



17 años
2008-2024

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XVII • Noviembre 2024 • Número 187 • www.saludedediciones.com

Síguenos
@saludedediciones



Síguenos
salud_ediciones



Luto y dolor por la devastación de la DANA



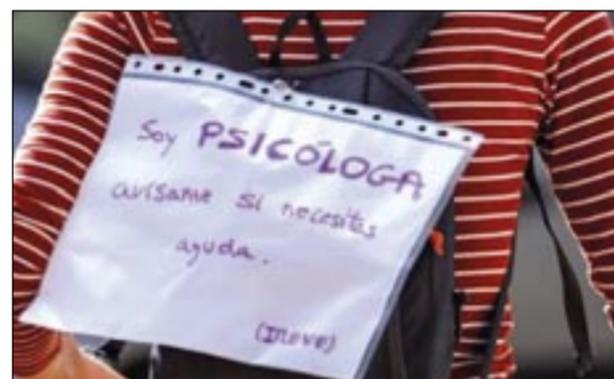
Deducciones fiscales y ayudas sociales por la DANA

P.3



Cuenta solidaria, tras un ejemplo de solidaridad del pueblo

P.4



En marcha la Unidad de Asistencia Psicológica para damnificados

P.5

Grupo Ribera, entre las mejores 100 empresas de España para trabajar

Pág.7



El Colegio de Enfermería de Alicante, comprometido con la profesión

Págs. 10-11



El IVO celebra del Día Mundial Contra el Cáncer de Mama

Págs. 22-23



Editorial

Primero ayudar, después depurar responsabilidades

La DANA ha supuesto el desastre natural del siglo en España. Sus fallecidos en la provincia de Valencia superaba oficialmente los 218 muertos justo en el cierre de esta edición, en el momento de ir a rotativa para ser impreso. Lógicamente, al ser de periodicidad mensual, muy probablemente cuando usted tenga en sus manos este periódico, las cifras oficiales de pérdidas humanas sea más alta, quizá mucho más alta. Porque no se entiende que la Generalitat Valenciana no dé cifras de los desaparecidos. ¿Para no alarmar? ¿Por qué no informar? Esta tragedia nos ha dejado helados, con el corazón encogido, absortos ante la pantalla viendo programas uno detrás del otro que muestran en televisión la pena, la impotencia y la rabia de quien lo ha perdido todo y de quien ha perdido a alguien querido. Que la vida te arranque a un ser querido sin explicación, sin esperarlo, en un instante y sin poderse despedir es muy desalentador. Demoledor. El círculo no cierra, no le pudiste decir adiós. Eso duele en el alma, casi de forma crónica. Insistir en si la Generalitat Valenciana avisó a las 20:00 horas cuando llevaban dos horas de riadas e inundaciones mortales y si **Carlos Mazón** no ha sabido coordinar los trabajos de rescate será seguro motivo de análisis, de depuración de responsabilidades. No se entiende su cambio de versión día a día, por muy grande que le viniera esta crisis (le hu-

bera superado a cualquiera), lo que no tiene justificación es que no cesara de forma fulminante a la consellera de Turismo por falta de sensibilidad con los familiares de las víctimas. Le pagamos el sueldo con nuestros impuestos para que al menos, demuestre empatía y humanidad ante tal desastre. De **Pedro Sánchez**... ¿qué podemos decir? Solo con su frase "pidan ayuda y se les dará" demuestra la casta de la que está hecho. Como también su partida por la puerta de atrás en su visita a Paiporta. Este periódico jamás aplaudirá la violencia, ni física ni verbal, pero se pone en la piel de quien lo ha perdido todo ante el presidente del Gobierno que ha mandado a militares y a la UME a cuantagotas. Si tenemos 120.000 militares en España, debieron estar ahí todos, o al 90% desde el fatídico miércoles, horas después de la DANA. No es necesario mendigar la ayuda. Por el momento, la ciudadanía valenciana, víveres y enseres en mano, caminando decenas de kilómetros para quitar fango y ayudar a sus vecinos de otros pueblos, ha dado una lección a los políticos, sean del color que sean. La ola de voluntarismo en la Comunitat Valenciana, especialmente jóvenes, cargados de valores, de altruismo y sacrificio quedará grabado en la memoria colectiva de todos. Han estado y siguen estando inmensos ante tal caos. Es lo mínimo que podemos hacer todos, ayudar, ser solidarios y voluntarios. Como también poner nuestro granito de arena en las cuen-

tas solidarias abiertas para quien lo ha perdido todo. Nos ha encogido el corazón lo sucedido, pero nos enorgullece la respuesta ciudadana. Como todo en la vida, más de 180 desalmados sin escrúpulos ni valores, han sido identificando saqueando comercios y centros comerciales, 40 de ellos ya en los calabozos por orden de un juez. Es la cara ruin y miserable de la condición humana, la que no tiene ni siquiera un mínimo de ética. Finalmente, agradecer la cintura, el saber estar, el aguante y temple de los reyes de España. No solo aguantaron el tipo, sino que giraron la situación convulsa para acabar siendo aceptados ante tal drama, en un momento de máxima tensión donde **Pedro Sánchez** prefirió huir. Saquen sus propias conclusiones. La figura de **Carlos Mazón**, hasta este desastre intacta y en auge político, queda tocada. Mucho. Difícilmente será capaz de revertir la culpabilidad que muchos ciudadanos le atribuyen ante tantas muertes y daños materiales en lo que queda de legislatura. Cuando el barro desaparezca, deberán llegar con celeridad las ayudas, pero, aun así, **Mazón** tiene un escenario complejo, en el que incluso debería valorar dimitir. Pedir el estado de alarma su superior en el partido, **Alberto Núñez Feijóo**, desacreditándole (quizá solo preocupado porque nadie le apee de la Moncloa), solo hace que tambalearle más. Es lo que debió hacer, dejar el mando al Estado ante una situación de emergencia nacional absoluta.

La obesidad nos cuesta mucho: Necesitamos menos estigma y más acciones coordinadas e integrales

La obesidad es una enfermedad con muchos factores que la influyen y que genera empeorar muchas enfermedades. Sufrir obesidad es un factor de riesgo para desarrollar un sinfín de enfermedades: hipertensión, hipercolesterolemia, diabetes, fallos orgánicos, articulares, cardiacos... así como varios tipos de cáncer que se relacionan directamente con la obesidad.

También para estar en paro.

El sobrepeso, incluso en mínimas cantidades puede conducir a diferentes dolencias físicas a largo plazo. Los ejemplos incluyen:

- Problemas musculoesqueléticos, (dolencias en la espalda, articulaciones y dolores musculares)
- Enfermedades crónicas como las comentadas anteriormente.
- Problemas psicológicos como la depresión, la ansiedad y una disminución de la sensación de bienestar en general.

Cada una de estas dolencias puede disminuir la productividad y aumentar los costes de salud.

Sabemos que tiene unos costes muy altos. Se habla de que cuesta un 2,9% del PIB de España. Mucho dinero por tanto. Algunos estudios hablan de 2.746 millones de coste en 2019 y de un posible incremento a 3.651 millones en 2030. Yo creo que es mayor incluso a estas cifras.

Las complicaciones que acarrea el sobrepeso y obesidad se llevan el 9,7% del total del gasto sanitario en España, según la OCDE.

Según la encuesta Europea de la Salud, las tasas de obesidad en mujeres desempleadas en España son el doble (22%) que en activas (11%). La diferencia en hombres

es algo menor: 16% frente a 20%. Lo que quieren los británicos, en un macroestudio que quieren poner en marcha, es evaluar la eficacia en el mundo real de la tirzepatida [el principio activo de Mounjaro] en la pérdida de peso, la prevención de la diabetes y la prevención de las complicaciones relacionadas con la obesidad en adultos con esta enfermedad. Y también tendrá como objetivo recopilar datos sobre la utilización de los recursos sanitarios, la calidad de vida relacionada con la salud y los cambios en la situación laboral de los participantes y los días de baja laborales. No creo que sea la solución adecuada ante un problema de tanta envergadura.

Sabemos además que la tasa de absentismo laboral por causas relacionadas con la obesidad, disminuye la productividad laboral (en alrededor de 500.000 jornadas de trabajo anuales).

Y sabemos además que:

- Reduce la esperanza de vida (alrededor de 2,5 años)
- En los próximos 25 años, se ha establecido que el sobrepeso será responsable del 70 por ciento del coste para tratar la diabetes, del 23 por ciento en el caso de las enfermedades cardiovasculares y del 9 por ciento en el del cáncer
- La obesidad y las enfermedades asociadas a ella suponen un importante problema económico, ya que estas patologías son subsidiarias de tratamiento farmacológico de por vida

- En 2019 un índice de masa corporal alto le costó a España 25.136 millones de euros, es decir, el 2,1 por ciento del PIB español, lo que supone un gasto per cápita de 537 euros. Unas cifras que crecerán un 211 por ciento hasta el 2060, con unos costes globales de 52.900

millones de euros, el 2,4 por ciento del PIB y suponiendo un coste per cápita de 1.289 euros.

- A los costes médicos asociados al tratamiento y sus consecuencias para la salud, hay que añadir los costes no médicos derivados del proceso, como son los desplazamientos a las citas y los costes de los cuidadores, además de las pérdidas de productividad y la reducción del capital humano debido a la mala salud y la mortalidad prematura

- La obesidad severa aumenta significativamente la utilización de recursos sanitarios en España

Como apuntan algunos compañeros como **Juan José Rodríguez Sendín**, los medicamentos pueden funcionar, pero no son definitivos. Llama la atención que no se preocupen tanto por la PREVENCIÓN: un control estricto de la venta de comida basura, de bebidas altas en azúcar muy consumidas por los niños u otras medidas que ayuden a una abordaje integral, entre las que debería haber ayudar a romper el estigma que conlleva muchos problemas de salud mental. Por tanto, sigue comentando **Sendín** que se centren los ingleses en un tratamiento mecánico que no garantiza resultados definitivos, con un altísimo coste para mayor gloria de las farmacéuticas que los venden, no parece la mejor fórmula si duda.

Y es que todo lo que condiciona la obesidad debe abordarse de una forma integral para abordar de forma integral el tema de la obesidad.



Joan Carles March
Codirector de la Escuela de Pacientes de Andalucía

Salut i Força

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

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

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

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

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

Edita:

EDITORIAL
FANGUERET



Momento del pleno del Consell donde se aprobaron las medidas.

El Consell acuerda deducciones fiscales, créditos IVF sin intereses y ayudas sociales para las personas afectadas por la DANA

REDACCIÓN

El Pleno del Consell ha acordado poner en marcha medidas urgentes para paliar los daños producidos por el temporal iniciado el 29 de octubre de 2024 en la Comunitat Valenciana, entre las que se encuentran deducciones fiscales, créditos del IVF sin intereses y ayudas sociales para las personas afectadas por la Dana.

En concreto, las medidas extraordinarias incluyen deducciones en el IRPF para las personas físicas afectadas, de un importe mínimo de 2000 euros y la habilitación de líneas de crédito a través del Institut Valencià de Finances (IVF) a tipo 0 para la rehabilitación o reconstrucción de la vivienda habitual.

En materia social, la consellería competente facilitará la reubicación de personas dependientes o con servicio de teledependencia, en una ubicación más próxima al entorno familiar de la persona dependiente y asumirá la asistencia psicológica que requieran las personas afectadas. Además, se facilita-

▶ **El Consell reitera al Gobierno de España su petición de declarar todos los municipios damnificados como zona afectada gravemente y solicitar la activación del fondo de solidaridad de la Unión Europea**

rán gratuitamente durante un año las tarjetas para viajar en aquellos transportes cuya competencia sea de la Generalitat, es decir de ATMV y FGV.

El Consell también instará al Gobierno del Estado para que, asimismo, apruebe deducciones por IRPF a las personas afectadas, establezca a través del ICO líneas de crédito al menos equivalentes a las que impulse el IVF, establezca y ejecute con celeridad un plan de reparación de las infraestructuras públicas dañadas y de limpieza de los espacios públicos.

Declaración de zona afectada gravemente

El Consell también ha reiterado al Gobierno de España su petición de declarar todos los municipios damnificados

como zona afectada gravemente por una emergencia de protección civil y de tramitar subvenciones para la atención de necesidades derivadas de dicha declaración, la tramitación de ayudas de carácter paliativo para atender necesidades derivadas de otros siniestros y catástrofes, la preparación de la normativa correspondiente, así como la solicitud de activación del fondo de solidaridad de la Unión Europea para catástrofes naturales graves.

Medidas para impulsar la recuperación

Por otro lado, ha acordado poner en marcha con urgencia medidas destinadas a impulsar la recuperación de las áreas afectadas por el temporal. Entre estas medidas destaca la

▶ **Insta al Gobierno a que apruebe deducciones por IRPF, establezca a través del ICO líneas de crédito y ejecute con celeridad un plan de reparación de las infraestructuras públicas dañadas y de limpieza de los espacios públicos**

concesión de ayudas a personas físicas cuya vivienda habitual haya quedado destruida o con daños que afecten a su estructura; la concesión de ayudas a particulares por pérdida o daños graves en su vehículo que sean consecuencia directa del temporal; ayudas a empresas y a trabajadoras y trabajadores autónomos para reparar los daños que se hayan producido en edificaciones, infraestructuras, instalaciones y cualquier tipo de bienes afectos a su actividad.

Del mismo modo, se incluyen ayudas a comunidades de regantes y otras entidades de riego, y a explotaciones agrícolas, ganaderas y apícolas, por los daños en infraestructuras y los gastos necesarios para recuperar la capacidad productiva de las explotacio-

nes, y ayudas a ayuntamientos para reparar los daños causados por el temporal en infraestructuras y bienes de titularidad municipal. Las ayudas, excepto las destinadas a los municipios se limitarán a los daños producidos por el temporal que no estén cubiertos por contratos de seguro en vigor.

Al objeto de buscar el mayor consenso posible en la implantación y la ejecución de todas las ayudas que establezca la Generalitat, se constituirá en los próximos quince días un grupo de trabajo integrado por personas representantes de la Generalitat, designadas por el president, de los ayuntamientos y diputaciones afectadas y de la Federación Valenciana de Municipios y Provincias.



La Generalitat Valenciana crea una cuenta solidaria para apoyar a los afectados por la DANA

Particulares, empresas y entidades podrán hacer donaciones para contribuir y reparar los daños sufridos y ayudar a los damnificados en esta crisis sin precedentes

REDACCIÓN

La Generalitat Valenciana ha creado una cuenta solidaria destinada a apoyar a los afectados por la DANA que ha azotado la Comunitat Valenciana. A través de esta iniciativa, ciudadanos, entidades

y empresas podrán realizar donaciones que serán destinadas íntegramente a asistir a las personas afectadas y contribuir a reparar los daños sufridos.

La iniciativa solidaria está ya operativa gracias a la Conselleria de Hacienda, Economía y Administración Pública en

colaboración con el Banco Sabadell. Los interesados pueden realizar sus donaciones en la siguiente cuenta finalista:

ES94 0081 0693 61 0002423445

Por cada euro donado, el Banco Sabadell se ha comprometido a aportar un euro adicional, con una aportación mí-

nima por parte de la entidad de 500.000 euros.

La Generalitat valora la implicación y solidaridad de todas las entidades, empresas y particulares que han mostrado su disposición a contribuir a minimizar el impacto de la DANA.

Empleo recomienda habilitar el teletrabajo para las personas afectadas por la DANA

La Conselleria insta a empresarios y trabajadores a llegar a un acuerdo y aplicar esta opción

VICENT TORMO

La Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo ha recomendado habilitar la opción del teletrabajo para las personas afectadas por la DANA. Desde Empleo se señala que las circunstancias de la Comunitat

Valenciana, y en especial de la provincia de Valencia, han cambiado con motivo de la DANA hasta convertirse en una situación excepcional para miles de trabajadores que no podrán incorporarse presencialmente a sus puestos de trabajo.

Así, en tanto que las perso-

nas afectadas tengan dificultades para desplazarse a sus puestos y para evitar riesgos en los mismos, o en los casos de las personas que estén desarrollando labores de rescate, búsqueda de personas o recuperación de viviendas, se plantea la opción del teletrabajo siempre que sea posible

por las características del puesto que se desarrolle.

La Conselleria recuerda, asimismo, que para que esta posibilidad sea real debe darse un acuerdo entre empresario y trabajador, por lo que hace un llamamiento a ambas partes para poder ponerla en práctica.

Por cierto, el voluntariado

valenciano, venidos de todas las partes de la Comunitat es la mejor imagen y el futuro esperanzador tras la famosa frase de "el pueblo salva al pueblo". Generaciones de gente joven, capaz de caminar durante kilómetros para dar lo mejor de sí en favor de quien lo ha perdido todo.

Sanidad pone en marcha la Unidad de Asistencia Psicológica a las familias de las personas fallecidas por las inundaciones

Contará con 30 psicólogos y psiquiatras, 10 consultas y 2 ambulancias medicalizadas

REDACCIÓN

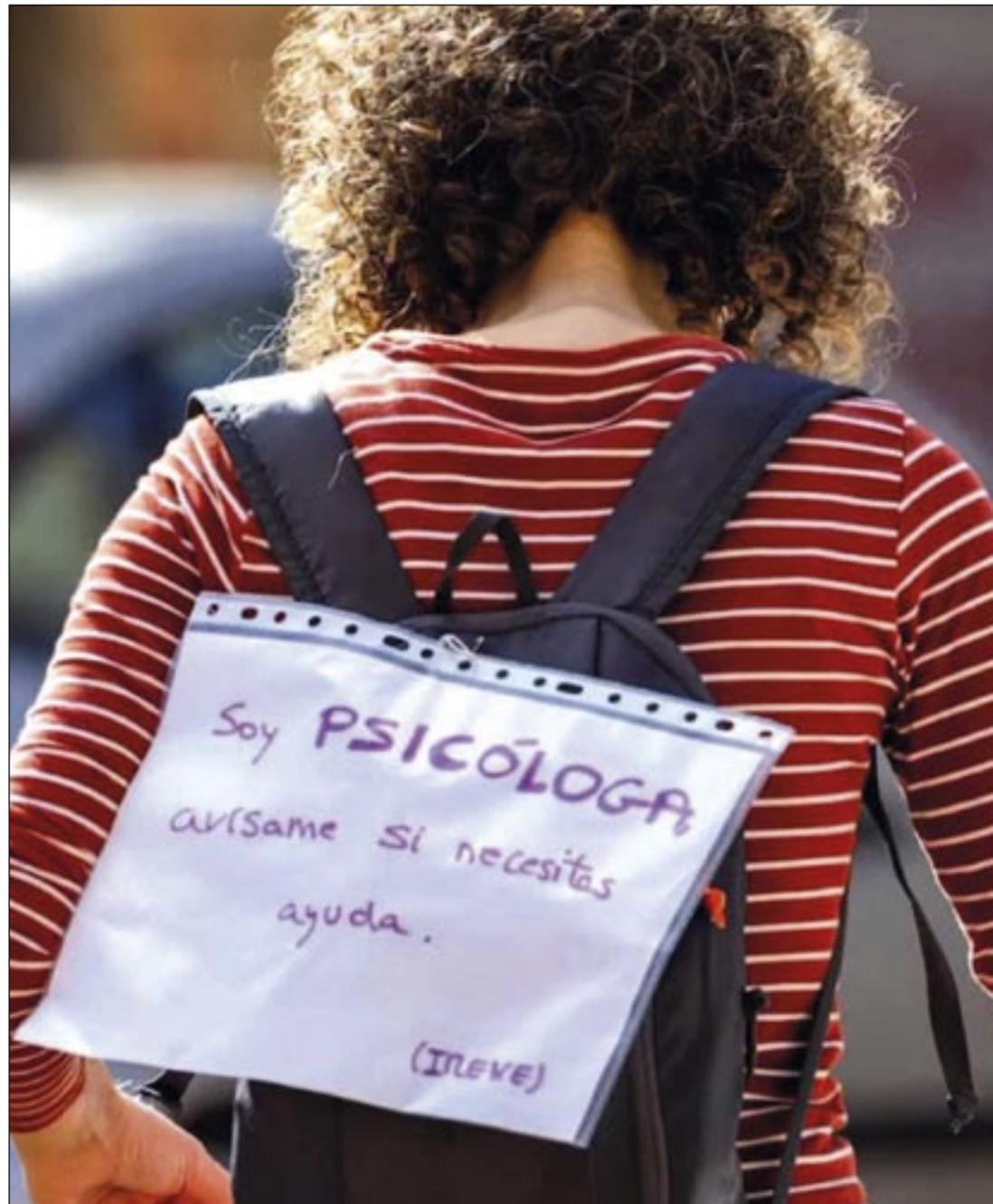
El conseller de Sanidad, **Marciano Gómez**, ha confirmado la puesta en marcha de la Unidad de Asistencia Psicológica a las familias de las personas fallecidas por las inundaciones. En este sentido, el conseller de Sanidad, que ha comparecido en rueda de prensa para informar sobre la situación sanitaria tras la DANA, ha trasladado que "esta unidad, activa desde el próximo miércoles en las instalaciones de Feria Valencia, contará con 30 psicólogos y psiquiatras, 10 consultas y 2 ambulancias medicalizadas, en horario de 09.00 a 19.00 horas".

Además, el conseller ha asegurado que "todas las poblaciones afectadas por las inundaciones tienen garantizada la prestación sanitaria". A este respecto ha destacado que la Conselleria de Sanidad ha reestablecido la actividad asistencial en 47 centros de salud de los 57 que se vieron afectados por las inundaciones.

► La actividad en urgencias hospitalarias y extrahospitalarias se mantiene con normalidad en todos los departamentos de salud

La actividad de los 10 centros que permanecen cerrados se sigue prestando en los puntos extraordinarios habilitados en colaboración con las administraciones locales de los municipios afectados. En cuanto a las urgencias hospitalarias y extrahospitalarias, se mantiene la actividad con normalidad en todos los departamentos de salud y se han ido recuperando progresivamente las consultas externas de los hospitales.

Gómez ha hecho también hincapié en la "evaluación continua de riesgos epidemiológicos" que está llevando a cabo la Conselleria de Sanidad, en coordinación con el Ministerio de Sanidad, el Centro de Coordi-



Una psicóloga ofrece su ayuda en las tareas de rescate de las zonas afectadas.

nación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES), la Agencia Española de Seguridad Alimentaria, el Instituto Carlos III y la UME. En este sentido, ha confirmado que la Conselleria ha creado la figura del coordinador de campo de Sanidad Ambiental en los municipios afectados para obtener una información "única y uniforme" y poder dar "soluciones ágiles y dinámicas" en función del momento.

Gómez ha querido recordar las recomendaciones ya publicadas a través de Salud Pública, incidiendo en el uso de mascarillas, protección ocular,

► Se garantiza la prestación sanitaria a todas las poblaciones afectadas por las inundaciones

calzado adecuado y ropa de manga larga a todas las personas que trabajan en tareas de limpieza en las zonas afectadas. Con respecto a las mascarillas, el conseller ha señalado que desde la Conselleria de Sanidad se han suministrado hasta ahora 800.000 mascarillas para distribuir en los municipios afectados.

Además, con respecto a las recomendaciones, ha incidido en la necesidad de que cualquier tipo de herida debe ser desinfectada y se debe acudir al centro o punto sanitario, donde se determinará si es necesario o no administrar la correspondiente vacuna antitetánica, en función de la historia clínica de vacunación de cada paciente.

► Seguimiento proactivo de crónicos

El conseller también se ha referido a la puesta en marcha de un grupo de atención telefónica

para la valoración, atención y seguimiento proactivo de pacientes crónicos de las zonas afectadas por la DANA, que será atendido por personal sanitario voluntario.

En este sentido, durante la rueda de prensa, **Marciano Gómez** ha querido agradecer a todo el personal sanitario voluntario que se ha ofrecido a través del registro de voluntarios activado por la Conselleria que, a las 48 horas de su creación, ya cuenta con más de 20.000 voluntarios. Cinco mil de ellos forman parte del Servicio Valenciano de Salud, y se les está distribuyendo en una primera fase al tener ya acceso a los sistemas de información, según las necesidades de los departamentos de salud de las zonas afectadas.

Con estas medidas a corto plazo, que se unen a las ya publicadas como la administración de fármacos únicamente con el número de DNI, sin necesidad de SIP, renovación automática de tratamientos de crónicos, o el teléfono de asis-

► La Conselleria de Sanidad está llevando a cabo una evaluación continua de riesgos epidemiológicos en coordinación con el Ministerio

tencia telefónica junto a Cruz Roja para facilitar el acceso a medicamentos, el conseller ha mostrado que la prioridad máxima de la Conselleria de Sanidad es solventar cuanto antes los problemas de la ciudadanía en cuanto a asistencia sanitaria se refiere, e insistir en las recomendaciones de Salud Pública.

Por último, la Conselleria de Sanidad reitera su agradecimiento a todos sus profesionales sanitarios de Primaria, Hospitalaria y Emergencias, que se han incorporado voluntariamente, desde el primer momento, para reforzar la asistencia a la ciudadanía en sus puestos de trabajo o en puntos alternativos.

Vinalopó, premio Súpercuidadores 2024 por su compromiso con la accesibilidad

El hospital público ilicitano, gestionado por Ribera Salud, prioriza la atención a personas con diversidad funcional visual, auditiva, motora o cognitiva y facilita el acceso con perros guía

AMPARO SILLA

El Hospital Universitario del Vinalopó, gestionado por el grupo sanitario Ribera, ha recibido este lunes el premio Súpercuidadores en reconocimiento a su Plan de Diversidad Funcional. Este galardón valora la dedicación del centro para ofrecer una atención accesible y de calidad a pacientes con diversidad funcional, a quienes se les da prioridad en la atención y se les facilita el acceso con perro guía.

El Plan de Diversidad Funcional del Hospital del Vinalopó garantiza instalaciones accesibles, circuitos asistenciales adaptados a las necesidades específicas de cada paciente, y personal formado para proporcionar una atención inclusiva y especializada. Desde su implementación, el hospital ha adaptado las instalaciones con rampas, baños accesibles en todas las áreas, y camas adaptadas en las habitaciones, además de un sistema de aviso-llamada del paciente a enfermería junto a la cama para asegurar la comunicación continua.



► El centro ha implementado sistemas de aviso-llamada con sonidos, lenguaje braille en los ascensores, videointerpretación (S-VISUAL), amplificación del sonido, avisos de citas por mensaje telefónico y un pictotraductor para mejorar la comunicación

Cristina Serra, directora de Enfermería del hospital Ribera Povisa, y Daniel Castillo, coordinador de proyectos del grupo, recogiendo el premio.

Diversidad funcional

Para pacientes con diversidad funcional visual, el hospital ha incorporado un sistema de aviso-llamada con sonidos y lenguaje braille en los ascensores. Las personas con diversidad funcional auditiva cuentan con un sistema de videointerpretación (S-VISUAL), un sistema de ampliación del sonido y la opción de recibir avisos de citas a través de mensajes telefónicos. Además, para quienes tienen dificultad de expresión, se ha implementado un pictotraductor que facilita la comunicación. El hospital también ha ofrecido formación continua a su personal sanitario y administrativo para asegurar una atención adaptada y de calidad.

En palabras de la Dirección del Hospital Universitario del Vinalopó, "este reconocimiento subraya nuestro compromiso constante con la



Cristina Serra y Daniel Castillo.. 6611

mejora de la calidad de vida de nuestros pacientes y su entorno. El Plan de Diversidad Funcional es un proyecto vivo que ha evolucionado desde su inicio en 2017, adaptándose a las necesidades de nuestros usuarios y contando con la colaboración activa de asociaciones y colectivos".

El premio Súpercuidadores, que en su décima edición ha contado con Sus Majestades los Reyes como presidentes de honor, reconoce a entidades y personas por sus acciones para mejorar la calidad de vida de personas mayores, con enfermedades, discapacidad o dependencia. La ceremonia se celebró en el Auditorio Rafael del Pino en Madrid, donde representantes del grupo Ribera, incluyendo a **Cristina Serra**, directora de Enfermería del hospital Ribera Povisa, y **Daniel Castillo**, coordinador de proyectos del grupo, recogieron el galardón.

El grupo Ribera se posiciona un año más entre las 100 mejores empresas para trabajar en España

Único grupo sanitario entre 400 empresas analizadas por Actualidad Económica, con datos objetivos sobre la gestión de personas, el ambiente laboral, la conciliación y la flexibilidad

REDACCIÓN

El grupo sanitario Ribera vuelve a posicionarse entre las 100 mejores empresas para trabajar en España, según el ránking de Actualidad Económica El Mundo. Ribera es el único grupo sanitario que figura en el top 100 de este barómetro, que anualmente analiza y puntúa acciones concretas, recursos y políticas de gestión de personas de las empresas que presentan sus informes para ser evaluados de forma objetiva.

Solo dos empresas valencianas aparecen en los primeros 100 puestos de este análisis, que se actualiza cada año con criterios muy exigentes.

Desde la Dirección de Personas del grupo Ribera aseguran que “el bienestar del gran equipo de profesionales que trabajan con



Grupo de Enfermería de un hospital del Grupo Ribera.

nosotros es fundamental y por eso nos esforzamos cada día para fomentar una cultura de crecimiento, colaboración y cuidado y así,

juntos, seguir construyendo nuestro modelo de salud responsable”.

Además, explican que la consolidación del grupo sani-



Imagen de archivo de un profesional del grupo Ribera.

tario Ribera en este ránking “nos anima a seguir trabajando cada día y es un reconocimiento al esfuerzo y el compromiso de todos

los profesionales, a quienes queremos dar las gracias por hacer de nuestra empresa un lugar de trabajo excepcional”.



Momento de la adjudicación.

VICENT TORMO

La Conselleria de Sanidad ha iniciado la adjudicación de plazas del concurso oposición de la Oferta de Empleo Público (OPE) 2017-2018, así como del proceso de estatutarización 2019 y del concurso de méritos de la OPE 2022, todos ellos pendientes de resolver desde la pasada legislatura.

En concreto, se ha celebrado en el salón de actos de la Conselleria el primer acto único de

Sanidad inicia la adjudicación de plazas de concurso oposición, estatutarización y concurso de méritos pendientes desde la pasada legislatura

adjudicación, presidido por la directora general de Personal, **Amparo Pinazo**, en el que se han adjudicado 14 plazas de las categorías de facultativos especialistas en Radiofarmacia, Geriátrica, Cirugía Pediátrica y Alergología.

Amparo Pinazo ha felicitado a las personas adjudicatarias y ha manifestado su satisfacción por el inicio de las adjudicaciones de plazas de procesos pendientes. Asimismo, ha indicado que la resolución con los nombramientos como perso-

nal estatutario fijo se publicará en los próximos días en el Diario Oficial de la Generalitat (DOGV), indicando la fecha a partir de la cual se podrá tomar posesión en las plazas adjudicadas.

La directora general de Per-

sonal ha explicado que la elección de destinos se ha realizado por orden de puntuación alcanzada, eligiendo en primer lugar los aprobados en el concurso oposición y, en segundo lugar, los aprobados en el concurso de méritos.

‘Agua Pura’ y ‘SVPAP’, las entidades seleccionadas para la obra social del ICOVV de 2024

Ambas entidades recibieron la aportación económica de manos de la presidenta del Colegio, Inmaculada Ibor, el pasado 22 de octubre en la sede del Colegio Oficial de Veterinarios de Valencia

REDACCIÓN

El Colegio de Veterinarios de Valencia (ICOVV) celebró el pasado 22 de octubre un importante acto de entrega de donaciones en su sede, donde se hizo entrega del cheque simbólico a las dos entidades benéficas que resultaron ganadoras en la votación de nuestra acción anual de carácter social. Esta iniciativa, busca apoyar económicamente a entidades propuestas por nuestros colegiados, reforzando así el compromiso de los veterinarios con el bienestar de las personas y los animales.

En esta ocasión, las organizaciones beneficiadas fueron Agua Pura y la Sociedad Protectora de Animales y Plantas de San Antonio de Benagéber (SVPAP), que recibieron la aportación económica de manos de la presidenta del Colegio, **Inmaculada Ibor**. Representantes de ambas entidades acudieron al acto para recoger la donación y compartir con los asistentes detalles sobre la importante labor que realizan.

Agua Pura: Proporcionando acceso a un recurso esencial

Agua Pura es una ONG cuya misión principal es proporcionar acceso a agua potable en zonas desfavorecidas del mundo. Su labor es fundamental para combatir enfermedades relacionadas con el consumo de agua contaminada y mejorar la calidad de vida de las comunidades más vulnerables. Durante el acto, los representantes de Agua Pura destacaron el impacto que las donaciones como la del ICOVV tienen en su capacidad para seguir implementando proyectos que salvan vidas y garantizan la salud y el desarrollo de miles de personas.

Un buen ejemplo de ello, es el proyecto Misión de Natete-Netia en Mozambique, cuyo objetivo es bombear el agua a una distancia de 2 km desde el río de Netia hasta la misión de Netia-Natete, donde las hermanas Agustinas desde el año



Inmaculada Ibor y el presidente de "Agua Pura"



Inmaculada Ibor y representantes de "Agua Pura"



Inmaculada Ibor y representantes de "SVPAP"

2003 trabajan por la educación integral, sobre todo de los jóvenes y por la formación, educación y promoción de la mujer.

SVPAP: Un refugio para los animales abandonado

La segunda entidad beneficiada fue la Sociedad Protectora de Animales y Plantas de San Antonio de Benagéber, una organización que lleva más de 40 años dedicándose al rescate, cuidado y adopción de animales abandonados. SVPAP no solo trabaja en la recuperación de estos animales,

sino que también promueve la adopción responsable, asegurándose de que cada animal encuentre un hogar adecuado y amoroso.

Durante el acto, los representantes de SVPAP expresaron su agradecimiento por la aportación recibida, subrayando que iniciativas como la nuestra les permiten seguir cuidando de cientos de animales y continuar sensibilizando a la sociedad sobre la importancia del bienestar animal. En el ICOVV, estamos profundamente agradecidos por el esfuerzo que SVPAP realiza día a día para me-

jorar la vida de los animales más vulnerables.

El compromiso del ICOVV con la solidaridad

La acción anual de carácter social del Colegio de Veterinarios de Valencia es una de las maneras en que nuestro colectivo demuestra su compromiso con causas que mejoran el bienestar de las personas y los animales, tanto dentro como fuera de nuestras fronteras. Cada año, nuestros colegiados proponen y votan a las entidades que recibirán una parte de los

fondos del Colegio, involucrándose activamente en la elección de los proyectos que consideran más significativos y alineados con nuestros valores.

Desde el ICOVV, agradecen especialmente la participación de todos los colegiados, quienes con su voto han mostrado una vez más el espíritu solidario que caracteriza a la profesión veterinaria. Gracias a la implicación de todos los que forman parte del colegio, es posible continuar con la labor de apoyar a organizaciones que, como Agua Pura y SVPAP, trabajan por construir un mundo más justo y compasivo.



Misión de Natete-Netia ("Agua Pura").

REDACCIÓN

Las cifras son preocupantes, un 30% de los habitantes de la Comunitat Valenciana no revisa su visión regularmente, en total 1.600.000 personas, a pesar de que el 92% de la población considera el sentido de la vista como el más importante. "No revisarse la visión regularmente puede afectar a nuestro rendimiento y calidad de vida, dificultando actividades cotidianas como leer, estudiar, trabajar o desenvolverse en actividades cotidianas. Problemas visuales comunes, como la miopía, la hipermetropía o el astigmatismo, si no se corrigen a tiempo, pueden causar fatiga ocular, dolores de cabeza y reducir nuestra concentración. Realizar revisiones visuales periódicas permite ver mejor y optimizar nuestro desempeño diario, evitando que la vista se convierta en un obstáculo para nuestras actividades y metas", explica **Andrés Gené Sampedro**, presidente del Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana.

Una deficiente salud visual impacta directamente en la capacidad de realizar tareas cotidianas de forma segura y eficaz, como conducir. En nuestra comunidad, 500.000 conductores no se realizan exámenes visuales habitualmente, lo que incre-

Un tercio de los valencianos, 1.600.000 personas, no revisan su visión regularmente, según el Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana



Andrés Gené, con una paciente.

menta los riesgos para la seguridad vial. Mantener una buena salud visual no solo es esencial para nuestro bienestar personal y rendimiento diario, sino que también contribuye a la seguridad de quienes nos rodean.

Los ópticos-optometristas recomiendan revisarse la visión regularmente, dado que es fundamental en todas las etapas de la vida para asegurar un buen rendimiento visual y prevenir problemas que pueden afectar nuestra calidad de vida. En la infancia, una visión clara

es esencial para el desarrollo y el aprendizaje; en la adolescencia y en la edad adulta, ayuda a mantener un buen desempeño académico, laboral y social; y en la vejez, permite detectar a tiempo condiciones que podrían llevar a la pérdida de visión e incluso incapacidad.

Campaña de concienciación

Para sensibilizar a la población sobre la importancia de la salud visual, el COOCV ha llevado a cabo una intensa cam-

paña de concienciación en medios de comunicación durante todo el mes de octubre. "Nuestro objetivo es que la ciudadanía entienda que prevenir siempre es mejor y que una revisión visual a tiempo puede marcar una gran diferencia", destaca **Gené**. "Una revisión oportuna no solo ayuda a evitar problemas de rendimiento académico, laboral o social, sino que también previene complicaciones visuales más serias en el futuro, protegiendo así la calidad de vida y el bienestar general". Esta campaña busca motivar a las personas de todas las edades a priorizar su salud visual y tomar decisiones preventivas que les permitan disfrutar de una visión saludable y plena a lo largo de su vida.

La salud visual es una inversión

Las gafas o las lentillas son herramientas esenciales para garantizar una buena calidad de vida, sin embargo, todavía existe la percepción de que su coste es alto. "El mercado ha evo-

lucionado mucho, ofreciendo alternativas asequibles tanto en gafas como en lentes de contacto, sin comprometer la calidad. La salud visual es una inversión", asegura **Gené**. Además, la Generalitat Valenciana lo ha entendido así, y ofrece ayudas para desgravarse en la declaración las cuales facilitan el acceso a estos productos.

Para cuidar de nuestra salud visual, 2.500 ópticos-optometristas ejercen desde la sanidad privada, principalmente en los establecimientos sanitarios de óptica, donde realizan más de 3 millones de visitas resolutivas cada año. Esta labor reclaman poder realizarla también desde la sanidad pública valenciana. "Actualmente, solo 33 ópticos-optometristas trabajan en ambulatorios y hospitales públicos. Desde el COOCV reivindicamos la incorporación de 200 profesionales más para ofrecer una atención en salud visual de calidad porque nuestra visión es la ventana al mundo, y una óptima visión nos ayuda a ver mejor el mundo", afirma **Andrés Gené**.

Los Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana cierran el Mes de la Visión con un Acto Socio-Científico

REDACCIÓN

Para destacar la importancia de la visión y el rol de los profesionales que la cuidan, los ópticos-optometristas de la Comunitat Valenciana se reunieron en un acto organizado por el Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana (COOCV) y la Sociedad de Optometría y Contactología de la Comunidad Valenciana (SOCCV).

Este evento, celebrado en Valencia, comenzó con la presentación de los premios a los mejores TFG 2023 y 2024, otorgados por el COOCV a **María Dolz** por su trabajo "Influencia de la distancia al teléfono móvil en el estado acomodativo", y a **Aina Álvarez** y **Adrián Alexander Pita** por sus investigaciones "Aplicación Optométrica de una lente de potencia variable a la determinación de la componente esférica de la refracción monocular" y "Cirugía refractiva asociada al crosslinking en miopía. Revisión bibliográfica".

El presidente del COOCV, **Andrés Gené**, dio la bienveni-



A la izquierda, los colegiados galardonados por cumplir sus bodas de plata tras 25 años colegiados; a la derecha, la Junta de Gobierno del COOCV junto a las ganadoras del Concurso de Relatos Cortos organizado por el COOCV para las asociaciones de pacientes.

da a los asistentes y felicitó a los premiados. A continuación, se entregaron diplomas de bienvenida a los nuevos colegiados y se reconoció a los ópticos-optometristas que celebran sus bodas de plata este año. También se entregaron los premios a las tres ganadoras del Concurso de Relatos Cortos, organizado por el COOCV, dirigido a asociaciones de pacientes.

El evento continuó con cinco ponencias de alto valor científico organizadas por la SOCCV. Estas fueron presentadas por destacados investigadores como **Amparo Gil Casas** (PhD, Universidad de Valencia), quien habló sobre "De la inves-

tigación a la consulta y viceversa"; **Cecilia Zamora Castro** (MSc. GOPV, Universidad de Alicante), con una exposición sobre "Avances en el control de la miopía con lentes de zona óptica variable"; **Mario Cantó Cerdán** (PhD, GIOPTOM, Universidad de Alicante), quien presentó "Uso de cuestionarios en la práctica optométrica"; **Henar Albertos** (PhD, Grupo de Investigación en Biología Celular de la Visión, Universidad de Alicante) que trató sobre investigación básica en patología de retina y su asociación con enfermedades sistémicas; y **María del Carmen García Domene** (PhD, Grupo de Psicofísica Aplicada,



Universidad de Valencia) que desarrolló una actualización de sus líneas de investigación en visión del color y en enfermedades neurodegenerativas.

El acto concluyó con una mesa redonda, moderada por **Rafael J. Pérez Cambrodí**, presidente de la SOCCV, en la que los asistentes tuvieron la oportunidad de plantear preguntas a los ponentes sobre sus investigaciones. La SOCCV reitera así su compromiso en el impulso del avance científico de la Optometría a través de la realización de guías de práctica clínica, protocolos asistenciales y la celebración de reuniones periódicas de clínicos e inves-

tigadores, con tal de promover una atención excelente a la población.

Consejos Salud Visual

La exposición prolongada a pantallas digitales, junto con el trabajo prolongado en distancias próximas, puede causar fatiga visual, sequedad ocular, visión borrosa y dolores de cabeza. Para prevenir estos problemas, se recomienda seguir la regla 20-20-20: cada 20 minutos, mirar a un punto lo más alejado posible durante 20 segundos y parpadear conscientemente 20 veces para mantener los ojos lubricados.



Mesa presidencial del acto.

El Colegio de Enfermería de Alicante reafirmó su compromiso con la defensa de la profesión en la II Gala de la Enfermería

Entre los premiados, la Federació de les Fogueres de Sant Joan recibió el nombramiento de Miembro de Honor del Colegio y Amparo Cuenca Navarro el de Colegiada de Honor

REDACCIÓN

El Colegio de Enfermería de Alicante celebró la segunda edición de la Gala de la Enfermería de la Provincia de Alicante bajo el lema “**Comprometidos con el desarrollo y futuro de nuestra profesión**”. Un evento institucional al que entre otras autoridades de los ámbitos político, colegial, sindical, profesional, universitario, sanitario, de diferentes ámbitos sociales y representantes de entidades colaboradoras del Colegio de Enfermería de Alicante, AMA, Banco Sabadell y Caja Rural, asistieron el presidente del Consejo General de Enfermería, **Florentino Pérez Raya**, **José Antonio Ávila Olivares**, secretario del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), **José Antonio Bermejo Castelló**, diputado de Bienestar de las Personas de la Diputación Provincial de Alicante, **Francisco Miguel Escandell Rico**, coordinador académico de Prácticas Externas de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Alicante, **Ricardo Martín Peñalver**, vicedecano del Grado de Enfermería de la Universidad CEU-Cardenal Herrera de Elche, y **Noelia Rodríguez Blanco**, directora de

Ciencias de la Salud de la Universidad Europea de Valencia-Campus Alicante.

Programa

Tras la preceptiva bienvenida de la presidenta del Colegio

de Enfermería de Alicante, **Montserrat Angulo Perea**, se dio paso al desarrollo del programa, que se abrió con la justificación del lema a cargo de **José Antonio Ávila Olivares**. En su intervención quiso reflejar y enfatizar sobre la realidad

que vive y soporta nuestra profesión con la intención de que se tome conciencia de la necesidad de no mantener una actitud pasiva, ni personal ni colectiva, frente a dicha realidad. El secretario del CECOVA hizo referencia a algunos de los pro-

blemas que afectan más preocupantemente a la profesión como son los ataques que se reciben por parte de otras profesiones por la prescripción enfermera, el veto a que las enfermeras y enfermeros puedan dirigir centros sanitarios, sufrir unas condiciones laborales de empleo y de estabilidad muy mejorables, así como unos salarios muy por debajo de la responsabilidad y eficacia del trabajo que realizamos, soportar unas ratios enfermera/paciente de las más bajas de Europa, con una implantación exigua de enfermeras especialistas en el sistema de salud, la negativa a la reclasificación profesional dentro de la Administración pública en el Grupo A, cuando otros grados universitarios ya lo están, y el proyecto de Decreto sobre el modelo de Atención Primaria y Comunitaria que se nos quiere implantar, y que tanto margina e infravalora a nuestra profesión limitando su capacidad de desarrollo y reconocimiento.

Unos problemas ante los que anunció la intención y voluntad de la Organización Colegial de seguir defendiendo a la profesión enfermera, añadiendo que “*hoy, la Enfermería está llamada a liderar más que nunca.*”



Amparo Cuenca Navarro.

La atención sanitaria moderna requiere de un enfoque integral, en el que el bienestar físico, emocional y social del paciente sea atendido. Los enfermeros y enfermeras son los agentes de cambio en la implementación de modelos de atención más humanizados, en los que la persona esté en el centro de todas las decisiones”.

Miembro de Honor y Colegiada de Honor

La presidenta del Colegio de Enfermería de Alicante introdujo ambos reconocimientos glosando la figura de ambos y exponiendo los motivos de su concesión. Con respecto al nombramiento de Miembro de Honor, que correspondió a la Federació de les Fogueres de Sant Joan, destacó los convenios de colaboración para la convocatoria de unos premios cuyas temáticas guardasen relación con los profesionales de Enfermería con los que se pretende reconocer las mejores creaciones que hiciesen referencia a personas o hechos relevantes que hubiesen engrandecido la historia de las enfermeras/os. Asimismo, puso en valor las jornadas de formación en primeros auxilios y RCP a las hogueras infantiles que se vienen celebrando desde 2020. “Les aseguro de que la proyección social que están adquiriendo tanto el Colegio de Enfermería de Alicante como la propia profesión con estas iniciativas es incalculable y por ello queremos dar las gracias a la Federació por permitirnos llegar al tejido social alicantino proyectando hacia él lo que realmente somos las enfermeras y enfermeros, profesionales sanitarios comprometidos con la salud y el bienestar de la población”, dijo al respecto.

El nombramiento fue recogido por el presidente de la Federación de les Fogueres de Sant Joan, **David Olivares Cortés**, y por la Belleza del Foc, **Alba Muñoz Navarro**. **David Olivares Cortés** agradeció el nombramiento y expresó su compromiso con el desarrollo y el futuro de la profesión enfermera. “*Hacéis vida, y como hacéis vida tenemos que estar con vosotros para apoyaros en lo que necesitáis*”. Asimismo, expresó su voluntad de mantener la colaboración de ambas instituciones. Por su parte, **Alba Muñoz Navarro** dijo que “*la fiesta oficial de nuestra ciudad y la Enfermería siempre tienen que ir de la mano. Por eso, dar visibilidad a vuestra labor y concienciar a todos los alicantinos y visitantes a través de nuestras fogueras es lo mínimo que podemos hacer por la gran la-*



Miembro de Honor: Federació Fogueres Sant Joan.

bor que realizáis”.

Tras ello, fue el turno del nombramiento de Colegiada de Honor, distinción que recayó en **Amparo Cuenca Navarro**. La presidenta del Colegio de Enfermería de Alicante fue la encargada de destacar los méritos de sus trayectorias colegial, profesional y humana glosando su figura y haciendo un repaso por los aspectos más destacados de su vida en dichos ámbitos.

Amparo Cuenca Navarro animó a las enfermeras a que en su jubilación sigan con la misma ilusión del principio. “*Yo me jubilé hace cuatro años, llevé la mochila cargada de cosas buenas y cosas malas, como a todos nos ha pasado; pero las malas enseguida me las quitó, porque tenía que afrontar una nueva etapa de la Enfermería. La Enfermería profesional se acabó cuando me jubilaron, pero yo no podía quedar en el sofá de mi casa, tenía que hacer algo más, porque para mí, seré enfermera hasta que me muera, con lo cual busqué qué cosas me podían dar satisfacción personal y profesional y decidí hacerme voluntaria de Cruz Roja. Una actividad con la que soy súper feliz ahora al ver que aún puedo aportar cosas a la sociedad apoyando a personas mayores que están solas*”.

Cierre del acto

El cierre del acto se puso con las intervenciones de los miembros de la mesa presidencial, entre los que se encontraba el

presidente del Consejo General de Enfermería (CGE), **Florentino Pérez Raya**. En su turno de palabra destacó que “*estamos hoy también aquí para reivindicar el desarrollo y futuro de la Enfermería. Tal y como reza el lema de esta gala, resulta imprescindible que se apueste desde todos los niveles por un horizonte en el que enfermeras y enfermeros desempeñen un papel clave en la atención a una población envejecida y aquejada de patologías crónicas. Y no solo desde la asistencia directa, sino desde puestos de responsabilidad en los que se dirime el destino del sistema sanitario. Ya lo hemos dicho en innumerables ocasiones, pero sin enfermeras no hay salud y sin salud no hay futuro*”.

El presidente del CGE hizo un repaso por los principales problemas que afectan a la profesión y citó en primer lugar que “*es urgente que el Ministerio aborde el tema y pasemos a ocupar un Grupo Unificado, sin distinciones con el resto de graduados. Tenemos una formación de cuatro años de Grado, y en muchas ocasiones dos más de especialidad. También podemos acceder a estudios de máster y doctorado desde hace mucho tiempo. Por este motivo, no deja de sorprendernos tan injustas como que un periodista, un psicólogo, un economista, un abogado o un físico nuclear pueda dirigir un hospital o un centro de Atención Primaria mientras que una enfermera, incluso aunque tenga una formación complementaria y todos los*

másteres en gestión que haya en el mercado, queda excluida para el puesto”.

Junto a ello, se refirió también a lo que está ocurriendo con el tema de la prescripción enfermera, a la plena implantación de las especialidades, a la incorporación de enfermeras escolares en todos los colegios

y a la falta de enfermeras en todos los hospitales, centros de salud y sociosanitarios, entre otros. Ante ello, cerró su intervención indicando que “*en esta lucha siempre estaremos al lado del Colegio de Enfermería de Alicante, del resto de colegios de la Comunidad Valenciana y del Consejo Autonómico de Enfermería*”.

Relación de premiados

Premio Labor Socio Sanitaria de Enfermería

- **Francisco Martínez Pastor**

Premio al mejor expediente académico.

- **María Morales Caturla**. Facultad de CC de la Salud de la Universidad de Alicante
- **Nuria Espí Mira**. Facultad de CC de la Salud de la Universidad CEU – Cardenal Herrera de Elche.

Reconocimiento a los compañeros que cumplieron 25 años de Colegiación.

Premio Departamento de Formación del Colegio de Enfermería.

- **Grupo Ostoaicante.**
Premio Asesoría Investigación del Colegio de Enfermería.
- **Esther Soler Climent.**
Premio Escuela de RCP del Colegio de Enfermería.
- **Antonio Peña Rodríguez.**
Premio Escuela de Liderazgo Enfermero del Colegio de Enfermería.
- **Federico Juárez Granados.**
Premio Labor Profesional de Enfermería.
- **Equipo de Enfermería del Centro de Salud Integrado de Santa Pola.**
- **Ana María Navarro Fenoll.**
- **Equipo de la Dirección de Enfermería del Hospital General Dr. Balmis de Alicante.**
Nombramiento Miembro de Honor.
- **Federació de les fogueres de Sant Joan.**
Nombramiento Colegiada de Honor.
- **Amparo Cuenca Navarro.**

Ribera Lab participa en el 28º Congreso Nacional de Enfermería Hematológica con una ponencia sobre ética

AMPARO SILA

La directora de Gestión de Ribera Lab, **Mayte Alarcón**, y la responsable de Calidad de la división de laboratorios del grupo sanitario Ribera, **Raquel Díaz**, han participado en el 28º Congreso Nacional de Enfermería Hematológica, celebrado la semana pasada en Palencia, con una ponencia centrada en la Ética. “En un momento en el que el avance científico en el diagnóstico clínico es vertiginoso, tenemos que replantearnos muchas veces aspectos que van más allá de la Ciencia”, asegura **Mayte Alarcón**, que además forma parte del comité organizador del Congreso.

Ribera Lab, la división de laboratorios del grupo sanitario Ribera, participa en este encuentro anual, que tiene como objetivo dar visibilidad a los profesionales dedicados al cuidado y tratamiento del paciente hematológico, y es el foro



Mayte Alarcón y Raquel Díaz.

donde se comparten los avances y las nuevas técnicas que los diferentes laboratorios y centros especializados aplican en esta especialidad.

Mayte Alarcón y **Raquel Díaz** han acudido al encuentro de este año, para “poner en valor la importancia del laboratorio en

el diagnóstico hematológico y ayudar a conseguir a los profesionales clínicos un resultado óptimo en los cuidados y tratamientos a los pacientes”, explica **Alarcón**, poniendo el foco en esta ocasión en el debate ético que en ocasiones se genera con nuevas técnicas y avances.



Un momento del congreso.

El presidente del CECOVA destaca la importancia de la tecnología para la mejor distribución del tiempo en la profesión de Enfermería

REDACCIÓN

El presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), **Juan José Tirado**, ha puesto en valor el impacto de la tecnología en la salud, particularmente en lo que respecta a la liberación de las enfermeras y enfermeros de tareas burocráticas. Durante su intervención –telemática– en el VI Congreso Regional de Salud Pública y el III Simposio Internacional de Ciencia, Salud y Sociedad, **Tirado** ha destacado que la tecnología ha permitido una mejor distribución del tiempo y esfuerzo de los profesionales, facilitando que puedan centrarse en los cuidados que realmente importan a los pacientes.

Tirado ha afirmado que “la implementación de herramientas digitales en el ámbito sanitario ha liberado a nuestros profesionales de tareas administrativas repetitivas, permitiendo

que el foco de su trabajo se mantenga en la atención al paciente”. Según el presidente del CECOVA, la burocracia sigue siendo uno de los principales obstáculos en el entorno clínico, y la tecnología aplicada correctamente puede solucionar este problema, mejorando la eficiencia y calidad del cuidado.

La intervención de **Tirado** se ha centrado en cómo la digitalización ha transformado el ámbito sanitario, beneficiando tanto a los profesionales como a los pacientes. “Las tecnologías de la información y la comunicación no solo han aligerado la carga de trabajo, sino que han permitido ofrecer una atención más humana y personalizada”, ha añadido. **Tirado** también ha resaltado que estos avances permiten que el personal de enfermería pueda dedicar más tiempo a las funciones que forman el núcleo de su labor: el cuidado y la promoción de la salud.



Primaria. La presidenta del Colegio Oficial de Enfermeros y Enfermeras de Castellón, **Isabel Almodóvar**, ha manifestado el rotundo rechazo de la junta de Gobierno del COECS al proyecto de decreto que regula la nueva estructura de Atención Primaria y ha urgido, de forma inmediata e inaplazable, a que la Conselleria de Sanidad cambie su texto. Así lo ha transmitido durante el encuentro que ha mantenido en la sede colegial con los enfermeros de Atención Primaria, **Cristian Veses** y **Marcos Sanchís**. “En esta reunión ha quedado patente la preocupación y el malestar que ha generado la nueva normativa en el seno del colectivo enfermero”, ha señalado la presidenta del COECS.

CECOVA rechaza el nuevo decreto de estructura y organización de la Atención Primaria porque perpetúa el 'medicocentrismo'.

Según el CECOVA, este decreto, impulsado por la Conselleria de Sanidad, ha generado un profundo malestar en el colectivo enfermero, al continuar con un enfoque que privilegia de manera exclusiva la figura

del médico, una visión que puede calificarse como “medicocentrismo”. El presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, **Juan José Tirado**, ha declarado que “hemos presenciado cómo este decreto sigue apostando por una estructura donde la Enfermería queda relegada, sin reconocer nuestras competencias ni nuestra capacidad de toma de decisiones”. Según el presidente de CECOVA, la normativa vigente niega el principio de autonomía profesional que, legalmente, está reconocido para la Enfermería en la Ley 44/2003, de ordenación de las profesiones sanitarias (LOPS). “No es aceptable que se trate a las enfermeras y enfermeros como un cuerpo auxiliar cuando somos profesionales con formación universitaria y especialización autónoma reconocida”, ha añadido.



El presidente del CECOVA asiste a Europerfusión 2024 y destaca la relevancia de la perfusión en Enfermería

NACHO VALLÉS

El presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), **Juan José Tirado**, ha asistido a los talleres de enfermeras y enfermeros perfusionistas que se han celebrado en el Hospital La Fe de Valencia durante Europerfusión 2024. El evento ha reunido a profesionales de todo el continente para abordar los avances en perfusión y cirugía cardíaca, con un enfoque especial en la perfusión pediátrica y las nuevas tecnologías aplicadas a esta área.

Durante su intervención, **Juan José Tirado** ha subrayado la importancia de la actualización constante de los profesionales de enfermería en áreas tan específicas como la perfusión. "Hemos sido testigos del impacto directo que tienen estos avances tecnológicos en la calidad asistencial que ofrecemos a nues-



El presidente del CECOVA, Juan José Tirado, con los responsables de Europerfusión 2024 y responsables de La Fe

tros pacientes", ha comentado el presidente del CECOVA. Además, ha destacado cómo estos talleres contribuyen a elevar los estándares de la profesión de enfermera en la Comunidad Valenciana.

Los talleres organizados dentro de Europerfusión han incluido simulaciones avanzadas

sobre técnicas de perfusión, que han permitido a los asistentes practicar en un entorno controlado y realista. "Hemos apreciado cómo las sesiones han permitido a los profesionales perfeccionar sus habilidades en situaciones de alta complejidad, lo que es fundamental en intervenciones quirúrgicas críticas", ha añadido.

La presidenta del Colegio de Enfermería de Valencia asiste al acto Institucional del Día de la Delegación de Defensa en la Comunidad Valenciana

REDACCIÓN

La presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV), **Laura Almudéver**, ha asistido al acto institucional del "Día de la Delegación de Defensa en la Comunidad Valenciana", que se ha celebrado en la sede de la Delegación de Defensa de Valencia. El evento ha sido presidido por el delegado de Defensa en la Comunidad Valenciana, el coronel **Ángel Adán García**, y ha congregado a numerosas autoridades civiles—responsables y representantes de di-

versos colectivos profesionales—y militares para conmemorar este importante aniversario.

Durante el acto, **Almudéver** ha destacado la trascendencia del evento, que ha incluido la imposición de recompensas al personal militar por su labor, así como el homenaje a aquellos que dieron su vida por España. "Este tipo de ceremonias nos recuerdan la importancia del servicio a la sociedad, tanto en la defensa de nuestra nación como en la protección de la salud y el bienestar de nuestros ciudadanos", ha declarado la presidenta del COENV.



S. Cucala, Á. Adán García, J. Soriano y la presidenta del COENV, Laura Almudéver.

El CECOVA recibe a los organizadores del 47º Congreso AEEN 2025, centrado en la "Neuroenfermería Global" y que se celebrará en Valencia del 28 al 30 de mayo

AMPARO SILLA

El presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), **Juan José Tirado**, ha recibido a los organizadores del 47º Congreso de la Asociación Española de Enfermería en Neurociencias (AEEN), **Luis Moreno** y **Esther Gómez**. Ambos expertos en neurociencias han visitado la sede del CECOVA para informar sobre los detalles del congreso, que se celebrará del 28 al 30 de mayo de 2025 en el Palacio de la Exposición de Valencia, bajo el lema "Neuroenfermería Global".

Durante la reunión, **Juan José Tirado** ha destacado la relevancia de acoger este importante evento en Valencia. "Hemos tenido el honor de recibir a Luis Moreno y Esther Gómez, quienes nos han presentado un congreso que sin duda será un punto de encuentro clave para la actualización de conocimientos en el ámbito de la Neuroenfermería", ha expresado **Juan José Tirado**.

Luis Moreno ha enfatizado que el congreso reunirá a expertos nacionales e internacionales para abordar los avances más recientes en el cuidado de pacientes con patologías neurológicas. "Hemos querido resaltar la importancia de



El presidente del CECOVA, Juan José Tirado (derecha), con Luis Moreno y Esther Gómez.

una visión global en la Neuroenfermería, donde la tecnología, la inteligencia artificial y el enfoque multidisciplinar serán los protagonistas", ha señalado **Moreno**, quien ha destacado que el Congreso AEEN 2025 "promete ser un hito en la agenda sanitaria, consolidando a Valencia como un referente en la formación y actualización de profesionales de la enfermería especializada".

Por su parte, **Esther Gómez** ha subrayado que el evento ofrecerá una plataforma para la formación continua de los profesionales de la salud. "Hemos diseñado un programa que incluye talleres prácticos, mesas redondas y conferencias magistrales que permitirán a los asistentes mejorar sus competencias en el manejo de enfermedades neurológicas", ha comentado **Gómez**.

El CECOVA recibe el Reconocimiento al Apoyo Institucional 2024 de la Cátedra de Enfermería Familiar y Comunitaria de la Universidad de Alicante

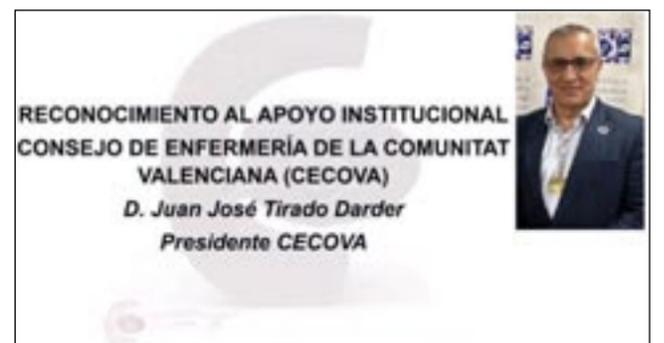
REDACCIÓN

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) acaba de ser informado de que se le ha concedido el premio como Reconocimiento al Apoyo Institucional 2024 de la Cátedra de Enfermería Familiar y Comunitaria de la Universidad de Alicante.

Este prestigioso galardón será recogido por el presidente del CECOVA, **Juan José Tirado**, el próximo viernes 13 de diciembre a las 18 horas, en el Salón de Actos de la Sede de la Universidad de Alicante, ubicado en la calle San Fernando, número 40.

Juan José Tirado ha agradecido este reconocimiento, que ha resaltado la labor del CECOVA en la promoción y apoyo a la formación de las nuevas generaciones de enfermeras. "Hemos trabajado incansablemente para que la enfermería siga ocupando un lugar central en el sistema sanitario. Este premio es un reconocimiento a esa labor y, sobre todo, al compromiso que tenemos con el desarrollo de la profesión", ha afirmado el presidente del CECOVA.

El presidente también ha tenido palabras de agradecimiento hacia **José Ra-**



Reconocimiento a Juan José Tirado.

món Martínez-Riera, director de la Cátedra de Enfermería Familiar y Comunitaria de la Universidad de Alicante, por su constante contribución a la formación de enfermeras y su dedicación a la profesión. "José Ramón ha sido y es un pilar fundamental en la formación de nuestras enfermeras, y su ejemplo ha sido clave para fortalecer la Enfermería Familiar y Comunitaria en toda la región", ha señalado **Tirado**.

El acto de entrega del premio coincidirá con la ceremonia anual de entrega de premios de la Cátedra de Enfermería Familiar y Comunitaria, donde se reconocerán a los ganadores en diversas categorías. Durante la ceremonia, se entregarán galardones al mejor vídeo de Enfermería Comunitaria, al mejor trabajo fin de grado en Enfermería Familiar y Comunitaria, así como al mejor trabajo fin de máster y al mejor trabajo fin de residencia en la misma categoría.

Los voluntarios del MICOF atendieron a más de 230 personas en la RunCáncer de Valencia

REDACCIÓN

Con el fin de promover la salud, el MICOF contó con una carpa en la carrera solidaria RunCáncer de Valencia, celebrada el domingo 20 de octubre, para realizar una serie de servicios asistenciales con la idea de acercar la figura del farmacéutico a la población con la toma de presión arterial y pulso. Gracias a ello más de 230 personas, tanto participantes como acompañantes, se pararon a tomarse la tensión.

Para ello el MICOF contó con un equipo de doce colegiados voluntarios que se desplazaron hasta el Paseo de la Alameda para ayudar a promocionar los servicios en la carpa instalada durante toda la mañana. Además, también se informó sobre cómo prevenir el cáncer de mama y se les regaló una chaqueta con el lema de la campaña.

“Es una acción que permite acercar la figura del farmacéutico a la sociedad en un ámbito lúdico, mar-



Imagen de voluntarios.

cado por la solidaridad y el buen ambiente que se respira”, aseguró Candelaria Almenar, vocal de RSC del MICOF. “Es el tercer año consecutivo que el Colegio colabora en esta iniciativa de la Asociación Española Contra el Cáncer y desde entonces hemos atendido a más de 630 personas”, añadió.

Lucha

La carrera solidaria RunCáncer permite contribuir a la lucha contra el cáncer, gracias a la recaudación lograda a través de las inscripciones y de las donaciones en las huchas de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) ubicadas en los diferentes stands, como el del MICOF, situados en la zona de salida y llegada de la prueba.

Cabe señalar que RunCáncer es el circuito de carreras de marchas solidarias más grande de Europa. De hecho, tras esta prueba, el calendario sigue en marcha en diferentes localidades de la provincia de Valencia.



Bienvenida a los colegiados.

La nueva promoción colegial del MICOF recibe una calurosa bienvenida en la sede de Paterna

REDACCIÓN

Un total de 278 personas se dieron de alta como colegiados del MICOF entre octubre de 2023 y septiembre de 2024. Por esta razón el Colegio les organizó un acto de bienvenida en la sede colegial de Paterna en la que pudieron disfrutar de un espectáculo de improvisación

a cargo de la empresa Improvencia que permitió reflejar el día a día del sector farmacéutico en clave de humor.

“Es importante que os familiaricéis con algunos conceptos como la modalidad profesional. Porque desde el Colegio hacemos un gran esfuerzo por ofrecer las mismas oportunidades a todos los colegiados”, apuntó el presidente del

MICOF, **Jaime Giner**, al inicio del acto.

Por su parte, el vocal de Investigación, Docencia y Formación, **José Sendra**, les recordó que el MICOF *“os facilita la formación si se da el caso de que os encontráis en situación de desempleo, con becas que suponen importantes descuentos en cursos que os pueden ser de gran utilidad,*

así como una reducción de la cuota colegial”.

Como novedad, el MICOF organizó el Premio al mejor TFG en el que han participado cinco alumnos de la Universitat de València (**Pablo Maya López**, **Ruth de Oliveira Da Silva**, **Claudia Moyano López**, **M^a Teresa Catalá Ripoll** y **Sara Herrera Colomer**) y una

de la Universidad CEU Cardenal Herrera (**Mar Durà Pons**). De todos ellos **Pablo Maya López** resultó vencedor por su trabajo *“Evaluación de los exosomas como reductores de la inflamación y la muerte celular en un modelo animal de Retinosis Pigmentaria”*, que se publicará en la web del MICOF y cuyo autor recibirá 200€.

Los farmacéuticos valencianos abordan la alimentación en los pacientes oncológicos

El MICOOF celebró su VI Jornada de Alimentación con distintos especialistas en oncología, cáncer y antioxidantes

REDACCIÓN

El Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOOF) celebró la VI Jornada de Alimentación y Farmacia "Abordaje del paciente oncológico", que reunió a medio centenar de profesionales farmacéuticos interesados en los últimos avances sobre nutrición y alimentación.

El vicepresidente del MICOOF, **Juventino Jiménez**, destacó que uno de los frentes más importantes que un paciente oncológico debe cubrir para afrontar con fuerza la enfermedad y los efectos secundarios de la medicación que recibe es precisamente la alimentación. "Y ahí sí que podemos ofrecer nuestros conocimientos como farmacéuticos para ofrecerles posibilidades que les hagan sentirse mejor", señaló.

Jiménez resaltó la importancia de una formación continua para conocer mejor a los pacientes. "Jornadas como la de hoy junto con cursos, talleres y webinars que el MICOOF organiza de manera habitual son especialmente relevantes para conseguir este objetivo", añadió.

Por su parte, el vocal de Alimentación del MICOOF, **Vicente Brull**, puso especial énfasis en que la pérdida de peso y la desnutrición son algunos de los efectos frecuentes en los pacientes oncológicos. Por ello, advirtió de que "una evaluación temprana del estado nutricional del paciente es la mejor forma de evitar problemas y esa es una de nuestras funciones como farmacéuticos nutricionistas".

Tras las ponencias de la mañana, que trataron temas como los antioxidantes y el cáncer o el uso de complementos alimenticios en oncología, se dio paso a una mesa redonda que permitió a los asistentes conocer en primera

► En el evento se han reconocido los cuatro Trabajos Fin de Grado de Farmacia sobre alimentación y se premia al mejor de ellos



Un momento de la inauguración.



Instante de la jornada.



Momento de los platos saludables.

persona diferentes experiencias relacionadas con la alimentación y el cáncer, tanto de profesionales sanitarios como de pacientes. Asimismo, se impartieron talleres relacionados con la cata de aceite de oliva y otro sobre disfagia. Por otro lado, el MICOOF presentó la "Guía para farmacéuticos: fruta y salud" elaborada desde el Colegio para ayudar a los colegiados a seguir mejorando en esta materia.

Plato saludable

Para finalizar la cada asistente ha creado un plato saludable, conocido como "Plato de Harvard", en el que la mitad del plato estaba compuesto por vegetales y frutas, un cuarto del plato consistía en granos integrales y otro cuarto en proteína. Además, para finalizar la Jornada se llevó a cabo una conferencia de clausura que giró en torno a la humanización y la comunicación en el paciente oncológico.

► Cada asistente creó un plato saludable compuesto por vegetales y frutas, un cuarto del plato consistirá en granos integrales y otro cuarto en proteína

Esta VI Jornada de Alimentación también se fomentó la excelencia en la investigación sobre la alimentación desde los estudios de Farmacia. Por ese motivo se eligieron los dos mejores Trabajos de Fin de Grado de la Facultat de Farmàcia de la Universitat de València y los dos mejores de la Facultat de Farmacia de la Universidad CEU Cardenal Herrera, a los que se reconoció su labor con la entrega de un vale por 50€ de crédito formativo del MICOOF para poder participar en cursos de formación del Colegio. Además, de estos cuatro trabajos se premió al de mayor calidad con 200€, cuyo título era "Explorando la Seguridad Alimentaria: Investigación Microbiológica de Alimentos de IV Gama".

¿Qué es la fisioterapia pediátrica?

Hospital Ribera IMSKE Valencia abre la nueva unidad de Fisioterapia Infantil

REDACCIÓN

La fisioterapia pediátrica es la disciplina de la fisioterapia que se encarga del asesoramiento, tratamiento y cuidado de aquellos bebés, niños/as y adolescentes que presentan un retraso general en su desarrollo, desórdenes en el movimiento (tanto congénitos como adquiridos) o que tienen riesgo de padecerlos.

¿Qué hace un/a fisioterapeuta en pediatría?

Lleva a cabo la valoración global del niño/a y de su entorno y establece los objetivos a conseguir con el tratamiento o intervención juntamente con la familia y el niño/a. Es conveniente que los objetivos se marquen a corto plazo para revisarlos periódicamente.

Establece el tratamiento o intervención terapéutica más adecuada a la situación del niño/a contemplando su globalidad biopsicosocial. El/la fisioterapeuta en pediatría cuenta con muchos recursos y técnicas, como las movilizaciones, los ejercicios para ganar fuerza, las técnicas de fisioterapia respiratoria, la confección y aplicación de ayudas posturales o de movilidad, la adaptación de objetos..., pero las principales herramientas son el juego y la estimulación del aprendizaje del movimiento.

Proporciona apoyo a las fa-



milias de los niños/as y colabora con otros especialistas del ámbito de la salud, la educación y los servicios sociales. Este aspecto favorece la participación del niño/a en las rutinas en casa, en la escuela y en la comunidad.

Supervisa periódicamente los resultados en función de los objetivos propuestos.

¿Qué es la fisioterapia ortopédica infantil?

La fisioterapia ortopédica in-

fantil es la rama de la fisioterapia pediátrica que se centra en el tratamiento de alteraciones o disfunciones del sistema musculoesquelético que aparecen en niños.

Es muy importante el tratamiento precoz de este tipo de

patologías, ya que muchas veces no se tratan al pensar que se irán solucionando con el crecimiento, pero en realidad se van agravando.

Además, cuanto mayor sea el tiempo de evolución, más difícil será conseguir que desaparezcan.



Dra. Ana Vitalini.



La fisioterapeuta Esther Regadera.

Numerosos estudios demuestran la eficacia de una intervención de fisioterapia temprana, ayuda a minimizar los riesgos de estos niños. Por ello, es crucial el diagnóstico por parte de un profesional sanitario cualificado, y su posterior tratamiento.

¿Qué patologías puede tratar la fisioterapia ortopédica infantil?

La fisioterapia ortopédica infantil requiere de un fisioterapeuta cualificado para realizar el seguimiento de nuestros pequeños pacientes.

En el Hospital Imske prestamos una atención especial a los problemas ortopédicos. Las patologías más comunes son:

La cadera: subluxación congénita de cadera (enfermedad de Perthes). Es una descentración de la cadera (displasia de cadera). Si se trata precozmente no ocasiona ninguna patología cuando crece el niño, pero si no se trata puede producir múltiples patologías tanto a nivel muscular como óseo. En el adulto se llama (enfermedad de perthes)

Las rodillas: podemos encontrar una rodilla más alta que la otra o unas rodillas en varo (O) o valgo(X).

Los tobillos: niños que andan de puntillas (con más de 3 años).

Los pies: como puede ser un pie plano valgo normal en bebés, pero hay que observar que vaya desapareciendo. Los pies zambos pueden necesitar cirugía y corrección ortopédica después también es necesaria la fisioterapia para evitar posteriores deformaciones.

El tratamiento es personalizado para cada paciente y patología. Con un fisioterapeuta especializado que irá modificando el tratamiento según la evolución.

En los casos que necesitan de cirugía el tratamiento mediante fisioterapia ortopédica infantil es muy importante para minimizar las posibles secuelas y disminuir el dolor.

¿Qué es la fisioterapia ortopédica infantil y en qué casos es recomendable?

La fisioterapia ortopédica infantil es un campo especializado de la fisioterapia que se centra en el tratamiento de trastornos musculoesqueléticos en niños y adolescentes. Esta terapia es recomendable para casos como:

- Deformidades congénitas



(por ejemplo, pie equinvaro o displasia de cadera).

- Trastornos del crecimiento y del desarrollo motor, como el retardo motor.
- Problemas posquirúrgicos ortopédicos para recuperar la movilidad y disminuir el dolor.
- Lesiones deportivas específicas en niños y adolescentes.
- Patologías neuromusculares como parálisis cerebral infantil.

¿Cómo puede ayudar la fisioterapia ortopédica infantil a mi hijo con problemas de marcha?

La fisioterapia ortopédica infantil utiliza técnicas especializadas que ayudan a corregir y mejorar los patrones anormales de la marcha en niños. A través de ejercicios terapéuticos, terapia manual, y el uso de ortesis si es necesario, un fisioterapeuta puede:

1. Mejorar la fuerza muscular y el equilibrio.
2. Incrementar el rango de movimiento de las articulaciones.
3. Corregir posturas y alinear estructuras óseas.
4. Entrenar al niño en patrones de marcha óptimos.
5. Disminuir el dolor asociado a las alteraciones en la marcha.

¿Por qué es importante la detección temprana en fisioterapia ortopédica infantil?

La detección temprana es crucial porque permite iniciar

un tratamiento fisioterapéutico en las fases iniciales de un trastorno.

Esto puede llevar a mejores resultados y a evitar:

- La evolución hacia mayores grados de discapacidad.
- La instauración de hábitos posturales o de movimiento incorrectos.
- La necesidad de cirugías u otros procedimientos invasivos.

• Limitaciones a largo plazo en actividades cotidianas y de ocio.

¿Cuánto tiempo necesita mi hijo para ver mejoras con la fisioterapia ortopédica infantil?

El tiempo necesario para ver mejoras en la fisioterapia ortopédica infantil varía según:

- La naturaleza y severidad del trastorno.
- La frecuencia y regularidad de las sesiones de fisioterapia.
- La respuesta individual del niño al tratamiento.
- La implicación y colaboración de la familia en el proceso terapéutico.

Es importante mantener una comunicación estrecha con su fisioterapeuta para establecer expectativas realistas y monitorear el progreso.

¿Cuándo debe comenzar la fisioterapia ortopédica después de una cirugía ortopédica pediátrica?

La fisioterapia debe comenzar tan pronto como sea recomendado por el equipo quirúrgico, que suele ser durante el período de recuperación temprana. Comenzar con fisioterapia temprano puede ayudar a:

- Minimizar la pérdida de fuerza muscular y rango de movimiento.
- Disminuir el dolor y la inflamación postoperatoria.
- Acelerar el proceso de cicatrización y recuperación.
- Prevenir complicaciones secundarias.

El plan de fisioterapia será personalizado de acuerdo a las necesidades específicas del niño y la naturaleza de la cirugía.

Intervenir de manera oportuna favorece un mejor pronóstico en la salud y desarrollo del niño.





El doctor Palop y la doctora Roth en la Escuela de Salud Ateneo.

“No hay una sola prueba diagnóstica para la fibromialgia, pero tipificamos el dolor, la fatiga y los problemas de sueño”

Los prestigiosos doctores Vicente Palop y Patricia Roth, del hospital Ribera IMSKE, explican los síntomas y la incapacidad que puede generar esta dolencia en la Escuela de Salud del Ateneo Mercantil de Valencia, en la que colabora la Fundación Ribera Salud

REDACCIÓN

La Escuela de Salud del Ateneo Mercantil de Valencia, con la que colabora la Fundación Ribera Salud, acogió ayer una interesante conferencia de los doctores Vicente Palop y Patricia Roth sobre fibromialgia, sus síntomas y las dificultades para el diagnóstico, que en muchos casos hace sufrir a las pacientes, en su mayoría mujeres. “No hay una prueba diagnóstica concreta para la fibromialgia, pero en la Unidad de Fibromialgia del hospital Ribera IMSKE tipificamos el dolor, la fatiga, los problemas de sueño y otros síntomas de este síndrome, que tanto condiciona a las pacientes para ofrecerles un diagnóstico y abordar su tratamiento”, ha explicado el doctor Palop.

Alrededor de 70 personas se reunieron ayer para escuchar los consejos de dos de los especialistas con más experiencia y reconocimientos en esta materia en España. Solo el doctor Palop ha atendido a más de 12.000 mujeres afectadas en

toda España, ha participado en la revisión monográfica de La enfermedad de fibromialgia y de la Guía Fisterra. Tras la integración del hospital Ribera IMSKE en el grupo sanitario Ribera, el doctor Palop y la doctora Roth pusieron en marcha la Unidad de Fibromialgia en el hospital Ribera IMSKE, que cuenta con fisioterapeutas, nutricionistas, reumatólogos, especialistas en tratamiento del color y personal de Enfermería cualificado para atender a estas pacientes. Para ambos, el diagnóstico certero y “la atención personalizada a las pacientes” es clave en su tratamiento y recuperación. “Es muy importante la escucha y dedicar tiempo a las pacientes”, explicaron.

Afectados

Se estima que en España hay alrededor de 900.000 personas con fibromialgia, una dolencia que afecta especialmente a mujeres entre los 30 y los 60 años, pero que también es diagnosti-

cado en personas más jóvenes y en hombres. Sin embargo, según el Instituto Nacional de Estadística, solo hay diagnosticadas alrededor de 276.000 pacientes.

El doctor Palop explica que las pacientes “tienen síntomas en diferentes órganos, lo que repercute en su estado de ánimo, les genera ansiedad y provoca, incluso, un deterioro cognitivo”. “Todas tienen un hilo conductor común, que es el dolor, y a veces ese dolor indefinido se convierte en crónico, lo que provoca insomnio, en ocasiones ansiedad y depresión, y el consiguiente deterioro cognitivo que no permite recordar o mantener la atención”, explican los especia-

listas en fibromialgia del hospital Ribera IMSKE. “Es un dolor tendinoso y muscular, fundamentalmente”, añaden.

Valoración completa de la paciente en consulta

Para llegar a un diagnóstico certero, tal y como explicaron ayer los especialistas, en la Unidad de Fibromialgia del hospital Ribera IMSKE se hace una valoración completa de las pacientes y un test para conocer “con exactitud los síntomas”, recalcaron. Y a continuación “se plantea un abordaje personalizado e integral para el tratamien-

to, que puede abarcar diferentes especialidades, siempre bajo la supervisión de esta unidad especializada y con una comunicación constante y fluida entre los profesionales que tratan a la misma paciente”.

El doctor Palop y la doctora Roth destacaron también ayer la importancia de la historia clínica de la paciente y de la importancia de esa valoración inicial completa para evitar un mal diagnóstico o la falta de diagnóstico. “Publicamos dos casos de mal diagnóstico de pacientes a quienes se les atribuía fibromialgia y que en realidad habían consumido demasiada dosis de vitamina A por problemas de faringitis aguda. La vitamina A es una vitamina liposoluble que se deposita en la grasa, fundamentalmente en el hígado, los pulmones y el cerebro, y que produce dolor generalizado, produce fatiga y produce algunas alteraciones que pueden confundirse con la fibromialgia. Pero al retirar la vitamina A, estas pacientes mejoraron completamente”, aseguró.

► Alrededor de 70 personas se reúnen para escuchar los consejos de los especialistas, tras la puesta en marcha de una Unidad de Fibromialgia en Ribera IMSKE, que cuenta con fisioterapeutas, nutricionistas, reumatólogos, especialistas en tratamiento del color y personal de Enfermería cualificado para atender a estas pacientes

¿Cuándo debo acudir a un traumatólogo y a un fisioterapeuta?

Los expertos de Hospital Ribera IMSKE Valencia dan algunas claves a tener en cuenta

REDACCIÓN

Ante un dolor osteomuscular posiblemente alguna vez hayas dudado si debes visitar a un traumatólogo o a un fisioterapeuta. Desde IMSKE queremos aclarar tus dudas, explicándote a nivel general cuáles son los síntomas por los que debes acudir a cada uno de ellos. Cuáles son las competencias de estos profesionales de la salud y cómo pueden ayudarte a encontrarte mejor.

Síntomas para acudir al traumatólogo ¿Cuándo debo acudir a un traumatólogo y a un fisioterapeuta?

El traumatólogo aborda patologías osteomusculares: hueso, músculo, además de patologías tendinosas y ligamentosas. Gran parte de su trabajo se centra en las fracturas óseas. También son comunes las lesiones musculares y ligamentosas, roturas fibrilares y tendinitis a causa de una sobrecarga en la práctica deportiva o en la actividad laboral.

Si has sufrido algún tipo de traumatismo directo con dolor intenso que no cede con reposo o presentas una fuerte dolencia que no está asociada a una actividad puntual o sobrecarga de entrenamiento y te limita la funcionalidad de tu cuerpo, te aconsejamos que acudas directamente al traumatólogo. Él podrá realizar un diagnóstico y valorar el alcance de la lesión. Recuerda que un diagnóstico correcto y temprano es clave para contribuir a un tratamiento adecuado y una pronta recuperación.

La cronicidad de un dolor o lesión también es otra de las principales señales para visitar a un traumatólogo o médico rehabilitador. Visita que tendrá como objetivo la realización de algunas pruebas diagnósticas de imagen. Si no necesitas ningún tipo de intervención traumatólogica, te derivará al fisioterapeuta para realizarte un trabajo dirigido, tratar esa lesión y recuperar la funcionalidad que se haya podido ver afectada.

En resumen y a nivel general, el circuito que deberías realizar en estos casos para el diagnósti-



co de una patología es visitar en primera instancia al traumatólogo o médico rehabilitador ya que son los profesionales encargados de realizar el diagnóstico de una lesión. Posteriormente, intervendrá el fisioterapeuta.

Señales para visitar al fisioterapeuta

Debes saber que el traumatólogo y el fisioterapeuta no son profesionales excluyentes. Si presentas algún dolor que no haya sido causado por un traumatismo directo, sino que es un dolor que surge por una acción menor o sin una causa aparentemente justificada, tienes las dos vías abiertas. En estos casos, puedes acudir al fisioterapeuta, quien realizará

una valoración y si requieres de alguna prueba diagnóstica te derivará al traumatólogo.

Generalmente, si presentas alguna dolencia no muy grave que asocias a un esfuerzo determinado o a una sobrecarga de actividad física, puedes acudir directamente al fisioterapeuta. Otras de las señales para acudir al fisioterapeuta es el hecho de que tu calidad de vida se vea afectada porque no puedes llevar a cabo tu rutina diaria con normalidad o padeces alguna impotencia funcional.

El fisioterapeuta, en función de la valoración que te haya realizado, establecerá un plan de progresión de carga para poder recuperar las competencias que haya visto alteradas. También te ayudará en la preven-

ción de lesiones, con un trabajo de fortalecimiento de la musculatura, mejorando tu estabilidad y entrenando ciertos movimientos que en tu vida diaria te pueden poner en riesgo, ganando rango de movilidad articular y capacidad.

Seguros médicos

Ya sabes que en IMSKE tienes un reconocido equipo de fisioterapeutas y traumatólogos en Valencia junto con otros especialistas médicos y profesionales de la salud especializados en el sistema musculoesquelético (reumatólogos, médicos rehabilitadores, readaptadores físicos, nutricionistas y podólogos, entre otros)

Cuidamos de forma personalizada, integral y multidisciplinar la salud de tu aparato locomotor en un mismo centro con la máxima calidad asistencial para la recuperación sin dolor en el menor tiempo posible, apoyados con las últimas técnicas y tecnologías para la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación.

Trabajamos con las principales compañías de seguros médicos como: ADESLAS, ATOTCHA, COSALUD, DIVINA PASTORA, DKV, HNA, AXA, FIA TC, MAFRE y SALUS. Si tienes alguna duda sobre la cobertura de tu seguro o sobre si debes visitar a un traumatólogo o fisioterapeuta, consúltanos. Estaremos encantados de atenderte.

Profesionales de Salud Mental recomiendan límites, priorizar tareas y hacer ejercicio para evitar el "burnout"

Trabajo y salud mental, un vínculo fundamental' es el lema del Día Mundial, que este año conciencia sobre la importancia de cuidar la salud emocional en el ámbito laboral, según reconocen los especialistas

REDACCIÓN

Profesionales en Salud Mental del grupo sanitario Ribera recomiendan poner límites, priorizar y escalonar tareas, hacer ejercicio de fuerza, tener aficiones fuera del trabajo y recurrir a técnicas de relajación para evitar el síndrome de desgaste profesional, es decir, quemarse en el trabajo o "burnout". En el contexto del Día Mundial de la Salud Mental, que se conmemora mañana 10 de octubre y que este año tiene como lema "Trabajo y salud mental, un vínculo fundamental", especialistas del grupo Ribera animan a "compartir el tiempo libre y los sentimientos con las personas más próximas y permitirnos paradas", tal y como explica **Helena Díaz**, jefa del servicio de Salud Mental y Psiquiatría del Hospital Universitario de Torrejón, para evitar un desgaste excesivo.

El "burnout" o síndrome de desgaste profesional es la respuesta emocional que experimenta un trabajador cuando percibe la diferencia existente entre sus propios ideales y la realidad de su vida laboral. La **doctora Díaz** explica que los principales factores del propio entorno laboral que influyen en el deterioro de la salud emocional del trabajador son "la sobrecarga de trabajo, la precariedad, la falta de claridad en las indicaciones



► **Agotamiento emocional y físico, desapego afectivo, deshumanización y la irritabilidad y el enfado sin causa aparente, algunos de los síntomas del "burnout"**

La doctora Helena Díaz, jefa de Salud Mental y Psiquiatría.

o directrices de los responsables, la comunicación escasa o confusa con los mandos y los propios compañeros y la falta de participación en la toma de decisiones que afectan a los propios trabajadores". "Todo ello contribuye a contaminar el clima laboral", explica.

La jefa de Salud Mental y Psiquiatría del Hospital de Torrejón recuerda que, además de

esos factores "intangibles", existen aspectos medioambientales que es importante vigilar para

► **El grupo sanitario Ribera, entre las 100 mejores empresas para trabajar en España**

evitar el malestar emocional y el desgaste de los trabajadores, como la importancia de facilitar iluminación natural, controlar el ruido excesivo, ventilar correctamente los espacios y facilitar los desplazamientos y la flexibilidad. "El agotamiento físico y emocional, el desapego afectivo y la deshumanización hacia todo lo que tiene que ver con el trabajo, es-

tados de irritabilidad y enfado sin causa directa ni aparente son algunas de las señales que deben alertarnos de ese desgaste laboral", explica la **doctora Díaz**, quien explica que sentimientos como la tristeza y la culpa suelen aparecer también en muchos perfiles de trabajadores "quemados".

Síntomas

Estos síntomas, asegura, deberían hacernos reaccionar y aplicar las recomendaciones antes mencionadas, por el bien de nuestra salud emocional. Y si no es posible por cuenta propia, acudir a un profesional para ayudarnos. "Atravesar etapas difíciles en el trabajo o sentir que las circunstancias laborales nos desgastan en exceso no nos hacen ser más débiles ni peores trabajadores, sino que nos hacen mejores gestores de nuestra energía y capacidad", explica.

El grupo sanitario Ribera ha revalidado este año su posición dentro del ranking de las 100 mejores empresas para trabajar en España, que cada año elabora Actualidad Económica, en base a criterios propios y objetivos. Además, es el único grupo sanitario entre las más de 400 empresas que han participado en el análisis sobre la gestión de personas, el ambiente laboral, la conciliación y la flexibilidad de todas las entidades.

El helipuerto del Hospital Doctor Balmis registra más de 80 actuaciones en los primeros meses de actividad.

El helipuerto permanente de uso restringido especializado del Hospital General Universitario Doctor Balmis ha contabilizado un total de 83 actuaciones en los nueve meses que lleva abierto al tráfico, tras la autorización por parte de la Dirección General de Costas, Puertos y Aeropuertos de la Conselleria de Medio Ambiente, Agua, Infraestructuras y Territorio. Por meses, se ha registrado una media de ocho operaciones, siendo marzo el de mayor actividad, con 16 activaciones del helipuerto. En el último mes de septiembre han sido 12 las actuaciones llevadas a cabo en el mismo. La hora más frecuente en la que se han producido las operaciones ha sido las 11:00 h de la mañana en catorce de ellas. No obstante, cabe destacar que el helipuerto está categorizado como un "H24", por lo que está preparado para aterrizajes de las aeronaves durante las 24 horas, en el caso de que fuera necesario. La infraestructura, que supuso una inversión de 240.000 euros, se destina al despegue y aterrizaje de helicópteros para uso sanitario, lo que posibilita el traslado urgente de los pacientes de mayor gravedad de manera directa hasta el centro hospitalario de referencia provincial.



AMPARO SILLA

La Fundación Ribera Salud y Futurs, la tecnológica del grupo sanitario Ribera, participan como socios en el proyecto europeo Nemecys, para mejorar la ciberseguridad de los dispositivos médicos conectados. El objetivo de este proyecto es desarrollar herramientas y procedimientos para ayudar a los fabricantes, integradores y proveedores de atención médica, como los centros sanitarios, a garantizar la ciberseguridad de los dispositivos médicos y de diagnóstico conectados, desde la fase de diseño.

En Europa hay más de 30.000 empresas de tecnología médica, y el 95% son pymes y startups con recursos y campos de prueba limitados, así como más de 24.000 hospitales europeos que facilitan asistencia sanitaria, con operadores públicos y privados. Sin embargo, la Medicina personalizada, preventiva y predictiva avanza hacia un modelo de atención en el que los dispositivos médicos conectados son clave

► **El proyecto NEMECYS desarrolla herramientas y procedimientos para ayudar a los fabricantes de dispositivos médicos y de diagnóstico, integradores y proveedores de atención médica a garantizar la ciberseguridad desde la fase de diseño**

La Fundación Ribera Salud participa junto a la tecnológica Futurs en el proyecto europeo Nemecys de ciberseguridad

Los participantes se reúnen en Grecia para poner en común resultados e hitos para garantizar la seguridad de los dispositivos médicos conectados, incluso cuando se utilizan en domicilios



Reunión grupo trabajo proyecto europeo Nemecys en Grecia.

para el seguimiento en remoto (desde el domicilio) de pacientes con patologías crónicas y pacientes paliativos, o para el diagnóstico y tratamiento, por ejemplo, en casos de Nutrición, Dermatología o Fisioterapia, de forma que se reducen los desplazamientos al hospital y mejora la calidad de vida de los pacientes y sus familias. En este proyecto se están trabajando sobre cuatro casos de uso en concreto para aterrizar las necesidades y mejoras concretas: un parche de medición de biompedancia (para conocer la

composición aproximada de un cuerpo), un dispositivo médico portátil para el seguimiento continuo de los trastornos del movimiento, una aplicación móvil destinada al apoyo terapéutico o al diagnóstico y dispositivos médicos de diagnóstico in vitro (IVD).

Objetivos

Entre los objetivos del proyecto Nemecys, que es un proyecto financiado por la Comisión Europea, destacan revisar las pautas de estos dispositivos

médicos y preparar una batería de recomendaciones generales para mejorarlos, identificando las brechas de seguridad detectadas; preparar esquemas de riesgo-beneficio y proporcionar herramientas de evaluación de riesgo que resulten útiles para fabricantes, intermediarios y proveedores de servicios sanitarios; y ofrecer "paquetes" de herramientas adaptadas a los ciclos de vida, propósito y metodología de los diferentes dispositivos médicos conectados.

El proyecto Nemecys facilitará soluciones automatizadas de

bajo costo "para la ciberseguridad de los médicos, democratizando así el acceso a esta experiencia para las PYME y las empresas emergentes, que redundará en una reducción de los esfuerzos y de las barreras para participar en esta industria de soluciones y dispositivos médicos a medida que los riesgos potenciales y los esfuerzos de mitigación sean más transparentes y accesibles para a ellos", tal y como consta en la web del proyecto.

Además, los ciudadanos también estarán más protegidos frente a las ciberamenazas, gracias a los logros de este proyecto, de forma que aumentará el uso seguro de estos dispositivos.

Tras año y medio de trabajo, los socios participantes se han reunido el pasado mes de septiembre en Ioannina (Grecia) para poner en común resultados e hitos y ayudar a garantizar la seguridad de estos dispositivos, tanto en el ámbito hospitalario como en los domicilios. Por parte de la Fundación acudió a la reunión más importante del proyecto hasta ahora la research program manager de la Fundación Ribera Salud, **Paula Gómez Peidro**, y **Luis Pérez Pau**, EU Chief Information Security Officer del grupo Ribera.

El Peset incorpora un nuevo equipo ECMO para facilitar la donación de órganos en asistolia controlada

REDACCIÓN

El Hospital Universitario Doctor Peset ha incorporado un nuevo equipo de oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO por sus siglas en inglés) para facilitar la donación de órganos en asistolia controlada, que ha utilizado por primera vez esta semana, y ha evitado recurrir a los equipos móviles que existen en la Comunitat Valenciana.

Esta tecnología, que facilitó la extracción de órganos y su posterior trasplante en este

centro sanitario público valenciano, permite establecer un sistema de circulación extracorpórea que protege los órganos que van a ser donados. El dispositivo hace posible que, tras el fallecimiento del donante, la sangre se oxigene y llegue a una temperatura adecuada para preservar los órganos a trasplantar.

"Disponer de un ECMO propio es un gran avance para la donación en asistolia controlada en nuestro centro puesto que mejoramos aún más la calidad del proceso y de los órganos que van a ser tras-

plantados. Para ello, es de gran importancia el trabajo conjunto e interdisciplinar de los servicios de Cirugía Vasculat, Medicina Intensiva y Anestesiología y Reanimación", ha explicado el **doctor Alberto Belenguer**, coordinador de trasplantes del Hospital Universitario Doctor Peset.

La donación en asistolia controlada ha permitido a este centro aumentar su actividad trasplantadora y más de la mitad de los trasplantes renales que realiza el Hospital Universitario Doctor Peset proceden de este tipo de donantes.



El doctor Alberto Belenguer y su equipo, en quirófano.

Asimismo, esta modalidad de donación también ha supuesto un aumento en el número de donantes desde que en enero de 2017 este centro realizara su primera donación

en asistolia controlada. En 2023, el Hospital Universitario Doctor Peset batió su récord con 16 donantes. En 2024, ya son 11 las donaciones efectivas registradas.

EL 19 DE OCTUBRE SE CELEBRA EL DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER DE MAMA

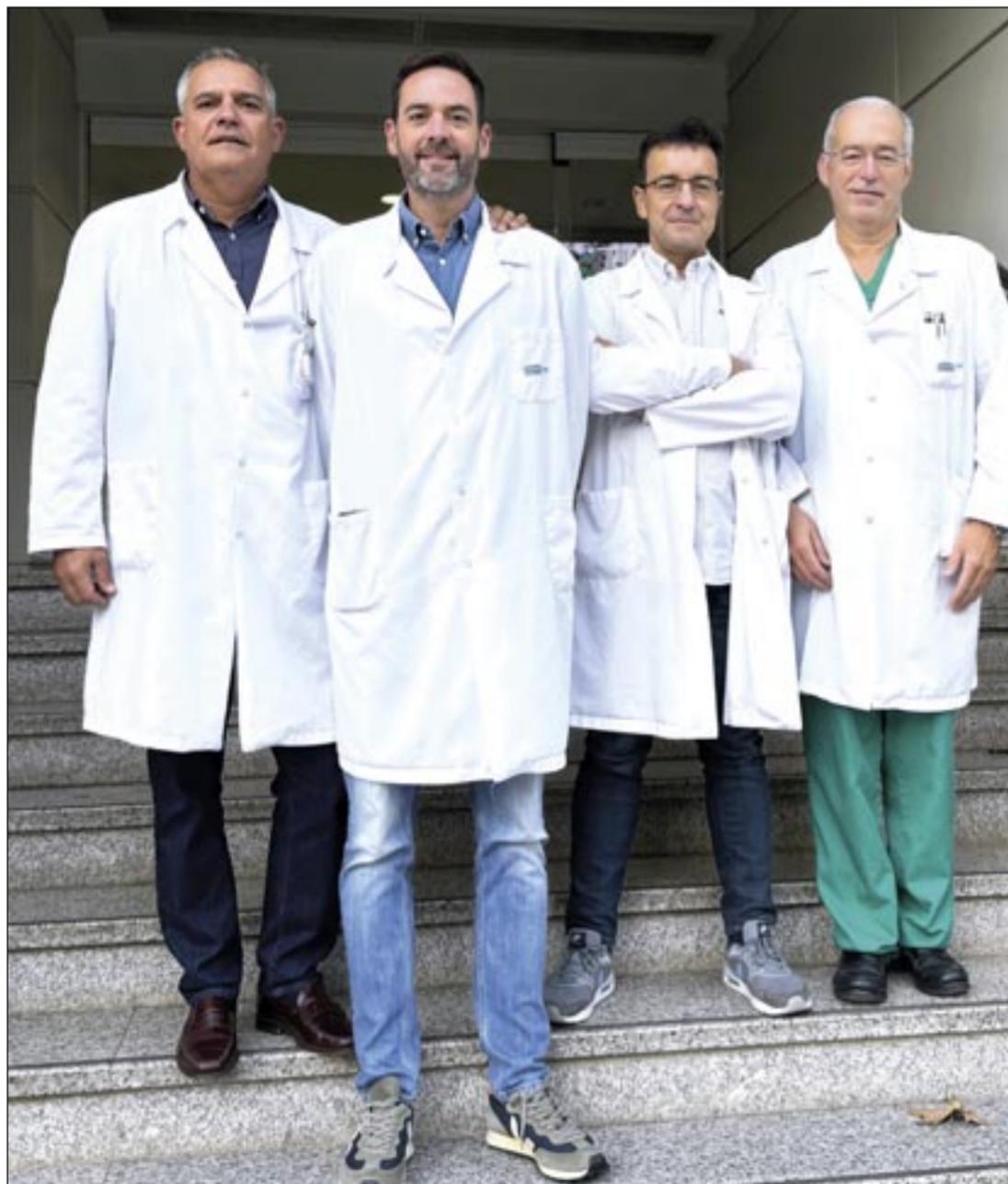
Dr. Gavilá (IVO): "Si logramos disminuir las tasas de obesidad, también reduciremos la incidencia de cáncer de mama"

Los expertos recuerdan que el ejercicio físico regular desempeña un papel fundamental, no solo en la prevención del cáncer de mama, sino también durante y después del tratamiento. La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) señala que realizar actividad moderada, como caminar 30 minutos diarios, puede reducir el riesgo de desarrollar cáncer de mama en hasta un 30%, disminuir en un 40% las posibilidades de recurrencia y bajar casi un 20% la mortalidad específica. Además, el ejercicio contribuye a reducir los efectos secundarios de la quimioterapia y la fatiga, facilitando una recuperación más rápida y efectiva.

REDACCIÓN

Cada 19 de octubre se conmemora el Día Mundial Contra el Cáncer de Mama, una enfermedad que afecta a una de cada ocho mujeres a lo largo de su vida y supone aproximadamente el 30% de los cánceres diagnosticados en mujeres: 2.261.419 nuevos casos a nivel global, según los últimos datos recogidos por el Sistema Europeo de Información del Cáncer, de los que 34.088 corresponden a España.

Aunque comúnmente es considerado como un tumor femenino, afecta a los hombres. De hecho, el cáncer de mama supone ya en los varones alrededor de un 1% de todos los nuevos diagnósticos de esta enfermedad. "El cáncer de mama en hombres suele estar vinculado a una mayor predisposición genética, lo que conocemos como cáncer hereditario. Al no formar parte de los programas de detección precoz, su diagnóstico suele realizarse en etapas más avanzadas, con tumores más grandes y mayor afectación ganglionar. Sin embargo, el pronóstico y el trata-



Los doctores Santos, Gavilá, Guerrero y Fuster.

miento son similares a los de las mujeres", señala el **Dr. Joaquín Gavilá**, jefe del servicio de Oncología Médica de la Fundación Instituto Valenciano de Oncología (IVO).

La importancia de la prevención primaria y secundaria: hábitos de vida saludables, ejercicio y programas de detección precoz

En las últimas tres décadas, la tasa de cáncer de mama ha mostrado un incremento constante, con un aumento anual del 2-3%, incluso entre mujeres

menores de 45 años, aunque la mayor prevalencia sigue estando entre los 45 y 65 años. Como señala el **Dr. Gavilá**, existen varios factores determinantes en este incremento, como son: "El envejecimiento de la población, las modificaciones en los estilos de vida y patrones reproductivos, además del uso prolongado de la terapia hormonal sustitutiva en mujeres postmenopáusicas en países desarrollados".

¿Dónde está la clave para frenar esta tendencia al alza?

Los expertos apuntan a la prevención, tanto primaria

como secundaria. "La prevención primaria se refiere a las acciones que implementamos para reducir la aparición del cáncer; por ejemplo, si logramos disminuir las tasas de obesidad, también reduciremos la incidencia de cáncer de mama", explica el jefe del servicio de Oncología Médica del IVO. Aunque hay factores que no podemos modificar, como la predisposición genética (que está presente en un 5-10% de los casos con antecedentes familiares de cáncer hereditario), la edad avanzada, la menarquia precoz, la menopausia tardía o el hecho de no haber tenido hijos, sí hay otros que

podemos cambiar. Entre estos están el uso de terapia hormonal sustitutiva, el consumo de alcohol o tabaco, una dieta alta en grasas, la obesidad y la falta de actividad física, entre otros.

En este sentido el ejercicio físico regular desempeña un papel fundamental, no solo en la prevención del cáncer de mama, sino también durante y después del tratamiento. La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) señala que realizar actividad moderada, como caminar 30 minutos diarios, puede reducir el riesgo de desarrollar cáncer de mama en hasta un 30%, disminuir en un 40% las posibilidades de recurrencia y bajar casi un 20% la mortalidad específica. Además, el ejercicio contribuye a reducir los efectos secundarios de la quimioterapia y la fatiga, facilitando una recuperación más rápida y efectiva.

¿Qué es la prevención secundaria?

Son todas aquellas medidas orientadas a diagnosticar el cáncer lo más pronto posible. Aquí, los programas de diagnóstico precoz son "fundamentales en la lucha contra el cáncer de mama", tal y como asegura el **Dr. Gavilá**. "Las posibilidades de curación pueden ser de hasta un 90% si se detecta en fase temprana. En estadios iniciales, aun cuando no existen síntomas, el cáncer de mama es más fácil de tratar, mejorando la calidad de vida del paciente y aumentando la supervivencia".

En este sentido, la mamografía sigue siendo "la herramienta más eficaz" para la detección precoz del cáncer de mama, "permitiendo identificar tumores hasta dos años antes de que sean palpables". Se estima que la mamografía reduce la mortalidad por cáncer de mama en mujeres de 50 a 69 años en un 20-30%.

Así, si tras una lectura de una mamografía surge la sospecha, se lleva a cabo una ecografía de mama y, ocasionalmente, una resonancia. "Con la exploración clínica y las pruebas de imagen se establece la sospecha clínico radio-

lógica que debe ser confirmada mediante biopsia. Será el laboratorio de Anatomía Patológica quien confirme la sospecha”, comenta el **Dr. Gavilá**, quien explica que, para la confirmación con biopsia, en primer lugar, es fundamental un estudio exhaustivo de ambas mamas y axilas, para determinar la extensión loco-regional y establecer, de forma precisa, las lesiones a biopsiar que permitan establecer la estadificación de la enfermedad.

“Para la confirmación, podemos hacer la biopsia dirigida por ecografía, o con técnicas muy precisas como la esteroataxia con mamografía o mediante resonancia magnética para lesiones no identificables con ecografía. En todos los casos se trata de técnicas mínimamente invasivas realizadas con anestesia local de forma ambulatoria muy bien toleradas por las pacientes”.

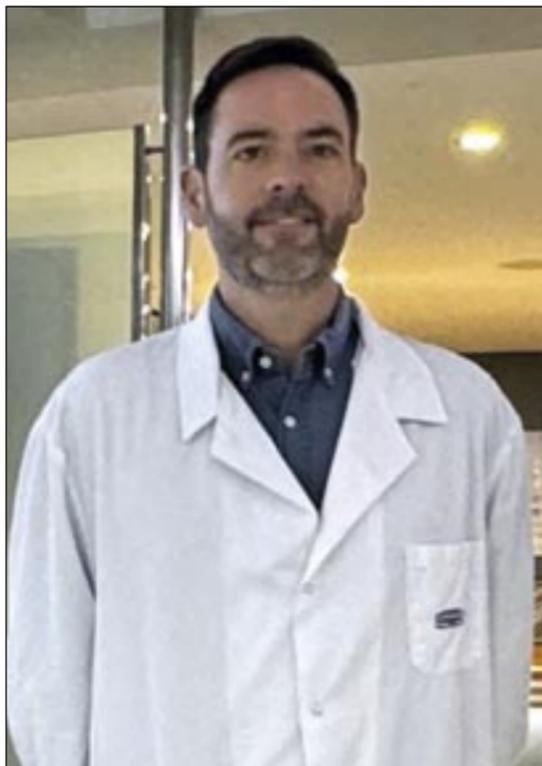
En todo este proceso, el IVO dispone de los medios necesarios para la detección del cáncer de mama, tanto en las fases de cribado como de diagnóstico y determinación de la extensión de la enfermedad. Por ejemplo, el centro dispone de un programa de diagnóstico precoz para el cáncer de mama, al que acudieron, en 2023, más de 16.000 mujeres y se diagnosticaron 180 cánceres. Además, cuenta con un comité multidisciplinar “donde se decide, de forma individualizada, la mejor estrategia de tratamiento para cada paciente”.

¿Cómo es el tratamiento?

Los ejes principales del tratamiento, una vez detectada la enfermedad, son cirugía, radioterapia, tratamientos sistémicos y todas aquellas especialidades que permiten un abordaje integral del paciente: fisioterapia, nutrición, ejercicio, apoyo psicológico y cardiología entre otros.

Por lo que respecta a la cirugía hay dos maneras de enfocarla, dependiendo de diversos factores como el tamaño y la distribución del tumor (multifocal o multicéntrico) o el deseo de la paciente. Por un lado, está la cirugía conservadora que consiste en extirpar el tumor con un margen de seguridad. “Esta cirugía se puede realizar siempre que la relación del tamaño del tumor con el tamaño de la mama permita extirparlo manteniendo un buen resultado estético”, explica el **Dr. Carlos Fuster**, jefe del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del IVO.

En caso de que no se pueda hacer cirugía conservadora se



Dr. Gavilá.



Dr. Guerrero.



Dr. Fuster.



Dr. Santos.

opta por la mastectomía. “Antiguamente la mastectomía se realizaba incluyendo una gran cantidad de piel, pero en los últimos años, y este para mí es uno de los principales avances, se intenta hacer siempre que se puede mastectomías ahorradoras de piel o incluso ahorradoras de piel y pezón, que permiten realizar la extirpación completa de la mama, pero conservando el complejo areola-pezón, lo que facilita la reconstrucción, mejorando el resultado estético”, destaca el **doctor Fuster**.

En 2024, en esta unidad, se realizaron 691 intervenciones, de las cuales 350 eran nuevas neoplasias malignas de mama. “En el 70% de los casos se realizó cirugía conservadora de mama y en el 30% mastectomía”, apunta jefe del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo

del IVO, que destaca que, a nivel quirúrgico, los avances han sido fundamentalmente a nivel axilar, “aunque el ganglio centinela esté afectado, en muchas ocasiones se puede evitar el vaciamiento axilar radical, ya que es muy poco probable que existan otros ganglios afectados, con lo cual disminuimos las complicaciones quirúrgicas y el riesgo de linfedema, facilitando la recuperación de la paciente”. E incluso en algunos casos seleccionados, se está empezando a omitir la biopsia selectiva del ganglio centinela.

Y después de una cirugía, dependiendo del estadio del tumor y el tipo molecular, la paciente recibe tratamiento sistémico con quimioterapia, hormonoterapia y / o anticuerpos monoclonales. La radioterapia

tras la mastectomía, sólo se administrará en tumores localmente avanzados o con afectación axilar.

¿Cuáles son las novedades en los tratamientos de radioterapia para el cáncer de mama en los últimos años?

Como explica el **Dr. Miguel Ángel Santos Olías**, médico adjunto del Servicio de Oncología Radioterápica del IVO, se han producido importantes avances en los tratamientos de radioterapia para el cáncer de mama, adaptándose a las necesidades específicas de cada paciente según el estadio de la enfermedad. Entre ellos destaca la estandarización del hipofraccionamiento, que permite

realizar tratamientos más cortos, reduciendo su duración a una semana en muchos casos y rara vez extendiéndose más allá de tres semanas. “Con los nuevos aceleradores, de última generación, se reduce notablemente la estancia en el hospital, no solo por el número de sesiones sino también por la duración de los tratamientos, cada vez más cortos, lo que mejora sin duda, la calidad de vida de nuestros pacientes”.

La investigación, clave para aumentar la supervivencia

Ángel Guerrero, médico adjunto del servicio de Oncología Médica del IVO señala como uno de los grandes avances en el enfoque terapéutico, haber pasado de ver el cáncer de mama como una enfermedad única a dividirla en tres subtipos (triple negativo, HER2 y hormonossensible) “para los que utilizamos diferentes tratamientos. Mediante esta subclasificación conseguimos mejorar el pronóstico ya que aplicamos un tratamiento más específico según el tipo de cáncer de mama”.

Eso ha permitido, por ejemplo, que, en tumores luminales metastásicos, por primera vez, se haya superado la barrera de los 5 años en términos de supervivencia global, gracias a los fármacos inhibidores de CDK4/6: “Este tipo de fármacos orales, en combinación con terapia hormonal, no solo aumenta la supervivencia, sino que mejora la calidad de vida de las pacientes, así viven más y mejor. Recientemente, también los inhibidores de CDK4/6 han demostrado una reducción del riesgo de recidiva del 25-30% en aquellos tumores localizados de alto riesgo”, asegura el **doctor Guerrero**.

Otro ejemplo de esos avances es que, en la enfermedad triple negativo, la inmunoterapia se incorporará al arsenal terapéutico de la enfermedad precoz y avanzada “impactando en términos de respuestas y supervivencia”.

En este sentido, el **Dr. Guerrero** explica que la combinación de inmunoterapia con otros tratamientos, como la quimioterapia, ha mejorado la tasa de respuesta y la supervivencia de las pacientes. “Aunque aún resulta un desafío optimizar su eficacia, los estudios en curso ofrecen datos alentadores. Estos avances subrayan la necesidad de seguir invirtiendo en la investigación de tratamientos innovadores para mejorar el pronóstico y la calidad de vida de las pacientes, especialmente en casos con opciones terapéuticas limitadas”.

ISABIAL y el CIPF crean una nueva unidad de microscopía electrónica que realiza biopsias digitales 3D de alta resolución

El nuevo departamento tiene como objetivo el aprovechamiento del equipamiento de última tecnología y puesta en marcha de proyectos colaborativos en la Comunitat

REDACCIÓN

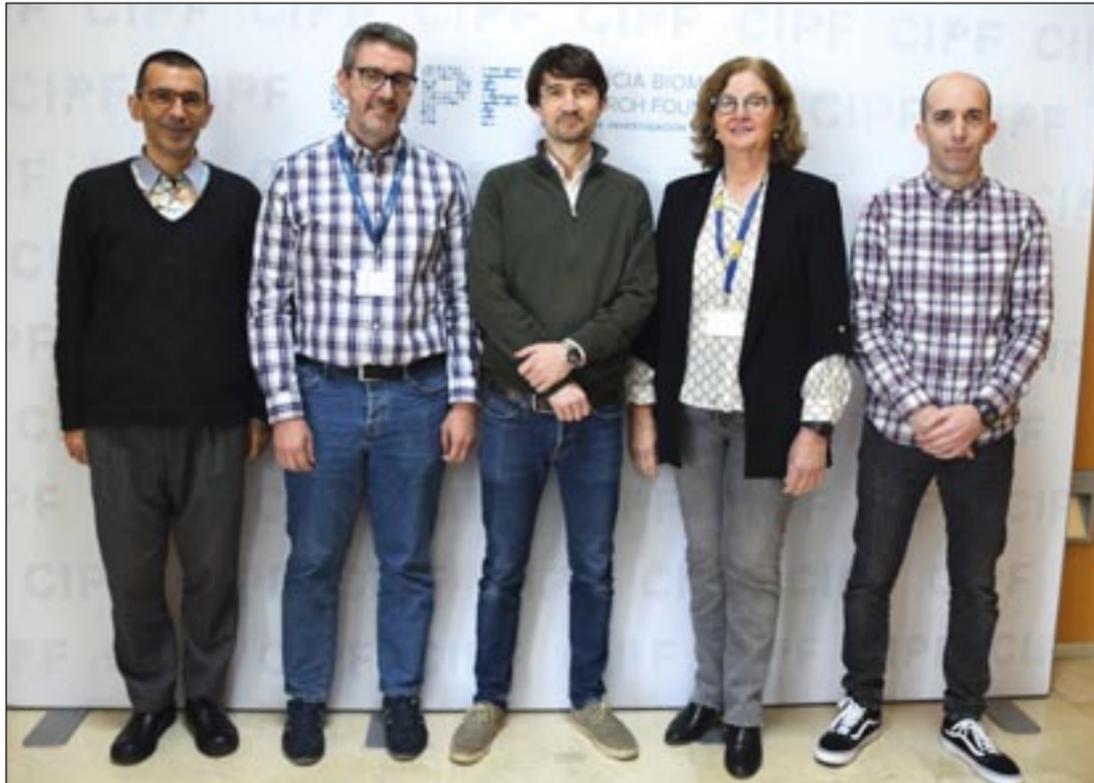
El Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL) y el Centro de Investigación Príncipe Felipe (CIPF) de Valencia han alcanzado un acuerdo para potenciar las investigaciones a través del uso de la microscopía electrónica, una técnica científica utilizada para obtener imágenes de alta resolución de la ultraestructura interna de las células.

Este proyecto se hace visible con la creación de la Unidad Mixta de Microscopía Electrónica CIPF-ISABIAL, una evolución de la antigua plataforma de Microscopía Electrónica del instituto de investigación alicantino que nace con el objetivo de favorecer la investigación de excelencia y resultados científicos de alto impacto en la Comunitat Valenciana.

Antes de la creación de la Unidad Mixta de Microscopía Electrónica, ISABIAL ya contaba con una plataforma de microscopía electrónica que ha permitido, desde su creación, mejorar significativamente la capacidad diagnóstica del Hospital General Universitario Doctor Balmis de Alicante. Sin embargo, con la unión al Centro de Investigación Príncipe Felipe (CIPF) de Valencia, esta nueva unidad de investigación adquiere mayor entidad, combinando equipamiento y conocimiento especializado de ambas instituciones.

Esta iniciativa no solo supone la ampliación de las capacidades tecnológicas y humanas, sino que también favorece la investigación en red, con lo que se permite abordar proyectos científicos más complejos y de impacto global.

Asimismo, entre los objetivos que se marcan ISABIAL y el CIPF con esta unidad está impulsar el desarrollo de proyectos conjuntos en el campo de la microscopía electrónica, así como la colaboración en la organización de eventos que resulten de interés mutuo, como actividades formativas, congresos, simposios, jornadas o conferencias, entre otros. Esta



Profesionales que lo han creado.

unidad también pretende reforzar la formación del personal científico y técnico.

Responsables científicos

Cada centro de investigación va a contar con un responsable científico, que en el caso de ISABIA, será el investigador y

doctor **José Antonio Gómez**, quien ha destacado que esta unidad "nos va a permitir compartir equipamientos y conocimientos para disponer de las últimas tecnologías y flujos de trabajo en microscopía electrónica y preparación de muestras biológicas, así como congelación por alta presión, y corte en serie automatizado

de ultrafinos".

Por parte del CIPF, el responsable científico es el doctor **Luke Noon**, quien ha señalado que ISABIAL "cuenta con la última tecnología y experiencia en microscopía electrónica de barrido que se utilizará para adquirir las imágenes 3D, mientras que el CIPF cuenta con expertos en la fo-

calización (correlación) de la microscopía electrónica con el punto de interés y un potente nodo informático con una unidad de biología computacional que se utilizará para analizar y almacenar conjuntos de datos masivos".

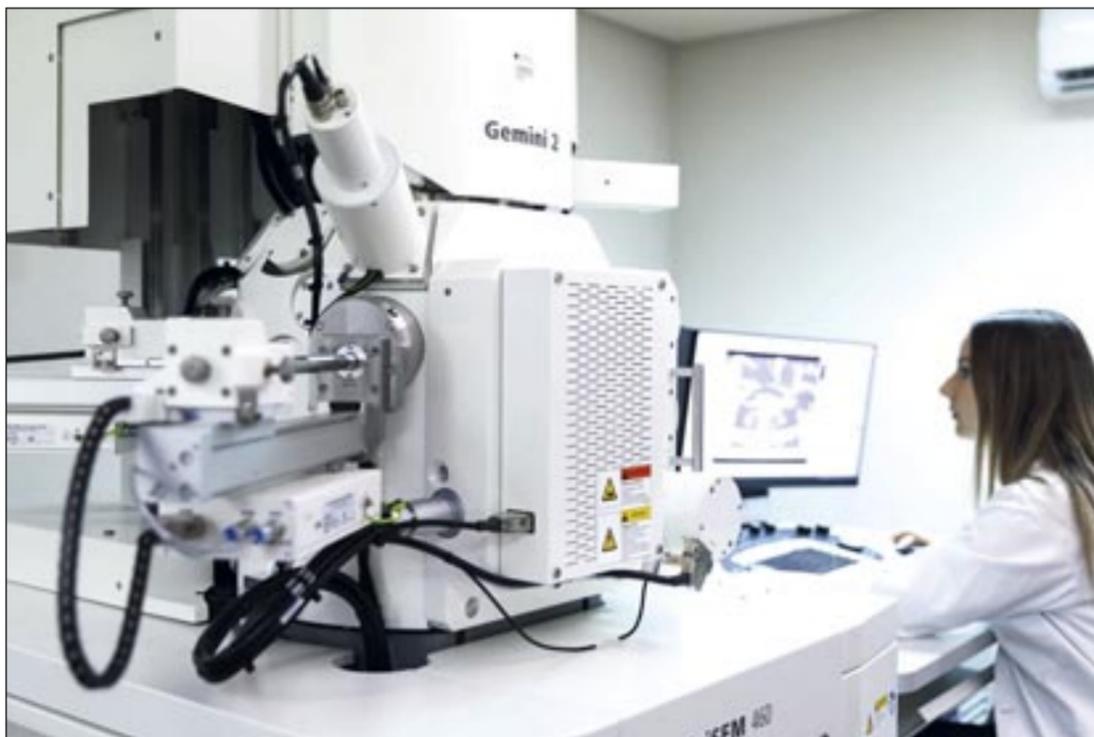
"El objetivo es generar un repositorio interactivo en línea de biopsias digitales en 3D que puedan ser explorados tanto por científicos como por patólogos para obtener nuevos y más precisos conocimientos sobre las enfermedades humanas", ha concluido el investigador de excelencia GenT del CIPF.

Diagnóstico preciso y ágil

La unidad mixta de microscopía electrónica CIPF-ISABIAL ofrece un equipamiento avanzado que permite la producción de imágenes de alta calidad. Estas imágenes son fundamentales para el servicio de Anatomía Patológica del Hospital General Universitario Doctor Balmis de Alicante, ya que facilitan el diagnóstico preciso de diversas patologías como por ejemplo glomerulopatías renales, epidermolisis ampollosa, discinesia ciliar, miopatías, entre otras, proporcionando un diagnóstico preciso, orientando tratamientos específicos.

Esta técnica también es de gran utilidad para biopsias renales y diagnosticar enfermedades hereditarias. Además, se utiliza para llegar a diagnósticos definitivos de enfermedades de piel y neuromusculares.

Hasta la creación de la plataforma de ISABIAL, el Hospital General Universitario Doctor Balmis de Alicante tenía que enviar muestras a otros centros con equipamiento similar para obtener diagnósticos precisos. Con la plataforma en ISABIAL, se ha agilizado el proceso diagnóstico y se ha mejorado la atención al paciente dentro del Departamento de Salud Alicante-Hospital General. Esta mejora no solo ha optimizado los recursos del hospital, sino que también ha contribuido a una atención médica más eficiente y oportuna para los pacientes.



Unidad de microscopía.



Varios momentos de la jornada.

REDACCIÓN

El Departamento de Salud del Vinalopó, del grupo sanitario Ribera, organizó su "Escuela de Salud", una jornada dedicada a la promoción del bienestar y la concienciación sobre la importancia de llevar un estilo de vida saludable. El evento se realizó en Elche, en la Plaza L'Algeps, ofreciendo actividades para toda la familia. La "Escuela de Salud" busca proporcionar herramientas prácticas para mejorar la calidad de vida, a través de talleres, demostraciones y espacios

Vinalopó organiza su "Escuela de salud" en Elche

Cuatro carpas temáticas dedicadas a la salud cardiovascular, RCP, vida saludable y una zona infantil

informativos. Los asistentes podrán disfrutar de cuatro carpas temáticas dedicadas a la de salud cardiovascular, donde se ofrecerán consejos para cuidar el corazón; reanimación cardiopulmonar, con demostraciones prácticas sobre cómo salvar una vida; estilo de vida

saludable, centrada en la importancia de una alimentación y ejercicio adecuado; y una zona infantil, que incluirá actividades lúdicas para los más pequeños.

Además, se contará con un espacio central en el que se desarrollarán distintas activida-

des durante todo el día, tales como un taller de yoga, baile para embarazadas y porteo y el programa "Muévete", a cargo del equipo de fisioterapeutas del Departamento de Salud del Vinalopó. También se ofrecerán una serie de charlas denominadas "Historias de

vida", sobre casos reales de pacientes, además de actividades que fomentan la práctica de deporte y la salud. Para cerrar la jornada se ofrecerá una merienda saludable con productos locales.

Paqui Puerta, directora adjunta de Enfermería del Departamento, ha destacado la importancia de este tipo de iniciativas: "Nuestro objetivo es acercar la salud a la comunidad de forma participativa y educativa, ofreciendo un espacio donde la gente pueda aprender y disfrutar mientras adquiere conocimientos valiosos para el cuidado personal".

Sanidad acredita como referencia provincial a la Unidad de Hipertensión Pulmonar del Hospital Doctor Balmis

Con dos décadas de trayectoria confirma el diagnóstico de alrededor de 200 pacientes

REDACCIÓN

La Conselleria de Sanitat ha designado a la Unidad de Hipertensión Pulmonar del Hospital General Universitario Doctor Balmis como unidad de referencia en la provincia de Alicante para el tratamiento de pacientes afectados por esta enfermedad crónica. La unidad, integrada en el Servicio de Neumología, que dirige el **doctor Luis Hernández**, fue creada hace más de 20 años, en los que ha estado liderada por el **doctor Joan Gil** hasta su reciente jubilación como jefe de servicio. Cuenta, por tanto, con una larga experiencia en la atención a pacientes de la provincia, un alto nivel de competencia y de especialización en la confirmación diagnóstica y el tratamiento de esta enfermedad, con la resolución de la complejidad de la misma hasta el momento en



Unidad de Hipertensión Pulmonar del Hospital General Universitario Doctor Balmis.

que debe considerarse el trasplante pulmonar.

Por ello, la acreditación su-

pone un logro para los profesionales que forman parte de la unidad, las **doctoras Raquel**

García Sevilla, jefa de Sección de Neumología; **Irene Rodríguez Galán** y **Paloma Ruiz**,

profesionales de enfermería especializada, así como para el resto de servicios implicados.

En estas dos décadas de trabajo se ha valorado a más de 300 pacientes, de los cuales alrededor de 200 cuentan con diagnóstico de hipertensión arterial pulmonar o hipertensión pulmonar tromboembólica crónica. "Recibimos al menos una o dos propuestas por semana para valoración de pacientes, lo que supone unas 100 al año, con un crecimiento que ha sido exponencial en los últimos años", ha apuntado la **doctora Raquel García**.

"Este reconocimiento facilita algo muy importante: la derivación precoz a la unidad de referencia, dado que en ella contamos con el equipo y el personal tanto médico como de enfermería necesario para los cuidados que requiere la atención de esta compleja patología, cuyo abordaje ha de ser multidisciplinar", ha subrayado la **doctora Paloma Ruiz**.

Ana Pastor, en la Jornada FEFE One Day que organiza la Federación Empresarial de Farmacéuticos Españoles

La presidenta de A.M.A. destacó el papel de la Farmacia en el sistema sanitario y reclamó una transformación en el sistema sanitario que "permita adaptarnos a los nuevos tiempos"

NACHO VALLÉS

La presidenta de A.M.A., **Ana Pastor**, ha participado en la inauguración de la Jornada FEFE One Day, junto con el presidente de la CEOE, **Antonio Garamendi**, y el presidente de la Federación Empresarial de Farmacéuticos Españoles (FEFE), **Luis de Palacio**.

La FEFE One Day es el evento de farmacia y empresa más importante, en el que se abordan numerosas ponencias sobre las nuevas tendencias y los numerosos retos a los que se enfrenta el sector.

Con más de 300 asistentes inscritos, **Ana Pastor** destacó el papel de la Federación de Farmacéuticos Españoles en apoyo de la Farmacia que, según dijo, "juega un papel esencial en el sistema sanitario", siendo uno

► **Ana Pastor: "A.M.A. está y estará por y para vosotros, como lo hemos estado siempre, para garantizar vuestra protección"**



Ana Pastor.

de los servicios de salud más accesibles para la población. *"Las farmacias no solo se encargan de dispensar medicamentos; también desempeñan una función clave en la promoción de la salud. La farmacia también es consejo y asesoramiento, además de gestionar medicamentos en situaciones especiales, como durante la pandemia, donde se reforzó su papel",* sostuvo.

IA

La presidenta de A.M.A. se refirió también al impacto de la inteligencia artificial en la prestación del servicio farmacéutico, un tema primordial, *"que está revolucionando el sector sanitario, y la farmacia no es una excepción, mejorando la eficiencia, la seguridad y la personalización en el tratamiento de los pacientes"*.

Entre las ventajas destacó que la inteligencia artificial permite la automatización de tareas que antes eran rutinarias, como son la dispensación de medicamentos y la gestión de inventarios, la asistencia en la toma de decisiones al analizar grandes volúmenes de datos sobre pacientes y medica-

mentos y la optimización de los tratamientos mediante el uso de algoritmos avanzados ajustando las dosis de manera personalizada.

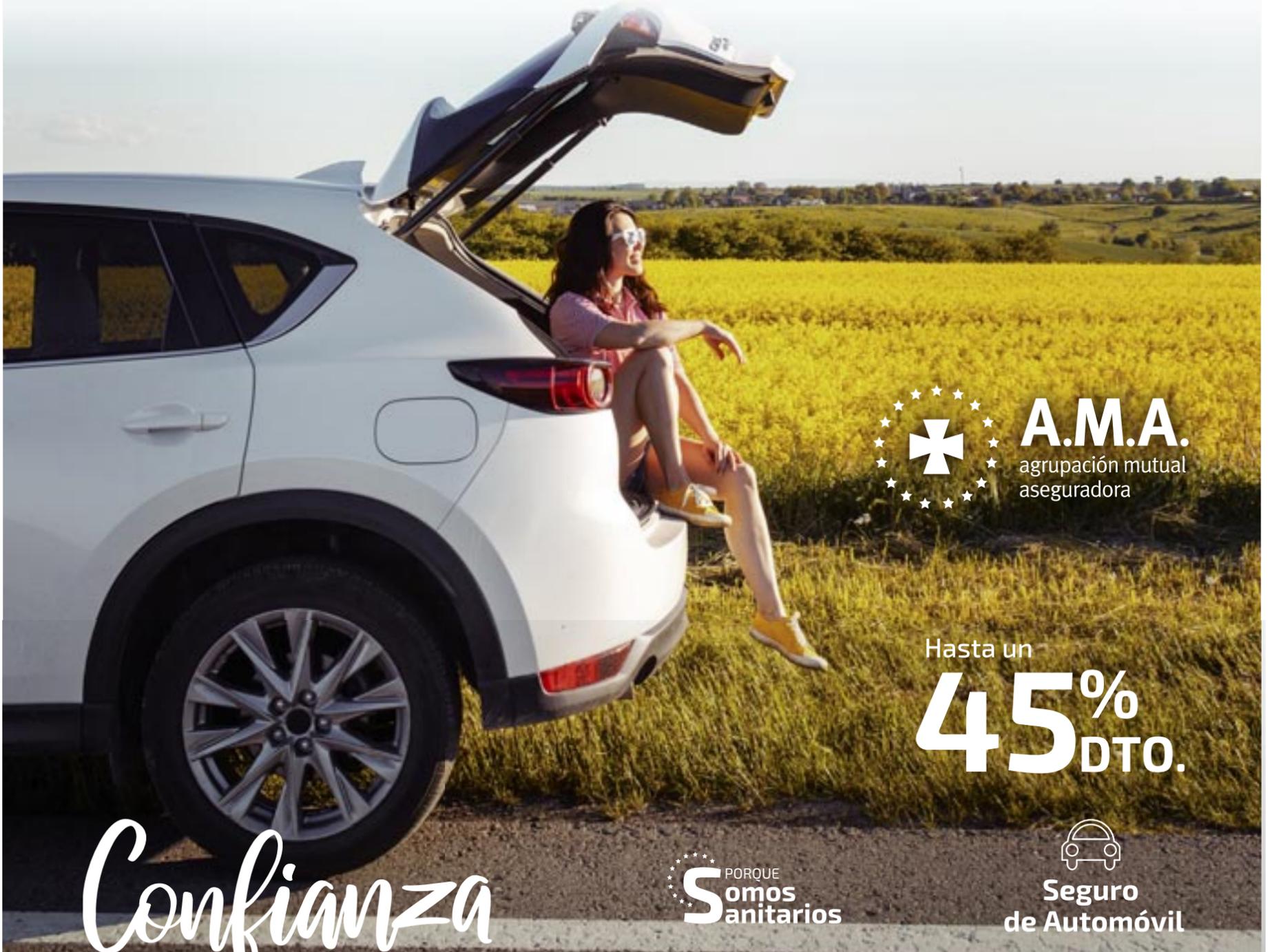
Para finalizar su intervención, habló de la situación de la Sanidad en España, de la que reconoció *"es una de las mejores del mundo"* aunque, en su opinión, *"necesita una transformación que permita adaptarnos a los nuevos tiempos"*, proceso en el que los farmacéuticos *"tenéis mucho que decir"* y en el que A.M.A. *"está y estará por y para vosotros, como lo hemos estado siempre, para garantizar vuestra protección"* con seguros como el de Responsabilidad Civil Profesional, *"tan necesario para ejercer vuestra profesión con tranquilidad y seguridad"*.

Por su parte, el presidente de la CEOE, **Antonio Garamendi**, resaltó la importancia del sector farmacéutico y de la integración del futuro. *"Es fundamental ese término de poner la tecnología al servicio de la oficina de farmacia"*, señaló para, a continuación, destacar el papel de las farmacias en la economía española. *"Las farmacias vertebran España"*, sentenció el presidente de los empresarios.



La presidenta de A.M.A. con el presidente de la CEOE, Antonio Garamendi, entre otros.

Conduce tranquilo con nuestro seguro de automóvil



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

Hasta un
45% DTO.

Confianza

S PORQUE
Somos
Sanitarios


**Seguro
de Automóvil**

Nuevas coberturas y exclusivas ventajas para ti y tu familia:

Cobertura completa para tu vehículo: sustitución, valoración, accidentes, lunas y más.

Elige el seguro que mejor se adapte a tus necesidades: terceros básico, ampliado, todo riesgo, premium y más.



900 82 20 82
www.amaseguros.com



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

A.M.A. VALENCIA
Pza. América, 6; ac. esquina
Avda. Navarro Reverter, 17
Tel. 963 94 08 22
valencia@amaseguros.com



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

Sobrepeso, calzado inadecuado y problemas en la pisada, principales causas de la aparición de callos en los pies

El Colegio Oficial de Podología de la Comunidad Valenciana explica que el exceso de fricción en puntos concretos de los pies provoca la aparición de esta patología que puede llegar a ser altamente dolorosa e incapacitante

REDACCIÓN

Los callos o helomas son una de las afecciones más comunes en los pies y una de las principales causas de visita al podólogo, además, pueden ser muy dolorosos y, por tanto, incapacitantes a la hora de caminar. Desde el Ilustre Colegio Oficial de Podología de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) han señalado que los motivos más frecuentes de su aparición suelen ser el sobrepeso, utilizar un calzado inadecuado y tener alteraciones biomecánicas en la pisada.

“Los helomas pueden aparecer en la planta del pie, entre los dedos o a los lados, y son un crecimiento anormal de la piel que aparece en esas zonas y que afecta a capas profundas del tejido. Esto hace que, cuanto más profunda sea su distancia, mayor dolor pueda causar y, en ocasiones, es tan intenso que impide a la persona tener una deambulación correcta”, ha comentado **Jorge Escoto**, podólogo y miembro de la junta directiva del ICOPCV.

Las tres causas principales que predisponen a su aparición tienen en común que hay un roce excesivo en alguna parte de los pies.

Sobrepeso

Por ejemplo, el sobrepeso hace que los miembros inferiores, como base del cuerpo, soporten más presión y de ahí que sea común que se genere un exceso de presión en determinados puntos de los miembros inferiores, aumente la fricción y no haya perfecta estabilidad en la marcha.

Una mala pisada (aquella que no distribuye de forma equitativa el peso de los pies sobre toda su base) y las alteraciones biomecánicas como tener juanetes, dedos en garra o pies cavos, también generan mayor presión en puntos concretos.

“Por lo que se refiere al calzado, si presionan en la punta, son muy estrechos o tienen exceso de tacón, hacen que el pie sufra en la zona anterior o metatarsal y también entre los dedos. Si esto se une a que la persona ya tenga alguna otra al-



El podólogo Jorge Escoto.

teración biomecánica como tener el dedo gordo del pie más corto que los siguientes o que tenga juanetes, este tipo de helomas suele agravarse”, ha explicado **Jorge Escoto**.

Desde el ICOPCV también se ha indicado que los helomas interdigitales, conocidos como ‘ojo de pollo’, aparecen cuando esa fricción excesiva se da entre

el 4º y 5º dedo del pie.

“En este tipo es el que más tienden a autotratarse las personas en casa con parches callicidas y esto es un enorme error porque generan una quemadura sobre la piel que en el caso de pacientes diabéticos, por ejemplo, podría provocar consecuencias muy graves como úlceras”, ha resaltado **Jorge Escoto**.

“Otro motivo por el que adverti-

mos de los peligros del autotratamiento es porque muchas veces se confunden papilomas con callosidades. Y ambos requieren tratamientos completamente diferentes e, incluso, se podría agravar la infección que genera el papiloma”, ha aseverado.

Por último, los podólogos han resaltado que tener la piel seca también predispone a padecer helomas. Por ello, es

esencial hidratarla con frecuencia para que esté flexible y permita que se reparta mejor el peso y no generar tirantes.

Callo

En caso de aparecer algún callo, desde el ICOPCV se aconseja visitar al podólogo para que lo retire de la forma adecuada y valore el motivo de su aparición. De esta forma, se podrá aplicar un tratamiento preventivo específico para evitar su reaparición que puede ir desde ortesis de silicona a tratamientos ortopodológicos. Además, se recomendará el tipo de calzado más adecuado acorde a la fisiología del pie e, incluso, los calcetines idóneos, ya que éstos tienen un papel importante en la amortiguación de los miembros inferiores.

Desde el ICOPCV se ha recordado que, para garantizar que estamos en manos de un profesional de la Podología, disciplina sanitaria que todavía NO forma parte de la cartera de servicios del Sistema Público de Salud de Generalitat Valenciana, y evitar ser víctimas del intrusismo, es decir, ser tratados por supuestos profesionales que carecen de la formación universitaria que se exige para el desarrollo de esta rama sanitaria, hay que asegurarse que la clínica donde vamos a ser tratados dispone de número de registro sanitario y el podólogo está colegiado.





Diferentes momentos de las sesiones.

El Hospital Universitario del Vinalopó lanza la segunda edición de “Muévete”, su programa de ejercicio terapéutico

El programa se desarrolla del 18 de octubre al 13 de diciembre en los parques de Elche, Crevillent y Aspe

VICENT TORMO

El Hospital Universitario del Vinalopó, del grupo sanitario Ribera, retoma su iniciativa “Muévete: tu programa de ejercicio terapéutico en los parques”. Después de la buena acogida de la primera edición, este programa vuelve para seguir promoviendo la salud y fomentar la actividad física al aire libre, como una herramienta fundamental para mejorar la salud de los pacientes del Departamento de salud.

El objetivo de “Muévete” es acercar el ejercicio terapéutico a todas las personas, eliminando las barreras que suelen limitar la práctica de la actividad física. Esta edición, que comenzó el pasado 18 de octubre y se desarrollará hasta el 13 de diciembre de 2024, continuará aprovechando los espacios verdes de Elche, Crevillent y Aspe, llevando la rehabilitación física fuera del entorno clínico, al aire libre.

Las sesiones serán dirigidas por profesionales de la salud del Servicio de Fisioterapia del Departamento de Salud del Vinalopó, quienes adaptarán las actividades a las necesidades de cada participante. El pro-

► Desde caminatas hasta entrenamientos de fuerza y flexibilidad, con el fin de mejorar la salud cardiovascular, fortalecer la musculatura y fomentar la movilidad



Momento de la presentación de “Muévete” a cargo del gerente del hospital.

grama incluirá una amplia variedad de ejercicios, desde caminatas suaves hasta entrenamientos de fuerza y flexibilidad, con el fin de mejorar la salud cardiovascular, fortalecer la musculatura y fomentar la movilidad.

Enfoque accesible

“Muévete” se caracteriza por su enfoque accesible. Al ofrecer las sesiones en los parques locales, el programa elimina

obstáculos como la falta de tiempo o el coste de instalaciones deportivas. Además, los beneficios del ejercicio en contacto con la naturaleza, en un entorno relajante, potencian tanto el bienestar físico como mental.

El programa no solo trata de mejorar la condición física, sino de ofrecer un espacio para el bienestar emocional. Se ha comprobado que el ejercicio regular en la naturaleza ayuda a reducir el estrés, mejorar el

estado de ánimo y aumentar la sensación de bienestar general, lo que hace de esta iniciati-

► Para participar en “Muévete” y obtener más información sobre las sesiones y horarios: <https://www.vinaloposalud.com/muevete/>

va una herramienta integral para cuidar la salud.

Con esta segunda edición, el departamento de salud del Vinalopó reafirma su compromiso con la promoción de un estilo de vida activo y saludable. “Estamos encantados de seguir adelante con ‘Muévete’. Nuestro objetivo es que cada vez más personas descubran el ejercicio terapéutico en su vida diaria,” comenta Javier Valero, supervisor de fisioterapia del departamento.



Los profesionales de la Zona Básica de Salud de Xàbia, premiados por su compromiso con la salud mental comunitaria

'Amics del TAPIS' es un distintivo a los profesionales sanitarios por la coordinación y la colaboración con los recursos comunitarios

AMPARO SILLA

Los profesionales de la zona básica de salud de Xàbia han recibido el distintivo 'Amics del TAPIS' por su labor de apoyo y colaboración en la atención a la salud mental comunitaria. TAPIS es un recurso social del Ayuntamiento de Xàbia que trabaja en la integración social y laboral de personas con diversidad funcional o dificultades psicosociales.

El distintivo 'Amics del TAPIS' simboliza el agradecimiento a los profesionales sanitarios por la atención y el apoyo que prestan, no solo a los usuarios de su servicio, sino también en la coordinación y la colaboración con los recursos comunitarios.

Para la coordinadora de TAPIS, **Alicia Ripoll**, "la relación entre ambos servicios ha sido clave



para atender las necesidades de los usuarios en el ámbito de la salud mental de la localidad, un área que requiere una atención integral y continuada".

"De esta forma -ha añadido **Ripoll-**, se puede ofrecer una



atención más completa y adecuada a las personas con problemas de salud mental, un colectivo que requiere no solo cuidados médicos, sino también un seguimiento psicosocial y apoyo en su integración en la comunidad".

Por su parte, **María José Mulet** y **Begoña Moral**, jefa y coordinadora de la Zona Básica de Salud de Xàbia, respectivamente, han mostrado su satisfacción por el reconocimiento. Ambas han desta-

cado su compromiso para seguir trabajando en la atención comunitaria y en la mejora de la salud mental del municipio. Este tipo de reconocimientos, han dicho, "no solo son motivo de orgullo para el equipo, sino que también refuerzan la importancia de la atención comunitaria y el trabajo en red".

El TAPIS es un servicio municipal, que comenzó 1998, a través de una colaboración con la trabajadora del CSI de Xàbia, **Encarna Pérez**. Desde entonces ayuda a usuarios que, debido a sus circunstancias, encuentran barreras para integrarse en la sociedad y en el mercado laboral. La colaboración con los servicios sanitarios, como el CSI de Xàbia, permite crear sinergias para mejorar el bienestar de estas personas.



Las 10.813 mamografías con contraste en los hospitales Ribera refuerzan el liderazgo de su Área de la Mama

El hospital universitario de Vinalopó realiza esta prueba radiológica a todas las pacientes con antecedentes de cáncer de mama, y a las procedentes del cribado con sospecha de cáncer de mama y a las que tienen claustrofobia y otras contraindicaciones para la resonancia

REDACCIÓN

En 2024 se diagnosticarán 336.305 nuevos casos de cáncer de mama según la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Y en aras a la detección precoz del cáncer de mama, el grupo sanitario Ribera ha apostado fuertemente por la tecnología y la superespecialización de los profesionales de los hospitales que integran su Área de la Mama y que, hasta la fecha, han realizado 10.813 mamografías con contraste.

“La mamografía con contraste es una tecnología que consiste en inyectar contraste yodado a la paciente para poner en evidencia los tumores que, en la mamografía normal, incluso en ocasiones en la 3D, pasarían desapercibidos”, explica la **doctora Julia Camps**, jefa corporativa del Área de la Mama del grupo Ribera.

En la actualidad, los hospitales universitarios de Torrejón (Madrid) y Vinalopó (Elche), así como el hospital Ribera Povisa (Vigo) son los que realizan mamografías con contraste en tres perfiles de mujeres concretos, además de los casos que los profesionales consideran necesario: pacientes con antecedente personal de cáncer de mama; mujeres procedentes del cribado, con sospecha de cáncer de mama, a quienes la mamografía con contraste ha permitido reducir el tiempo de espera para el diagnóstico, e incluso se les ha realizado la biopsia el mismo día si se confirma el positivo; y también en aquellas con mujeres con claustrofobia, marcapasos y otros condicionantes que no toleran la resonancia.

En el caso de mujeres con antecedente de cáncer de mama, gracias a un convenio con la Fundación Contigo, el Área de la Mama de Ribera ha realizado 3.800 estudios pertenecientes a 1.800 pacientes.

Supervivencia

Aunque el de mama es el cáncer más frecuente en mu-



La doctora Julia Camps.

“la supervivencia es superior al 85% gracias a las campañas de concienciación para las revisiones periódicas y cribados y a la superespecialización de los profesionales”, explica la **doctora Julia Camps**. Es por eso que el grupo Ribera formalizó su Área de la Mama hace cuatro años como “un área de conocimiento trasversal en todos los hospitales del grupo, con el objetivo de integrar protocolos clínico-quirúrgicos y promover la colaboración cruzada de todos los profesionales adscritos a todas las unidades de mama, con presencia en los comités que analizan los casos, y también para estandarizar la práctica clínica e implantar nuevas técnicas clínicas y terapéuticas, compar-

tiendo conocimiento y experiencia”, añade.

En la actualidad forman parte del Área de la Mama los hospitales de Torrejón, Vinalopó, Ribera Povisa y Ribera Polusa (Lugo), y próximamente se integrarán Ribera hospital de Molina, Ribera Virgen de la Caridad y Ribera Caravaca.

Proyecto europeo ODELIA

Entre las iniciativas más destacadas del Área de la Mama destaca su participación en el proyecto de investigación europeo ODELIA, dentro de la convocatoria de las becas Horizon, que es el principal programa de financiación de la UE para la investigación y la innovación. “El

proyecto ODELIA consiste en aplicar algoritmos de inteligencia artificial a imágenes de resonancia magnética con y sin cánceres de mama con el objetivo de ayudar en la detección automatizada de los tumores. Son los resultados de los algoritmos y no las imágenes o la información personal de las pacientes, los que se comparten permitiendo mejorar y entrenar la Inteligencia artificial”, tal y como explica la **doctora Camps**.

Tal y como se explica en las bases del proyecto en el que participan el Área de la Mama de Ribera, la Fundación Ribera Salud y la tecnológica del grupo, Futurs, los modelos de IA tienen un enorme potencial en la mejora de la toma de decisiones en la práctica clínica, sobre

todo por lo que respecta al diagnóstico, pronóstico y tratamiento de enfermedades, incluido el cáncer de mama, con especial hincapié en una detección más temprana, mejor y más precisa. Sin embargo, uno de los principales desafíos de estos modelos generados con IA es la falta de conjuntos de datos lo suficientemente grandes para entrenarse y ser cada vez mejores, respetando la información personal. Y esta limitación se hace especialmente patente en el cáncer, donde la recopilación de información se enfrenta a obstáculos prácticos, éticos y legales. El proyecto ODELIA busca las fórmulas para superar estas barreras en beneficio de las pacientes europeas.



Juntos, nos levantaremos de nuevo

*Grupo sanitario Ribera,
con la provincia de Valencia*

Desde el grupo sanitario Ribera queremos mostrar nuestras más sinceras condolencias a los familiares de las víctimas ocasionadas por la DANA, tanto en Valencia como en otras provincias de España, así como a todos los afectados por este terrible suceso.

**Somos
#SaludResponsable**