex López**, que en este caso han contado también con

la colaboración del **doctor Fernando Marco**, catedrático de Traumatología y Jefe del Servicio de Traumatología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, físicamente presente en quirófano.

En definitiva, se trata de una apuesta por los materiales y tratamientos más avanzados con especialistas expertos que buscan la mejor alternativa quirúrgica para mejorar la calidad de vida de cada paciente.

► **Dr. Colino: "Una vez realizada la intervención, gracias a esta cirugía en dos tiempos, eliminamos la infección y mejoramos la funcionalidad del hombro, eliminando también el dolor"**



Cirugía de recambio de prótesis de hombro de alta complejidad.

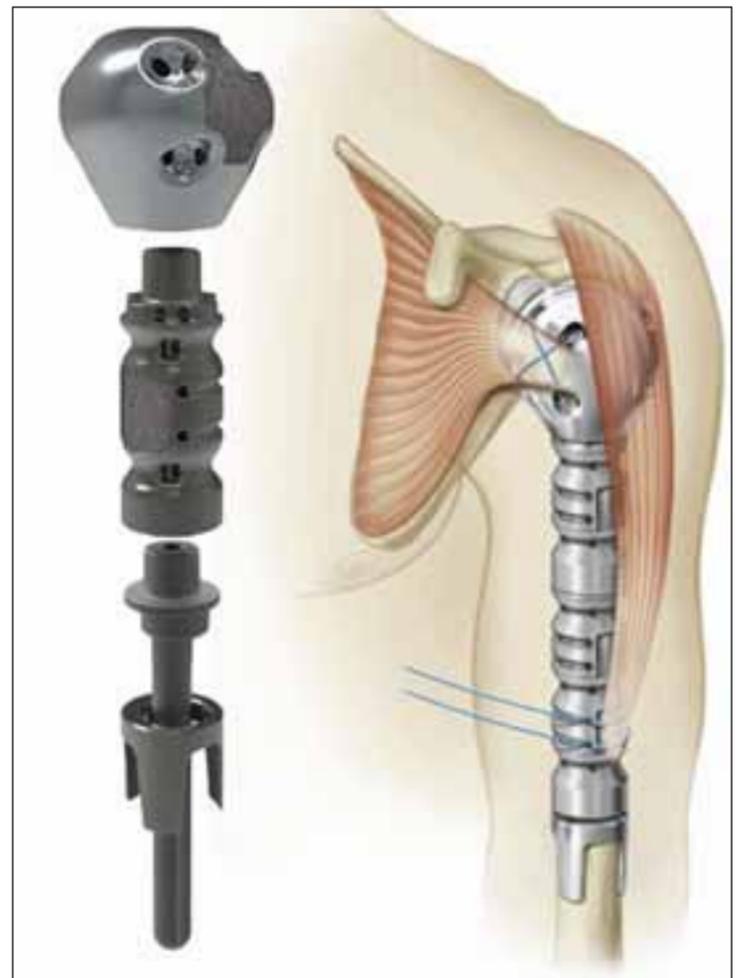


Imagen de la prótesis e ilustración del implante.



Merienda matronas en la cafetería de la Clínica Rotger.

## La Unidad de Obstetricia de Clínica Rotger celebra el día de la Matrona con nuevas iniciativas de acompañamiento a las futuras mamás

Los miércoles, cada 15 días, en la cafetería de la Clínica se celebra una reunión informativa con el equipo de matronas. Una oportunidad para que futuras mamás puedan conocerse, conversar, comentar temas y resolver dudas con un equipo de especialistas. En definitiva “hacer tribu” con otras embarazadas

### REDACCIÓN

El equipo de matronas de la Unidad de Obstetricia de Clínica Rotger continúa implementando iniciativas de acompañamiento a las futuras mamás y coinci-

diendo con el día de la Matrona presenta nuevas iniciativas.

### Merienda con el equipo de matronas de la Clínica

La primera una sucesión de encuentros abiertos a todas las futuras mamás interesadas, en un entorno amable que invita a una conversación distendida con las especialistas. Reuniones que permiten conocerse,

resolver dudas, compartir experiencias y “hacer tribu” con otras mujeres embarazadas.

La Jefa de la Unidad de Obstetricia, **María Antonia Ramón** destaca el éxito de las primeras reuniones y asegura que se trata de una experiencia especialmente satisfactoria. “Son charlas amenas y muy diversas, sin un tema cerrado, en las que aprovechamos para resolver dudas mayoritariamente relacionadas

con el parto. También cuestiones sobre los diferentes métodos analgésicos e incluso, muchas veces las mamás muestran interés por cuestiones relacionadas con el funcionamiento general de la Unidad”.

Las meriendas tienen lugar, los miércoles a las 17h, cada 15 días en la cafetería de Clínica Rotger. Las futuras mamás interesadas pueden inscribirse libremente en un formulario habilitado en la página web de la Clínica.

Según explica **María Antonia Ramón**, “las primeras 5 sesiones han sido un éxito de convocatoria. Han acudido más de 35 futuras mamás”. Al finalizar, aquellas que lo desean y si la presión asistencial de la Unidad lo permite, se realiza una visita a las salas de parto y la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. En otras palabras “les explicamos como es “Nacer en Clínica Rotger”



## ...y clases de yoga

El yoga es una de las actividades físicas más recomendables para el equilibrio de un cuerpo que, en las mujeres embarazadas, evoluciona y experimenta cambios constantes.

El equipo de matronas de la Clínica Rotger ya ha venido organizando puntualmente sesiones de Yoga que ahora se ofertarán semanalmente en sus instalaciones. Las encargadas de las sesiones son Elisabet Reynes y Yolanda González ambas se-



xólogas y matronas con más de 15 años de experiencia e instructoras de yoga. Según explican, entre otros beneficios, la práctica periódica de clases o sesiones de yoga durante el embarazo:

- Favorecen el bienestar físico, mental y emocional de la mujer embarazada.
  - Fortalecen el vínculo con el bebé que se está gestando.
  - Equilibran el sistema nervioso autónomo relacionado con la frecuencia cardíaca, la respiración, la digestión, la circulación de la sangre o el sueño.
  - Mejoran el tono físico y la flexibilidad.
  - Favorecen el encajamiento de la pelvis.
  - Mejoran la sensación de equilibrio, control, seguridad y autoestima.
  - Agilizan la recuperación post-parto.
  - Armonizan la experiencia con otras mujeres embarazadas.
- Cualquier momento es bueno para empezar las clases de yoga y no existe ninguna contraindicación puesto que las sesiones de Clínica Rotger adaptan los ejercicios a todos los niveles y circunstancias.



# Expertos defienden en la III International Nutrition Week ADEMA el rol del dietista-nutricionista para abordar los trastornos alimentarios y la obesidad cada vez más creciente entre la población

El Colegio Oficial de Dietistas-Nutricionistas de Baleares considera “urgente la inclusión de la figura del dietista-nutricionista en el Sistema Nacional de Salud para ahorrar costes y evitar enfermedades” / Especialistas alertan sobre el incremento de casos de trastornos alimentarios en edades cada vez más tempranas, entre la adolescencia y la madurez

## REDACCIÓN

Los trastornos de conducta alimentaria se han convertido en la actualidad en uno de los problemas de salud mental con mayor impacto sanitario. Una problemática de la que alertan los expertos que está experimentando un incremento entre la población y aumento de casos en edades cada vez más tempranas, entre la adolescencia y la madurez.

Así lo confirmó el presidente mundial de la Conferencia Internacional de Asociaciones de Dietética y coordinador de las jornadas, el **doctor Giuseppe Russolillo**, en el marco de la III International Nutrition Week, quien definió el papel crucial del dietista-nutricionista para abordar junto a un equipo multidisciplinar este tipo de conductas para ayudar al paciente a cambiar sus actitudes y rutinas relacionadas con la comida, perder los miedos y establecer una relación emocional saludable con la comida e instaurar un patrón de alimentación sano.

Según datos de 2020, la Unidad de Investigación de la Escuela Universitaria ADEMA, más de la mitad de las mujeres y hombres de Baleares no consumen una alimentación cardiosaludable y llevan una vida sedentaria. Además, otro de



Foto de familia de autoridades, ponentes y equipo de ADEMA durante la inauguración de la III INTERNATIONAL NUTRITION WEEK ADEMA.

los datos preocupantes se centra en la prevalencia de grasa corporal, que oscila entre el 47,8% mujeres y 51,8% hombres y el aumento de índices de obesidad entre la población infantil y adolescente.

Estos datos reflejan los retos importantes a los que se enfrenta la población de las Islas Baleares en términos de obesidad y trastornos alimentarios. Desde la Unidad de Investigación de la Escuela Universitaria ADEMA, el **doctor Arturo López** considera “clave” implantar programas de prevención, educación y atención médica adecuados, donde “el dietista-nutricionista realice una evaluación, planifique una dieta personalizada, conciencie de la importancia de

una alimentación saludable, realice un seguimiento de cerca del paciente y trabaje en equipo con otros profesionales de la salud como médicos, psicólogos y terapeutas, para abordar los efectos físicos, emocionales y conductuales”.

Tanto el **doctor Juan Miguel Roca Gamundí**, psicólogo clínico de IB Salut, como la experta en psiconutrición y profesora en las Universidades Isabel I y Pablo de Olavide, la **doctora Griselda Herro**, insisten en la “necesidad” de una intervención temprana y multidisciplinaria para abordar estos trastornos de manera efectiva para mejorar los resultados de los pacientes.

Por otro lado, durante estas

jornadas también se llevó cabo un taller de disfagia donde los alumnos tuvieron la oportunidad de explorar en profundidad esta condición, comprendiendo su impacto en la vida cotidiana. Además, profundizaron en los avances más destacados en nutrición deportiva y trabajaron en un taller sobre los productos de nutrición deportiva, así como el alumnado participante conocieron las salidas profesionales actuales.

## Beneficios de las dietas personalizadas y dieta mediterránea

Durante la inauguración, la directora general de Salud Pública del Govern balear, **Elena**

**Esteban Ramis**, agradeció a ADEMA el esfuerzo en la formación de excelencia de los futuros profesionales que “en un plazo cercano colaborarán con nosotros”. Por otro lado, enfatizó en los beneficios de la alimentación saludable y así como resaltó el compromiso de preservar la dieta mediterránea.

Por otro lado, el presidente de la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears, el **doctor Joan Besalduch Vidal**, insistió en “la importancia para la salud de seguir unas normas de nutrición adaptadas a cada persona. El desarrollo de la Nutrigenómica y Nutrigenética nos ayuda y nos ayudará cada vez más, junto a controlar los factores ambientales, a practicar una nutrición saludable”.

Por su parte, la secretaria del Colegio de Dietistas-Nutricionistas de Baleares, **Lara Prohens**, valoró de “necesaria y urgente la inclusión de dietistas-nutricionistas en el Sistema Nacional de Salud para asegurar que todas las personas que lo necesiten reciban una adecuada atención dietético-nutricional que prevenga y reduzca el riesgo de enfermedades y de malnutrición, mejorando su calidad de vida a la vez que se reducen los costes sanitarios. El papel de este profesional es clave para garantizar el derecho de todas las personas a una alimentación adecuada y segura, y reducir el riesgo de inseguridad alimentaria, especialmente en los grupos más vulnerables”.



Los avances en nutrición deportiva fue uno de los temas centrales de la Semana Internacional.

► Según datos de la Unidad de Investigación de la Escuela Universitaria ADEMA, la mitad de las mujeres y hombres de Baleares no consumen una alimentación cardiosaludable y llevan una vida sedentaria y casi el 50% de la población tiene un exceso de grasa corporal



Los estudiantes conocieron las diferentes salidas profesionales del sector de los dietistas-nutricionistas.

# Ayuntamiento de Inca y Govern visitan las obras el futuro campus universitario de Inca impulsado por ADEMA

El alcalde de Inca, Virgilio Moreno: "Este nuevo campus acerca la formación universitaria a nuestra ciudadanía. Estamos muy contentos por esta apuesta de ADEMA por ampliar la oferta formativa"

## REDACCIÓN

El presidente de ADEMA, **Diego González**, visitó junto a una delegación del Ayuntamiento de Inca, encabezada por su alcalde de Inca, **Virgilio Moreno**; y el director general de Universidades y Enseñanzas Artísticas Superiores del Govern balear, **Sebastián Massanet**, las obras de las instalaciones del futuro campus proyectado para la futura universidad privada impulsada por ADEMA, que se denominará **Universitat de Mallorca (UMAC)**, la cual está pendiente del informe técnico preceptivo por parte de la Conferencia General de Política Universitaria del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades y del reconocimiento por Ley del Parlament de les Illes Balears.

## Proyecto de crecimiento

ADEMA ha decidido emprender un proyecto de crecimiento para cubrir las necesidades formativas de grados universitarios en nuestras Islas y dar respuesta al déficit de profesionales que padecen determinados sectores productivos del entorno socioeconómico de Baleares, impulsando el proyecto de la creación de una nueva universidad privada e independiente, la **Universitat de Mallorca (UMAC)** que además también contará con dos campus en Palma.

En el caso de Inca, ADEMA tiene intención de albergar en un campus que albergue las titulaciones universitarias STEAM, incluyendo estudios de Grado en Arquitectura, Diseño, Diseño de Videojuegos 3D, Gestión de Empresa Deportiva, Sociología, BigData, Ciencias Políticas y Administración Pública, el Doble Grado en So-

► El campus de la futura **Universitat de Mallorca (UCAM)** en Inca tiene intención de albergar nueve grados universitarios, dos másteres y espacios de investigación



El presidente y el director general de ADEMA, Diego González y Carlos López, junto al arquitecto Guillem Aloy, y el alcalde y regidor de Urbanismo de Inca, Virgilio Moreno y Andreu Caballero, y el director general de Universidades, Sebastià Massanet.

ciología e Ingeniería de datos y los másteres en Diseño de Proyectos y Máster en Arquitectura y espacios de investigación. Los planes de estudio de dichas titulaciones deben ser verificadas por la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA) y su implantación debe ser autorizada posteriormente en Consell de Govern.

Según explicó el presidente de ADEMA, **Diego González**, "la elección en Inca se fundamenta en su proximidad a diversas industrias manufactureras que pue-

den facilitar convenios y colaboraciones clave para nuestros futuros estudiantes", además de "contar con una ubicación central en la Isla con accesibilidad directa desde diferentes municipios de la Parforana como Manacor, Pollença, Alcudia y Felanitx. Además, está muy bien comunicado con Palma".

El edificio, que está actualmente en proceso de rehabilitación, cuenta con 1.300 metros cuadrados, compuesto por cuatro plantas que permitirá una completa implementación de aulas teóricas y prácticas, ta-

lleres, laboratorios y espacios dedicados a la docencia dotados de la última tecnología. Actualmente, se están estructurando cinco aulas, dos seminarios, dos talleres, y dos áreas dedicadas a otros usos de docencia e investigación.

El alcalde de Inca, **Virgilio Moreno**, acompañado por su regidor de Urbanismo, **Andreu Caballero**, mostró tras la visita su satisfacción de que "ADEMA ha apostado por nuestro municipio para poner en marcha su nuevo campus educativo". "De esta manera, podemos acercar



El presidente de ADEMA, Diego González explicó a las autoridades las líneas estratégicas del nuevo proyecto de Educación Superior y apuesta por la investigación en Inca.

la formación universitaria a la ciudadanía incaera, que ahora podrá disponer de una amplia oferta formativa en su propia ciudad, sin necesidad de desplazarse".

## Línea estratégica

La rehabilitación de infraestructuras existentes ha sido una línea estratégica del nuevo proyecto de la futura Universidad. Al reutilizar y mejorar edificaciones ya existentes como es este caso, en el que "hemos deseado preservar el patrimonio arquitectónico local y reducir al mismo tiempo la huella ecológica asociada a la construcción desde cero", ha explicado **González**. Esta estrategia, ha argumentado, "no solo refleja un compromiso con la historia y la identidad de Inca, sino que también optimiza el uso de recursos y promueve la sostenibilidad a través de la revitalización de estructuras preexistentes".

Por otro lado, el presidente de ADEMA, **Diego González**, detalló que "estos nuevos grados que se pretenden implantar tienen como denominador común que no se imparten en Baleares y buscan dar solución a la demanda del alumnado y el tejido productivo".

Para ADEMA es vital e importante "crecer con una visión integral centrándonos en tres enfoques clave que definen las nuevas instalaciones, edificios sostenibles, con la rehabilitación y reutilización de espacios, y con una premisa fundamental, sin consumo de territorio", ha enfatizado **González**.

Además, el máximo responsable de ADEMA ha incidido "en la defensa de un proyecto no especulativo con una clara vocación de vertebración de los pueblos de la Isla y con la mirada puesta en una dotación de tecnologías innovadoras para la eficiencia energética y energías renovables".

► Se trata de un proyecto integrado en los municipios del centro de Mallorca, apostando por Inca, sin consumo de territorio, rehabilitando espacios y conservando patrimonio

# Juaneda Hospitales inaugura la Unidad de Endoscopias más moderna e innovadora de las Islas Baleares

Ubicada en Clínica Juaneda, sobre una superficie de 400 m<sup>2</sup>, cuenta con tres salas de endoscopia, equipos de última tecnología y unos espacios pensados para el confort y la calidez en la atención al paciente

## REDACCIÓN

Los procedimientos endoscópicos se han configurado como sistemas de diagnóstico, detección precoz (y en ocasiones de intervención quirúrgica) imprescindibles en la lucha contra múltiples enfermedades, especialmente aquellas de tipo oncológico.

Mediante estos procedimientos se pueden realizar diagnósticos de precisión, visualizando e interviniendo sobre zonas tan sensibles como el colon (colonoscopia), el estómago (gastroscopia) o los bronquios (broncoscopia), adaptados a edades adulta y pediátrica.

La nueva unidad de Endoscopias tiene acceso desde el exterior, así como comunicación con las áreas de UCI y hospitalización. Con una superficie de 400 m<sup>2</sup>, los materiales utilizados para suelos, revestimientos y encimeras son poco porosos, estancos y de fácil limpieza y desinfección.

## Tres salas

La unidad cuenta con tres salas de endoscopia (una de las cuales está plomada, lo que permite hacer procedimientos más complejos utilizando el arco quirúrgico) y una zona de reanimación, con 8 puestos, para la fase de recuperación del paciente.

**Francisco Marí**, gerente de Clínica Juaneda, destaca que «una vez definido el flujo de pacientes, se ha diseñado un espacio que responde a esta funcionalidad, con unos materiales cálidos, que garantizan limpieza e higiene, y un ambiente amplio con luz natural».

Además de las salas de endoscopia, la unidad cuenta con un área de limpieza y un sistema de almacenamiento y secado con aire a presión de endos-



Personal sanitario especializado examina las pruebas de un paciente.

copios, que garantiza una mayor asepsia, despacho médico, recepción, vestuarios, zona de preparación y la ya mencionada de área de reanimación.

Con esta nueva unidad Juaneda Hospitales busca centralizar todos los servicios endoscópicos en una unidad ambulatoria, sacándola del circuito quirúrgico, logrando con ello ofrecer un mayor confort al paciente.

## Enfoque multidisciplinar

Hoy en día, los procesos asistenciales ya no se entienden sin un enfoque «multidisciplinar» por lo que en esta nueva unidad junto a los médicos digestólogos, trabajan anestesistas, cirujanos, radiólogos y un equipo de enfermería experimentado.

Con esta unidad, en Juaneda Hospitales damos un paso más en nuestro plan de incorporación de la mejor tecnología; como el primer equipo de neuronavegación con TAC intraquirúrgico Brainlab en Baleares, la nueva Unidad de Medicina Nuclear con el SPECT TAC más moderno de la sanidad balear, así como la incorporación de nuevas unidades como la de Medicina Biológica, Integrativa y Regenerativa o la Unidad de Radiología Intervencionista para ofrecer el mejor servicio a todas las personas que lo necesiten.



Sistema de conservación de endoscopios.



Sistema de lavado y desinfección.



Vestuario para pacientes.

Acceda al contenido completo  
escaneando este código QR



Sala de reanimación con camas aisladas por biombo.



Sala con iluminación especial para visualización de endoscopias.



Sala de colocación de vías y de espera pre endoscopia.

# El Dr. Luis Salvà Ladaria defiende con éxito su tesis doctoral en la UIB

El oftalmólogo mallorquín ha obtenido la calificación de Sobresaliente Cum Laude con su exhaustivo trabajo de investigación acerca de la cirugía de cataratas

INÉS BARRADO CONDE

El Dr. Luis Salvà Ladaria, director médico del grupo de centros oftalmológicos Oftalmedic Salvà, defendió con éxito su tesis doctoral acerca de la cirugía actual de cataratas en el Aula ASSGR Antoni Maria Alcover i Sureda de la Universitat de les Illes Balears (UIB), obteniendo una calificación de Sobresaliente Cum Laude.

La tesis, titulada "Análisis comparativo de los resultados visuales y refractivos tras la implantación de lentes intraoculares monofocales y multifocales mediante facoemulsificación convencional y asistida por láser de femtosegundo", demuestra que la elección de lentes intraoculares y las técnicas quirúrgicas tienen un impacto directo en los resultados visuales, la corrección de errores refractivos y la calidad de imagen después de la cirugía de cataratas. Estos hallazgos ayudarán a los profesionales de la salud ocular a la hora de tomar decisiones clínicas informadas y personalizadas, adaptadas a las necesidades y preferencias individuales de los pacientes, contribuyendo a mejorar su visión y su calidad de vida.

## ► La prevalencia de las cataratas va en aumento debido al envejecimiento de la población

En un contexto con una población cada vez más envejecida, la prevalencia de las cataratas va en aumento. Este hecho ha impulsado el desarrollo de técnicas quirúrgicas innovadoras para su tratamiento, como la cirugía asistida por láser de femtosegundo, que el Dr. Salvà introdujo de manera pionera en las Islas Baleares en 2012. En un intento de proporcionar una visión más completa y detallada sobre la cirugía actual de cataratas, esta tesis doctoral, desarrollada bajo la dirección del Dr. Salvador García Delpech, compara los resultados visuales de los pacientes que se sometieron a cirugía de cataratas con lente monofocal y multifocal, mediante las técnicas de fa-



El Dr. Luis Salvà defendiendo su tesis ante el tribunal.

coemulsificación convencional y láser de femtosegundo.

El Dr. Luis Salvà defendió esta tesis y expuso todas sus conclusiones ante un tribunal formado por el Dr. Fernando Llovet Osuna, el Dr. Walter

Furlan y la Dra. Laura Hernández Esteban. De forma unánime, otorgaron a esta investigación la calificación de Sobresaliente Cum Laude. Durante la defensa le acompañaron su mujer, Elena Palomeque, y sus tres



El Dr. Luis Salvà durante una cirugía de cataratas.

hijos, María Antonia, Teresa y Pedro Salvà Palomeque, que trabajan en Oftalmedic Salvà junto a él y le han apoyado a lo largo de todo este proceso.

A través de este trabajo y de la obtención de su doctorado, el Dr. Salvà aspira a poder impartir clases en la Universidad el día de mañana con la ilusión de formar a las nuevas generaciones de médicos y transmitirles lo aprendido a lo largo de sus más de 30 años de experiencia como reputado oftalmólogo.

### ¿Qué son las cataratas?

La catarata es un problema ocular que ocurre cuando el cristalino (la lente natural del ojo), que en su estado natural es transparente, se vuelve opaco. Esta pérdida de transparen-

cia del cristalino impide el paso de la luz a la retina de forma nítida y, en consecuencia, produce un deterioro progresivo en la calidad de visión de quien la padece. El único tratamiento

### ► El Dr. Luis Salvà introdujo de manera pionera en Baleares la cirugía de cataratas asistida por láser de femtosegundo

para las cataratas es la cirugía. En Oftalmedic Salvà ponen a disposición de sus pacientes la última tecnología para el tratamiento de las cataratas gracias al Quirófano Inteligente. Esta tecnología, pionera y única en Baleares, brinda una mayor precisión y una absoluta personalización a las intervenciones, ofreciendo cirugías oculares realizadas "a medida" en las que existe más seguridad y menor dependencia del factor humano gracias a la interconexión entre todos los equipos.

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



Vista exterior de las instalaciones de Clínica Salvà.

## Acerca del Dr. Luis Salvà Ladaria

Han transcurrido más de tres décadas desde que el Dr. Luis Salvà Ladaria, oftalmólogo de origen mallorquín especializado en el tratamiento de cataratas y cirugía refractiva, fundara Oftalmedic Salvà.

Tras licenciarse en Medicina y Cirugía por la Universidad de Barcelona con calificación sobresaliente y optar al Premio Extraordinario de Licenciatura otorgado por la Facultad de Medicina, en reconocimiento a su excelencia académica, decide orientar su carrera hacia el campo de la oftalmología.

Desde que en 1986 inicia su ejercicio en la medicina privada, el Dr. Salvà ha asistido a un desarrollo exponencial de la oftalmología y ha ido dotando a Oftalmedic Salvà de la estructura adecuada para ofrecer la mejor respuesta al reto del tratamiento integral de la visión, manteniéndose siempre a la vanguardia con la última y más segura tecnología.



# “Respetamos la manera de envejecer de cada persona”

La Residencia Parque Llevant en Porto Cristo, con un amplio programa sanitario y de ocio, ofrece estancias permanentes, de días, semanas o meses

## REDACCIÓN

Un grupo reducido de personas, atención personalizada, respeto al individuo. Estas son algunas características de la Residencia Parque Llevant, ubicada en el Complex Sanitari Parque Llevant, en Porto Cristo. Los residentes, con diferentes grados de dependencia, reciben los mejores cuidados, tanto desde el punto de vista sanitario como social y personal, nos explica la directora de operaciones de la residencia, **Carmen Moar**.

“El hecho de ser una residencia pequeña con 80 plazas nos permite adaptarnos de forma individual a cada persona que vive con nosotros de manera permanente o durante un tiempo determinado. O, dicho de otra forma, hacemos lo posible para que, a los residentes, la adaptación les cueste el mínimo esfuerzo y sea lo más rápida posible”, explica **Carmen Moar**. Ella, como directora, vive el ejemplo de los cuidados personalizados: “Yo estoy totalmente a disposición de los residentes y de sus familias. Me pueden llamar siempre y pedirme respuestas o ayuda. Escucho y vivo lo que está pasando en el centro en cada momento. Paso mucho tiempo con los residentes y con las familias, para que me cuenten sus historias y vivencias”.

## Como en casa

En este sentido, tanto la directora como el resto del personal se proponen “saber siempre lo que les gusta” a los residentes, y así amenizarles la estancia. Esto empieza a la hora del desayuno, que se sirve en la habitación, para que cada residente se pueda levantar a la hora que quiera. Gracias a tener cocina propia, los habitantes de la Residencia Parque Llevant tienen la posibilidad de elegir el menú, que se adapta a las diferentes preferencias. “Todo está muy personalizado, para que nuestros residentes se sientan como en casa”, afirma la directora.

## Atención sanitaria los 365 días del año

Uno de los aspectos más destacables de esta instalación es su ubicación dentro del Com-



Carmen Moar.

plex Sanitari Parque Llevant, un hecho que da tranquilidad tanto a los residentes como a sus familias. “Tenemos el servicio de urgencias en la misma casa, las veinticuatro horas del día y todos los días del año. Con nuestra asistencia sanitaria, ofrecemos total tranquilidad, porque las familias

saben que sus seres queridos están siempre bien atendidos ante cualquier eventualidad que surja”.

Pero en esta residencia, los cuidados van más allá de la asistencia técnica y sanitaria. “Para nosotros, el bienestar de nuestros residentes significa que estén realmente a gusto”, comen-

ta **Carmen Moar**, para quien la individualidad es de suma importancia. “En nuestra sociedad, tendemos a agrupar a las personas en bloques, como el bloque de los mayores. Pero hay muchas diferencias que hay que respetar. Y lo hacemos, nosotros aquí respetamos la manera de envejecer de cada uno”.

## Opciones de ocio

Ello implica la voluntariedad de participar en las actividades que ofrece el centro. La Residencia Parque Llevant dispone de salas comunes para actividades comunes, no solo terapéuticas, sino también de carácter fundamentalmente lúdico, entre ellas sesiones de gimnasia de mantenimiento, talleres de prevención de caí-

das, estimulación cognitiva interactiva a través del programa NeuronUP, juegos de mesa o sesiones de cine. El equipo de la residencia también organiza excursiones, bailes y jornadas gastronómicas para el entretenimiento de sus residentes. “Siempre hay algunas personas que no quieren participar, que prefieren quedarse en sus habitaciones. No se les puede -ni les queremos- obligar, aunque intentamos que no se aíslen en sus habitaciones, y siempre estamos pendientes de ellos”.

## Sala multisensorial

Desde hace algunos meses, el centro también dispone de una sala multisensorial, que tiene como objetivo despertar o estimular los sentidos de las personas que viven en el centro. En ella se trabajan las capacidades físicas y cognitivas, la motricidad fina, la coordinación óculo-manual, la atención y la relajación y, en general, la mejora de la comunicación de los residentes. Pese a ser una oferta de reciente incorporación, el equipo multidisciplinar ya está notando progreso con algunos de los residentes.

Cabe destacar que todas estas ofertas, no solo las pueden disfrutar los residentes permanentes, ya que la Residencia Parque Llevant ofrece la posibilidad de estancias para determinados días, semanas o meses en sus habitaciones individuales o dobles. El programa Respiro, por ejemplo, está diseñado para acoger a aquellas personas que habitualmente viven con sus familias y solo ingresan en la residencia durante días o semanas determinadas mientras que sus familias están de vacaciones.

**Residencia Parque Llevant**  
Calle Escamarlà 6  
07680 Porto Cristo  
Tel: 971 82 22 20



# Unidad de Cirugía y Medicina Estética

Depilación láser  
Medicina Estética  
Cirugía Plástica

Primera visita gratuita

Consulta nuestras  
facilidades de  
financiación



**MANACOR - LASERCLINIC**

Rambla del Rei en Jaume, 6

**971 82 24 40 - 971 844 844**

**LASERCLINIC**

DE HOSPITAL PARQUE LLEVANT

[www.hospitalesparque.es](http://www.hospitalesparque.es)

# Un tipo de linfocito alerta a las defensas del cuerpo humano para combatir el cáncer de mama más agresivo

Las «células asesinas naturales», con el tratamiento con anticuerpos que se utiliza contra el tumor de mama HER2 positivo, segregan citoquinas que activan la respuesta inmunitaria y posibilita en las pacientes una mejor respuesta al tratamiento

## AGENCIA SINC

Un tipo concreto de linfocitos, las células asesinas naturales o Natural Killers (NK), son conocidas por su capacidad antitumoral. Además, en combinación con el tratamiento contra uno de los tipos de cánceres de mama más agresivos -el HER2 positivo-, pueden alertar al sistema inmunitario sobre la presencia de células cancerosas.

Esta última competencia les permite reclutar a otras células inmunitarias para luchar contra el tumor. Así muestra un estudio publicado en el Journal of Experimental & Clinical Cancer Research, que también describe un posible biomarcador para identificar a las pacientes que tendrán una respuesta positiva al tratamiento.

Parte del efecto de los anticuerpos antiHER2 no se debe solo al efecto intrínseco sobre las células tumorales, sino que estos anticuerpos permiten, a través de las NK, poner en marcha una respuesta inmunitaria antitumoral

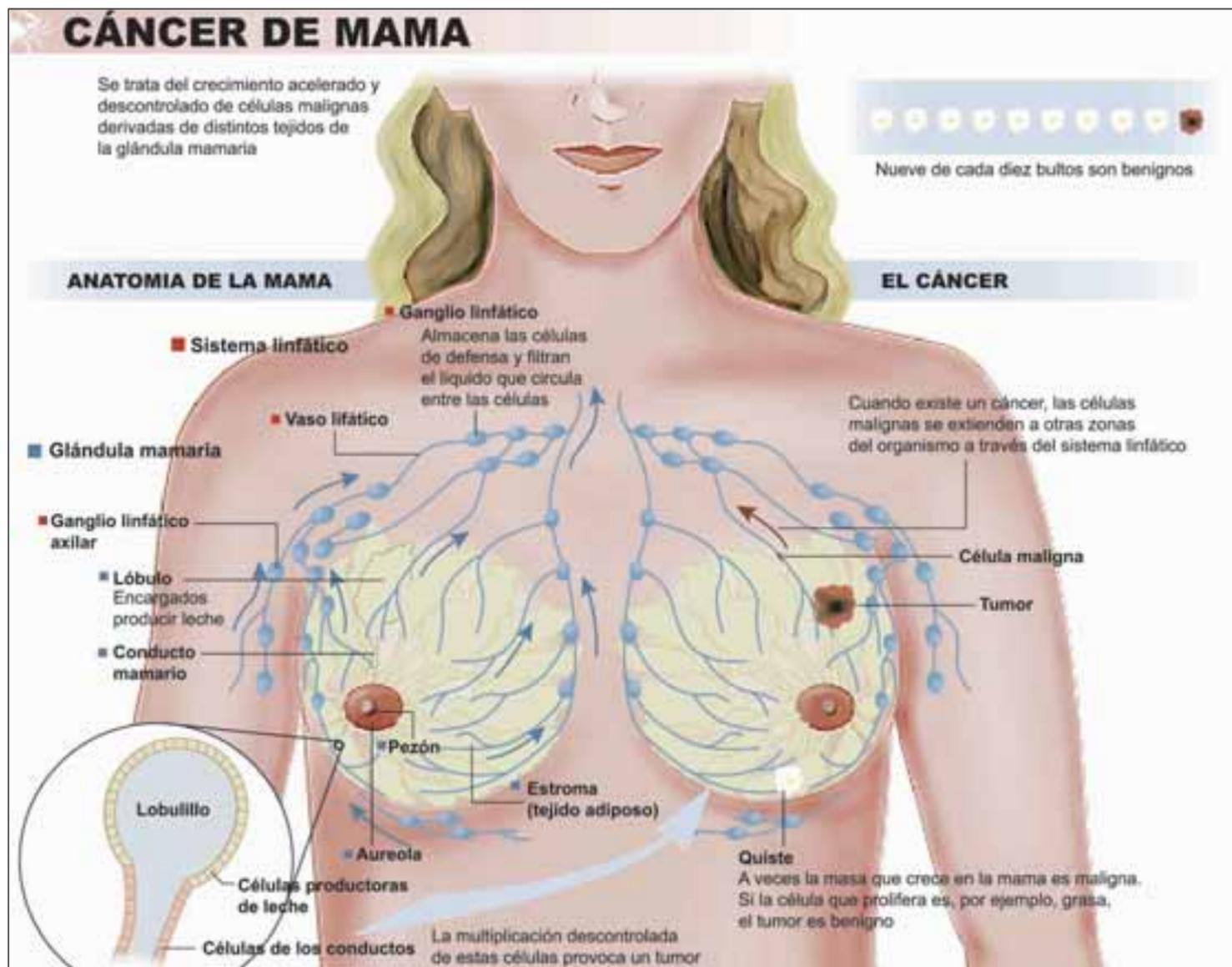
El nuevo trabajo ha sido liderado por las investigadoras del Grupo en Inmunidad e Infección del Instituto de investigación del Hospital del Mar, **Aura Muntasell** y **Sara Santana**.

Artículos anteriores del mismo grupo habían certificado el hecho que la presencia de las células NK tenía relación con la respuesta de las pacientes al tratamiento con anticuerpos antiHER2.

A pesar de esta asociación, su número era más bajo que el de otras células del sistema inmunitario, por lo que los investigadores sospechaban que también tenían una función reguladora de la respuesta de las defensas del cuerpo ante el cáncer.

## Estudio

El estudio publicado ahora se ha centrado en aclarar este aspecto a partir de la comparación del conjunto del ARN de biopsias de tumores de cáncer de mama HER2 positivo con presencia de células NK y sin



esta, y de modelos con ratones.

El trabajo ha demostrado que estas células, al entrar en contacto con los anticuerpos que se utilizan contra estos tumores, segregan dos tipos de pequeñas proteínas: citoquinas y otros factores solubles, que modifican el microambiente tumoral. Esto facilita la llegada de otras células del sistema inmunitario y refuerza la acción del tratamiento contra el cáncer.

El trabajo también analizó si sería posible detectar en sangre o suero de pacientes los factores que segregan las NK al entrar en contacto con el tratamiento con anticuerpos antiHER2

“Parte del efecto de los anticuerpos antiHER2 no se debe solo al efecto intrínseco sobre las células tumorales, sino que estos anticuer-

pos permiten, a través de las NK, poner en marcha una respuesta inmunitaria antitumoral”, explica **Muntasell**.

Estas conclusiones se confirmaron con el análisis de 80 muestras. Se comprobó cómo, en aquellas que presentaban niveles más altos de NK, también había una mayor presencia de linfocitos con capacidad antitumoral. Es decir, alertan al sistema inmunitario y reúnen a otras células para atacar y eliminar a las malignas.

“Que haya células NK en presencia de los anticuerpos antiHER2 hace que se encienda una respuesta antitumoral”, explica **Muntasell**. “Los linfocitos NK no solo tendrían una función directa porque pueden matar células malignas, sino que, además, dispa-

ran esta alarma que permite que otras células del sistema inmunitario lleguen hasta el cáncer y contribuyan a eliminarlo”.

El trabajo también analizó si sería posible detectar en sangre o suero de pacientes los factores que segregan las NK al entrar en contacto con el tratamiento con anticuerpos antiHER2. A través de muestras de suero de pacientes en tratamiento, confirmó su presencia en los casos de las personas con una respuesta positiva.

“Esta nueva evidencia reafirma la capacidad de la terapia antiHER2 para inducir una respuesta inmunitaria que se correlaciona con una mayor eficacia terapéutica. Esto nos tiene que servir para avanzar en la mejora y la individualización del tratamiento de las

pacientes con cáncer de mama HER2 positivo”, apunta **Joan Albanell**, jefe del Servicio de Oncología del Hospital del Mar y otro de los autores.

Los investigadores consideran que estas conclusiones pueden ser trasladables a otros tipos de tumores, ya que el estudio “evidencia que la actividad del linfocito NK como célula con capacidad de modificar el ambiente del tumor es extrapolable a otros tumores”, afirma **Muntasell**.

En la actualidad hay un ensayo clínico en marcha y liderado por el Vall d’Hebron Instituto de Oncología (VHIO) para infundir linfocitos de un donante sano a pacientes con cáncer de mama HER2 positivo metastásico en combinación con anticuerpos antiHER2.



# Programa SpainUDP del ISCIII: más de 10 años de avances en el diagnóstico de pacientes con enfermedades raras

## REDACCIÓN / ISCIII

El 29 de abril se conmemoró el Día Mundial de las Personas sin Diagnóstico, una realidad en la que el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) trabaja desde el Instituto de Investigación de Enfermedades Raras (IIER) a través del Programa Español de Casos de Enfermedades Raras Sin Diagnóstico (SpainUDP).

La falta de diagnóstico es uno de los principales problemas en el manejo de muchas enfermedades, y se trata de una cuestión que afecta muy especialmente a las enfermedades raras. Estas patologías se caracterizan por una prevalencia muy baja entre la población.

## Baja prevalencia

En Europa, una enfermedad sólo se denomina rara si afecta a menos de 5 habitantes por cada 10.000. Además, constituyen un grupo muy heterogéneo de entidades clínicas que, además de caracterizarse por su baja prevalencia, tienen un elevado nivel de complejidad, que afecta sobre todo al diagnóstico y a los tratamientos.

El Programa SpainUDP acaba de cumplir 11 años de vida. En este tiempo, además de facilitar diversas líneas de investigación diagnóstica, ha logrado diag-

nosticar a 92 pacientes que padecen enfermedades ultrarraras, es decir, las que tienen una prevalencia extremadamente baja: menos de 1 / millón.

En los últimos años, el Programa está desarrollando varios proyectos de investigación en modelos in vitro e in vivo que esperamos puedan conducir al IIER a la descripción de nuevas enfermedades raras y al consiguiente diagnóstico de los pacientes afectados.

SpainUDP fue creado por el IIER-ISCIII entre 2013 y 2014 por el elevado número de consultas sobre casos sin diagnóstico que este centro venía recibiendo. Nacido como un proyecto piloto en 2013, al año siguiente se afianzó coincidiendo con el nacimiento de la Red

Internacional de Casos sin Diagnóstico (UDNI).

Eva Bermejo, directora del IIER-ISCIII, explica que SpainUDP consolidó su desarrollo en el año 2015 con la firma de un convenio de colaboración con el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, de Madrid, que desde entonces permite realizar un estudio clínico detallado de los pacientes.

## Diagnóstico

La acción a los enfermos admitidos en el programa se enfoca a lograr su diagnóstico. El Programa Español de Casos de Enfermedades Raras Sin Diagnóstico ofrece un enfoque multidisciplinario. El procedimien-

to se basa en tres grandes pilares: Uno, el estudio exhaustivo e individualizado de cada caso.

Siguen, el uso de los últimos avances tecnológicos en el campo de la genómica y otras ómicas, y el establecimiento de sistemas de intercambio seguro de datos a nivel europeo e internacional para su investigación. La internacionalización es una de las bases de SpainUDP.

En este programa participan 9 de las unidades del IIER-ISCIII, contribuyendo a su enfoque multidisciplinar. En los últimos años, el IIER-ISCIII y SpainUDP han participado activamente en tres importantes proyectos europeos sobre enfermedades raras.

Es el caso de RD-Connect, Solve-RD y EJP-RD, así como en la citada Red Internacional de Casos de Enfermedades Raras Sin Diagnóstico y el Consorcio Internacional de Investigación en Enfermedades Raras. SpainUDP se vincula también con el Registro de Pacientes con Enfermedades Raras y Biobanco Nacional de Enfermedades Raras, ambos coordinados desde el ISCIII a través del IIER.

La dificultad multifactorial para desarrollar una visión global e integradora de toda la sintomatología que conlleva una enfermedad rara aumenta el riesgo de que un paciente no alcance un

diagnóstico para su enfermedad en el tiempo que se esperaría.

De hecho, se estima que más de la mitad de los pacientes con enfermedades raras en Europa tardan años en conseguir un diagnóstico o no llegan a conocerlo, lo que complica aún más la situación de los pacientes y sus familias. La falta de diagnóstico y el retraso en conseguirlo son partes de un mismo problema.

## Reforzar la investigación

Por ello, el ISCIII-IIER ha reforzado la línea de investigación que estudia las causas de los diversos determinantes del retraso diagnóstico, habiéndose publicado varios artículos sobre el tema.

La directora del IIER destaca la importancia de visibilizar el estudio del retraso diagnóstico y las vías de investigación en enfermedades raras: "Aprovechando el Día Internacional de las Personas Sin Diagnóstico, desde el IIER-ISCIII nos gustaría transmitir todo nuestro apoyo y afecto a las personas con enfermedades ultra-raras, no diagnosticadas, y a sus familias. Desde el ISCIII perseguimos las mejoras en el diagnóstico de estos pacientes especialmente vulnerables para mejorar su calidad y esperanza de vida, y facilitar su acceso a tratamientos".



# El Hospital SJD Palma-Inca cuenta con un programa multidisciplinar para personas con fibromialgia

## REDACCIÓN

El día 12 de mayo es el día Mundial de la fibromialgia. Promover la salud implica ayudar a las personas a aprender y a aceptar la responsabilidad de su propio bienestar. En los Hospitales SJD Palma-Inca y el Centro de Rehabilitación de Palma se realizan terapias grupales multidisciplinarias basadas en una intervención educativa y de ejercicio físico con el objetivo de lograr un cambio positivo de actitud hacia el dolor, y un aumento del autocuidado y del autocontrol.

La fibromialgia es una enfermedad caracterizada por el dolor crónico generalizado y suele tener asociado diversos síntomas como trastornos del sueño, alternaciones cognitivas, cansancio, ansiedad y depresión, lo que conlleva una pérdida sustancial de la calidad debida de las personas que lo padecen. Los nuevos avances en el estudio del dolor crónico han permitido desarrollar nuevos abordajes terapéuticos, modificando las recomendaciones en el manejo de la persona con fibromialgia. Actualmente se recomienda un afrontamiento activo de la pa-

toología que aborde aspectos como la educación en neurofisiología del dolor, ejercicio físico, técnicas de relajación o psicoeducación.

## Programa

La responsable de terapias de SJD Palma-Inca, **Silvia Bauzá**, nos cuenta que *“el programa de fibromialgia de Sant Joan de Déu Palma-Inca se desarrolla en 13 semanas y está compuesto por cinco horas a la semana, distribuidas en sesiones grupales que hace dos horas de fisioterapia, una de terapia ocupacional y dos de psicología. Además, realizamos sesiones de educación sanitaria impartidas por una enfermera y una sesión con la familia del usuario y la psicóloga del programa”*.

**Bauzá** añade que *“la terapia grupal reúne un grupo de personas para ayudarse individual y mutuamente, brindando la oportunidad de observar respuestas psicológicas, emocionales y conductuales del individuo, así como la interacción entre las personas del grupo, mediando en la modulación psicocognitiva del dolor”*. Todo ello con el objetivo de revertir y crear sus propias estrategias para reducirlo.

Tras casi dos años de la puesta en marcha de dicho programa basado en educación en neurociencia del dolor, ejercicio terapéutico, psicoeducación y terapia ocupacional se ha conseguido una mejoría clínica significativa del impacto de la fibromialgia en la calidad de vida.



**SEFID**  
VI CONGRESO DE FISIOTERAPIA Y DOLOR  
5-6 ABRIL 2024  
4 ABRIL TALLERES  
PALACIO DE CONGRESOS DE VALÈNCIA  
www.congresofisioterapias.es

**SJD**  
Sant Joan de Déu  
Hospital Palma-Inca

**INTRODUCCIÓN**  
Los nuevos avances en el estudio del dolor crónico han permitido desarrollar nuevos abordajes terapéuticos, actualizando las recomendaciones en el manejo de la persona con fibromialgia (FM).

**OBJETIVOS**  
Evaluar la efectividad de un programa multimodal grupal en personas diagnosticadas de FM en la mejora de la calidad de vida, así como en otras variables.

### Programa multimodal de afrontamiento activo de la fibromialgia: ensayo clínico no controlado

Cristian Sánchez Rodríguez (1,2) y Alejandro Larrea Flores (1)

(1) Hospital Sant Joan de Déu Palma  
(2) Grupo de Investigación en Salud Global, Universidad de las Islas Baleares, Universidad de las Islas Baleares

#### MÉTODOS

**I. Características de la intervención**

- Ensayo clínico no aleatorizado.
- Datos recogidos entre Octubre 2022-Marzo 2024.
- Duración del programa: 3 meses.
- Dosis intervención: 5 h de sesiones a la semana

2 horas de Fisioterapia  
2 horas de Psicoeducación  
1 hora de Terapia ocupacional

#### MÉTODOS

**II. Criterios de inclusión del programa**

1. Diagnóstico de FM realizado por Reumatología.
2. Entrevista individual con la psicóloga de referencia para identificar el estado motivacional.
3. Haber acudido, al menos, al 50% de las sesiones del programa.

#### MÉTODOS

**III. Variables de estudio (cuestionario)**

- Impacto de la FM en la calidad de vida (Fibromyalgia Impact Questionnaire: FIQ).
- Kinesiofobia ( Tampa Scale of Kinesiophobia: TSK-11)
- Ansiedad y depresión (Hospital Anxiety and Depression Scale: HAD).
- Estrategias de afrontamiento del dolor (Coping Strategies Questionnaire: CSQ).

#### RESULTADOS

**II. Variables de estudio**

Adherencia: 84,3% de las sesiones.

Kinesiofobia: 6,3 puntos; mejoría del 19,9%.

Ansiedad y depresión: 4,04 puntos.

Estrategias de afrontamiento: 2,87 puntos.

#### RESULTADOS

**I. Impacto de la FM en la calidad de vida**

n = 65

FIQ\_Basal FIQ\_Final

- Basal: 59,6 (IC 95% 54-65,2).
- Final: 49,3 (IC95% 44,9-53,8).

1 de Student (muestras apareadas) p<0,001

#### Conclusiones

Un programa multicomponente de afrontamiento activo basado en educación en neurociencia del dolor, ejercicio terapéutico, psicoeducación y terapia ocupacional consigue una mejoría clínicamente significativa en la calidad de vida de personas diagnosticadas de FM.

# Nexemed: la medicina de precisión a tu alcance

## REDACCIÓN

Nexemed surge cómo el nexo entre la medicina convencional y otras disciplinas que contemplan la medicina funcional, PNIE, medicina de precisión y regenerativa para brindar un abordaje integral e individualizado en cada paciente utilizando herramientas diagnósticas de precisión.

Es un proyecto coordinado y dirigido por dos médicas con más de 15 años de experiencia en la profesión, la **Dra. Alejandra Stivaletta** y la **Dra. Sara Setti**.

En Nexemed se considera importante las características del individuo, no sólo desde el punto de vista biológico sino su personalidad, emociones y pensamientos. Creemos que evaluar un Ser Humano debe contemplar su relación con el contexto, ya que de éstas interacciones se generan conflictos con consecuentes respuestas biológicas.

Sabiendo que las bases de la mayoría de las enfermedades crónicas y del mismo envejecimiento son la activación crónica de los ejes de estrés, la inflamación sostenida de bajo grado, los procesos oxidativos,

desequilibrios hormonales, metabólicos y de la microbiota.

La toxicidad por metales, los déficits nutricionales y en ocasiones, determinados polimorfismos o mutaciones genéticas, son variables que desde Nexemed se pueden analizar, dosar y medir para poder trabajarlas de manera individualizada y precisa, brindándote así una visión clara de lo que te ocurre entendiendo además tu biología particular y los recursos con los que cuentas para afrontarlos y haciéndote partícipe de tu salud en todo el proceso.

Con nuestra prioridad y compromiso de trabajar de manera amable y cercana para que puedas lograr y mantener tus objetivos.

Nuestra visión en Nexemed es liderar en medicina funcional, transformando vidas mediante un enfoque personalizado y holístico hacia la salud y el bienestar.

## ¿Qué servicios se brindan en Nexemed?

- Estudio de estrés oxidativo con tecnología Fras5
- Medición de Óxido Nítrico
- Test de Microbiota (intesti-



Alejandra Stivaletta y la Dra. Sara Setti.

nal, oral)

- Estudio de intolerancias alimentarias
- Ácidos grasos en Eritrocitos

(Evaluar estado inflamatorio)

- Medición de metales pesados en cabello.
- Estudios de detoxificación

- Evaluación de status hormonal
- Evaluación de status inmune
- Evaluación de edad biológica (medición de telómeros). Medicina antiage.

- Evaluación Integrativa bioquímica y genética de deportistas de élite.

- Prescripción de formulaciones magistrales personalizadas.
- Servicio de extracción de sangre.
- Tratamientos Endovenosos
- PRP
- Ozonoterapia
- Telemedicina



Alejandra Stivaletta.



Sara Setti.

Acceda al contenido completo  
escaneando este código QR



# Creu Roja Hospitals, único centro en Mallorca en realizar el procedimiento mediante Láser Holmium con tecnología Moses de manera ambulatoria

## REDACCIÓN

Han pasado 6 meses desde que en Creu Roja Hospitals se interviniera al primer paciente mediante el uso del Láser Holmium con tecnología Moses, equipamiento de última generación que permite la erradicación de litiasis y el tratamiento de la hiperplasia benigna de próstata. En el caso de la litiasis, ya se traten de cálculos renales o localizados en la vejiga, el Láser Holmium con tecnología Moses (HoLEP), permite una fragmentación de la piedra con una eficiencia no conocida hasta el momento, y en el caso de la hiperplasia benigna de próstata, permite su tratamiento mediante la enucleación del adenoma prostático con grandes beneficios frente a la intervención clásica o tradicional; como son la reducción en los tiempos de hospitalización, un mantenimiento funcional mucho mayor tras la intervención y la eliminación de adenomas de cualquier tamaño, minimizando el sangrado quirúrgico y reduciendo al mínimo la necesidad de transfusiones sanguíneas. Esto último permite también intervenir a pacientes que estén en tratamiento con algún tipo de anticoagulante, algo impensable con el procedimiento clásico. Con todo lo descrito se obtiene un postoperatorio más liviano y mucho más llevadero para el paciente.

Tras estos 6 meses de actividad se han realizado más de una veintena de casos en Creu Roja Hospitals con unos resultados extraordinarios. Esta



El Dr. Víctor Parejo.

apuesta tecnológica, unida a la experiencia y pericia de sus profesionales, está arrojando unos datos que evidencian la idoneidad de la técnica empleada en cuanto al resultado y la experiencia del o de la paciente.

*“Es importante tener en cuenta que la mayoría de personas no acuden a un hospital por decisión propia, lo hacen por una patología que, en muchas ocasiones, les asusta, y no es un momento agradable para ellos. De ahí que, si además de que los resultados puramente médicos sean mejores, conseguimos que los pacientes estén menos tiempo hospitalizados, disminuimos el dolor y las molestias postoperatorias, estamos contribuyendo a mejorar mucho la experiencia del paciente*

*en el hospital”*, comenta el Dr. Víctor Parejo, uno de los integrantes del servicio de Urología de Creu Roja Hospitals.

## Datos

En cuanto a los datos que pueden extraerse en este primer semestre de realización de la técnica son verdaderamente extraordinarios. Se han efectuado intervenciones en adenomas de hasta 160cc de volumen de manera ambulatoria y eliminando muy rápidamente la portabilidad de sonda. En este caso concreto, el abordaje de este adenoma mediante Resección Transuretral de Próstata (RTU) hubiera supuesto una hospitalización



Un momento de la técnica.

cercana a 2 o 3 días, y una intervención abierta hubiera supuesto una hospitalización de 4 días, con abundante sangrado y, muy posiblemente, con un mantenimiento funcional comprometido y un resultado muy lejano a la excelencia que aporta el uso del Láser Holmium. El resto de pacientes, salvo algunas excepciones que han tenido que permanecer una noche hospitalizados, han podido abandonar el hospital en el transcurso de mismo día (casi un 90% de los pacientes intervenidos), obteniendo datos muy satisfactorios del postoperatorio ya en su domicilio a través del seguimiento realizado por el equipo de urología de Creu Roja Hospitals.

*“Esta tecnología permite abordar todo tipo de adenomas o cálculos, independientemente del tamaño, dependiendo únicamente de la experiencia del cirujano y su conocimiento del equipo. Además, se reduce considerablemente el tiempo de intervención con respecto a la intervención abierta, lo que también favorece a la eliminación de posibles infecciones en el entorno quirúrgico, o en los días posteriores a la intervención. Es algo muy positivo para los pacientes que tanto los médicos como los centros hospitalarios apostemos por el uso de tecnología contrastada y que ofrece resultados tan positivos como el Láser Holmium con efecto Moses”*, concluye el Dr. Víctor Parejo.



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](mailto:consultas@bongest.com)

# El Área de Salud de Ibiza y Formentera participa en el XIII Congreso de la Sección de endoscopia ginecológica de la Sociedad Española de Ginecología

**CARLOS HERNÁNDEZ**

El congreso se ha celebrado durante tres días en el Hospital Son Llàtzer, con 702 inscritos, ponencias de alto nivel científico, comunicaciones y cirugía laparoscópica en directo. El Servicio de Ginecología y Obstetricia del Área de Salud Pitiusa participa con tres comunicaciones, una de ellas presentada por la residente **Mikele Mannion**. El Área de Salud de Ibiza y Formentera ha participado en el XIII Congreso de la Sección de endoscopia ginecológica de la SEGO (Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia).

El Servicio de Ginecología y Obstetricia del Área de Salud Pitiusa ha participado con tres comunicaciones:

La primera de ellas presentada por la primera residente en



Ginecología y Obstetricia del Hospital Can Misses, **Mikele Mannion**, "Estudio retrospectivo de los factores que influyen el resultado quirúrgico de las miomec-tomías por vía abdominal: vías de acceso laparoscópico y laparotómico en el Hospital Can Misses" (**Dra. Mikele Mannion, Dra. Victoria Bonet, Dr. Rodolfo Moreno**).

Otra de las comunicaciones presentadas ha sido "Asistencia suprapúbica de láser cistoscópico para la exéresis de malla intravesical de TVT" (**Dr. Rodolfo Moreno, Dra. Mikele Mannion, Dr. Fernando García**, jefe de Urología del Hospital Can Misses).

La tercera ha sido la titulada "Reparación de colposacropexia en paciente multirecidivada" (**Dr. Rodolfo Moreno, Dra. Mikele Mannion, Dra. Yolanda Prats, Dr. Juan Carlos Mariño**).

# Más de 225 pacientes ya actúan como formadores del Programa Paciente Activo

**C.H.**

El pasado 19 de abril se celebró la VI Jornada del Paciente Activo, un programa Paciente Activo se puso en marcha en el año 2016, y hay alrededor de 400 profesionales de la salud implicados.

Más de 225 pacientes se han formado como pacientes activos formadores y personas cuidadoras activas desde que se puso en marcha el Programa Paciente Activo de las Illes Balears, en el año 2016. En concreto, son 194 en Mallorca, 19 en Ibiza y 13 en Menorca, divididos en 18 grupos de trabajo.

Además de los pacientes formadores, hay alrededor de 400 profesionales de la salud implicados en el Programa Paciente Activo, además de distintas asociaciones de pacientes que le dan apoyo.

El pasado año se celebraron 18 talleres entre iguales sobre distintas enfermedades crónicas: 14 en Mallorca, 2 en Menorca y 2 en Ibiza. Durante el primer trimestre de este año ya se han llevado a cabo 2 talleres, uno de enfermedades inflamatorias articulares y otro de dia-



Jornada de Paciente Activo en Son Llàtzer.



Jornada de Paciente Activo en Can Misses.

betes. Actualmente, hay 5 talleres en marcha y otros 7 programados para el segundo semestre del año.

El Programa Paciente Activo nació con la intención de mejorar la salud y la calidad de vida de personas con enfermedades crónicas y personas cuidadoras, por medio de mecanismos de apoyo, acompañamiento y formación entre iguales que les permitan adquirir más autonomía y efectividad en sus autocuidados.

Actualmente, el Programa trabaja con personas adultas con EPOC, esclerosis múltiple, enfermedad renal crónica, insuficiencia cardíaca y cardiopatía isquémica, diabetes, cáncer de mama, personas cuidadoras, personas ostomizadas (tanto por urostomía como colostomía e ileostomía), fibromialgia y síndrome de fatiga crónica, enfermedad inflamatoria articular, ictus, cáncer ginecológico e inmunodeficiencias primarias. Este año está previsto incorporar la enfermedad de Cron y enfermedades inflamatorias intestinales, la depresión mayor y el cáncer de cabeza y cuello.



**PALMA  
A PUNT!**

## PLAN DE CHOQUE PARA LA **PUESTA A PUNTO DE PALMA**

**REFORZAMOS TODOS LOS OPERATIVOS**

- Eliminación de pintadas vandálicas y tags
- Limpieza de puntos conflictivos
- Desbroce de hierbajos
- Barrido y baldeo
- Recogida de trastos
- Control de tráfico
- Control de ruidos
- Mantenimiento de contenedores
- Mantenimiento de papeleras
- Mejora de la señalización vertical y horizontal
- Control de patinetes
- Control de plagas
- Mejora del alumbrado
- Acondicionamiento de aceras y calles



Ajuntament  
de Palma

**EMAYA**

# El Mallorca Convention Bureau otorga los premios “Embajadores de Mallorca 2023” y reconoce la importancia capital de los eventos médicos y científicos

## REDACCIÓN

El Mallorca Convention Bureau (MCB) otorgó los premios “Embajadores de Mallorca 2023”, reconociendo a nueve personalidades que han promovido la isla como un destacado destino para congresos y grandes eventos durante el último año, fortaleciendo así su posición como un destino MICE líder.

**Natalia Seoane**, presidenta del Mallorca Convention Bureau y directora general del Palau de Congressos de Palma, expresó su gratitud por el esfuerzo y liderazgo de los galardonados en la captación de eventos tan importantes, resaltando su influencia en la promoción internacional de Mallorca y su contribución al impacto económico y social de la isla. “Su labor ha sido clave para impulsar la generación de riqueza, innovación y conocimiento”, afirmó **Seoane**.

## Homenajeados

Entre los homenajeados este año se encuentra **D. Patrick Posadas Hermann**, de KP The Agency, por impulsar la celebración de un evento automovilístico internacional de larga duración en temporada baja,



Foto de las autoridades.

que logró atraer a más de 12.000 asistentes durante el primer trimestre del año. El resto de los reconocimientos han estado vinculados a eventos de carácter científico y médico. En primer lugar, la **Dra. Nona Shei-**

**la Agawin Romualdo**, de la Universidad de las Illes Balears (UIB), por la organización del mayor encuentro científico del año 2023, el congreso internacional ASLO Aquatic Sciences Meeting, con 2.300 participan-

tes de 70 países. La **Dra. María Caimari Jaume**, por la organización del 45º Congreso de la SEEP (Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica). La **Dra. Mercedes Escarrer Jaume**, por el 47º Congreso de la

SEICAP (Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica). El **Dr. Joan Figuerola Mulet**, por el 44º Congreso de la SENP (Sociedad Española de Neumología Pediátrica). El **Dr. José Manuel Miralles López**, por la 34ª Reunión GEDET (Grupo Español de Dermatología Estética y Terapéutica de la AEDV). La **Dra. Isabel Sampedro Álvarez**, por el 21º Congreso FAME (Federación Española de Matronas) y el 2º Congreso ABC (Asociación Balear de Comares). El **Dr. Gonzalo Gómez Marqués**, por el 53º Congreso de la SEN (Sociedad Española de Nefrología). Y, por último, el **Dr. Rafael Trinchant**, por el 12º Congreso ASEBIR (Asociación para el Estudio de la Biología de la Reproducción).

La ceremonia de entrega se realizó en Casa Esment en Palma, con la presencia de la consellera de Salut del Govern de les Illes Balears, **Manuela García Romero**; el conseller de Turisme, **Marcial Rodríguez**; la Coordinadora General de Turismo del Ayuntamiento de Palma, **Victoria Mulet**; además de la Presidenta del Mallorca Convention Bureau y directora del Palau de Congressos de Palma, **Natalia Seoane**.



**Emotivo adiós.** Las dependencias de Escola Graduada, sede de la Gerencia de Atención Primaria (GAP) de Mallorca, acogieron el pasado 3 de mayo la despedida del jefe de investigación en este nivel asistencial, **Joan Llobera**, que se jubiló el 5 de mayo tras cuarenta años de trabajo en el Servei de Salut. **Llobera**, buen amigo de **Salut i Força** y a quien nuestro fundador **Joan Calafat** siempre entrevistó en todos sus interesantes proyectos de investigación, como es el caso de las camareras de piso y su salud y desgaste físico, deja un gran legado. Son incontables los proyectos que ha llevado a cabo este profesional secundado por su equipo de colaboradores de los que se quiso despedir con una buena merienda mediante unas ensaimadas y unos helados. **Doctor Llobera**, es hora de descansar tras una gran carrera.



**Reunión.** La consejera de Salud, **Manuela García Romero**, se ha reunido con **Carles Recasens**, presidente, y **Rosa Robles**, secretaria general del Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib), junto con **Javier Ureña**, director general del Ib-Salut, para tratar diferentes temas de interés que afectan a la profesión médica.

# Can Misses incorpora a 4 anestesistas y refuerza el servicio para aumentar la actividad

## REDACCIÓN

El Área de Salud de Ibiza y Formentera ha contratado cuatro facultativos para el Servicio de Anestesiología y Reanimación con los que se alcanza la cifra de 17 anestesistas de una plantilla orgánica de 23 plazas, si bien algunos profesionales de la plantilla cuentan con reducciones de jornada o bien están exentos de la realización de guardias.

Con estas incorporaciones se consolida un servicio que ha estado bajo mínimos durante muchos meses y que ha necesitado de la visita asidua de anestesistas de Mallorca que han colaborado para completar las guardias y las programaciones quirúrgicas.

Las cuatro contrataciones permitirán, por tanto, reducir entre un 80 y un 90% los desplazamientos de los anestesistas de los hospitales mallorquines.

Los cuatro anestesistas son los **doctores Eduardo Pintos, Mariano Lang, Jorge Herrera y Gonzalo Castellani**, estos dos



En la foto, de izquierda a derecha, los anestesistas Mariano Lang, Eduardo Pintos, Jorge Herrera y Gonzalo Castellani en uno de los quirófanos.

últimos ya formaron parte del Área de Salud en distintas épocas y vuelven ahora, de nuevo.

**Aumenta la actividad quirúrgica un 11% y baja la lista de espera un 23,3% programada**

El refuerzo del Servicio de Anestesiología y Reanimación

permitirá continuar con la recuperación quirúrgica que ha conseguido hasta ahora incrementar la actividad quirúrgica un 7,66% y alcanzar, en los dos primeros meses de 2024, las 1.125 intervenciones quirúrgicas, frente a las 1.045 del mismo período de 2023.

La actividad quirúrgica programada ha experimentado un

crecimiento aún mayor en estos dos meses y se ha aumentado un 11%, con 926 operaciones programadas, frente a las 823 del primer bimestre del año pasado. El 58,6% de estas intervenciones programadas han sido ambulatorias, es decir, que no ha requerido ingreso.

Este aumento de la actividad ha permitido reducir un 23,3%

la lista de espera quirúrgica, en el primer trimestre de 2024, que ha pasado de tener 2.547 personas pendientes de una operación a tener 1.954.

El descenso más acusado se ha producido en el tramo de personas que esperan más de 180 días que ha sido del 37,7% y ha pasado de 785 a 489 personas.

EL  
**BANDARRA**  
*vive una experiencia única*

Reserva en el: 871 700 724  
[www.elbandarrapalma.com](http://www.elbandarrapalma.com)



Foto de familia de varios de los premiados, entre los que se encuentra la Dra. Puiggròs y el conseller.

## IKI Health, galardonada en los Premios EmprendeXXI como la startup con mayor potencial de Baleares

Es un proyecto pionero liderado por la Dra. Patricia Puiggròs

### REDACCIÓN

La empresa IKI Health ha sido reconocida en los Premios EmprendeXXI como la empresa de base tecnológica más innovadora de Baleares. IKI Health es una plataforma que revoluciona la forma en que trabajan los profesionales de la salud, proporcionando terapias personalizadas y análisis de datos para permitir que los profesionales de atención médica brinden la mejor atención posible a sus pacientes. Su pro-

pulsora es la prestigiosa **Dra. Patricia Puiggròs**, anestesista, médico deportivo y experta en recuperación y educación postural, además de influenciar en redes sociales por sus prestigiosos y válidos consejos.

El conseller de Empresa, Empleo y Energía, **Alejandro Sáenz de San Pedro**, participó en la entrega de premios que se llevó a cabo en el CaixaFòrum de Palma, junto con la directora territorial de CaixaBank en Baleares, **María Cruz Rivera**, y la directora de Co-

municación y Promoción de Enisa, **Carmen Cuesta**.

### Emprendedora

Los Premios EmprendeXXI tienen como objetivo reconocer el espíritu emprendedor de las startups con mayor impacto en su territorio y que generan las mejores soluciones a los principales retos del mañana. Los galardones están organizados por CaixaBank, a través de DayOne y del Ministerio de Industria y Turismo, a través de ENISA. En



La doctora Patricia Puiggròs, con el premio.

Baleares cuentan con el apoyo de la Fundació Bit y del Instituto de Innovación Empresarial de las Illes Balears (IDI), ente dependiente de la Conselleria de Empresa, Empleo y Energía.

IKI Health ha resultado seleccionada entre las 26 candidaturas que se han presentado a los galardones en las Islas. Los Premios EmprendeXXI se han consolidado como unos galardones de referencia para el ecosistema emprendedor, tanto a escala nacional como autonómica.

Con este galardón, IKI Health

ha recibido un premio en metálico de 6.000 euros y el acceso a un programa de formación en un hub de innovación de referencia global. Además, IKI Health también tendrá la oportunidad de participar en los Investors Day EmprendeXXI, jornadas donde podrán mantener contacto con inversores y empresas interesadas en colaborar con el ecosistema emprendedor, y pasarán a formar parte de la comunidad AlumniXXI, compuesta por fundadores y ganadores de pasadas ediciones.



clnicasudemax



# SONRISAS QUE CRECEN

## ESPECIALISTAS EN ODONTODONCIA INFANTIL

### 1ª VISITA SIN COSTE

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

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

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

971 767 521

682 569 302

contacto@clnicasudemax.com



# El equipo de fomento de la autonomía del IMAS cumple 30 años como servicio público de referencia

El valioso personal lleva tres décadas tratando a más de 1.500 personas inscritas en algunos de los 75 grupos de talleres de estimulación cognitiva y habilidades sociales en Mallorca

CARLOS HERNÁNDEZ

“Cuidar a una persona mayor es una tarea de amor”. Con estas palabras de la **madre Teresa de Calcuta**, el presidente del Consell de Mallorca, **Llorenç Galmés**, ha definido la labor de los profesionales que en los últimos 30 años han formado parte del servicio de fomento de la autonomía para las personas mayores del IMAS. Un equipo que ha recordado sus orígenes, ha analizado su historia y ha reflexionado sobre los retos futuros en un acto celebrado en el Teatro Municipal de Alaró recientemente.

Con el nombre de Equipo de Vejez y Familia (EVIF), el servicio inició su trabajo en 1994 con la puesta en marcha de los talleres de estimulación cognitiva de María de la Salud y Algaida. “Cuando empezaron, no había nada parecido en Mallorca. No existía ninguna iniciativa que atendiera a las necesidades de las personas mayores sin dependencia, las de sus familias o las de los cuidadores de personas con dependencia. Hoy, 30 años después, y gracias a ese equipo, cuentan con un amplio abanico de programas. Este año más de 1.500 personas mayores de 60 años se han inscrito en alguno de los 75 grupos distribuidos por diferentes lugares de la isla”, ha apuntado **Galmés**.

## Salud mental

“Fueron los primeros que pusieron la salud mental en el centro de la atención, cuando ni siquiera se hablaba de ello”, ha destacado por su parte el presidente del IMAS y consejero de Benestar



Momento de la celebración.

Social del Consell de Mallorca, **Guillermo Sánchez**, que se ha mostrado orgulloso “de lo que se ha convertido en un servicio público de referencia”, ha dicho, que “desde el primer momento apostó por la descentralización, por facilitar que todos los mayores de Mallorca y sus familias, independientemente del lugar de residencia, pudieran beneficiarse de sus programas”, concluyó.

La vicepresidenta del IMAS, **Magdalena García Gual**; el alcalde de Alaró, **Llorenç Perialó**; la directora insular de Atención Comunitaria y Promoción de la Autonomía Personal del Consell de Mallorca, **Catalina Maria Mascaró**, también han asistido al aniversario, en el que han participado los 12 profesionales del equipo que actualmente integra el servicio de promoción de la autonomía para la gente mayor, así como participantes y familiares de sus programas y algu-

nos de los impulsores de este recurso del IMAS.

“Hace 30 años creamos desde cero un servicio para la gente mayor y los familiares que los cuidan. Año tras año, se ha sabido mantener la fidelidad, pero una de las mejores virtudes del equipo ha sido la capacidad de adaptarse, de no ser excesivamente rígido. Creo que han llegado a un punto excepcional de madurez”, ha explicado **Bartomeu Barceló**, uno de los impulsores del proyecto.

Todos los profesionales han coincidido en que “ser mayor ahora no es igual que hace 30 años. Por eso, hemos tenido que adaptarnos a las necesidades que han ido surgiendo, hemos ido creando programas y servicios para responder a sus necesidades. Hemos crecido con ellos”. En este sentido, la jefa de servicio, **Joana Ferragut**, ha defendido que “por el hecho de hacerse mayores no hay que dejar de realizar actividades, tienen derecho a tener recursos a

su alcance y las instituciones deben procurarles estos canales y deben estar a su lado para acompañarles, si deben necesitarlo, porque se lo han ganado, porque es suyo”, ha dicho.

## Necesarios

En esta línea, **Neus Fullana**, trabajadora social del servicio, ha destacado que “el hecho de estar presente durante 30 años hace más que evidente que somos necesarios”. «Hacemos mucho más que memoria... es el café de después, es un tejido social que se va creando en torno a los talleres... conseguimos movilizar a la gente mayor, que sea activa, salga de su casa, tenga interés y motivación para hacer cosas y compartir su día a día. Vienen para hacer gimnasia mental y quedan por lo demás. En los grupos se generan unas dinámicas muy positivas», ha explicado **Roger Farré**, uno de los psicólogos del equipo.

Respecto a los retos, la pedagoga **María José de Prada** ha señalado que “nos mueve no quedarnos atrás, nos mueve abarcar todas las necesidades de las personas mayores. Como retos de futuro, debemos seguir trabajando para no permitir otra brecha en la gente mayor de ningún tipo”. En este sentido, ha añadido la educadora social **Neus Homar**, “el equipo debe velar para que los mayores puedan seguir siendo protagonistas en su día a día”.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



<https://www.saludediciones.com/2024/05/02/30-aniversari-imas/>

## Margalida Prohens y Catalina Cirer visitan la Fundación Monti-Sion Solidaria.

La presidenta del Govern de les Illes Balears, **Margalida Prohens**, visitó el pasado 2 de mayo la Fundación Monti-Sion Solidaria, junto con su presidente, **Blai Vidal**, y la consellera de Familias y Asuntos Sociales, **Catalina Cirer**. La visita ha incluido un recorrido por las instalaciones situadas en la calle de Montevideo y, después, la presidenta ha mantenido una reunión con los responsables de la Fundación. En el acto también han participado el vicepresidente de la entidad, **Pepe de Juan**, y otros miembros de la Junta Directiva.



# Farmacia Abierta

COL·LEGI OFICIAL DE  
FRMCTCS  
DE LES ILLES BALEARS

Cooperativa d'Apotecaris

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

## 24 farmacéuticos de Baleares se gradúan en el Máster en Dirección y Administración de Farmacias

Cooperativa d'Apotecaris de la mano de Pharmanagement han impulsado esta formación dirigida a mejorar la gestión y la eficiencia de las oficinas de farmacia

### REDACCIÓN

Durante seis meses, 24 farmacéuticos de Baleares han participado en el Máster en Dirección y Administración de Farmacias. Una formación impartida por *Pharmanagement Business School* gracias al acuerdo de colaboración con Cooperativa d'Apotecaris para promocionar el aprendizaje continuo entre sus socios. Las instalaciones de ésta última en el polígono de son Castelló de Palma han sido la sede de este curso, que ha tenido una duración de seis meses.

Durante el acto de clausura se ha insistido en la importancia del desarrollo profesional de los farmacéuticos mediante la formación continua de calidad. **Eladio González**, presidente de Cooperativa d'Apotecaris y **Pepe Alba**, director académico de *Pharmanagement* fueron los encargados de hacer entrega a los participantes del diploma de finalización del Máster.

Además, los estudiantes han presentado su Hoja de Ruta;



peu de foto



peu de foto

una exposición de las estrategias y planes de acción para

aplicar los conocimientos adquiridos a sus farmacias. Se-

gún **Pepe Alba**, "los participantes han demostrado un gran avance en los conocimientos y herramientas durante todo el Máster y esto se ha reflejado en las presentaciones finales en las que han mostrado un alto nivel de conocimiento y habilidades". Por su parte, **Eladio González**, ha subrayado el gran interés por parte de los socios de Cooperativa d'Apotecaris, que han participado en el Máster, en ampliar sus conocimientos; hecho que demuestra el compromiso continuo con la excelencia y la

mejora continua en el ámbito farmacéutico.

Durante la formación los alumnos han adquirido conocimientos y herramientas para aplicar en la gestión de su oficina de farmacia en todas las áreas funcionales: estrategia, operativa, recursos humanos, finanzas, marketing, operaciones, fiscal... El Máster ha sido eminentemente práctico, lo que ha permitido a los estudiantes aplicar los conocimientos adquiridos directamente a su farmacia. Este hecho ha sido altamente valorado por los alumnos, juntamente con la calidad de los profesores y la metodología. En el diseño del contenido del curso, han participaron farmacéuticos y expertos en dirección y administración de empresas, para cubrir todas las necesidades de una farmacia.

"Estamos seguros de que nuestros socios van a poder mejorar y potenciar su oficina de farmacia y, por nuestra parte, seguiremos apoyando la formación continua con capacitaciones que aumenten la calidad de la gestión diaria", ha apuntado **Eladio González**.

## Farmacia y Alimentación, un binomio necesario

### REDACCIÓN

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Islas Baleares organizó la Jornada de Farmacia y Alimentación, orientada a actualizar los conocimientos de los profesionales farmacéuticos, con el principal objetivo de que el farmacéutico comunitario ofrezca un consejo nutricional actualizado y de calidad a la población en general, además de poder atender las necesidades específicas de determinados grupos de pacientes, como las mujeres embarazadas, los deportistas o las personas de edad avanzada o en las primeras etapas de la vida, a fin de prevenir enfermedades y aumentar su bienestar.

Después de la inauguración por parte del **Dr. Aquilino García**, el **Dr. Eduardo González**



peu de foto

evidenció que la obesidad disminuye la esperanza de vida, además de que el sobrepeso y la obesidad están aumentando su prevalencia a nivel mundial. Destacó el impor-

ante papel del farmacéutico en el abordaje de estas patologías y explicó cómo los activos indicados para su tratamiento siempre deben ir acompañados de un cambio de estilo de vida.

Seguidamente fue el turno de **Carmen del Campo**, quien habló sobre interacciones Alimento-Medicamento y puso algunos ejemplos, como la formación de quelatos entre las tetraciclinas y los lácteos o el paracetamol con la manzana y la pera, frutas que hacen ralentizar la absorción del fármaco sin disminuir su eficacia.

Por su parte, **Rebeca Cuenca**, trató sobre riesgo cardiovascular en la mujer menopáusica. **Cuenca** destacó que la menopausia es un factor de riesgo para las enfermedades cardiovasculares, que son la primera causa de muerte en mujeres, incluso por encima de todas las formas de cáncer combinadas. A continuación, la **Dra. María Jesús Moreno**, explicó que los probióticos como coadyuvantes pueden

mejorar diferentes enfermedades como la obesidad y la DM-II. También apuntó que se ven efectos de los tratamientos para la obesidad en la microbiota, como su modulación con el tratamiento con liraglutida, con metformina o después de una cirugía bariátrica.

La conferencia de clausura, a cargo del **Dr. Pep Tur**, expuso la relación entre el riesgo de obesidad infantil y la vida perinatal, destacando que la salud y la dieta materna influyen en el fenotipo que expresará el bebé.

En definitiva, los profesionales farmacéuticos cuentan con una amplia formación y experiencia en el asesoramiento nutricional de los pacientes. Si tiene alguna cuestión sobre alimentación y salud no dude en consultar a su farmacéutico.



**Palma actualitat**  
AGENDA DE CIUTAT



XV Concurso de fotografía  
**Opticaigua'24**

**Agua para la paz**  
Hasta el 1 de mayo  
3.200€ en premios | [www.opticaigua.com](http://www.opticaigua.com)

Ajuntament de Palma | EMAYA | Consell de Mallorca | FOTO RUANO



**Celebrado el 38 Congreso ABCOT, organizado por el Servicio de Traumatología del Hospital Manacor.** El doctor Isidre Marimón, jefe de Servicio de Traumatología destacó que el congreso de la Asociación Balear de Cirugía Ortopédica y Traumatológica, celebrado a finales de abril, concretamente el 19 y 20 de dicho mes, fue un éxito de participación y por la alta calidad científica de las mesas y conferencias realizadas. Hay que destacar que participaron profesionales de

los diferentes hospitales de las Islas Baleares. Se llevó a cabo la conferencia magistral por parte de la **Dra. Cinta Escuder**, directora médica del Hospital, "Estado actual del tratamiento médico de la osteoporosis. Indicaciones", que también fue la encargada de inaugurar las jornadas. Seguidamente, se hacía la asamblea de ABCOT y las diferentes ponencias por parte de los médicos adjuntos del servicio. Las jornadas se realizaron a las instalaciones de Rafa Nadal Academy.

## REDACCIÓN

Los presupuestos municipales de 2024 se han aprobado durante un pleno ordinario. Las cuentas este año ascienden a 37.214.000 euros, un aumento de un 1'1% respecto a las cuentas municipales del 2023. Es decir, 407.000 euros más.

Los presupuestos han salido adelante gracias a los votos a favor del equipo de gobierno, formado por Partido Popular y Vox. Por su parte PSIB-PSOE y Más por Mallorca han votado en contra.

Los presupuestos de 2024 incluyen el crédito destinado a hacer frente el gasto generado por la empresa de limpieza y mantenimiento Marratxi XXI, debido a la licitación de nuevos contratos caducados, la adaptación de los nuevos convenios colectivos y la previsión de limpieza de nuevas instalaciones y servicios extraordinarios, así como el servicio de recogida puerta a puerta.

Uno de los grandes objetivos del equipo de gobierno es mejorar la seguridad del municipio. Es por eso que dentro de estos presupuestos se incluye el alquiler de un espacio para trasladar la Guardia Civil a un

# Marratxi aprueba unos presupuestos de 37.214.000 euros para el 2024

Las cuentas suponen un incremento de un 1'1% euros respecto a los de 2023



Imagen del consistorio.

nuevo cuartel dentro del municipio, puesto que actualmente se encuentra en Palma.

Algunas de estas grandes inversiones son las siguientes:

**-Infraestructuras culturales**, con un proyecto global por Su Refinadora, el edificio de la antigua fábrica de Pepsi, que acoge la Escuela de Música de Ma-

rratxi, el archivo municipal, entre otros.

**-Infraestructuras educativas**, con el planeamiento de nuevas escuelas y escoletes de 0 a 3 años y la actualización de las actuales.

**-Infraestructuras de vía pública**, con los planes de asfaltado, de mantenimiento de par-

ques infantiles, de mejora de aceras y limpieza.

**-Infraestructuras deportivas**, con nuevas instalaciones y mejora de las existentes.

**-Infraestructuras sociales** con un plan de nuevas viviendas sociales por los marratxiners.

Entre los proyectos ya licita-

dos o en vías de serlo se encuentran:

-Continuar la construcción de la escoleta de 0 a 3 años de la calle Abajo Sola (este año unos 3 millones de euros).

-Reforma de la piscina de Sa Cabana.

-Reforma de los patios de las escoletes de 0 a 3 años.

## 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 Via 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



**fibwi**  
**EL LUGAR**  
**DONDE PUEDES**  
**SER QUIEN**  
**QUIERAS SER.**

**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



**Salud medioambiental:** Inca amplía la red de puntos de recargar de vehículos eléctricos con una pionera infraestructura de gestión de mantenimiento. El Ayuntamiento de Inca pone en marcha un pionero proyecto en las Islas Baleares para impulsar una red de puntos de recarga de vehículos eléctricos de uso público. Por eso, el consistorio de la capital del Raiguer ha sacado un concurso para la concesión para la instalación, mantenimiento y explotación de una infraestructura pública de estaciones de recarga de vehículos eléctricos a bienes de dominio y uso público local. De este modo, el Ayuntamiento cederá espacios municipales para la instalación y puesta en marcha de hasta 22 puntos de recarga rápida de vehículos eléctricos para máximo 44 plazas. *“Damos un paso más para impulsar la movilidad sostenible y ampliar los servicios a la ciudadanía. Por lo tanto, nuestro objetivo es dar respuesta a las necesidades de los vecinos, así como conseguir crear una óptima red de puntos de recarga que se gestione de manera eficiente”,* señala el alcalde de Inca, **Virgilio**.



**Visita.** El proyecto social y ecológico de producción, elaboración y comercialización de té e infusiones T'Estim de Estel de Llevant se ha consolidado desde su puesta en marcha en diciembre de 2021 y cerró el 2023 con cerca de 300 clientes y 230.000 unidades de té e infusiones vendidas el último año con un equipo de siete personas, cinco de las cuales tienen una discapacidad asociada a un diagnóstico de salud mental. Además, el proyecto también involucra a treinta alumnos de formación dual, veinte con discapacidad.



### ASISTENCIA A DOMICILIO

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

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



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

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

### RESIDENCIA EN CASA

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

**GerjA**  
Centros **tens**

**edades**  
servicios sociales

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

# La tranquilidad de proteger lo que quieres con nuestro seguro multirriesgo de hogar



**A.M.A.**  
agrupación mutual  
aseguradora

## Protección

**S** PORQUE  
somos  
sanitarios



**Seguro Multirriesgo  
de Hogar**

Tu seguro del hogar con las **mejores ventajas**, coberturas y bonificaciones:

Protege tu hogar con las mejores ventajas y garantías.

Coberturas exclusivas para hacerte la vida más fácil.

Manitas, Asistencia personal y Manitas tecnológico.



900 82 20 82 / 971 71 49 82  
[www.amaseguros.com](http://www.amaseguros.com)



A.M.A. PALMA DE MALLORCA  
Barón de Pinopar, 10 Tel. 971 71 49 82 [pmallorca@amaseguros.com](mailto:pmallorca@amaseguros.com)



**La Mutua de los Profesionales Sanitarios...y sus familiares.**