

29 años 1995-2024

# Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Año XXVIII • Del 11 al 24 de noviembre de 2024

Síguenos @saludediciones



Síguenos salud\_ediciones



Número 528 • www.saludediciones.com



## Primera piedra del Centro de Salud Son Ferriol

Pág.9

## Hospital Sant Joan de Déu de Inca cumple cinco años

Pág.27



## Patricia Gómez recoge el Premio Nacional de Enfermería

Pág.17



## Josep A. Tur, académico de la Academia de Farmacia Reino de Aragón

Pág. 13



## Quirónsalud Palmaplanas y Clínica Rotger y superan las 100 cirugías robóticas

Págs. 24-25

### ENTREVISTAS

Llorenç Galmés, Presidente del Consell Insular de Mallorca



Págs. 4-5

Joan Benejam, Jefe de Servicio de Urología del Hospital de Manacor y en Juaneda Hospitales

Págs 10-11



Josep Lluís Vidal, director de Ginecología de Juaneda Hospitales

Págs.38-39



## Editorial

La DANA ha supuesto el desastre natural del siglo en España. Sus fallecidos en varias comunidades superan los 202 al cierre de esta edición, con el pavor que genera pensar que serán muchos más. **Salut i Força**, con periódico no solo en Baleares sino en la Comunidad Valenciana desde el año 2008, se encuentra, como todos los ciudadanos de España, con el corazón encogido, absor-tos 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, como reconoce el **Dr. Miguel Lázaro**, prestigioso psiquiatra experto en el duelo, muy desalentador. 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 sabi-



do coordinar los trabajos de rescate o si **Pedro Sánchez** ha tardado en movilizar más militares es inoportuno ahora mismo. Ya habrá tiempo de analizarlo todo. "Hoy no toca", que diría aquel. 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 ha llegado también a nuestra tierra. El **Dr. Javier Alarcón**, casi con el petate preparado, servía de retén por sí él y más equipos forenses del Instituto de Medicina Legal de Bale-

## El dolor de la DANA

ares, debían partir a ayudar en las tareas de identificación. Solo 40 muertos identificados de los más de 200 cuando este periódico entraba en máquinas para ser imprimido. Escuchar la sabiduría de **Javier Torres**, decano del Colegio de Psicología y experto en catástrofes quien, como **Alarcón**, han remado ayudando en Sant Llorenç el derrumbe del Medusa, hiela. Los 3 profesionales de prestigio ponen la calma en cada palabra y cada gesto cuando seguimos sin creer lo que ha pasado. No damos crédito. Casi 500 litros por metro cuadrado en Paiporta explican esta debacle natural catastrófica. En Baleares, brillante labor humanitaria de FreeMove CrossFit, bonito gesto de la Asociación de Panaderos y Pasteleros de Mallorca enviando ensaimadas a los voluntarios y profesionales que se dejan la piel embarrados hasta las cejas. También mención merece el Grupo Balear de Rescate, zarpando hacia Valencia cargados de ayuda humanitaria. O la presidenta **Marga Prohens** mandando helicópteros al primer instante. Es lo mínimo que podemos hacer todos. Como poner nuestro granito de arena en las cuentas 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.

## 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, cardíacos... 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 globa-

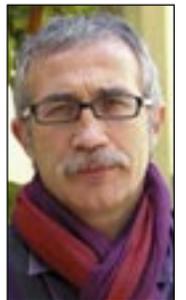
les de 52.900 millones de euros, el 2,4 por ciento del PIB y suponiendo un coste per cápita de 1.289 euros.

- 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 un 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 bardares 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

## SIN PERDÓN

## El lugar del viento

Llevo estos muchos días de resaca sabiendo que la columna de hoy sería incapaz de sustentar nada. Los muebles se mueven. Nuestras cosas de los contratos con la vida han dejado nuestras cosas para los contratos de con la muerte. Hoy este espacio es la típica composición de letras, espacios y silencios que sirve para hacerme compañía, para intentar acompañarme en los momentos de preguntas sin respuestas. Hoy utilizo las palabras para que se entienda que es la forma de obtener tu silencio.

Llueve fuera, y alguien debe pensar en la comparación constante de verse como espectador de una tragedia, mirando cálidamente a su alrededor. Curioso experimento, trágico además cuando -ante la alerta que nosotros si hemos previsto únicamente viendo a los demás- ves esa misma lluvia cayendo profusa pero cálidamente a tu alrededor.

Mi madre, **Julia**, me cuenta que en una ocasión infantil le pregunté por el viento. Dice que le pregunté si el viento era siempre el mismo cambiando permanentemente de lugar, si el viento de ayer de Chiva, por poner un ejemplo, es el de hoy sobre la Serra. Preguntaba sin saberlo si el viento nace o se hace. Y pensaba hoy en eso y en si el agua de vida que cele-

bramos alarmados aquí, era en parte la misma de muerte de ayer y de anteayer, pensaba en quién o sobre qué se evaporaría ayer para venir hoy a traer este pensamiento. Pensaba en como esa desgracia de allí es aquí reflexión de una tarde abrigada de otoño.

Llevo tiempo pensando en que cuando ocurren tragedias como la de estos días en Andalucía, La Mancha y Valencia, en que somos incapaces de apartar la vista de los medios, viendo continuamente en bucle las mismas imágenes, oyendo los mismos testimonios y las mismas naderías de los mismos analistas, lo que realmente ocurre es que las imágenes nos acompañan en el dolor. Pienso en que existe en nosotros un modo interior que insiste en verlo para que el final del video sea distinto, como en los finales equivocados de las películas. Oír el dolor, irritarse, clamar al mismo cielo por la falta de medidas, por la urgencia de la gente que convive con los cadáveres de sus familias o con la incertidumbre de no saberlo, hace que de alguna manera comparada -y en esa compañía- sintamos que somos hijos del privilegio de vivir.

Todo este tiempo de mi profesión como Médico-Forense ha querido que el tiempo que pasa sea el test para acabar con las cosas del tiempo, para que pueda decir que pese ver sucesos de esos días diariamente, uno no se acostumbra al dolor y a la desgracia de los demás. Toda esta batalla de la vida y la muerte permanece siempre viva, intacta con el paso de los años y con la vivencia de haber visto ya demasiado dolor y demasiada desgracia. Debe ser el tiempo de vivir, donde cada uno tiene el suyo pero todos compartimos a su vez el de los demás.

No hay consejo para el sentimiento ni para la desesperanza que va más allá. "Los consejos del mar de nada te han valido" decía el poema de aquel levantino. Vivir transforma inmediatamente cualquier cosa en recuerdo, y al parecer, de eso se trata, de vivir recordando aunque intentemos olvidar. Un beso a tod@s



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

## The News Prosas Lazarianas

## La ecotasa sanitaria una necesidad y una oportunidad

En una reciente reunión con **Marga Prohens, Simebal** volvió a la carga con la "vieja" propuesta, -llevamos desde el 2019-, más vigente que nunca, de la ecotasa sanitaria. Faltan médicos. Tenemos problemas para captar y fidelizarlos. Nos jugamos mucho: la preservación de la relación médico paciente y la seguridad de los pacientes que en un contexto de sobrecarga están en riesgo de quiebra y deterioro.

Bien, para captar y retener médicos, es necesario un aumento de recursos presupuestarios, teniendo en cuenta que somos una comunidad importadora de médicos y que tenemos un importante déficit de ellos.

Tenemos 3 posibles fuentes de recursos: un REB como Dios manda, que Madrid, ahora que está **Sánchez** empoderado y la presidenta del Parlamento es **Francina Armengol**, la reparación de la deuda sanitaria histórica con 1.200.000 ciudadanos de las Baleares, que asciende a 2.800 millones de euros que arrastramos desde 2002, con más de 300.000 habitantes más, - a quien se le ocurre negociar y aceptar las transferencias 100 euros menos por habitante que la media española-, lo que repercutió en el endeudamiento posterior para construir hospitales y centros de salud. Pónganse de pie, señores diputados y senadores, defiendan a su tierra y a sus ciudadanos. Estamos hartos de oírlos



hablar del estado del bienestar y ver que a la hora de la verdad, eligen la genuflexión ante **Sánchez**. Atrévase.

Y que una parte de la ecotasa turística sea una ecotasa sanitaria. El argumento es muy sencillo, los turistas que nos visitan consumen muchos recursos sanitarios, muchas urgencias son intoxicaciones etílicas de turistas que ingieren alcohol y sustancias tóxicas desde la noche a la mañana y el fenómeno defenestrador llamado balconing tiene una vertiente sanitaria evidente.

La presidenta compartió nuestros argumentos: los ciudadanos eligen Baleares por su excelencia turística, pero entre ellas por su seguridad y su sanidad.

### 22 millones de turistas. ¿Unos 200 millones de ecotasa?

Abramos el melón y pregunten a los ciudadanos de aquí, que también pagamos ecotasa turística. Todos sabemos que el eje del estado de bienestar es la sanidad y los 1.250.000 ciudadanos de la Comunidad se merecen lo mejor y esto es imposible sin médicos.

Por otra parte en este contexto y teniendo en cuenta los marronzos económicos (carrera profesional bloqueada desde el 2018: 190 millones de euros y 150 millones por los recortes rea-

lizados a todos los funcionarios), que por la mala gestión realizada por la **Sra. Armengol**, tienen que afrontar y que les puede condicionar muchos proyectos. La puesta en marcha de la ecotasa sanitaria sería una fuente muy importante de financiación extra, que nos permitiría afrontar el grave déficit de médicos que tenemos.

Presidenta, ha demostrado mucha valentía y coraje, con las decisiones que ha tomado. Está usted centrada en la gobernanza de lo cotidiano, -que es lo que valoramos los ciudadanos-, alejada de la bronca, del encanallamiento y de la polarización, que desgraciadamente preside la política rastrera y de bajo nivel de nuestro país.

Valore nuestra propuesta porque ayudará a que todos tengamos la sanidad pública que nos merecemos.

Como bien decía el presidente de la OMC, el día de la profesión médica: sin médicos no hay sanidad.

Por cierto el zafarrancho de combate de la CSM nacional junto con el SATSE, en la recuperación de la paga extra (jibarizada desde el 2010), sigue y dentro de pronto entra en una dinámica más confrontativa con el Gobierno de **Pedro Sánchez**.

Ya saben en derrota transitoria pero nunca en doma.



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

Salut i Força

Edita: ALJUNIBE

Fundador: Joan Calafat i Coll. Director: Carlos Hernández. Administradora: Beda Trinidad. Asesor Científico: Dr. Jaume Orfila.

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

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

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

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

www.saludediciones.com

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

Síguenos en redes sociales



fibwi  
TV AUTONÓMICA



Control

**LLORENÇ GALMÉS** PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE MALLORCA

# “Trabajo en mejorar la movilidad y nuestra convivencia con el turismo, porque eso afecta a la salud y bienestar de los residentes”

Llorenç Galmés fue el invitado estrella de la tertulia de Salut i Força en Fibwi Televisión el pasado 23 de octubre. Licenciado en Ciencias Económicas por la Universitat de les Illes Balears. También dispone del título de especialista universitario en Derecho Urbanístico y Ordenación del Territorio. En política, antes de presidir el Consell de Mallorca, fue seis años alcalde de Santanyí. Entre 2011 y 2015 fue diputado autonómico en el Parlament de les Illes Balears. Durante ese período parlamentario, fue miembro de la

Comissió d'Economia i Pressupostos, de la Comissió de Salut i de la Comissió de Control de l'Ens Públic de la Radiotelevisió de les Illes Balears. Durant la pasada legislatura, ejerció de portavoz del Partido Popular en la institución insular y desde el año 2021 es presidente del PP de Mallorca. Su vida política siempre estado ligada a la actividad social. Se siente músico de vocación, miembro de la Banda Municipal de Música de Santanyí y ha colaborado con numerosos proyectos solidarios. Desde

hace 15 meses es el presidente del Consell. Valoró lo que lleva, un tercio de legislatura, en Salut i Força. Acompañaron a Laura Calafat en la tertulia el Dr. Antoni Bennisar, presidente del Consell Social de la UIB y jefe de Traumatología del Hospital Comarcal de Inca; el gestor en medios audiovisuales y actual gerente de Salud Ediciones, Josep Codony y el farmacéutico Ramon Colom.

**CARLOS HERNÁNDEZ**

**P.- L.C. ¿Qué balance hace del primer tercio de legislatura?**

R.- El balance es muy positivo, hemos cumplido más de un 60% del acuerdo de gobernabilidad. A día de hoy, tenemos un pacto sólido, estable y que ha llevado a cabo el cambio necesario para la isla de Mallorca, dando soluciones a los problemas reales de los ciudadanos. Y, sobre todo, que la Administración no cree nuevo. Estamos contentos del trabajo hecho, tenemos aún casi tres años por delante esta legislatura y muchos son los retos que tenemos por delante. Por ejemplo, el reto de la movilidad y del turismo.

**P.- L.C. Hablemos de gent gran. Han apostado por más de 8.000 estancias y más de 1.800 personas se han apuntado a los talleres de memoria. ¿Es la gente mayor su prioridad?**

R.- Nuestra prioridad son las personas y lo hemos demostrado con los presupuestos con un 60% del nuevo presupuesto para 2025 al ámbito social y a las personas. Nuestros mayores son una generación que, en su día, trabajaron mucho por los que venimos detrás, para que los jóvenes de hoy en día tengamos una calidad de vida mejor. Por eso, les queremos reconocer su trabajo, que nos les falte de nada, que tengan un envejecimiento activo. Por eso, desde el Consell, con las federaciones de Palma y de la Part Forana, organizamos esas actividades para que tengan un buen envejecimiento activo como encuentros de baile en línea, de coral, de gimnasia y también talleres de memoria, que cumplen 30 años con cifras récord de participación.

Las personas mayores se merecen todo y estaremos a su lado.

**P.- ¿Volverán a ser los servicios sociales la partida más importante de 2025?**

R.- Sí, lo más importante son las personas, así que más del 50% será para servicios sociales. Nuestras prioridades son los menores, la gente con discapacidad, los mayores (con el servicio integral de atención a domicilio), gente sin recursos, etc. Queremos ayudar y mejorar un poco la calidad de vida de las personas que lo pasan mal en Mallorca. Como ejemplo importante de acciones, esta legislatura hemos comprado la Casa de les Germanetes dels Pobres en Palma, un edificio catalogado del centro de Ciutat, que amplía 50 plazas residenciales más la red de IMAS. Queremos que les Germanetes sea un centro sociosanitario de referencia en Mallorca.

**P.- A.B. ¿Cómo fue la experiencia de estar en Nueva York en las Naciones Unidas?**

R.- Fue una experiencia única que siempre recordaré a nivel personal y una oportunidad a la que la institución del Consell no podía decir que no, ni tampoco desaprovechar. Quisimos expresar nuestra voluntad en la ONU, en Nueva York, una ocasión única. Fuimos muy preparados

para explicar que el conflicto del Sáhara debe acabar de una vez por todas, se ha enquistado más de 50 años y queremos que se cumplan los acuerdos internacionales pactados entre Marruecos y el Frente Polisario del Sáhara, ratificados por la ONU. Pedimos que se cumpla lo acordado y que se deje decidir con un referéndum el futuro del pueblo del Sáhara.

El pueblo de Mallorca siempre ha estado muy relacionado, aquí vienen muchos menores a veranear, y los Amigos del Pueblo Saharaui nos pidieron ir y así lo hicimos.

► **“Desde el Gobierno Central tienen olvidado al Consell de Mallorca. En la anterior legislatura nos robaron los 230 millones de euros para carreteras”**



**P.- J.C. Empezaré mi intervención recordando el triste tema la legislatura anterior de las menores tuteladas y sus abusos. ¿Qué va a hacer para que no se vuelva a repetir?**

R.- Primero diría que fueron unos hechos muy graves, que desgraciadamente fueron noticia incluso a nivel nacional e internacional por más de 20 casos de explotación se-

xual a menores que, en ese momento, estaban bajo la tutela del Consell Insular. Nosotros, al llegar a gobernar al Consell, iniciamos un trabajo para que esto no se volviera repetir. Casos que el equipo de gobierno anterior trató de ocultar, pero que fueron los medios de comunicación los que lo destaparon. Nosotros reformulamos todos los protocolos de actuación, revisando lo que había fallado y, sobre todo, una mayor implicación entre todos los agentes implicados: fiscalía de menores, policía, técnicos, cuidadores de los centros (niños que viven en régimen abierto). Nuestro objetivo es que esto no vuelva a pasar. Hablamos de vidas y nuestra prioridad es darles un futuro mejor. Ante cualquier indicio, deben comunicarse a los órganos responsables para que esto no vuelva a suceder, con los errores de la anterior legislatura.

**P.- R.C. Dice que trabaja para las personas, que prioriza movilidad y turismo. La gente mayor, los talleres de memoria van bien, pero los problemas que tiene la gente gran es moverse, la movilidad. Falta transporte público y eso afecta a la salud de las personas, porque afecta a la soledad.**

R.- Hay dos problemas de movilidad en Mallorca: la falta de transporte público y la falta de infraestructuras que dé soluciones a los problemas de movilidad en la parte privada. El transporte público es competencia del Govern y estamos contentos ante los dos anuncios realizados por parte de la presidenta Prohens. El primero es la nueva línea de tren que unirá Palma con Lluçmajor, pasando por el aeropuerto y además por el Hospital de Son Llàtzer. El Pacte durante 8 años fue incapaz de hacer un metro de vía. Prohens se ha comprometido a ello para que sea una realidad. También faltan autocares para conectar a nuestros pueblos, tenemos líneas y frecuencias insuficientes y la presidenta anunció 150 millones de euros para ampliar líneas de transporte para que conecte todos los rincones de la isla, porque si no, es imposible descongestionar nuestras carreteras y eso también afecta a nuestra salud mental y bienestar. Desde el Consell, necesitamos mejorar las infraestructuras que tenemos, crear algunas nuevas y apostar por una movilidad más sostenibles. Invertiremos más de 30 millones de euros en los parques disuasorios en toda la



► **“El balance es muy positivo, hemos cumplido más de un 60% del acuerdo de gobernabilidad”**

isla. Cada vez más, los coches tienen más dificultades para entrar a los pueblos y a Palma. Hemos anunciado un plan de accesos a Palma de 160 millones de euros, porque todo se concentra en la entrada y salida de Ciutat. Tenemos otro proyecto ambicioso, parado estos años, como es el primer tramo del segundo cinturón. Hemos encargado un estudio de carga para tomar decisiones valientes en beneficios de los ciudadanos, nuestra prioridad son los residentes, no puede ser que nos movamos con inseguridad y retenciones porque empeora nuestra salud y calidad de vida.

**P.- L.C. Hace poco el Comib acogió una conferencia sobre salud mental destinada a los jóvenes, organizada por el Consell de Mallorca. ¿Cómo logra llegar a la población más joven?**

R.- Con dos líneas de trabajo. Principalmente, desde Juventud. Con acciones como comenta de formación y concienciación para que los jóvenes lleven hábitos saludables. Pero también, el Consell es responsable del deporte base y podemos introducir acciones para que tengan una vida más saludable y cuidada con hábitos de buena alimenta-

ción. Sumamos esfuerzos para el deporte y los jóvenes.

**P.- L.C. De hecho, destina el Consell 13 millones de euros en 300 espacios en pueblos.**

R.- El Consell es un híbrido porque tenemos competencias como turismo, carreteras, servicios sociales, pero también somos el ayuntamiento de ayuntamientos y debemos dar cobertura a los alcaldes y regidores con falta de personal y de técnicos para darles apoyo. Tienen problemas de disponibilidad económica para construir instalaciones deportivas y mantener las que tienen. Por eso, hemos lanzado esa línea de 13 millones de euros, algo inaudito.

**P.- L.C. Como amante del deporte, ¿cómo valora la retirada de Rafa Nadal?**

R.- Rafa es una figura extraordinaria, el mejor deportista español de todos los tiempos. El pueblo de Mallorca y el Consell le reconoce su trabajo y siempre le estaremos agradecidos. Le estamos preparando institucionalmente cuando se retire oficialmente el mejor homenaje posible. Es el mejor embajador que podemos tener, eligió Manacor para construir su Academia y siempre le estaremos agradecidos.

**P.- A.B. En movilidad hay que ser valientes. Recuerdo la presión para la autopista a Inca, Sa Pobla, un error que no llegara a Alcudia o lo que costó que llegara a Andratx. Con el**

► **“El año que viene reducimos el 70% de nuestra presencia en ferias turísticas, debemos ir a por un turismo de calidad”**

**turismo también pasa porque afecta a la calidad de vida de los mallorquines, sabiendo que es primordial. ¿Cómo lo afronta el Consell?**

R.- Yo no he venido a tener una legislatura fácil ni cómoda, vengo a traer el cambio con decisiones valientes. Me acuerdo de las manifestaciones contra las autopistas, de los que se encadenaron en esos tiempos luego fueron los que hicieron la autopista hasta Campos. Pero lo mismo pasa cuando niegan que los extranjeros compren nuestras casas, pero ellos lo hacen. Luchamos contra la oferta ilegal porque eso daña mucho a la marca Mallorca y a quien sigue la ley. El año que viene reducimos el 70% de nuestra presencia en ferias turísticas, debemos ir a por un turismo de calidad, no iremos a hacer lo mismo de siempre, buscaremos el valor cualitativo. Las plazas turísticas debemos poner un techo de 430.000 a 413.000, recordando que fue la izquierda quien llegó a esa cifra. Nosotros la reducimos. Estamos reconduciendo la marca Mallorca, para que se sepa que no es solo mar y playa, tenemos montaña, gastronomía, cultura... un valor añadido.

**P.- J.C. Hay mucha crispación política. Nos está afectando a la población.**

R.- Desde el Gobierno Central tienen olvidado al Consell de Mallorca. En la anterior legislatura nos robaron los 230 millones de euros para carreteras. Nos lo quitaron a todos los mallorquines. No nos dan el convenio ferroviario. Están preocupados en pactar mejoras en Catalunya en vez de darnos soluciones a los mallorquines.

**P.- R.C. Siempre vamos a contrapié, nunca vamos en sintonía de color entre Madrid y Baleares. Creo que el turismo preocupa porque no me gustaría que la gente tuviera aversión contra los visitantes.**

R.- Las encuestas que tenemos dicen que la gente de Mallorca cree que el turista es un enemigo y es nuestra principal economía. Debemos trabajar en mejorar la convivencia entre residentes y turistas. Nuestra prioridad es poner en el centro esa convivencia, pensando en los residentes.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR





Imagen de la obra.



Edificio semicircular del antiguo Son Dureta.

CARLOS HERNÁNDEZ

El pasado 21 de octubre empezaron las obras de demolición de la última fase del antiguo Hospital Son Dureta, que está previsto que finalicen en el mes de agosto de 2025. El nuevo centro sanitario tendrá una capacidad para 540 camas para atender a pacientes de estancia media y larga.

El derrumbe del edificio principal se inicia demoliendo el área de los quirófanos y el recibidor de urgencias para seguir después con la sección semicircular, que se atacará desde el lateral que da a la calle Andrea Dòria. Por último, se acabará en el área de psiquiatría, colindante con el bosque de Bellver.

Así lo explicó el director general del Servicio de Salud, Javier Ureña, quien detalló que para derribar este edificio emblemático se utilizará maquinaria de demolición de alto alcance para demoler desde las fachadas hacia el interior del edificio y robots compactos que trabajan desde el interior —que sustituyen a la maquinaria manual— para utilizar en las plantas más elevadas. Las obras de demolición de este edificio las llevará a cabo la UTE formada por Melchor Mascaró, SAU, y Excavaciones y Demoliciones Medina, SL, por el importe de 3,5 millones de euros.

### Nuevo edificio

Una vez el edificio se haya demolido empezará la fase de construcción del nuevo edificio, que tendrá la misma estructura semicircular y una superficie total de 44.192 m<sup>2</sup>, destinados a pacientes que reciben tratamientos, cuidados y rehabilitación para recuperar su au-

# Empieza la demolición del edificio semicircular del antiguo Hospital Son Dureta

Las obras de demolición finalizarán en el mes de agosto de 2025, cuando empezará la construcción con la misma estructura semicircular



Antoni Fuster, Javier Ureña y Belén Soto.

tonomía e integrarse en la sociedad.

La capacidad será para 300 camas y contará con un área ambulatoria para 80 pacientes diarios (con espacios de rehabilitación, consultas externas...) y una unidad con 30 camas para tratar enfermedades como la demencia y trastornos de conducta. También habrá espacios destinados a los equipos de cuidados paliativos

(ESAD), Banco de Sangre y un área logística y de servicios.

En paralelo a derrumbe de este edificio, continua la construcción del edificio B (edificio de estancia larga), del que se ha ejecutado un 17%. El edificio B lo formarán 3 bloques que se destinarán a pacientes de mayor complejidad, que necesitan cuidados especiales o no pueden estar en su domicilio.

Esta área tendrá una superfi-

cie de 38.630 m<sup>2</sup> y contará con una zona de hospitalización de 242 camas, un área de valoración funcional y un área ambulatoria con un hospital de día —con una capacidad de 80 pacientes diarios, espacios de rehabilitación funcional y cognitiva, y consultas externas. Además, el edificio B también dispondrá de un centro de salud (con una previsión de 20.000 usuarios adscritos) y un

servicio de urgencias de atención primaria (SUAP) para unos 120.000 usuarios.

Esta reforma está contemplada en el marco del Plan de Infraestructuras del Servicio de Salud 2024-2027, con una inversión total de 434 millones de euros. Concretamente, la inversión prevista para el hospital de atención intermedia Son Dureta es de 178,4 millones de euros.

# La deducción por nacimiento ya se puede solicitar

La solicitud para los nacimientos entre el 1 de enero y el 31 de octubre es hasta el 30 de noviembre y se puede cobrar por anticipado

## REDACCIÓN

La deducción autonómica por nacimiento se podrá cobrar por anticipado a partir del 1 de noviembre. Así lo refleja la orden publicada hoy jueves en el Boletín Oficial de les Illes Balears (BOIB), que permite solicitar a todos aquellos que hayan sido padres en 2024 el adelanto de la deducción sin tener que esperar a su aplicación en la próxima declaración de la renta sobre personas físicas (IRPF), que se presentará a mediados del próximo año.

Esta deducción forma parte de la reforma fiscal que ha impulsado el Govern de les Illes Balears desde el inicio de la legislatura, y que se aprobó como ley en el Parlament el pasado 14 de



► La deducción es de 800 € por el primer hijo, 1.000 € por el segundo, 1.200 € por el tercero y 1.400 € por el cuarto y siguientes

noviembre. Hay que recordar que la deducción es de 800 € por el primer hijo, 1.000 € por el segundo, 1.200 € por el tercero y 1.400 € por el cuarto y siguientes, y el pago anticipado es una medida pionera en esta comunidad autónoma. La deducción será aplicable para rentas menores de 33.000 € en declaración individual, y de 52.800 € en declaración conjunta. En el caso de las familias numerosas o de las familias monoparentales, los límites de renta deben incrementarse un 20%.

La solicitud del abono anticipado de la deducción autonómica del IRPF por nacimiento, correspondiente a nacimientos producidos entre el 1 de enero y el 31 de octubre de 2024, debe realizarse desde la entrada en vigor

de la orden, es decir, el 1 de noviembre y hasta el 30 de noviembre de 2024. Este mismo plazo se aplica a las presentaciones de la solicitud del abono de la deducción autonómica del IRPF por nacimiento en caso de insuficiencia de la cuota íntegra autonómica, correspondiente al ejercicio fiscal 2023. En el caso de los nacidos a partir del 1 de noviembre de 2024, la solicitud del abono anticipado de la deducción por nacimiento se tendrá que formular en el plazo de quince días hábiles desde el nacimiento. La presentación posterior a este plazo supondrá la denegación automática de la solicitud, sin perjuicio del derecho a aplicar la deducción en la correspondiente declaración del impuesto.

La solicitud se podrá realizar a través de la web de la Agencia Tributaria de les Illes Balears (ATIB) o de forma presencial en las oficinas de la ATIB.

Esta deducción se creó el pasado 14 de noviembre con la aprobación de la Ley 11/2023, recibió el visto bueno del Consejo Asesor Fiscal el pasado día 31 de julio y fue avalada por el Consell Consultiu de les Illes Balears en el dictamen del 24 de septiembre.

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

**PIERDE HASTA  
4 KILOS EN  
4 SEMANAS**

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

Combina nutrición + aparatología  
TODO INCLUIDO por solo

**299€**

**MarimontCuida**

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

**1ª Visita Informativa  
GRATUITA**



Profesionales del Servicio de Oncología.

# El Mateu Orfila completa la plantilla de Oncología

Con la incorporación del doctor Francisco J. Jiménez, son 17 los facultativos que se han contratado en el último año para reforzar distintos servicios hospitalarios

## REDACCIÓN

El Hospital Mateu Orfila ha completado la plantilla del Servicio de Oncología con la incorporación de un cuarto especialista. Se trata del **doctor Francisco Javier Jiménez Ruiz** que ya atiende a los pacientes oncológicos del Hospital junto con las **doctoras Yashmin Afonso Gobbi**, jefe del Servicio, **María de los Llanos Gil Moreno** y **Ana María Martínez de Castro**.

Graduado en Medicina en la Universidad de Navarra, el **doctor Jiménez** realizó la especialidad en el Hospital Juan Ramon Jiménez, de Huelva, donde ha trabajado como adjunto en el Servicio de Oncología durante los últimos cinco años, y se ha especializado en él en cáncer de mama, tumores digestivos y cáncer hereditario y familiar. Del Hospital Mateu Orfila destaca que «según lo que me han contado y he podido ver, se trata de un centro pequeño, pero muy bien acondicionado, con bastante potencial, muchos recursos y muy buena accesibilidad. Además, el hecho de que cada especialista se dedique a una patología

oncológica concreta, da bastante calidad al servicio y esto es también un punto fuerte del Hospital».

## 17 nuevos facultativos en un año

En el pasado mes de octubre también se han incorporado en el Servicio de Hematología y Hemoterapia y en el Servicio de Medicina Interna el **doctor Gabriel Flórez Meana** y la **doctora Erianna del Carmen Granadillo Villalobos**, respectivamente. Además, dos de los médicos que este año han terminado su residencia en el Área de Salud -la **doctora Cristina Collado Orellana** y el **doctor Bartomeu Mulet Mir**- se han sumado recientemente al equipo del Servicio de Urgencias del Hospital y se prevé que, en breve, también se incorpore a un tercer médico de la última promoción MIR.

En total, en el Hospital Mateu Orfila se han contratado en el último año diecisiete médicos para los servicios de Psiquiatría, Radiodiagnóstico, Anestesia y Reanimación, Medicina Interna, Hematología, Traumatología, Medicina Intensiva, Cirugía Maxilofacial, Urgencias y Oncología, en un

trabajo constante de la Gerencia del Área de Salud de Menorca para sumar a profesionales para completar plantillas, reforzar servicios y mejorar la atención a los pacientes de la isla.

## Refuerzos

Por otra parte, desde principios del mes de octubre, especialistas del Servicio de Endocrinología del Hospital Universitario Son Espases se desplazan cada sábado a Menorca para pasar consulta a los pacientes de la isla, debido a la baja temporal de una de las dos médicas de este servicio.

Esta medida se pone en marcha después de los buenos resultados que se han conseguido en el Servicio de Cardiología que, desde enero, cuenta con refuerzos de especialistas de diferentes hospitales de Mallorca para pasar consulta los sábados en turnos de mañana y tarde. En estos nueve meses, se ha logrado reducir la lista de espera para las consultas de esta especialidad de 882 a 135 personas, y la demora media para una primera visita ha pasado de 170 a 16 días.

La auditoría del Servicio de Salud en los contratos de emergencia firmados durante la pandemia incluye los cinco contratos con Innjoo Consulting

## REDACCIÓN

La auditoría licitada por el Servicio de Salud incluye, entre los sesenta expedientes de contratación tramitados por vía de emergencia comprendidos entre 2020 y 2022, los cinco contratos que se firmaron con Innjoo Consulting en 2020 por el importe total de 6.120.730,30 € para el suministro de materiales de protección individual y test. El Servicio de Salud formalizó un total de cinco contratos con la empresa Innjoo Consulting a lo largo de 2020 para adquirir material sanitario: 10.100 gafas de protección y 7.800 vestidos de protección por el importe de 226.899,20 €; 100.000 mascarillas de protección para vapores orgánicos FFP2 desechables, 500.000 mascarillas quirúrgicas de alto riesgo rectangulares con elásticos de sujeción y 20.000 test para la detección de anticuerpos IgG/IgM por el importe de 1.730.300 €; 552.000 mascarillas quirúrgicas y 5.000 pantallas de protección facial por el importe de 629.236,30 €; 1.000.000 de mascarillas quirúrgicas por el importe de 1.076.900 €; y 14.450 gafas de protección, 114.730 mascarillas FFP2, 3.120 batas de aislamiento, 1.544.400 guantes, 1.600 vestidos de protección y 60.000 test IgG/IgM por el importe de 2.457.394,85 €. El Servicio de Salud llevará a cabo esta auditoría relativa a 60 expedientes de contratación que superen los 100.000 €, a fin de verificar la tramitación y ejecución correcta de estos expedientes, para garantizar el cumplimiento de los principios de eficacia y eficiencia económica.



Autoridades, en la primera piedra.

## REDACCIÓN

La presidenta del Govern, **Margalida Prohens**, ha colocado la primera piedra del nuevo Centro de Salud Son Ferriol. La presidenta estuvo acompañada por la consellera de Salut, **Manuela García**; el alcalde de Palma, **Jaime Martínez**; el director general del Servicio de Salud, **Javier Ureña**, y el gerente de Atención Primaria de Mallorca, **Carlos Raduán**.

El nuevo equipamiento sanitario se ubicará en el mismo solar donde estaba el antiguo edificio, que ya ha sido derribado. Se prevé que las obras estén listas en diciembre de 2025. Con 2.303 m<sup>2</sup>, el nuevo centro duplicará la superficie del anterior, y contará con una zona para consultas de 900 m<sup>2</sup>. El edificio ganará una planta más, y los espacios serán más amplios y confortables para los pacientes y para los profesionales.

«El aumento demográfico de la zona y el envejecimiento del centro anterior, construido en 1984, se había traducido en unas instalaciones pequeñas y obsoletas», ha dicho la presidenta. El nuevo centro tendrá doce consultas de medicina de familia, doce de enfermería, tres de pediatría, dos de enfermería pediátrica y una consulta polivalente. También habrá una unidad de obstetricia, un servicio de rehabilitación con fisioterapia, una sala de curas y una sala de cirugía menor. El edificio estará adaptado para personas con movilidad reducida.

## Proyecto

Este proyecto, que se financia con 6,8 millones de euros de los fondos del Plan MINAP (Plan de Mejora de las Infraestructuras de Atención Prima-

# Primera piedra del nuevo Centro de Salud Son Ferriol

El nuevo centro, que duplica el espacio del anterior, forma parte del Plan de Infraestructuras del Servicio de Salud 2024-2027 y se financia con fondos MINAP



La presidenta Marga Prohens.

ria), forma parte del Plan de Infraestructuras del Servicio de Salud (2024-2027), que prevé una inversión de 435 millo-

nes de euros en infraestructuras sanitarias en los próximos cuatro años. Actualmente, la Zona Básica de Salud de Son

Ferriol atiende a una población de 16.100 usuarios (13.873 adultos y 2.227 usuarios pediátricos), distribuidos

entre el centro de salud y la UBS Sant Jordi.

Está previsto que las obras finalicen en diciembre de 2025. Mientras se ejecutan las obras del nuevo centro, la actividad asistencial se ha trasladado a unas instalaciones provisionales dentro del recinto hospitalario de Son Llàtzer.

Durante el acto, la presidenta insistió en el compromiso del Govern de les Illes Balears y del Ajuntament de Palma con el barrio de Son Ferriol. «Cumplimos con otra reivindicación histórica, como es el Instituto de Son Ferriol, cuyas obras se licitarán en el primer trimestre de 2025», anunció. Además, también recordó que la línea de tren Palma-Llucmajor tendrá una parada en Son Llàtzer, «pensada para dar servicio tanto al futuro instituto como a los vecinos de Son Ferriol».



Un momento del acto de colocación de la primera piedra.



Planos del proyecto.

**JOAN BENEJAM** JEFE DE SERVICIO DE UROLOGÍA DEL HOSPITAL DE MANACOR Y EN JUANEDA HOSPITALES

## «Los resultados de la cirugía, sea laparoscópica, robotizada o abierta, vienen de la excelencia del profesional»

El Dr. Joan Benejam, jefe del Servicio de Urología del Hospital de Manacor y en Juaneda Hospitales, es en estos momentos uno de los urólogos más reputados de las Islas Baleares, de España y Europa, tanto a nivel de práctica clínica como de docencia e investigación. Doctor en Ciencias de la Salud por la Universitat de les Illes Balears, académico de la Real Academia de Medicina de las Islas Baleares, profesor de la Facultad de Medicina de la UIB y en las más prestigiosas sociedades científicas de su especialidad. El Dr. Benejam, que ha recibido recientemente varios premios y reconocimientos, acudió a los estudios de Fibwi TV, al programa Salut i Força, donde fue entrevistado y conversó con varios de los tertulios habituales del programa, en este caso, el Dr. Pere Riutord, vicedecano de la Facultad de Odontología ADEMA, la Dra. Margalida Gili, catedrática de Psicología de la UIB y el Dr. Joan Mir, médico de Familia y sexólogo. Esta entrevista en papel es una introducción a ese espacio televisivo, al que el lector puede acceder en su integridad a través del QR que encontrará al final de estas páginas.

### HORACIO BERNAL

**P.—Usted es uno de los pioneros de la cirugía laparoscópica de alta precisión aplicada a la próstata, al riñón y a la vejiga. ¿Cuál fue la razón de ahondar en este campo?**

**R.—**Tuve la oportunidad y la suerte de vivir el cambio de la cirugía convencional abierta a la laparoscópica, que fue un acontecimiento disruptivo y que ha marcado mi vida profesional. A finales de los 90 y principios de este siglo comenzamos en Europa a desarrollar la cirugía laparoscópica. Fue un cambio brutal, un gran avance, pasar de abrir a todos los enfermos a hacer una cirugía mucho menos invasiva, como es la laparoscópica. Ni yo, ni ninguno de mis compañeros habíamos tenido oportunidad de hacer cirugía laparoscópica en la residencia. Fue una gran oportunidad ser uno de los pioneros en España en esta técnica. Tanto fue así que en España no podíamos aprenderla. Había que salir al extranjero. Yo fui a Estrasburgo (Francia) a hacer un Máster en Cirugía Laparoscópica. Y también fue una suerte trabajar en un lugar como el Hospital de Manacor, donde no se pusieron obstáculos para desarrollar este nuevo procedimiento. Yo se lo debo todo a la cirugía laparoscópica. Es lo que me ha dimensionado en el contexto nacional.

**P.—En 2020 fue nombrado coordinador del Grupo de Cirugía Laparoscópica y Robótica**

**de la Sociedad Española de Urología. ¿Sustituirá la robótica a las manos de un especialista?**

**R.—**Esta coordinación, que es lo más grande que puede tener un urólogo de mi campo en España, es el fruto de los años de trabajo haciendo cirugía laparoscópica. En 2005, hace ya casi 20 años, hicimos la tercera cistectomía laparoscópica de España. A partir de 2004 todas las cirugías que hacíamos eran ya por procedimientos laparoscópicos. La cirugía robótica no es más que la laparoscópica asistida por un robot. La mínima invasión es la misma. El enfermo no tiene un beneficio asociado por ser intervenido con un robot. El beneficio asociado lo tiene el médico, porque es mucho más ergonómico y es más fácil de aprender, pero realmente, lo que fue el gran cambio fue el paso de la cirugía abierta a la laparoscópica. El robot democratizará la cirugía laparoscópica porque permitirá hacerla a muchos más especialistas; permitirá hacer telecirugía, que será revolucionario y viene de la mano de un robot; también permitirá aplicar la Inteligencia Artificial (IA) a la cirugía laparoscópica y distintos puntos de esta cirugía las podrá hacer el robot. Dicho todo esto, los resultados de la

cirugía, sea laparoscópica, robotizada o abierta vienen de la excelencia del profesional, no del robot o del instrumento que utilices.

**P.—¿Qué avances nos aportará la Inteligencia Artificial?**

**R.—**Le pondré un ejemplo. Nosotros tenemos ahora un programa que tiene todas las cirugías que hemos hecho sub i -

das en la red, naturalmente anónimas, nadie puede ver la identidad del paciente. Como nosotros, esta aplicación la tienen muchos centros de todo el mundo, con lo cual ahora hay miles y miles de datos. Con ello, la IA permitirá que en un futuro se automaticen determinados trozos de esas cirugías, se podrán robotizar. Vamos a eso. Los miles y miles de datos permitirán que tengamos aplicaciones con IA no solo en el diagnóstico, que ya lo tenemos, sino también en las intervenciones quirúrgicas.





**PERE RIUTORD.—¿Por qué decidió hacerse médico y luego especialista en Urología?**

R.—No tenía antecedentes familiares, aunque ahora todos mis familiares (esposa, mis dos hijos, mi hermana, mis cuñados, mi suegro lo fue) son médicos. En Mallorca, en los años en los que yo nací era fácil ser médico, porque era un referente social, eran personas muy estimadas y respetadas. Un niño mallorquín de los años 70, como fui yo, era fácil que quisiera ser médico y yo lo tenía clarísimo. Después, sobre ser urólogo, resulta que dentro de esta especialidad había dos españoles, que eran referencias mundiales, algo que no sucedía en otras especialidades. Eran los doctores Puigvert y Gil-Vernet. Ellos fueron los que me hicieron más atractiva esta especialidad. Hoy no considero que pudiera ser otra cosa que urólogo.

**MARGALIDA GIL.—Su especialidad es muy quirúrgica, pero también tiene una parte muy importante preventiva de salud pública, ¿verdad?**

R.—Yo siempre digo que creo que es la única especiali-

dad médico-quirúrgica que existe, tal vez con otorrinolaringología. Tenemos una parte muy importante de procedimientos quirúrgicos, pero también tenemos una parte de salud pública que es muy importante. Las patologías urológicas son muy prevalentes, y en Mallorca más que en otros lugares, dado que es una de las áreas donde la litiasis renal tiene una de las incidencias más altas del mundo. También tenemos muchos tumores de vejiga. El cáncer de próstata es el más frecuente en el hombre. Las infecciones de orina son muy prevalentes. Urología es una especialidad que tiene mucho contenido, casi diría que demasiado. Necesitamos subespecializarnos en algunas áreas. También es una especialidad algo desconocida. Mucha gente no tiene claro su contenido.

**JOAN MIR.—¿Se imagina habiendo hecho otra especialidad?**

R.—Debo decir que he tenido suerte de haber nacido hace años, porque hoy ninguno de los que íbamos a clase podríamos haber estudiado Medicina, con las notas tan altas que se pi-

den hoy. Y creo que aquello era positivo, porque no entraba en Medicina el que tuviera las mejores notas, sino la vocación de querer ayudar a los otros. Teníamos una visión un poco más humana de la carrera. ¿Si me imagino hacer ahora otra carrera? No me lo imagino. La medicina es tan vocacional que es parte de tu manera de ser.

**P.—Hace poco usted moderó desde Burdeos la primera nefrectomía robótica transcontinental, desde Francia a un paciente de China... ¡Impresionante!**

R.—Sí que es impresionante. Y lo es también lo rápido que avanza todo. Hace tres años que me invitan como moderador de este curso, que es el más importante que se hace en el mundo de cirugía robótica. Hace tres años se hizo en Barcelona y se dijo que en un futuro se podría hacer telecirugía. El año pasado, en Florencia, se dijo que se había avanzado mucho y que pronto podría hacerse. Y este año se ha hecho esta intervención. El Dr. Breda, que es un excelente cirujano, italiano y uno de los jefes de la Clínica Puigvert, en Barcelona,

operó desde burdeos, vestido con traje muy elegante, ya que no estaba en un quirófano, a un paciente que estaba en China, a 8.000 kilómetros. ¿Cómo se ha conseguido hacer esto? Pues por el desarrollo tecnológico. Ha habido dos factores clave. Uno, el 5G y las comunicaciones por satélite, que permiten que haya un mínimo tiempo de decalaje entre el gesto y el acto quirúrgico, que no sea peligroso, que sea casi como una continuidad. El otro factor clave ha sido un robot, que no es el Da Vinci, sino un clon que han desarrollado los chinos para poder hacer esta intervención. Fue impactante. Yo estaba en Burdeos, moderando la cirugía, y en la misma sala el Dr. Breda haciendo una cirugía de excelencia. Fue impresionante. Esto revolucionará la medicina. No sabemos hasta qué punto, porque hay connotaciones éticas y de muchos tipos.

**P.—Usted ha desarrollado su carrera entre el Hospital de Manacor y Juaneda Hospitales.**

R.—En el Hospital de Manacor fui el jefe de servicio más joven de España y fue duro. Ve-

níamos a romper moldes y debo decir que no tuve el mejor apoyo del hospital de referencia en aquel momento. Hoy somos el servicio de España más premiado y tenemos un equipo de especialistas de excelencia. Por otra parte, mi actividad privada comenzó en Grupo Juaneda y ha continuado allí, debe ser por algo. Estoy muy a gusto con la gente de ese grupo, de Juaneda Hospitales. Cuando vas a quirófano en Clínica Juaneda [centro de Juaneda Hospitales en el que atiende el Dr. Benejam], la enfermeras, los enfermeros, el servicio de Anestesia, de Atención al paciente, las enfermeras de planta, son excelentes. Es un servicio en el que se trabaja muy a gusto.

Acceda al contenido completo  
escaneando este código QR



# BioSmartData, premiada como Startup del Año en los Premios 'Empresa del Año Banco Sabadell'

La empresa mallorquina ubicada en Marratxí, pionera en medicina digital, se consolida como referente nacional en inteligencia artificial aplicada a los tratamientos personalizados

CARLOS HERNÁNDEZ

La gala de los Premios 'Empresa del Año Banco Sabadell', celebrada el pasado 29 de octubre en el Palacio de Congresos de Palma, reconoció a las empresas más destacadas de Baleares en diversas categorías, celebrando la excelencia, la innovación y el impacto positivo en la sociedad. Entre ellas, **BioSmartData** se alzó con el premio a la "Startup del Año", tras una votación popular en la que superó a las otras dos finalistas: IberianTax y Hotelverse.

Este galardón consolida a **BioSmartData** como un referente nacional en el sector de la biotecnología y la salud digital, destacando su liderazgo en la aplicación de Inteligencia Artificial y Real World Evidence (RWE) para mejorar la toma de decisiones médicas y personalizar tratamientos. La empresa sigue impulsando soluciones innovadoras que optimizan tanto los resultados clínicos como la eficiencia de los sistemas sanitarios.

**Juan Cifre**, COO de BioSmartData, encargado de recoger el premio subrayó que "este reconocimiento pone en valor el esfuerzo y la dedicación que el equipo ha depositado en el desarrollo de soluciones avanzadas basadas en inteligencia artificial y datos del mundo real, con el objetivo de transformar el ámbito de la medicina". Según comentó, "este tipo de premios reafirma la visión de la compañía de que la IA tiene un papel fundamental en la mejora de los tratamientos médicos y la personalización de la atención. Queremos desempeñar un papel fundamental



Juan Cifre de BioSmart Data y Zara Pons de clúster BIOIB.

en la medicina personalizada".

La ceremonia reunió a autoridades y líderes empresariales que coincidieron en destacar el papel fundamental de las empresas en el bienestar social y la dinamización de la econo-

mía balear. Entre los asistentes, se encontraba el vicepresidente del Govern Balear, **Antoni Costa**, quien expresó su "orgullo por las empresas" y afirmó que "pondrá todos sus esfuerzos para fortalecerlas".

Por su parte, **Fernando Canós**, director general adjunto y director territorial este de Banco Sabadell, señaló que el reconocimiento otorgado "es fundamental para que las islas prosperen y se continúe contribuyendo al

bienestar que disfrutamos todos. No es solo el turismo lo que hace destacar a las islas; el papel de las pymes es primordial".

## Conecta Balear y Trablisa

El resto de reconocimientos entregados en la gala de los Premios 'Empresa del Año Banco Sabadell' fueron los siguientes: El Premio Empresa Sostenible fue otorgado a **Alcudiamar**, destacando su compromiso con la sostenibilidad mediante un sistema de gestión ambiental que optimiza el uso de recursos y promueve la eficiencia energética. El Premio Empresa Innovadora recayó en **Robot**, compañía líder en automatización e inmótica, que contribuye a la reducción de costes energéticos en la industria hotelera y opera en más de diez países.

**Trablisa** fue distinguida con el Premio Empresa Familiar, en reconocimiento a su evolución desde una empresa mallorquina de gestión de efectivo hasta convertirse en una de las principales firmas de seguridad a nivel nacional e internacional. **ASPAS** recibió el Premio Empresa Inclusiva por su labor en la inclusión social de personas con discapacidad auditiva, promoviendo la igualdad y el acceso laboral a través de sus centros de empleo adaptados.

Por otra parte, **ConectaBalear** fue galardonada como Empresa del Año por su compromiso con la conectividad en las islas y su apoyo al deporte local mediante patrocinios a diversos equipos y clubes.



Joan Miquel Durán, CEO de Conecta Balear; la chef Maca de Castro, Juan Cifre, COO de BioSmartData y Bartomeu Bestard, CEO de AlcudiaMar.



Foto de familia de los premiados.



El profesor, tras ingresar.



Josep Antoni Tur, con su hija.

Reportaje gráfico Xavier Hurtado.

## El doctor Josep A. Tur Marí, catedrático de la UIB, ingresa como académico numerario de la Academia de Farmacia Reino de Aragón

CARLOS HERNÁNDEZ

El doctor Josep Antoni Tur Marí, catedrático de Fisiología de la Universitat de les Illes Balears, ha ingresado como académico numerario de la Academia de Farmacia Reino de Aragón. El acto tuvo lugar el pasado 22 de octubre en la sede del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Zaragoza.

El nombramiento supone un reconocimiento a su trayectoria académica e investigadora. El doctor Tur es investigador principal del grupo de Nutrición Comunitaria y Estrés Oxidativo, que forma parte del Centro de Investigación Biomédica en Red de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN).

Este centro forma parte de instituciones del prestigio del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), el más importante de España, del Instituto de Investigación Sanitaria de las Islas



Momento de su discurso.

Baleares (IdISBa) y del Instituto Universitario de Investigaciones en Ciencias de la Salud (IUNICS) de la UIB.

Su actividad investigadora se ha centrado en los campos de la nutrición comunitaria, la epidemiología nutricional, la actividad física y el estrés oxidativo, los antioxidantes y los

alimentos de diseño, así como la dieta mediterránea y la prevención de enfermedades cardiovasculares.

### Trayectoria de prestigio

El doctor Tur ha sido director del Departamento de Biología Fundamental y Ciencias de la

Salud de la UIB y miembro de la Sección de Seguridad Alimentaria y Nutrición del Comité Científico de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN).

Forma parte, como vocal de Alimentación, de la Junta de Gobierno del Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Islas Baleares, de la Fundación de las Ciencias Farmacéuticas de las Islas Baleares y de la Junta de Gobierno y Comité Científico de la Vocalía de Alimentación del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

Ha sido redactor de la Declaración de la Dieta Mediterrá-

nea como Patrimonio Inmaterial de la Humanidad de la UNESCO (2010), es académico fundador de la Academia Española de Nutrición y

Ciencias de los Alimentos, y correspondiente de la Real Academia de Farmacia de Cataluña y de la Real Academia Nacional de Farmacia.

Es autor de más de 65 libros y capítulos de libros, de 460 artículos científicos y de ocho patentes de aplicación (cuatro nacionales y cuatro internacionales), con tres productos en explotación. Ha participado en la creación de una empresa derivada (spin-off) universitaria y ha dirigido 37 tesis doctorales. A lo largo de su trayectoria ha obtenido 24 premios de investigación.



Foto de familia de los nuevos académicos.

# La enseñanza de ética y deontología requiere de su integración en todas las materias y ámbitos formativos de la Medicina y de cambios en la evaluación

RICARDO MARTÍNEZ

La enseñanza de ética y deontología requiere de su integración en todas las materias y ámbitos formativos de la Medicina y de cambios en la evaluación, según se expuso en una mesa redonda celebrada en el marco del IX Congreso de Ética y Deontología Médica.

Los ponentes de esta mesa hicieron un recorrido a través de la integración de la formación en ética y deontología, así como de su evaluación, en todas las etapas de la carrera profesional, desde el Grado hasta el desarrollo profesional continuo.

► **M.<sup>a</sup> Felicidad Rodríguez:** “Es necesaria una reflexión por parte de las facultades para que todos los estudiantes adquieran unos conocimientos en Ética y Deontología”

La **Dra. M.<sup>a</sup> Felicidad Rodríguez** centró su intervención en explicar las diferentes normas que afectan a la enseñanza de la ética y la deontología en el Grado en Medicina.

En primer lugar, explicó que la Asociación Médica Mundial (AMM) recomienda que la ética médica debe ser un requisito del currículum del Grado en Medicina. Además, la Federación Mundial de Educación Médica (WFME), propone unos estándares globales para las diferentes etapas formativas (grado, postgrado, desarrollo profesional continuo, ...). Por su parte, la Orden ECI/332/2008, establece que los estudios de Grado en Medicina deben dedicar un mínimo de 30 créditos al módulo ‘Medicina Social, Habilidades de Comunicación e Iniciación a la Investigación’, en el que se incluyen la ética y la bioética.

Aun así, para la **Dra. Rodríguez** es necesaria “una reflexión por parte de las facultades para que todos los estudiantes adquieran unos conocimientos en Ética y Deontología y que esta se refleje en todas las materias del grado”, y no solo en las dedicadas a este ámbito, expuso.

El **Dr. Rogelio Altisent** seña-



Dres. Martínez-Sellés, Bennàsar, López, Arbea, Rodríguez y Allisent.

ló que “el Estado ha delegado en las instituciones colegiales la representación de la profesión, con una especial responsabilidad en el establecimiento del Código de Ética y Deontología Médica”.

► **Rogelio Altisent:** “Nos interesa hacer atractiva la enseñanza de la ética”

Así, los colegios deben cuidar la relación con las instituciones donde se incuba la formación de los futuros profesionales. La sintonía y la sinergia de los colegios con la universidad es, por tanto, un objetivo deseable. Finalmente, **Rogelio Altisent** afirmó que “nos interesa hacer atractiva la enseñanza de la ética”.

La **Dra. Isabel López** dedicó su intervención a explicar un método de evaluación de la competencia en ética y deontología. Esta materia, expuso, “tiene difícil encaje en los sistemas clásicos que evalúan conocimientos, así que la forma más adecuada es la simulación clínica y las prácticas sobre pacientes”.

En este sentido, la doctora expuso algunas de las ventajas de la simulación clínica: no tiene riesgo para la seguridad del paciente, permite una libre

elección de la patología, es posible la repetición del ejercicio, permite evaluar a un número elevado de personas, se pueden establecer turnos de observación, etc.

► **Isabel López:** “La Ética y la Deontología tienen difícil encaje en los sistemas clásicos que evalúan conocimientos”

Finalmente, explicó que “es importante diferenciar la simulación formativa de la evaluativa”. La primera permite un diseño tan complejo como se desee, así como la participación de varias personas a la vez, y el tiempo no es un factor importante. En la evaluación, en cambio, hay más limitaciones, la primera el tiempo, que debe ser más corto, el diseño debe ser más sencillo y debe haber variabilidad entre los observadores.

La **Dra. Leire Arbea** hizo un recorrido a través de la bioética, el profesionalismo y la identidad médica. Así, explicó que “el saber hacer requiere de conocimientos (profesión), para hacer bien son esenciales las actitudes (profesionalismo), y ser bien se

centra en la persona (identidad médica)”.

Para la doctora, “el profesionalismo médico tiene que ver con comportamientos, actitudes y valores. Tiene que ver con normas y

► **Leire Arbea:** “El saber hacer requiere de conocimientos, para hacer bien son esenciales las actitudes, y ser bien se centra en la persona”

responsabilidad, y cuestiones como comprensión, empatía, integridad, altruismo, ..., que son cualidades fundamentales para ser médicos más humanos. Y tiene que ver con esa conducta diaria que todos deberíamos tener para tratar de manera correcta al paciente”, afirmó.

En esta mesa tuvieron lugar las intervenciones de:

• **Prof. Leire Arbea Moreno**, vicedecana de Innovación Educativa de la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra y directora de la Unidad de Educación Médica, con una ponencia titulada “Identidad profesional, un programa de enseñanza de la Ética Médica”.

• **Prof. Isabel López Abadía**, vicedecana de Áreas Clínicas y Centros Hospitalarios Universidad del País Vasco y vocal de la Comisión de Ética y Deontología Médica de la OMC, bajo el título “El ECOE (Examen Clínico Objetivo Estructurado). Una forma de evaluar la competencia en ética y deontología médica”.

• **Dra. María Felicidad Rodríguez Sánchez**, vocal de la Comisión de Ética y Deontología Médica de la OMC, habló sobre el “Análisis de la situación de la formación ética en los programas de especialización en España. Programas de formación médica continuada en la UEMS”.

• **Prof. Rogelio Altisent Trota**, profesor titular de Bioética y director de la Cátedra de Profesionalismo y Ética Clínica de la Universidad de Zaragoza, intervino sobre “La coordinación institucional en la promoción de la formación ética y deontológica de los médicos”.

Moderaron la mesa los **doctores Manuel Martínez-Sellés D’Oliveira Soares**, presidente del Colegio de Médicos de Madrid (ICOMEM) y catedrático de Medicina de la Universidad Europea de Madrid; y **Antonio Bennàsar Figueras**, decano de la Facultad de Medicina de la Universitat de les Illes Balears.

RICARDO MARTÍNEZ

La necesidad de realizar sedación paliativa ha sido y sigue siendo objeto de controversia, tanto en sus aspectos clínicos, éticos y legales, como religiosos. Según expuso el **Dr. Jacinto, Bátiz**, director del Instituto para Cuidar Mejor de Hospital San Juan de Dios de Santurtzi, es una "buena práctica médica" cuando está indicada clínicamente y autorizada por el paciente, en el marco del IX Congreso Nacional de Ética y Deontología Médica, organizado por el Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib).

La mesa estuvo moderada por la **Dra. Sandra Ferrer**, presidenta de la Comisión de Deontología del Comib y vocal de la Comisión de Ética y Deontología Médica de la OMC, y la **Dra. María Belén González**, oncóloga paliativista y vocal de la Comisión de Deontología Médica del Comib. Además del **Dr. Bátiz** intervinieron el **Dr. Enric Benito**, director del Máster de Espiritualidad en Clínica de la Universidad Ramon Llull de Barcelona; y el **Dr. Miguel Ángel Cuervo**, médico de cuidados paliativos del Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz.

## La sedación paliativa indicada es ética y deontológicamente obligatoria



Dres. Ferrer González, Benito, Bátiz y Cuervo.

El **Dr. Bátiz** señaló que "la frontera entre lo que es una sedación paliativa en la agonía y la eutanasia activa se encuentra en los fines primarios de una y otra. En la sedación se busca conseguir, con la dosis mínima necesaria de fármacos, un nivel de consciencia en el que el paciente no sufra, ni física, ni emocional, ni espiritualmente, aunque de forma indirecta pudiera acortar la vida. En la eutanasia se busca deliberadamente la muerte anticipada tras la admi-

nistración de fármacos a dosis letales para terminar con el sufrimiento del paciente. Como se puede ver, la sedación paliativa no tiene nada que ver con la eutanasia. La diferencia en la intencionalidad, el proceso y el resultado de una y otra es clara si se observa desde la Ética y la Deontología Médica. Con la sedación se elimina el sufrimiento de la persona y con la eutanasia se elimina a la persona que sufre". Además, recordó que "si la sedación está in-

dicada y el médico se negara a realizarla, el enfermo sí la podría exigir como un derecho".

### Cuidados paliativos

El **Dr. Benito** explicó que dejó la Oncología para dedicarse a los cuidados paliativos cuando no había ningún tipo de formación en este campo. Destacó que "no controlamos es el sufrimiento. Los cuerpos duelen, las personas sufren. El dolor es físico, orgánico, se

puede controlar, pero el sufrimiento es existencial y es el que tratamos de abordar desde los cuidados paliativos, pero ningún otro ámbito de la Medicina lo tiene en cuenta. ¿Qué es el miedo, la incertidumbre, la angustia, la rabia, la tristeza, la ansiedad...? De esto no se sabe nada".

A su juicio "hay eutanasia porque no se ha sabido abordar el sufrimiento, porque es algo subjetivo, intangible y lo que no es objetivable no se puede medir. El sufrimiento es el rechazo a la aceptación del presente. El dolor es controlable, el sufrimiento es opcional. Es fácil de decir, pero difícil de aceptar. Acompañar en el proceso de morir es una escuela de vida impresionante. Hemos descubierto cosas que no se estudian en Medicina".

Por último, el **Dr. Cuervo** comentó que en este tipo de escenarios "el paciente lo que busca es sufrir lo menos posible y el objetivo del médico es tratar de reducir el sufrimiento evitable" e hizo hincapié en que "la mayor parte de peticiones de eutanasia se da por una pérdida de la dignidad y una vez que actuamos sobre las fuentes de sufrimiento detectadas, en la mayoría de los casos el discurso de los pacientes cambia".

## La seguridad del paciente es un eje prioritario en la actuación del médico y un compromiso ético inquebrantable

RICARDO MARTÍNEZ

La seguridad del paciente como obligación ética, centró una de las mesas del IX Congreso de Ética y Deontología Médica que se celebró los días 17 y 18 de octubre en Palma de Mallorca, un espacio de reflexión en el que se puso de manifiesto la importancia de la formación continuada y la necesaria participación de todos los actores.

En este foro participaron el **Dr. José M<sup>a</sup> Domínguez Roldán**, presidente de la Comisión de Ética y Deontología Médica de la Organización Médica Colegial (OMC), el **Dr. Luis Ciprés**, vocal de dicha Comisión y el **Dr. Vicenç Juan Verger**, director general de investigación en salud, formación y acreditación de la consejería de salud de las Islas Baleares.

En la mesa se puso en relieve que la seguridad del paciente constituye una prioridad para los médicos y que el Código Deontológico, que recoge un capítulo específico para este asunto, refleja que el profesio-



Intervención del Dr. Domínguez Roldán.

nal puede negarse a exigencias que puedan afectar a la seguridad del paciente.

El **Dr. Domínguez Roldán** hizo especial hincapié en la necesidad de abordar la seguridad del paciente desde un enfoque sistemático para identificar riesgos, implementar medidas preventivas y asegurar una atención de calidad, así como en la formación continua del personal.

Asimismo, el experto recomendó que las actuaciones estén enmarcadas siempre dentro de las guías de práctica clínica o protocolos aceptados por la comunidad científica, salvo casos muy concretos, en los que se deberán reflejar las circunstancias y motivaciones en la historia clínica para dotar de mayor seguridad a los actos médicos.

Por su parte, el **Dr. Luis Ciprés** puso el acento en la im-

portancia de generar calidad asistencial porque ello genera seguridad del paciente. "Aunque no son sinónimos son términos que van unidos". En su intervención aludió a acciones como la promoción de entorno de trabajo libres, facilitar la formación y corregir las actuaciones inadecuadas como algunas de las claves en el ámbito del desarrollo profesional de los médicos con relación a la seguridad del paciente, así como procurar una distribución justa de los recursos y realizar guías y protocolos clínicos para fomentar esa seguridad.

Respecto al compromiso de los directivos médicos con los valores éticos enfatizó que "deben de ser ejemplares en las responsabilidades del cargo y en el cumplimiento de deberes éticos y deontológicos. Para ello es imprescindible guardar un secreto profesional exquisito o promover una cultura de humanización de la Medicina".

Finalmente, el **Dr. Vicenç Juan Verger**, explicó que la seguridad del paciente debe ser una responsabilidad comparti-

da por profesionales, directivos y organizaciones sanitarias y analizó este paradigma desde la macrogestión, que corresponde al Sistema de salud, la mesogestión que afecta a la política estratégica de los hospitales y centros de salud, la gestión clínica que llevan a cabo los profesionales y, finalmente, los pacientes, por su participación en la toma de decisiones.

Tras el análisis planteó algunos de los retos que existen en la actualidad en lo referente a la seguridad del paciente. Entre ellos comentó la necesidad de plantear la seguridad más allá del entorno hospitalario o del centro de salud como son las transiciones asistenciales, la atención en el domicilio, la atención en las residencias socio-sanitarias y la salud digital.

La mesa estuvo moderada por **Juan José Rodríguez Sendín**, vocal de la Comisión de Deontología y Ética Médica de la OMC, y **Juan Antonio Pérez Artigues**, vocal del Comité de ética autonómico de las Islas Baleares.

**LUIS GONZÁLEZ VAZ-ROMERO** ENFERMERO ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL

# "El ejercicio físico es una herramienta terapéutica muy potente para el cuidado de la salud mental"

Luis González Vaz-Romero es enfermero especialista en Salud Mental en el Hospital de Día de Psiquiatría del Hospital Comarcal de Inca y corresponsable del programa de ejercicio físico y salud mental. Una iniciativa que se basa en la utilización del deporte como una herramienta terapéutica en el tratamiento y acompañamiento de los usuarios con trastornos mentales graves.

## REDACCIÓN

**P.- ¿Es el ejercicio una herramienta terapéutica para el cuidado de la salud mental?**

R.- Sí. El ejercicio en sí, partiendo de lo que hace a nivel fisiológico, ya se considera que es una buena herramienta. El deporte ayuda a liberar y equilibrar neurotransmisores y hormonas tan potentes para la salud mental como el cortisol, la dopamina, la serotonina, las endorfinas, y cada una de ellas tiene una importante función. Además, hay un beneficio a nivel de ánimo, en la calidad de vida y a nivel de la capacidad de socializar. Por otra parte, centrándonos en la parte física, las personas que tiene algún problema de salud mental pueden tener sintomatología que cambie, dificulte o haga que abandonen hábitos saludables, lo cual junto a algunos tratamientos farmacológicos puede desarrollar lo que se llama síndrome metabólico, muy relacionado con el sobrepeso, la hipertensión o la diabetes tipo 2. El ejercicio es un buen aliado en el control de esta parte de salud física. Además, en general ayuda a prevenir y cuidar la salud mental y con ello ayuda a protegernos de adversidades.

**P.- ¿Existe evidencia al respecto en el tratamiento de las personas con trastornos mentales?**

R.- Entre las conclusiones del

último Congreso Nacional de la Asociación de Enfermería de Salud Mental (AEESME), se recogió el beneficio del ejercicio físico para la salud mental y la importancia de que las enfermeras de Salud Mental estuviéramos comprometidas con su fomento dentro de los cuidados que ofrecemos. En este congreso yo presenté un póster en el que explicaba la inclusión del programa deportivo dentro de la cartera de terapias del Hospital de Día de Salud Mental del Hospital Comarcal de Inca. Y es que el ejercicio físico es una herramienta terapéutica muy potente, pero hay que saber utilizarla. A través de una motivación adecuada y ejercicios o dinámicas adaptadas a las circunstancias de cada persona, es posible asegurar una experiencia positiva, beneficiosa y evitar la frustración y el desánimo. La apatía es un síntoma muy común en personas con problemas de salud mental y la motivación adecuada es clave.

**P.- Háblenos del programa de ejercicio físico y salud mental del Hospital de Día de Psiquiatría del Hospital de Inca**

R.- Hemos incluido el deporte dentro de la cartera de terapias para el grupo de trastorno mental grave. El programa es posible gracias a la colaboración de la asociación Sport2live, con la que también trabajan otros hospitales de Baleares. Nos proporciona un profesional del ejercicio físico, el cual da respuesta a las necesidades físicas peculiares de cada usuario para abordarlo de la forma más efectiva. Supone alrededor de un 25% de la terapia total que ofrecemos a los usuarios. Uno de los espacios se dirige más a la parte física (pesas, cardio, etc), mientras el otro es más abierto para trabajar dinámicas grupales y la socialización.

**P.- ¿Cuál es tu papel como enfermero de Salud Mental en el programa?**

R.- El programa ya hacía

años que funcionaba cuando llegué. Me pareció muy interesante y decidí involucrarme más, convirtiéndome así en una de las figuras responsables. Junto a otra compañera responsable del programa que es terapeuta ocupacional, supervisamos y damos la información para la adaptación: dolencias, patologías físicas que puedan dificultar, etc. Del plano físico se encarga más el deportista y mis funciones como enfermera especialista en Salud Mental son muy variadas: supervisar las actividades para que sean seguras desde el punto de vista psicoterapéutico y, en la medida de lo posible, adecuarlas a cada usuario, entre otras. Además, tenemos la capacidad de abordar situaciones de forma inmediata ya sean momentos síncope o mareos o cuestiones más emocionales.

**P.- ¿Qué acogida tiene entre los usuarios?**

R.- Cuando vienen nuevos usuarios, la reacción es variopinta. Lo que sí que vemos es que luego todos explican que les ha ido bien, que han desconectado, que la ansiedad ha bajado, etc. También vemos como esas dosis de motivación, autoestima y bienestar les proporcionan un buen recuerdo que favorece que se enganchen al ejercicio físico y con el tiempo tengan una rutina.

**P.- ¿Cómo funciona un hospital de día de psiquiatría?**

R.- Los usuarios vienen al Hospital de Día unos días por semana a hacer terapias e intervenciones. Abordamos de una forma semi-intensiva la supervisión y acompañamiento de determinados usuarios con trastornos mentales y su evolución, con un modelo que les permite estar en casa y tener rutina contando con ese apoyo más periódico; es lo que se llama hospitalización parcial. Somos un equipo de diferentes profesionales y cada uno realiza su terapia e intervención. Ade-



► Como enfermero especialista en Salud Mental, Luis González Vaz-Romero ha trabajado, entre otros, en la Unidad de Problemas Relacionados con el Alcohol (UPRA) y la unidad de psicogeriatría del Hospital Psiquiàtric, la Unidad de Hospitalización Breve (UHB) del área de salud mental del Hospital de Manacor y del Hospital Universitari de Son Espases. Actualmente, en el Hospital de Día del Hospital Comarcal de Inca. Además, cuenta con un máster en Rehabilitación psicosocial en salud mental comunitaria (Universitat Jaume I)

más, procuramos tener un enfoque más amplio y complementar terapias tradicionales con colaboraciones con otras entidades (musicoterapia, talleres de escritura creativa o este de terapia deportiva). En mi caso me centro en las terapias específicas para las que estamos capacitadas las enfermeras especialistas y mi labor también se centra en la valoración y supervisión de cómo están los usuarios a nivel psicopatológico y emocional. También abordamos problemas físicos sencillos.

**P.- ¿Hacer deporte en un gimnasio puede influir en el autoestigma?**

R.- A cualquier persona que nunca ha tenido contacto con un gimnasio puede dar "cosa" apuntarse, y a esto le añadimos que se trata de una persona con problemas de salud mental,

con apatía o falta de motivación. Por eso hacer el enganche inicialmente en el hospital de día es tan beneficioso: les damos las herramientas y les mostramos lo que pueden hacer de la mano de un profesional del deporte, dando empoderamiento y autoestima para recuperar esa autonomía y sentirse seguros de buscar ellos mismo un recurso comunitario o gimnasio.

**P.- ¿De cara a la sociedad, sigue muy latente el estigma?**

R.- Sí, a nivel de comunidad es un tema que se tiene que trabajar, visibilizar y abordar con intensidad y con frecuencia para ir reduciéndolo. Con más información, visibilidad, formación, incluso a otros profesionales fuera del ámbito de la salud mental, y educar sobre ello desde edades tempranas.



Patricia Gómez, en su intervención.



Patricia Gómez y Juan Carlos Unzué, premiados.

## REDACCIÓN

Un total de 11.185 votos de enfermeros colegiados y la valoración del jurado han decidido los ganadores de la segunda edición de los Premios Nacionales de Enfermería convocados por el Consejo General de Enfermería. Entre los galardonados se encuentran el exfutbolista y abanderado de la ley ELA, **Juan Carlos Unzué**, así como la ex consellera de Salut, **Patricia Gómez**, enfermera de profesión. Junto a ellos también han sido galardonados otros cuatro enfermeros procedentes de Cáceres, Cuenca, Gi-

# Patricia Gómez, Premio Nacional de Enfermería

rona y Jaén. En estos premios se ha reconocido la labor enfermera en los ámbitos asistencial, gestor, docente e investigador, además de a la trayectoria profesional a lo largo de toda la vida.

## Ámbito gestor

El reconocimiento valora la trayectoria de **Patricia Gómez**,

quien ha desempeñado diferentes cargos de gestión además de haber sido consellera de Salut entre 2015 y 2023. Su apuesta por la profesión llevó a Baleares a ser una de las comunidades autónomas con mayor número de enfermeras en altos cargos de gestión. Tiene un amplio conocimiento de la realidad asistencial tanto en hospitalizada como en Aten-

ción Primaria. Actualmente es diputada en el Parlament por el grupo socialista, desde donde ha promovido la aprobación de una Proposición No de Ley, reclamando el A1 para las enfermeras. Nacida en Toulouse estudió Enfermería en la UIB, es amplia conocedora de la realidad asistencial tanto en hospitalizada como en Atención Primaria. Ha ocupado di-

ferentes cargos en el Hospital Universitario Son Dureta como subdirectora de Enfermería, adjunta de Formación e Investigación, adjunta de Recursos Humanos y Calidad en Gesma, supervisora del Área Hospital Virgen de la Salud y supervisora de la Unidad Hospital de Día, tanto de adultos como de pediatría. De 2007 a 2011 fue directora de Cuidados y Coordinación Sociosanitaria del Servicio de Salud de Illes Balears. Durante estos años se creó la Comisión Autónoma de Cuidados, que integró a las direcciones de Enfermería de todos los ámbitos.



clinicasudemax



## SONRISAS QUE CRECEN

### ESPECIALISTAS EN ODONTODONCIA INFANTIL

#### 1ª VISITA SIN COSTE



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

971 767 521



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

682 569 302



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

contacto@clinicasudemax.com



# El Servicio de Urgencias Dentales de Baleares cumple su primer aniversario

## REDACCIÓN

El día 11 de noviembre de 2023, el CODB inauguraba un nuevo servicio sanitario: el Servicio de Urgencias Dentales de Baleares. El próximo día 11 de noviembre de 2024 este servicio cumplirá su primer aniversario con un balance muy positivo del papel que ha desempeñado en la sanidad de las Islas. Con más de 100 casos atendidos en su primer año de funcionamiento, este servicio, creado por el Colegio Oficial de Dentistas, y que cuenta con la colaboración de 17 clínicas de todas las islas, ha cubierto una necesidad sanitaria que hasta ahora no existía.

"Llevábamos más de 20 años intentando poner en marcha un servicio de urgencias odontológicas y por fin lo tenemos funcionando", asegura el presidente del Colegio de Dentistas, **Ignacio García-Moris**. "Es un servicio de urgencias para todo tipo de pacientes y estamos muy orgullosos de haberlo puesto en marcha. Llevábamos muchos años intentándolo y por fin lo tenemos. Si un niño se lesionaba en fin de semana no sabía dónde ir y acababa en Son Espases, pero allí no tienen los medios para atender este tipo de casos. Cuando un niño pierde un diente por un traumatismo, la primera hora es vital. Tengo que agradecer el esfuerzo realizado por el gerente de nuestra institución, Salvador Garcíñuno, y por todos los dentistas que colaboran con el Servicio".

## El trabajo de todo un año

El servicio de urgencias del CODB ha atendido diferentes tipos de problemas, pero, en la mayoría de los casos, son traumatismos de niños de entre 3 y 14 años, exodoncias, tratamiento de infecciones que causan dolor agudo, endoncias y reparaciones de ortodoncias rotas o desplazadas que están lesionando la boca del paciente. El número de casos atendidos se distribuye de forma bastante uniforme en las tres islas: en Mallorca, donde la población es mayor, el número de casos atendidos también (64% del total). Menorca (21% del total) e Ibiza (15% del total), con menos número de habitantes, atienden a un menor número de casos. La valoración que hacen los usuarios del Servicio es excelente y algunos destacan la necesidad de contar con este servicio.

El nuevo Servicio de Urgencias Dentales del CODB ha generado noticias desde que fue inaugurado. Los titulares son un pequeño resumen de cada caso y reflejan la necesidad de contar con este tipo de atención odontológica en momentos en los que las clínicas suelen estar cerradas:

- **Urgencias Dentales CODB:** Niño de 5 años cae desde un balcón y Son Espases nos deriva el caso
- **Urgencias Dentales CODB:** Pulpitis aguda



- **Urgencias Dentales CODB:** Cuando el dolor es insoportable
- **Servicio de urgencias dentales de Baleares:** reaccionar rápido es fundamental
- **Servicio de urgencias dentales de Baleares:** niña de 7 años con luxación en el incisivo central derecho
- **El Hospital Son Llätzer** deriva una paciente al servicio de urgencias odontológicas del codb.
- **"El nuevo servicio de urgencias era de gran necesidad"**

## ¿Cómo funciona?

Los habitantes de Baleares cuentan con un servicio de urgencias odontológicas que les atiende en días festivos y fines de semana, entre las 9h y las 21h. Sólo hay que llamar al 971.72.22.55 y

elegir la zona geográfica de las Islas que sea más próxima al lugar de residencia del paciente. Un dentista contesta a la llamada y se desplaza a su clínica privada para atender la urgencia en un plazo máximo de una hora.

Es un servicio privado, exento de cualquier convenio o seguro médico, coordinado por el Colegio Oficial de Dentistas de Baleares, CODB, que cubre las islas de Menorca, Ibiza y Mallorca. La atención recibida debe ser abonada por el paciente. Actualmente, la sanidad pública no da cobertura a esta prestación sanitaria.

La atención es durante los festivos y fines de semana en el territorio de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears. Los fines de semana el horario del servicio es los sábados y domingos, de 09.00 h de la mañana hasta las 21.00 h.

En el caso de festivos, el servicio comienza igualmente a las 09.00 h de la 21.00 horas. Las urgencias son atendidas por dentistas ubicados en distintas zonas geográficas de Baleares. En cada zona un dentista de guardia atiende la llamada y, en caso de que sea necesario, se desplaza a su clínica para atender la urgencia en un plazo máximo de una hora.

## Urgencias por zonas geográficas

Las urgencias son atendidas de la siguiente forma según la zona en la que se encuentre ubicado el paciente.

**Para urgencias en Menorca:** marcar el número 971.72.22.55 y seleccionar la opción número 1.

**Para urgencias en Ibiza:** marcar el número 971.72.22.55 y seleccionar la opción número 2.

**Para urgencias en Mallorca:** marcar el número 971.72.22.55 y seleccionar el número de la opción correspondiente a la zona más próxima.

## ¿Qué clínicas atienden el Servicio de Urgencias Odontológicas?

Estas son las clínicas a las que puedes dirigirte si tienes una urgencia dental. Puedes escoger la que te sea más cómoda o a la que puedas llegar más rápidamente, según la ubicación en la que te encuentres en el momento de la emergencia:

### Mallorca

- Clínica Dental Obrador - Lluçmajor
- Clínica Dental Tous - Palma
- Maritim Clinic Dental & Aesthetic Clinic - Palma
- Clínica Arcos - Palma
- Clínica Dental Cristina Prats Vidal - Calvià
- Clínica dental Manedent - Palma
- Clínica Dental Ana - Sa Coma (St Llorenç des Cardessar)
- Centro Urgencias Dentales - Palma
- Garcias & Pereira Clínica Dental - Lloseta
- Clínica Dental Dr. Enrique Martínez - Santa Margalida, Arenal
- Clínica Dental Casellas - Palma
- Ladaria Dental - Palma
- VHD Dental - Cala Major

### Ibiza

- Clínica Dental del Mar - Santa Eulalia Ibiza
- Instituto Mediterráneo de Odontología e Implantología - IMOI IBIZA

### Menorca

- Clínica Dental Moreno Garcia - Menorca
- Clínica Dental Martí Ainsa - Mahón

# COPIB y Teléfono de la Esperanza estudian colaborar para desmontar mitos y acabar con los tabúes y el estigma que pesan sobre la salud mental

## REDACCIÓN

El COPIB y el Teléfono de la Esperanza estudian vías de colaboración para abordar de forma urgente la necesidad de desmontar mitos, combatir tabúes y reducir el estigma que rodea la salud mental. En un encuentro celebrado el pasado 10 de octubre, el decano del COPIB, **Javier Torres**, y la vicepresidenta, **María José Martínez**, se reunieron con **M. Antonia Mateu**, presidenta del Teléfono de la Esperanza en Baleares, para analizar la viabilidad de un convenio entre ambas instituciones. Este acuerdo tendría como eje central promover una mayor conciencia social sobre los problemas de salud mental, así como



Javier Torres, María José Martínez y M. Antonia Mateu.

eliminar los prejuicios que afectan a quienes los padecen.

En el transcurso de la reunión que tuvo lugar en la sede del Teléfono de la Esperanza, ambas partes coincidieron que el objetivo de esta colaboración sería doble: por un lado, desmitificar aspectos relacionados con la salud mental que siguen generando incompreensión en la sociedad y, por otro, contribuir a la lucha contra el estigma que sufren las personas con trastornos psicológicos.

## Campañas conjuntas

Para ello, COPIB y Teléfono de la Esperanza trabajarían en la realización de campañas conjuntas de información y sensibilización, así como en la

organización de eventos y actividades que favorezcan una mayor toma de conciencia sobre la realidad del suicidio y otras problemáticas asociadas.

La salud mental sigue siendo una de las áreas más incomprendidas y estigmatizadas dentro del ámbito sanitario. A pesar de los avances en el reconocimiento de su importancia, persisten creencias erróneas y mitos que alimentan el rechazo y la discriminación hacia quienes sufren trastornos mentales. En este contexto, iniciativas como las que plantea este futuro convenio son fundamentales, no solo para romper con los estereotipos, sino para visibilizar realidades silenciadas, como la del suicidio, un problema de salud pública de enorme magnitud.

## COPIB y FSIB visibilizan el trabajo de la psicología con personas sordas y crear mayor conciencia social sobre las necesidades del colectivo

## REDACCIÓN

El Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB) y la Federación de Personas Sordas de las Illes Balears (FSIB) han firmado un convenio de colaboración con el objetivo de promover actividades divulgativas técnicas que visibilicen el trabajo de los/as profesionales de la psicología con las personas sordas. El acuerdo, rubricado el pasado 15 de octubre por el decano del COPIB, **Javier Torres**, y el presidente de la FSIB, **Víctor Arguimbau**, tendrá una vigencia de un año y permitirá también promover una mayor conciencia social sobre las necesidades de este colectivo.

A través de actividades como formaciones, talleres, seminarios, conferencias y mesas redondas, se busca acercar tanto a profesionales como al público general al trabajo que los psicólogos realizan en este ámbito. Estas iniciativas contribuirán a fortalecer la atención especializada, ayudando a mejorar la calidad de vida y el bienestar emocional de las personas sordas, un colectivo que, a menu-



Javier Torres y Víctor Arguimbau.

do, enfrenta barreras adicionales en su acceso a los servicios de salud mental. En el marco del acuerdo, se podrán llevar a cabo también proyectos y estudios de investigación de interés para las dos entidades.

## Difusión

Tras la firma del acuerdo, **Torres** y **Arguimbau** se mostraron satisfechos con el acuerdo que favorecerá la difusión de las actividades que promuevan ambas entidades, así como el intercambio de experiencias e ideas.

Cabe señalar que el trabajo de los/as psicólogos/as con

personas sordas es esencial para proporcionar un acompañamiento adecuado en procesos emocionales, de desarrollo personal y de salud mental. La sordera no solo implica barreras de comunicación, sino que también puede generar aislamiento y dificultades en el acceso a servicios, lo que subraya la importancia de contar con profesionales capacitados que proporcionen una atención adaptada a sus necesidades.

Una comisión mixta, formada por un miembro de la Junta del Colegio y un miembro de la Federación, velará por el desarrollo de convenio.

## El COPIB participa por primera vez en la Mesa de Docentes convocada por la Conselleria de Educación

## REDACCIÓN

El pasado 9 de octubre, el Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB), representado por su decano, **Javier Torres**, participó por primera vez en la Mesa de Docentes convocada por la Conselleria de Educación del Govern de les Illes Balears. Esta invitación refleja un paso importante en la colaboración entre ambas instituciones, demostrando la voluntad de la Conselleria de implicar al COPIB en cuestiones fundamentales relacionadas con la organización y el funcionamiento del sistema educativo, así como en la mejora del bienestar psicológico de la comunidad escolar.

Aunque la reunión tuvo como único punto de discu-

sión las infraestructuras educativas, el decano del COPIB aprovechó la ocasión para plantear la propuesta de incluir un espacio específico destinado a los psicólogos educativos en los nuevos centros que se construyan.

Al finalizar el encuentro, el decano expresó su satisfacción por este primer paso y reafirmó el compromiso del COPIB de seguir trabajando para garantizar que la psicología tenga un papel cada vez más relevante en el entorno. Asimismo, Torres destacó que la participación en esta mesa supone un avance significativo para el Colegio, ya que abre la puerta a futuras colaboraciones con la Conselleria en diversos aspectos relacionados con el ámbito educativo.



Javier Torres, participando en la Mesa de Docentes.

# Juaneda Hospitales, galardonada con el Premio a la Salud, en los 13º Premios Onda Cero Menorca, por su calidad asistencial

El premio reconoce a Juaneda Hospitales la amplia cartera de servicios para el cuidado de la salud, especialidades médicas, hospitalización, alta tecnología y funcionales instalaciones, gracias a la apertura del nuevo Hospital Juaneda Ciutadella

## REDACCIÓN

Los Premios Onda Cero Menorca han galardonado en su 13ª edición y en su apartado del Premio de Salud, a Juaneda Hospitales de Menorca, por su oferta de una amplia cartera de servicios para el cuidado de la salud, especialidades médicas, hospitalización, alta tecnología y funcionales instalaciones, especialmente tras la apertura del nuevo Hospital Juaneda Ciutadella.

**José Luis Bosch**, gerente de Juaneda Hospitales en Menorca y el **Dr. Xavier Pons**, director médico, recogieron el galardón el miércoles 16 de octubre, en la gala de entrega de los XIII Premios Onda Cero Menorca, que tuvo lugar desde las 19.00 horas, en el Teatre Principal de Maó. El acontecimiento social fue uno de los más importantes del año, con una gran afluencia de público y autoridades de Menorca.

A pocas horas de la entrega del premio, **José Luis Bosch** mostraba su alegría y agradecimiento, destacando *“la relevancia especial que tiene que un premio de estas características se otorgue a una empresa de sanidad privada y la importancia que tiene que se reconozca a Juaneda Hospitales de Menorca el crecimiento y la labor que se está haciendo aquí, en la Isla”*.

**José Luis** hizo extensivo el premio a todo el equipo de Juaneda Hospitales en Menorca: *“Está claro que es un premio de todos los que hacen posible el Hospital Juaneda Ciutadella y el resto de servicios sanitarios del grupo en la Isla. Sin el apoyo y el trabajo de todos los equipos, desde el servicio de limpieza a los médicos, este premio no hubiera sido posible”*.

En esta edición, tal como han informado fuentes de la organización en una nota de prensa *“los Premios Onda Cero Menorca se fijan en proyectos nacidos, creados y ejecutados en la isla, así como en personas que son un ejemplo para las nuevas generaciones e iniciativas, que han logrado*



El Dr. Xavier Pons, director médico de Juaneda Hospitales en Menorca (izquierda) y José Luis Bosch, gerente de Juaneda Hospitales en Menorca (derecha) en el momento de la entrega del premio.

*hacerse un espacio en la sociedad menorquina”*.

Junto al Premio de Salud, otorgado a Juaneda Hospita-

les, han sido galardonados toda una serie de iniciativas, empresas y personas por su especial contribución a la solida-

ridad, a la educación, al turismo, a la empresa, al comercio local, al medio ambiente, a la gastronomía, a las fiestas y tra-

diciones, a la gastronomía y a la cultura.

El secretario del jurado y director regional de Atresmedia Radio y Onda Cero Balears, **Juan Carlos Enrique**, destacó la importancia de estos galardones que *“señalan en positivo a aquellas personas, colectivos y proyectos que contribuyen a hacer de la nuestra una sociedad mejor”*. Los periodistas de Onda Cero, **Elka Dimitrova** e **Iván Martín**, fueron conductores de la ceremonia.

Felicitemos a todo el equipo de Juaneda Hospitales en Menorca, en Hospital Juaneda Ciutadella y de la Clínica Juaneda Mahón, así como de todos los servicios asistenciales repartidos por la Isla, que han sabido llevar a cabo una tarea incansable en pro de la salud de los menorquines, ahora públicamente reconocida por este Premio a la Salud de Onda Cero.



Imagen de grupo de todos los galardonados en los Premios Onda Cero Menorca de 2024.

# Nueva Sala de Endoscopias de Clínica Juaneda: diseñada para el confort y la seguridad del paciente

Junto a la más moderna tecnología de endoscopias, los espacios se han pensado para la comodidad y la privacidad del paciente, con 400 m<sup>2</sup> de superficie que incluyen tres salas de endoscopia, ocho butacas especiales para la fase previa a la prueba y un ala de ocho camas para la recuperación, con equipos de monitorización

## REDACCIÓN

La nueva Sala de Endoscopias de Clínica Juaneda reúne, sobre una superficie de 400 m<sup>2</sup>, tres salas de endoscopia, equipos de última tecnología y espacios para las fases previa y posterior a la prueba, con ocho butacas de preparación y ocho camas para la reanimación, todo ello diseñado para el confort y la calidez en la atención al paciente.

La nueva Sala de Endoscopias de Clínica Juaneda está, además, ubicada en un área independiente del resto del hospital, accesible desde la calle, lo que mejora la experiencia del paciente al liberarlo de la tensión derivada de entrar en un área quirúrgica.

**Alejandro Peñalver**, enfermero especialista en quirófano y supervisor del área quirúrgica en Clínica Juaneda, ha colaborado en la puesta en marcha de la nueva Sala de Endoscopias, desarrollando una atención personalizada a las necesidades del paciente.

## Rapidez y agilidad

«El paciente —explica **Peñalver**— puede estar muy seguro ante este tipo de pruebas. Son rápidas y ágiles, y todo ha sido pensado para su confort y las necesidades del paciente ambulatorio, para que esté cómodo, completamente informado, con un equipo profesional de enfermería y auxiliares que le da una acogida acorde a su situación».

«Las endoscopias —continúa— son pruebas ambulatorias, en su inmensa mayoría. El paciente tiene ahora, en esta unidad, una experiencia mucho más parecida a la de acudir a consulta que a la de entrar en un quirófano. Con ello, su carga de estrés y agobio se rebaja muchísimo, ya que el entorno del quirófano es mucho más dinámico, mientras que en la nueva Sala de Endoscopias el procedimiento será mucho menos agresivo, más humano y cercano».

Destaca el tamaño de las instalaciones, esos 400 m<sup>2</sup> «a los que se accede por la recepción, donde los pacientes se reciben directa-



Alejandro Peñalver, supervisor de quirófanos de Clínica Juaneda, en una de las salas donde se realizan las endoscopias.

mente, sin tener que entrar en el circuito de hospitalización, con una sala de espera, dos baños y vestuarios». Las instalaciones cuentan además con un despacho médico para informar a quienes se someten a estas pruebas.

Tras la admisión, el paciente, ya cambiado, va a la zona de preparación, un área con ocho butacas especialmente cómodas y ergonómicas, donde se le realiza una entrevista sobre su estado general en ese momento y cómo ha preparado la prueba, y se le prepara para la intervención, junto al anestesiólogo que va a proceder a su sedación y monitorización.

En esa misma área, aunque

en un entorno aislado para garantizar la intimidad del paciente, hay ocho camas donde se recuperará de la anestesia tras la endoscopia, también con alto nivel de confort. Desde esa zona de espera y recuperación, se accede a las tres salas de endoscopia, cuya puesta en marcha ha triplicado la capacidad de la anterior unidad.

## Sedación

Antes de la endoscopia se anestesia al paciente «normalmente con una sedación profunda, gracias a la cual no se enterará de la intervención». De ahí pasa a la sala de despertar, «donde com-

pletará su recuperación de la anestesia. En todo momento el paciente es autónomo en la respiración, no necesitando de un respirador», explica **Peñalver**.

Además de las visitas programadas, «en esta unidad —destaca el enfermero— también tratamos las urgencias digestivas, con un servicio de 24 horas. Si el paciente ha llegado por Urgencias y precisa de ingreso hospitalario tras la prueba, primero entra en reanimación y de allí es trasladado a una habitación en planta o en la UCI», que está contigua a la sala.

La puesta en marcha de la Sala de Endoscopias de Clínica Juaneda ha adaptado la tecnología de la que ya se disponía, mejorada con un sistema de última generación para el lavado y mantenimiento de los tubos endoscópicos, pionero en Baleares, además de la adquisición de dos respiradores y una nueva torre de endoscopias, a la que en breve se sumará una tercera.

Los procedimientos endoscópicos se han adaptado a la medicina moderna como sistemas de diagnóstico (y en ocasiones de intervención quirúrgica) imprescindibles en la lucha contra múltiples enfermedades, especialmente el cáncer.

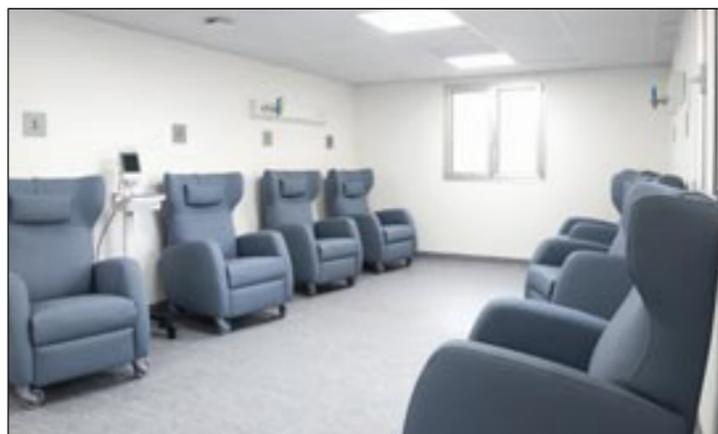
Al objeto de garantizar la seguridad del paciente, la nueva Unidad de Endoscopias de Clínica Juaneda cuenta con un carro de paradas y un desfibrilador, además de encontrarse conectada con las áreas de hospital, Urgencias y UCI, todo ello con el objetivo de redundar en la seguridad del paciente en los casos más complejos y de mayor riesgo.

## Alta precisión

En sus salas se pueden realizar diagnósticos de alta precisión, visualizando e interviniendo sobre zonas tan sensibles como el colon (colonoscopia), el estómago (gastroscopia) o los bronquios (broncoscopia), con adaptaciones a la edad pediátrica. De las tres salas de endoscopia, una está plomada para poder usar el arco quirúrgico en casos más complejos.

Dado que «hoy los procesos asistenciales ya no se entienden sin un enfoque multidisciplinar» en esta nueva unidad «junto a los médicos digestólogos, trabajan anestesiólogos, cirujanos, radiólogos y un equipo de enfermería experimentado», explica **Francisco Marí**, gerente de Juaneda Hospital, artífice de este nuevo servicio.

Cada una de las salas está dotada de una torre de laparoscopia Olympus y un respirador. Hay cuatro videocolonoscopios, torre de endoscopia, cuatro videogastros copios (uno pediátrico), videobroncoscopio, duodenoscopio, ecoendoscopia diagnóstica y un ecoendoscopia de punción. Se han instalado ocho monitores de constantes.



Zona de preparación previa a las endoscopias, con butacas de especial confortabilidad.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



# Nueva convocatoria de Ayudas a Talento 2025

La Fundación Científica de la Asociación Española Contra el Cáncer apoya a los investigadores a lo largo de toda su carrera profesional mediante estas becas

## REDACCIÓN

La Fundación Científica de la Asociación Española Contra el Cáncer ha abierto una nueva convocatoria de Ayudas a Talento dirigidas a estudiantes de prácticas, investigadores predoctorales, postdoctorales y clínicos.

Las bases y plazos de solicitud de cada convocatoria se pueden consultar en la página web del área del investigador (a la que podrás acceder mediante el QR que acompaña la imagen anexa a esta información), desde donde se puede entrar a la plataforma de gestión de ayudas (GMS) para presentar las solicitudes.

Entre las ayudas, cabe destacar la segunda convocatoria de AECC Talent, una ayuda tipo MSCA COFUND con la que se pretende atraer talento internacional y que está dirigida a investigadores postdoctorales que deseen realizar un proyecto en cáncer en alguno de los centros españoles seleccionados.

Además, con el objetivo de incorporar la experiencia de los médicos y fomentar la investigación clínica en todo el territorio, un año más abrimos la convocatoria Ayudas Clínico Junior en el Territorio AECC. En esta última convocatoria existe la posibilidad de adjudicar una ayuda a un médico especialista por cada provincia española.

En noviembre se abren las convocatorias de las ayudas dirigidas a proyectos de investigación. Como cada año, la Fundación Científica mantiene su compromiso con la comunidad científica ofreciendo ayudas a investigación competitivas.

## Ayudas a Talento 2025

APOYAMOS A LOS INVESTIGADORES EN CÁNCER A LO LARGO DE TODA SU CARRERA Y DESDE LA INVESTIGACIÓN BÁSICA A LA CLÍNICA



### AYUDAS A TALENTO

Impulsamos la investigación en cáncer desde el inicio de la carrera como investigador

- Prácticas de Laboratorio AECC Verano 2025
- Predoctoral AECC 2025 (consultar provincias)
- Postdoctoral AECC 2025
- Investigador AECC 2025

Atraemos talento postdoctoral a España

- AECC Talent 2025 Postdoctoral Fellowships



### AYUDAS A CLÍNICO

Involucramos a profesionales médicos en la investigación

- Clínico Junior en el Territorio AECC 2025
- Clínico Senior AECC 2025

¡Solicita tu ayuda!

Conoce los requisitos y bases de las convocatorias:



900 100 036

[fundacion.cientifica@contraelcancer.es](mailto:fundacion.cientifica@contraelcancer.es)

LA INVESTIGACIÓN DE HOY ES LA MEDICINA DEL MAÑANA



fundación científica  
asociación española  
contra el cáncer



# El IV Congreso de Personas con Cáncer y Familiares en Illes Balears que organiza la Asociación Española Contra el Cáncer se celebrará 23 de noviembre en Manacor

**Durante la jornada, se escucharán testimonios de pacientes, diversos expertos debatirán sobre prevención e investigación y se hablará sobre cómo superar los obstáculos que presenta el diagnóstico**

## REDACCIÓN

El 23 de noviembre se celebrará en la Rafa Nadal Academy by Movistar, situada en Manacor, el IV Congreso de Personas con Cáncer y Familiares en Illes Balears que organiza la Asociación Española Contra el Cáncer.

Estos espacios de reunión organizados por la entidad tienen como objetivo compartir, aprender y vivir el día a día de la enfermedad y están dirigidos a personas que se han enfrentado, o lo están haciendo, al desafío que representa el cáncer. También son de utilidad para los familiares y personas interesadas en conocer aspectos multidisciplinarios de esta enfermedad.

Durante la jornada, se escucharán testimonios conmovedores, diversos expertos debatirán sobre prevención e investigación y se hablará sobre cómo su-

perar los obstáculos que presenta el diagnóstico. Pero, sobre todo, el encuentro brinda la oportunidad de conectar a personas que comparten experiencias y dar visibilidad a los aspectos relacionados con la vivencia de la enfermedad, además de recabar información veraz de la mano de profesionales de distintas entidades que puedan ayudarles en la situación a la que se enfrentan.

## Programa

El evento contará el día 23 por la mañana con la conferencia magistral "*Claves para afrontar la adversidad con amabilidad*" de **Laura Rojas-Marcos**, doctora en Psicología Clínica y de la Salud, psicoterapeuta, investigadora, conferenciante, docente y escritora. Posteriormente, se llevarán a cabo píldoras informativas sobre aspectos como la prevención, talleres de diversos ámbitos como la sexualidad o ejercicio físico y la mesa redonda "*Hablemos de la prevención del cáncer*", en la que intervendrán diversos expertos, profesionales y pacientes.

Por la tarde, tras el almuerzo, se lleva-

rán a cabo píldoras informativas sobre investigación, el segundo turno de los talleres y la mesa redonda "*Aquí también investigamos contra el cáncer*" en la que intervendrán investigadores y un participante en un estudio genético sobre el Síndrome de Lynch. La Asociación también otorgará reconocimientos a personas voluntarias que destacan por su gran labor en el camino contra el cáncer.

## Exposición fotográfica digital 'La otra cara del cáncer'

En el marco de la celebración del IV Congreso de Personas con Cáncer y Familiares en Illes Balears, la Asociación hace un llamamiento a los interesados y amantes de la fotografía a participar en la exposición fotográfica digital '*La otra cara del cáncer*'.

Puede participar cualquier persona mayor de 14 años, que sea o haya sido paciente oncológico, familiar o amigo de paciente oncológico o voluntario de la Asociación. En el caso de que aparezcan menores de edad en las imágenes, será



obligatorio presentar la autorización escrita del padre/madre tutor/a legal.

Las fotos deberán versar sobre su vivencia del cáncer con la intención de compartir a través de imágenes experiencias reales que puedan servir de ayuda y apoyo a otros pacientes, familiares y amigos.

Cada persona podrá presentar un máximo de tres imágenes, que podrán realizarse con cualquier tipo de cámara (teléfono incluido). El plazo máximo de presentación es el 15 de noviembre y las fotos seleccionadas serán proyectadas el día del Congreso.



## Mareas solidarias contra el cáncer.

Las mareas solidarias inundan las calles de los municipios isleños con la celebración de las caminatas organizadas por las Juntas Locales de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears. Las últimas se han celebrado en Bunyola, Lluçmajor, Pòrtol, Santa Margalida, Can Picafort, Son Serra de Marina y Lloseta. Desde la Asociación agradecen a todos los agentes sociales que hacen posible estos acontecimientos: Consell de Mallorca y Ayuntamientos, OK Mobility y Eroski como empresas patrocinadoras oficiales del 'Circuit Mallorca En Marxa 2024', colaboradores, al gran equipo de voluntariado que forma la familia de la Asociación e impulsan cada marcha y a todos los participantes por suman pasos en el camino contra el cáncer.



Equipo de cirujanos que han participado en alguna de las más de 100 intervenciones robóticas en Clínica Rotger.

El equipo de especialistas de la Unidad de cirugía robótica de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas ha superado el centenar de cirugías con el único Robot Da Vinci de la sanidad privada de Mallorca, ubicado en el área quirúrgica de Clínica Rotger

#### REDACCIÓN

La cirugía robótica mejora las prestaciones de la cirugía convencional y laparoscópica en cuanto a visibilidad y precisión del especialista en el acceso a campos quirúrgicos complejos de la anatomía del paciente.

Se trata del abordaje quirúrgico más avanzado del mundo que permite al cirujano intervenir desde una consola independiente con visión 3D y unos mandos desde los que maneja 4 brazos articulados, capaces de rotar 360 grados y mantener un pulso y precisión perfectos, superiores a las capacidades del brazo humano. Así, se aumenta el control del cirujano en los procedimientos quirúrgicos.

**Víctor Ribot**, Director Territorial de Quirónsalud en Baleares agradece a la familia Rotger, la donación del equipo robótico a la Clínica. Una decisión que según explica: "Pone a Quirónsalud en la vanguardia de la cirugía en Baleares, supone una fuente de atracción de talento que agrupa en el cuadro médico de la Clínica a los mejores

## "Más de 100 Cirugías Robóticas"

► La cirugía robótica es el abordaje quirúrgico más avanzado del mundo, mejora las prestaciones de la cirugía convencional en cuanto a visibilidad y precisión del especialista. Ventajas especialmente relevantes en la Cirugía prostática para una mejor preservación del control de la micción y la función sexual



Doctora Marta de la Cruz, Jefa de la Unidad de Cirugía robótica de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas.

especialistas en Urología, Ginecología, Otorrinolaringología y Cirugía General Digestiva y es una importante mejora asistencial para los pacientes de Baleares".

El doctor **Federico Sbert**, Director Médico de Clínica Rotger, incide en que: "La plataforma robótica supone un destacado avance en seguridad del paciente puesto que el Robot permite realizar incisiones más pequeñas y menos dolorosas. Se realizan suturas más precisas y se reduce el riesgo de infecciones o sangrados. Por último, se acorta el periodo de hospitalización y la recuperación del paciente es más rápida".

**Dña. Rosa María Regí** y los doctores **Fernando Rotger** y **Ramón Rotger** expresan que: "Siempre hemos querido que los pacientes no deban trasladarse a la península para ser tratados. Esta ha sido una de nuestras prioridades. En Baleares fuimos los primeros, en su momento, en incorporar diversa tecnología como la litotricia renal extracorpórea o el Pet-Tac y ahora, hemos sido los primeros en incorporar el Robot da Vinci en la sanidad privada". En definitiva, una apuesta por la excelencia médica con impacto directo en la salud de los pacientes que ya ha permitido superar las 100 primeras cirugías robóticas en la sanidad privada de Mallorca.

La doctora **Marta de la Cruz**, Jefa de la Unidad de Cirugía robótica de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas destaca las múltiples posibilidades que todavía tiene por desarrollar la Cirugía robótica: "Ofrece una nueva prestación en un entorno quirúrgico de excelencia que permite a muchos



Equipo de Urología Robótica - Doctor Alfred Mus, doctora Marta de la Cruz y doctor Juan Pablo Burgués.

pacientes acortar sus tiempos de espera para la intervención y operarse sin desplazamientos a la península”

### Primera cirugía con Da Vinci Xi y primeras 100 intervenciones robóticas en Clínica Rotger

Entre otros muchos hitos durante su carrera, el **doctor Antonio de Lacy** realizó la primera cirugía robótica en un centro hospitalario privado en Baleares. Desde su experiencia destaca: “La coordinación de los equipos de Clínica Rotger que ha permitido obtener un excelente rendimiento de la plataforma robótica desde el primer día”. Por su parte, el primer cirujano que realizó una intervención con asistencia robótica en Baleares, el **doctor Juan Pablo Burgués** señala que: “Alcanzar las 100 primeras cirugías robóticas enorgullece a todo el equipo que ha participado en este avance que esencialmente, es una mejora de la asistencia al paciente”. El **doctor de Lacy** apunta que: “Si bien se pueden elegir diferentes abordajes para una cirugía, hay determinadas patologías o parcelas determinadas de la cirugía que se hacen mejor con Cirugía robótica y por lo tanto debemos potenciarlo”. En

este sentido, múltiples estudios demuestran y confirman la superioridad de la cirugía robótica en el abordaje de la Cirugía de Próstata. “Para una mejor preservación del control de la micción y la función sexual” explica **Alfred Mus**, Urólogo de Clínica Rotger. En cirugía ginecológica, la **dra. Anna Torrent** destaca la precisión que aporta el robot y resume que: “Facilita la cirugía compleja”.

### Cirugías pioneras gracias al Robot Da Vinci

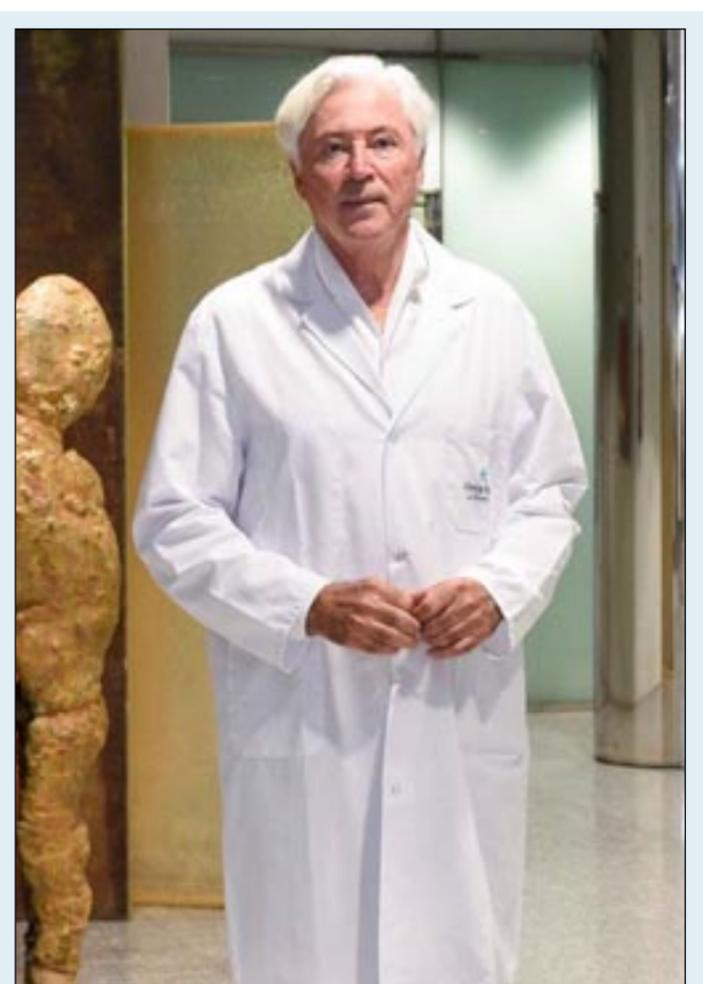
La plataforma robótica también es fuente de innovación e incorporación de nuevas técnicas. Los **doctores José María Muñoz** y **José Manuel Olea** son referentes en optimización tecnológica con nuevos abordajes quirúrgicos apoyados en la Cirugía robótica. Así han realizado por primera vez en Baleares un “by pass gástrico robótico” con el Da Vinci Xi, que consiste en la reducción del estómago y el direccionamiento del alimento a través del intestino, evitando pasar por la zona del sistema digestivo encargada de la absorción de grasas.

“La cavidad abdominal es un espacio muy reducido y en esta cirugía has de dar muchos puntos con

poco espacio, sin embargo, el robot ofrece una amplitud y libertad de movimientos decisivos para conseguir un mejor resultado”. El **doctor Muñoz** que también ha realizado por primera vez en las islas el abordaje de la Acalasia robótica, destaca “El robot aporta seguridad a los procedimientos quirúrgicos que hacemos”

El **doctor Guillermo Til**, especialista en Otorrinolaringología valora como el Robot: “Amplia las opciones terapéuticas en casos que hasta ahora eran muy difíciles de tratar. Ahora hacemos unos abordajes menos agresivos y con más posibilidades de curación, a nivel oncológico y en Cirugía de la Apnea el Sueño”. En este sentido, el **doctor Manuel Tomás** agradece que: “Podamos ofrecer tecnología y capacidad humana para liderar la atención médica”.

Esta apuesta por la renovación de instalaciones, la incorporación de las más avanzadas tecnologías y la atracción de los mejores especialistas permite alcanzar hitos como las 100 primeras cirugías robóticas en la sanidad privada de Mallorca. En opinión del **doctor Muñoz**: “Es muy importante que este logro sea en equipo, alcanzado por diferentes especialidades y creo que demuestra que estamos haciendo bien cosas buenas para la población”.



“El Doctor Antonio de Lacy, el primer cirujano en realizar una cirugía robótica en Clínica Rotger”

El especialista en Cirugía general digestiva destaca la singularidad de que la Clínica Rotger cuenta con todos los avances tecnológicos, implantados en un entorno de trabajo familiar, donde se cuida el trato humano y es fácil trabajar. “Es un ADN que la familia Rotger introdujo en todo el equipo de la Clínica”. Afirmar que: “Tenemos todo desde el punto de vista tecnológico, los mejores sistemas de Laparoscopia en 3d, la Robótica, etc. Es la única vez en mi vida que todo lo que he pedido y me prometieron ha estado en la Clínica, desde el primer día y por lo tanto, me siento muy bien tratado”.

► **Doctor Lacy: “En mi opinión, la Clínica Rotger tiene una de las cinco mejores áreas quirúrgicas del mundo”**

Se han realizado más de 100 intervenciones robóticas en un tiempo razonable, y se ha conseguido por parte de varias especialidades: Urología, Ginecología, Otorrinolaringología y Cirugía general digestiva, con unos resultados espléndidos. Pienso que: “Esto es bueno para la Clínica, es bueno para los cirujanos y es bueno para los pacientes”.



Ginecología robótica - Dra. Anna Torrent y dra. Joana Amengual



Cirugía general digestiva robótica, dres. José María Muñoz y José Manuel Olea.



Otorrinolaringología Robótica, Dr. Manuel Tomás y Dr. Guillermo Til.

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital Universitario Son Espases invertirá este año unos cinco millones de euros en la renovación tecnológica de seis quirófanos. Se trata de la primera fase de una transformación que afectará a toda el área quirúrgica y que se llevará a cabo de forma progresiva durante los próximos años. Actualmente, Son Espases dispone de veinticuatro quirófanos, cuatro de los cuales se destinan a cirugía mayor ambulatoria. Aparte, dispone de tres más en el Hospital Virgen de la Salud.

Las obras, que se prevé que finalicen dentro de un mes, han empezado esta semana con los trabajos previos a la instalación del nuevo equipamiento. Consisten en vaciar los seis quirófanos, trasladar parte de la tecnología actual a otras áreas y llevar a cabo las obras de mejora, como la renovación del suelo o de la iluminación, entre otras.

Se instalarán siete mesas quirúrgicas de máximas prestaciones; siete arcos quirúrgicos; siete equipos de anestesia; siete torres de endoscopia, dos microscopios quirúrgicos; diecisiete motores de corte óseo; seis lámparas quirúrgicas de doble brazo; seis sistemas de imagen quirúrgica para endoscopias y laparoscopias con doce pantallas 4K 3D; cuatro camillas de transporte para pacientes críticos de la UCI y de Reanimación [ATB2] con desfibrilador, respirador y monitorización; una sala de monitorización; un sistema de integración y de grabación de imágenes; una mesa quirúrgica que permite movimientos sincronizados con el robot Da Vinci y un sistema de fluorescencia para cirugías oncológicas complejas de ginecología y de cirugía plástica.

### Obras

Mientras duren las obras, el Hospital ha puesto en marcha un plan de contingencia con el objeto de minimizar el impacto asistencial por la reducción de los quirófanos disponibles. Se dará prioridad máxima a los procedimientos más complejos y a las intervenciones de las especialidades en las que Son Espases es el hospital de referencia. Además, se ha establecido un sistema de priorización, y se han destinado más sesiones de mañana y tarde para operar a pacientes oncológicos, preferentes y a los que lleven más de ciento ochenta días pendientes de una operación. Durante estas semanas, en los quirófanos de cirugía mayor ambulatoria se llevarán a cabo ciru-

# Son Espases invierte cinco millones de euros en la renovación tecnológica del área quirúrgica

Durante este año, el número de operaciones realizadas en el hospital de referencia ha aumentado un 8,3% con respecto a 2023, alcanzado las 19.756 intervenciones



gías complejas, mientras que los procedimientos menos prioritarios y de baja complejidad se derivarán a otros centros colaboradores. Paralelamente, se han habilitado otras zonas para realizar procedimientos quirúrgicos de baja complejidad. La actividad de todas las áreas asistenciales disponibles se mantiene en hora-

rio de mañana y tarde. Esta renovación supone una planificación de mucha complejidad logística y de diseño de circuitos para renovar los seis quirófanos sin afectar la actividad quirúrgica asistencial, y es posible gracias al esfuerzo y al trabajo de todos los profesionales implicados.

Aumenta el número de intervenciones quirúrgicas y se acorta el tiempo para operarse

Desde que empezó el año, los profesionales de Son Espases han hecho 19.756 intervenciones quirúrgicas, cifra que supone un aumento del 8,3% con respecto al año anterior. El incremento de la actividad pone de manifiesto la excelente labor de planificación quirúrgica para optimizar los recursos en horario de mañana y tarde, y así poder operar el máximo número de pacientes posible. El aumento del número de intervenciones realizadas ha supuesto una reducción de la lista de espera quirúrgica. En concreto, en el último año, el número de pacientes pendientes de una operación ha disminuido un 10,38%, el número de pacientes que esperan más de ciento ochenta días para operarse se ha reducido un 25,11%, y el tiempo medio para someterse a una cirugía se ha acortado casi veintidós días.

# El Hospital Sant Joan de Déu de Inca cumple cinco años de actividad asistencial

Desde su inauguración en 2019, se han atendido a más de 77.000 pacientes

## REDACCIÓN

El Hospital Sant Joan de Déu de Inca celebró recientemente su quinto aniversario. El centro asistencial, integrado en la red de hospitales públicos de Baleares, nació para dar respuesta a las necesidades de la población del área de salud de Tramuntana de Mallorca, como parte de la estrategia de la cronicidad de la Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears. A día de hoy, el Hospital SJD Inca da servicio a las necesidades de la población en las áreas de geriatría, cirugía ortopédica y traumatológica, neurorrehabilitación y cuidados paliativos del área central y norte de Mallorca. Durante estos cinco primeros años de actividad, se han atendido más 77.000 pacientes.

En lo que respecta a neurorrehabilitación, han sido casi 20.500 pacientes, con los que se han llevado a cabo 670.000 técnicas de rehabilitación. Desde 2019 también se han llevado a cabo cerca de 12.800 intervenciones realizadas en sus quirófanos y casi 126.000 consultas externas. En el Hospital de Día se alcanzado cerca de 10.000 usuarios.

## Hospital SJD Inca

El Hospital SJD Inca tiene una superficie de 6.000 m<sup>2</sup> y cuenta con 80 camas en dos unidades de hospitalización, que ofrecen atención geriátrica, de neurorrehabilitación y curas



Fachada del hospital.

especiales y paliativas. Cuenta también con dos quirófanos, dos gimnasios (uno de rehabilitación y otro dedicado en exclusiva a la neurorrehabilitación), un hospital de día geriátrico y de rehabilitación funcional con 20 plazas, y un total de 6 consultas externas distribuidas entre geriatría, traumatología y rehabilitación. Además, dispone de una unidad de diagnóstico por la ima-

gen con resonancia magnética, y de una unidad de rehabilitación ambulatoria y domiciliaria con servicios de terapia ocupacional, fisioterapia, logopedia y neuropsicología.

## Dos Centros que forman parte de un mismo hospital

El Hospital SJD de Inca se construyó en el año 2019 como una extensión del hospital SJD

de Palma, ya que ofrece también un modelo de asistencia integral en los procesos que mejoran la funcionalidad y promueven la autonomía de las personas, y dispone prácticamente la misma cartera de servicios que el de Palma.

## Unanimidad parlamentaria

La construcción de este nuevo centro hospitalario, que su-

puso una inversión de 12 millones de euros por parte de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, fue posible gracias a la aprobación en noviembre del 2017 de la modificación del Decreto Ley 3/2013 de creación de la Red Hospitalaria Pública de las Illes Balears, que permitió ampliar la duración máxima del convenio singular del Hospital de 10 a 20 años.

Esta ampliación, aprobada por unanimidad con el consenso de todas las fuerzas políticas del arco parlamentario, permitió a la institución acercar su modelo de asistencia integral y centrado en la persona a los pacientes, de forma que pudieran recibir la atención adecuada, más cerca de sus lugares de residencia.

## Cifras de actividad del Hospital desde su inauguración:

- Consultas externas: 126.000 consultas realizadas
- Intervenciones quirúrgicas: 12.800
- Rehabilitación: 20.500 pacientes atendidos y 670.000 técnicas
- Estancias Hospital de Día: 10.000.



Vista general del centro.

# 20 años de Estrategia del Ictus

En 2023 hubo 917 sospechas y finalmente se confirmaron 804 casos

## REDACCIÓN

Hoy ha tenido lugar la Jornada de la Estrategia del Ictus en las Illes Balears en el salón de actos del Hospital Universitario Son Espases, cuando se cumplen veinte años de la implantación del código ictus. Las Illes Balears fueron pioneras en implantar en todo su territorio esta asistencia rápida para minimizar los daños cerebrales, así como la atención a distancia con la implementación del teleictus y también al disponer ya de un código ictus pediátrico.

El ictus es la primera causa de mortalidad entre mujeres y la tercera entre los hombres. Se estima que una de cada seis personas sufrirá un ictus en su vida. En los últimos dos años, los profesionales de Neurología de Son Espases han atendido a un 40 % más de pacientes diagnosticados de ictus. Así, en 2021 atendieron 618 sospechas, de las que se confirmaron 561. En 2023 se contabilizaron 917 sospechas y finalmente se confirmaron 804.

## ¿Cómo detectar un ictus?

La pérdida de fuerza en mi-



Intervención de la consellera de Salut, Manuela García.

tad del cuerpo, la pérdida de la visión de un ojo o la dificultad para hablar y comprender son los principales síntomas del ictus. Ante cualquiera de estos síntomas es importante llamar al 061, que está preparado para atender convenientemente estos casos y trasladar al paciente a un centro hospitalario. Si se avisa con tiempo para aplicar un tratamiento fibrinolítico, se activa el código ictus, que permite poner en alerta no solo a los profesionales del 061 sino también a los de urgencias del

## ¿Qué hacer para evitar un ictus?

Pese a que el ictus se produce de repente, en la mayoría de los casos hay unos factores de riesgo: la edad, el sexo y los antecedentes familiares son factores que no se pueden modificar, pero hay otros que es necesario controlar y modificar para reducir el riesgo y prevenir el ictus, tales como mantener una dieta rica y saludable, baja en sal y en grasas.

centro hospitalario, al neurólogo de guardia y a todos los profesionales que participan en el proceso de diagnóstico y tratamiento. En el caso de un ictus

isquémico, puede consistir en un tratamiento médico o fibrinolisis o en un tratamiento endovascular o una tromboectomía mecánica.

Otros consejos para prevenir el ictus son los siguientes:

- No fumar ni consumir drogas.
- No beber alcohol.
- Seguir una dieta sana y equilibrada: fruta, verdura, legumbre, pescado y aceite de oliva virgen. Se recomiendan cinco raciones de fruta y verdura todos los días.
- Hacer ejercicio de forma moderada. Caminar es saludable y económico.
- Controlar el sobrepeso.
- Disminuir el estrés: dedicar algunas horas a la semana a realizar actividades relajantes y satisfactorias.
- Planificar con el personal sanitario de atención primaria los controles de tensión arterial, colesterol y azúcar en sangre.
- Si tiene algún factor de riesgo, seguir los consejos del médico y no olvidar tomar la medicación. No debe olvidarse bajo ningún concepto tomar el anticoagulante si se ha recetado para una arritmia.

## Salud recuerda que los niños sanos de 3 a 5 años solo deben ponerse una dosis de la vacuna antigripal intranasal

## REDACCIÓN

La Conselleria de Salut recuerda que los niños de 3 a 5 años sanos que han participado en el plan piloto de vacunación infantil contra la gripe en las escuelas solo se tienen que poner la dosis de la vacuna intranasal que ya han recibido en sus centros escolares y que, por tanto, no deben solicitar cita para la dosificación de una segunda pauta en sus centros de salud. Tal y como establece la Ponencia de Vacunas de la Comisión Nacional de Salud Pública, a la población infantil sana de entre 6 y 59 meses y sin ninguna condición de riesgo se le administrará una sola dosis de la vacuna. Solo se indica una segunda dosis en el caso de que existan condiciones de riesgo. La Ponencia de Vacunas también establece que la población infantil de entre 6 meses y 8 años de edad que sí



tenga algún condicionante de riesgo requiere de una segunda dosis en las siguientes circunstancias: si no hay antecedente de vacunación previa, se le administrarán dos dosis separadas al menos 4 semanas; si hay antecedente de vacunación previa se le administrará una sola dosis. En el plan piloto de vacunación infantil lleva-

do a cabo en 24 colegios de Balears, la práctica totalidad de los niños con condiciones de riesgo ya han sido inmunizados por sus pediatras y, a los pocos que precisaban de una segunda dosis por sus patologías asociadas, se les ha facilitado una cita en su centro de salud para que se les dosificara la segunda pauta.



**SEOM.** La doctora Antonia Perelló, oncóloga del Servicio de Oncología de Son Espases y responsable de la Unidad de Mama del centro sanitario de referencia de las islas, asistió en Madrid a la SEOM 2024. La actualización y acceso en España a biomarcadores en cáncer de pulmón –macro estudio del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) sobre la implantación de la Medicina Personalizada en España con datos de vida real–, el análisis de ctDNA como marcador de respuesta a inmunoterapia en melanoma avanzado, la identificación de genes diferenciados en cáncer de mama asociado al embarazo –estudio EMBARCAM del Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama– y el impacto de la interrupción de la inmunoterapia en la supervivencia en cáncer colorrectal metastásico protagonizaron las cuatro comunicaciones científicas principales que se han presentado en la Sesión Plenaria del Congreso SEOM2024.

# Antoni Ramon, alumni en Odontología de ADEMA, recibe el premio a la excelencia académica, entre los mejores de España de la Promoción 2023-24

El presidente de la Conferencia de Decanos de España, el doctor Lluís Giner y el jefe de Estudios del Grado en Odontología, el doctor Pere Riutord, han felicitado al alumni por su pasión a la Odontología

## REDACCIÓN

El alumni del Grado en Odontología de la Escuela Universitaria ADEMA, **Antoni Ramon Aneas**, ha recibido el premio a la Excelencia de la Promoción 2023/24, entre los 26 mejores de España, en un acto organizado por la Conferencia de Decanos de las Facultades de Odontología de España (CRADO) y patrocinado por la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (FENIN).

El jefe de Estudios del Grado en Odontología de la Escuela Universitaria ADEMA, el **doctor Pere Riutord**, fue el encargado de ponerle la banda y entregarle el distintivo junto al presidente de la CRADO, el **doctor Lluís Giner** y el presidente del sector dental de FENIN, **Luis M. Garralda**.

Para el **doctor Pere Riutord**, "encontrar jóvenes como los que estaban allí, y en concreto, Antoni Ramon, que ha logrado con tanta dedicación, ilusión y perseverancia un objetivo tan brillante, es muy motivador para nuestro equipo de docentes. Antoni ha iniciado su carrera profesional cargada de ilusión y expectativas marcada por su vocación y sus ganas por seguir



El alumni del Grado en Bellas Artes, Antoni Ramon, acompañado del jefe de Estudios del Grado en Bellas Artes, el doctor Pere Riutord, recogiendo el premio de mano de las autoridades del evento.

formándose y aprendiendo con profesionalidad y ética".

Por su parte, el alumni **Antoni Ramon**, que se encuentra actualmente trabajando en una clínica dental de Palma, agradeció este premio a todos los organizadores y ha felicitado también al resto de sus compañeros de otras facultades de España. "Estoy muy contento con este galardón, ya que detrás de un esfuerzo siempre llega la recompensa, y en mi caso

concreto, no me lo hubiera imaginado, pero han sido muchas horas de dedicación y, sobre todo, pasión por lo que me gusta", afirmó.

**Ramon** también mostró su satisfacción de poder estudiar en un centro como el de ADEMA en el que "todo el alumnado de la promoción hemos sido como una familia. Al ser un grupo reducido, el trato es muy cercano, familiar y puedes trabajar codo con codo con todos, tanto compañeros

como docentes. Su metodología educativa tan innovadora y toda la tecnología de vanguardia del sector ha sido un pilar importante para mi formación".

El evento, que tuvo lugar en el Salón de Actos de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid, fue presidido por el presidente de la CRADO de España, el **doctor Lluís Giner** y el máximo representante de

FENIN, **Luis M. Garralda**. El acto tuvo como padrino al **doctor José Carlos de la Macorra**, catedrático de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid y anterior presidente de la CRADO.

El presidente de la Conferencia de Decanos de Odontología de España, el **doctor Lluís Giner**, dio la enhorabuena al alumno por su excelente trabajo y lo ha animado a "potenciar la prevención y a fomentarla desde las consultas. Somos actores importantes en la salud oral y general de nuestros pacientes y podemos hacer mucho bien a la sociedad. Podemos hacer mucho bien a la salud de las personas, ya que estamos en primera línea de atención".

Por su parte, el presidente del sector dental de FENIN, **Luis M. Garralda**, señaló la colaboración entre la academia y empresa. "El mundo académico y el empresarial tienen que ir de la mano. La Odontología es un campo en constante evolución, donde la actualización y el aprendizaje serán clave para vuestro éxito profesional. El éxito alcanzado en vuestra preparación académica muestra el compromiso con la excelencia, lo que constituye el eje fundamental para construir la atención sanitaria del futuro".

## ADEMA tiende puentes con la Universidad Ártica (UiT) de Noruega para promover el intercambio académico y científico en el Grado en Odontología

## REDACCIÓN

El jefe de Relaciones Internacionales de la Escuela Universitaria ADEMA, el **profesor Jorge Domínguez**, ha visitado la Universidad Ártica (UiT) de Noruega en Tromsø. La visita, realizada en el marco del simposio de Endodoncia, fue organizada para conmemorar el 20 aniversario de la fundación de la prestigiosa institución y, a la vez, promover el intercambio académico y científico entre ambas universidades.

El docente **Jorge Domínguez** mantuvo un encuentro con el jefe del Instituto Dental, **Prof. Mohammed Al-Haroni**; y el coordinador del Instituto de Ciencias Odontológicas (IKO), el **Prof. Thomas Carlenhult**, quienes realizaron una visita guiada y detallada por las instalaciones del centro universitario, destacando las áreas de investigación y tecnología avanzada en Odontología e intercambiaron impresiones sobre las metodologías edu-

cativas que utilizan ambas instituciones.

Esta experiencia permitió conocer de primera mano la excelencia y el nivel de innovación de las instalaciones, y reforzó el interés mutuo en establecer futuros acuerdos de colaboración académica y científica. ADEMA considera este encuentro como un paso clave en su apuesta por la internacionalización, y suma sinergias para colaborar con la UiT en proyectos conjuntos de formación e investigación.



Jorge Domínguez durante su visita a Noruega.

# Unidad de Cirugía y Medicina Estética

Depilación láser

Medicina Estética

Cirugía Plástica

Primera visita gratuita

Consulta nuestras  
facilidades de  
financiación



**MANACOR - LASERCLINIC**

Rambla del Rei en Jaume, 6

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

**LASERCLINIC**

DE HOSPITAL PARQUE LLEVANT

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

# El servicio de ginecología de Creu Roja Hospitals se refuerza con la incorporación de nuevas especialistas: atención integral para pacientes del IB Salut y aseguradoras privadas

## REDACCIÓN

Desde la reapertura de nuestras consultas de ginecología el pasado febrero, el servicio ha evolucionado continuamente para ofrecer una atención de máxima calidad y responder al creciente volumen de pacientes. Como parte de este compromiso, se han incorporado a la unidad la **Dra. Paula Pujol** y la **Dra. Carolina Romeral**, especialistas en Ginecología que se unen al equipo ya existente, formado por la **Dra. Elena Novas** y **Miriam Crespo**, para ampliar y diversificar la asistencia ofrecida. De esta manera, y con el objetivo de poder atender y ayudar a las mujeres que se encuentran en las listas de espera tanto en la sanidad pública como privada, este reforzamiento del servicio permitirá atender a muchas más pacientes. Además de la atención que Creu Roja Hospitals ya ofrece a las pacientes de los distintos hospitales públicos, ha llegado a acuerdos con todas las compañías de seguros privados para poder atender a sus aseguradas.

## Formación

La **Dra. Paula Pujol** se ha formado como especialista en Ginecología y Obstetricia en el Hospital de Manacor. Su sólida preparación académica incluye una licenciatura en Medicina por la Universidad de Barcelona, complementada con estudios avanzados como el Máster en Reproducción Humana Asistida en el Instituto Valenciano de Infertilidad (IVI), que



Las doctoras Paula Pujol y Carolina Romeral.

le ha proporcionado experiencia en técnicas de fertilidad y planificación familiar, incluyendo anticoncepción de larga duración. Además, ha cursado el Máster de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, consolidando sus conocimientos en el diagnóstico y tratamiento de patologías ginecológicas complejas.

La trayectoria profesional de la **Dra. Pujol** destaca por su enfoque integral y actualizado, habiendo cursado formaciones

específicas en cirugía laparoscópica en el Centro de Mínima Invasión Jesús Usón y en diagnóstico ecográfico avanzado en instituciones de referencia, como el Hospital Vall d'Hebron y el Hospital 12 de Octubre.

Por su parte, la **Dra. Carolina Romeral** también aporta una amplia experiencia en Ginecología y Obstetricia, desarrollada en entornos clínicos de alto nivel. A lo largo de su carrera, ha centrado su formación en áreas como la anticon-



cepción y la monitorización del bienestar fetal, y ha profundizado en cirugía ginecológica avanzada, específicamente en el tratamiento laparoscópico de los miomas uterinos y de otras patologías ginecológicas de alta complejidad. Al igual que la **Dra. Pujol**, la **Dra. Romeral** cuenta con publicaciones y presentaciones en congresos nacionales, que avalan su dedicación a la investigación y actualización continua en el campo ginecológico, des-

tacando en particular su experiencia en la gestión de condiciones obstétricas complejas.

El equipo de ginecología de Creu Roja Hospitals, cuenta con profesionales de amplio recorrido y, con estas incorporaciones no solo se amplía la capacidad de atención, sino que también permite una mayor diversificación de los servicios, asegurando que las pacientes reciban una atención personalizada y adaptada a sus necesidades, ya sea desde el IB Salut o a través de pólizas de seguros de salud.

## Ampliación

Esta ampliación en el equipo responde a una estrategia orientada a reforzar la atención especializada en áreas como la ecografía obstétrica, la cirugía ginecológica de mínima invasión y el diagnóstico y tratamiento del cáncer ginecológico. De este modo, las pacientes podrán beneficiarse de técnicas avanzadas como la histerectomía laparoscópica, así como de diagnósticos ecográficos de alta precisión, fundamentales en la detección temprana de patologías.

Con la incorporación de estas nuevas especialistas, el servicio de ginecología reafirma su compromiso con la calidad y accesibilidad de la atención médica, ofreciendo un cuidado integral y de excelencia. Este equipo renovado permite dar respuesta a una demanda creciente y ofrece una atención profesional de alto nivel, garantizando una experiencia de salud segura, cómoda y cercana.



consultes  
**BonGest**

## CONSULTAS MÉDICAS

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

Avenida San Fernando 28 • 07013 Palma • Tel: 971 733 874  
Mail: [consultas@bongest.com](mailto:consultas@bongest.com)



# “El papel de la enfermera en Otorrinolaringología es fundamental”

Cristina Ruiz es presidenta del Comité Organizador y enfermera del Área Quirúrgica del Hospital Universitario Son Llàtzer; y Leticia Fernández es la presidenta del Congreso

Palma en general y el Hospital de Son Llàtzer en particular, fueron el escenario del XXII Congreso Nacional de la Asociación Española de Enfermería en Otorrinolaringología y Cabeza y Cuello los pasados 9, 10 y 11 de octubre. Salut i Força conversa con Cristina Ruiz Martínez, presidenta del Comité Organizador y enfermera del Área Quirúrgica de Son Llàtzer; y Leticia Fernández Custodio, presidenta del Congreso, para conocer cómo se desarrolló.

CARLOS HERNÁNDEZ

**P.- Hace pocos días celebraron el XXII Congreso de Enfermería en Otorrinolaringología, cabeza y cuello. ¿Qué balance global hacen?**

R.- El balance global que hacemos acerca del congreso, sólo puede ser positivo. Ha sido un año de mucho trabajo, mucho esfuerzo, también muchos malos ratos, pero al final todo ha salido bien, la gente se ha llevado una experiencia muy positiva tanto a nivel formativo como personal, por lo que estamos enormemente agradecidas de que la AEEORL nos diese esta oportunidad que ha sido un gran aprendizaje para nosotras.

**P.- ¿Qué supuso que Son Llàtzer lo acogiera como sede?**

R.- Que se propusiera Mallorca como sede hace más de un año, fue una mezcla de ilusión y miedo ya que sabíamos que suponía un gran reto y que las anteriores sedes habían dejado el listón muy alto, así que tuvimos claro que íbamos a tener que esforzarnos al máximo e intentar sacar lo mejor de nosotras para poder organizar un XXII Congreso Nacional que cumpliera los objetivos.

**P.- ¿Cuál eran los objetivos principales del mismo?**

R.- Los objetivos de este congreso que se celebra cada año en una comunidad autónoma diferente, eran poder compartir conocimientos entre profesionales y que cada uno pueda coger aquello que le aporte para dar una atención excelente en el día a día a nuestros pacientes.

**P.- ¿Qué destacarían de las ponencias y temáticas tratadas?**

R.- Las ponencias y los temas tratados han cubierto todos los ámbitos de la Otorrinolaringología, la cual es una especialidad muy completa. Se han tratado temas de audiología, rinología, te-



Cristina Ruiz Martínez y Leticia Fernández Custodio.

mas de oncología de cabeza y cuello ... además de otros temas muy en auge hoy en día como la IA y su uso en el ámbito sanitario. Las ponencias han sido maravillosas y de un nivel muy alto y creo que a cada uno de nosotros nos han aportado su granito de arena.

**P.- Precisamente, tuvieron mesas redondas donde abordaron el implante coclear.**

R.- Sí, hubo 2 mesas en las que se trató el implante coclear, en una de ellas se pudo hablar y contar el gran programa que solo se tiene en Baleares sobre el cribado escolar, y con ello ser referencia para que pueda implantarse en otras comunidades autónomas. En la otra mesa sobre implante coclear tuvimos la suerte de poder conversar con 2 madres de niños implantados, uno implantado hace años y otro implantado el año pasado, sus testimonios y experiencias

como madres de pacientes implantados nos pusieron los pelos de punta y emocionaron a todos. Este tipo de mesas aportan mucho a los profesionales ya que vemos la situación desde el otro lado y eso puede hacer mejorar nuestros cuidados en ciertas situaciones.

**P.- También hicieron un taller de cribado auditivo neonatal, algo que preocupa mucho a los padres y madres...**

R.- El taller de cribado auditivo fue un éxito, al igual que el resto de talleres organizados. Al final son talleres en los que se explican técnicas, pruebas, materiales que usamos cada día y en los que se pueden manipular de manera que para los profesionales es muy útil. En el caso del taller de cribado auditivo y como bien dice, es algo que preocupa mucho a los padres, por lo que es muy interesante que los enfermeros encargados de realizar estas pruebas tengan

una formación exquisita para poder realizar este tipo de pruebas de una forma impecable.

**P.- ¿Qué es el estoma respiratorio y cómo se abordó?**

R.- El estoma respiratorio, es una abertura realizada en el cuello de manera quirúrgica, por la cual el paciente llevará a cabo su respiración. El tema de los pacientes con estoma respiratorio es uno de los temas estrellas de cada año en el congreso, ya que a nivel profesional son pacientes que necesitan unos cuidados expertos y que requieren de un apoyo por parte de los enfermeros que otro tipo de pacientes quizá no. Son pacientes que viven un gran cambio en su vida y deben tener nuestro apoyo como profesionales, tanto ellos como sus familiares, para tener una adaptación más fácil a la nueva situación.

**P.- ¿Qué papel fundamental aporta la Enfermería en la Otorrinolaringología, la Cabeza y el Cuello?**

R.- El papel de la enfermera en una especialidad como la Otorrinolaringología, que como hemos dicho es muy completa y abarca diferentes campos, es fundamental. Estar especializadas sería la mejor manera y la forma más segura de garantías a nuestros pacientes un cuidado y una atención exquisita. Los enfermeros que trabajen en esta especialidad ya sea en consultas, en planta, en área quirúrgica, deben estar actualizados y bien formados para dar una asistencia de calidad.

**P.- ¿También trataron la IA?**

R.- Sí... el tema de la IA, es un tema que está en auge y no podíamos no tratarlo en este congreso. Las tecnologías avanzan a pasos agigantados y pueden llegar a ser muy útiles en nuestro ámbito profesional si se conocen y se usan de forma correcta. Por eso contamos con la brillante participación del Dr. Kenig, cirujano plástico, el cual hizo una exposición sobre este tema relacionado con la salud y la ética que nos dejó a todos boquiabiertos. Nos gustaría aprovechar para agradecer a todos los ponentes su participación y sus ganas, a la Asociación Española de Enfermería de Otorrinolaringología cabeza y cuello por confiar en nosotras y darnos esta oportunidad única para nosotras, al Dr. Bonilla que siempre nos brinda su mano para cualquier cosa, a las casas comerciales que gracias a ellos hoy en día se pueden llevar a cabo actos como este en nuestra profesión y a todos nuestros compañeros sin los cuales organizar este congreso hubiese sido imposible. Gracias por vuestra inmensa ayuda.

# La Unidad de Medicina y Cirugía Estética, Plástica y Reparadora del Hospital Parque Llevant ofrece una primera consulta de evaluación gratuita

## Ahora es el momento ideal para tratamientos estéticos tras el impacto del verano en la piel

### REDACCIÓN

Después de los intensos meses estivales, cuando la exposición prolongada al sol y las altas temperaturas pueden causar daño y estrés en la piel, el otoño y el invierno se presentan como las estaciones perfectas para realizar tratamientos estéticos. Los especialistas del Hospital Parque Llevant destacan que esta época del año es uno de los mejores momentos para abordar problemas como manchas solares, arrugas o deshidratación cutánea, aprovechando la menor exposición solar y las condiciones climáticas más suaves que favorecen la recuperación de la piel tras los tratamientos.

“Precisamente pasado el verano, es el momento ideal para someterse a tratamientos de regeneración de la piel, ya que el daño causado por el sol suele ser más evidente”, explica **Catalina Sureda**, coordinadora de la Unidad de Medicina y Cirugía Estética, Plástica y Reparadora del Hospital Parque Llevant, ubicada en el centro Laserclinic. Esta unidad, con sus más de diez años de experiencia, destaca por su enfoque integral y personalizado en el tratamiento de diferentes aspectos estéticos, tanto faciales como corporales.

### Primera consulta de evaluación gratuita

Uno de los aspectos más destacados del servicio que ofrece la Unidad es la primera consulta gratuita, que permite a los pacientes recibir una orientación inicial sin ningún compromiso. En este primer contacto se realizan una serie de preguntas para entender las necesidades del paciente. A través de estas respuestas se recopila la información precisa para derivar al especialista más adecuado, para un tratamiento estético facial o corporal, o para una intervención quirúrgica.

“Nuestro objetivo es que el paciente se sienta seguro y bien informado desde el principio”, explica **Catalina Sureda**. Una vez que el paciente es derivado al

especialista, éste realiza una evaluación más detallada, donde el médico explica las opciones de tratamiento disponibles y le ofrece al paciente una valoración personalizada. Esta visita también permite al paciente conocer de primera mano al profesional que realizará el tratamiento, lo que refuerza la confianza en todo el proceso, que representa un aspecto fundamental para el éxito de cualquier intervención estética.

### Especialistas cualificados y tratamientos de última generación

El equipo médico de la unidad está formado por profesionales altamente cualificados, como el especialista en medicina estética **Dr. Mauricio Trespalacios**, y los cirujanos plásticos **Dr. Eugenio Peluffo** y **Dr. Pedro Quetglas**. Todos ellos son especialistas con una amplia trayectoria y experiencia, asegurando de este modo que los pacientes reciban un tratamiento seguro y personalizado, con las máximas garantías.

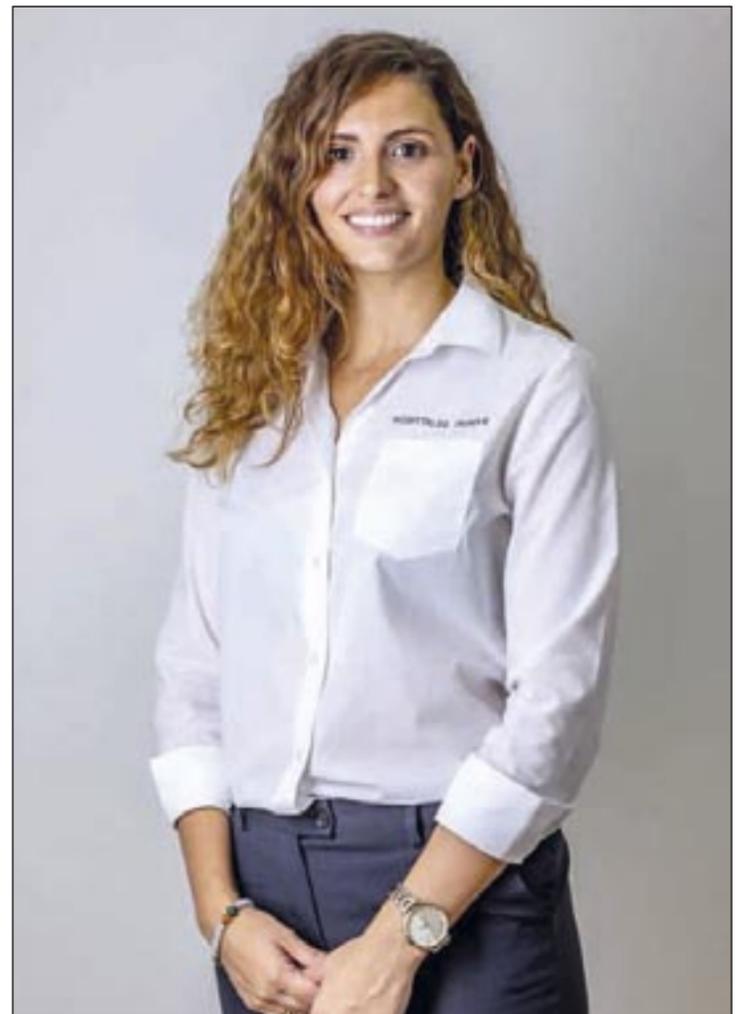
En cuanto a los tratamientos faciales, la unidad ofrece una amplia gama de procedimientos. El láser IPL (Luz Pulsada Intensa) es uno de los tratamientos más demandados para eliminar manchas solares, marcas de acné y rojeces de la piel, como la cuperosis o la rosácea.

Dependiendo de la afección,

el médico determina cuántas sesiones serán necesarias. “Como norma general, las manchas pueden eliminarse en dos o tres sesiones con esta técnica, siempre realizada por el propio médico especialista”, añade **Catalina Sureda**. Una vez que los pacientes hayan conseguido eliminar las manchas o mejorar la calidad de su piel, muchos desean reforzar este resultado mediante otros tratamientos, como el bótox (para reducir las arrugas de expresión) o el ácido hialurónico (para tratar arrugas y surcos, como el surco nasogeniano y líneas de marioneta, o para embellecer estructuras faciales como el labio, las ojeras, el mentón, el perfil de la nariz...). Estos tratamientos permiten recuperar la frescura del rostro de forma natural, sin necesidad de intervenciones quirúrgicas invasivas.

### Tratamientos corporales: remodelación sin cirugía

La Unidad de Medicina Estética, Plástica y Reparadora destaca también por su amplia oferta de tratamientos corporales, diseñados para ayudar a aquellos pacientes que desean mejorar su figura sin someterse a una intervención quirúrgica. Entre los tratamientos más innovadores se encuentra el Coolsculpting, una tecnología no invasiva que permite eliminar la grasa localizada mediante



Catalina Sureda, coordinadora del Servicio de Estética.

un proceso de congelación controlada. “El Coolsculpting tiene efectos similares a los de una liposucción, pero el paciente no necesita someterse a una cirugía”, aunque dependiendo de sus características personales, pueden ser necesarias varias sesiones, explica **Catalina Sureda**.

Otro de los tratamientos corporales que se ofrecen es el lipomasaje LPG, que ayuda a remodelar la figura y a reducir la celulitis. La presoterapia y la mesoterapia completan el abanico de opciones corporales, siendo estas últimas especialmente útiles para quienes buscan mejorar la apariencia de la piel y la circulación del sistema linfático para eliminar toxinas. En algunos casos, los trata-

mientos estéticos se combinan con planes de alimentación personalizados diseñados por el equipo de dietética y nutrición de la Unidad que juegan un papel clave para lograr que se alcancen objetivos de pérdida de peso, manteniendo los resultados a lo largo del tiempo.

### Un equipo multidisciplinar al servicio del paciente

Una de las grandes fortalezas de la Unidad de Medicina y Cirugía Estética, Plástica y Reparadora del Hospital Parque Llevant es su equipo multidisciplinar, compuesto por médicos, cirujanos, dietistas y especialistas en estética. Este enfoque permite que cada paciente reciba una atención integral, no solo enfocada en el aspecto estético, sino también en su salud general.

“Ofrecemos al paciente un tratamiento personalizado que no solo mejore su apariencia, sino que también cuide su salud”, afirma **Catalina Sureda**. Este enfoque integral y la probada profesionalidad de los especialistas es lo que diferencia a la unidad y garantiza la satisfacción de los pacientes, quienes valoran el cuidado y la atención recibidos.

### CONTACTO:

Laserclinic Manacor, Rambla del Rei en Jaume, 6, 07500 Manacor. Tfn. 971 822 440



## DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES

INÉS BARRADO CONDE

Una de cada tres personas con diabetes desarrollará retinopatía diabética. Esta enfermedad constituye la cuarta causa de discapacidad visual en Europa, y la primera causa de ceguera en población adulta en el mundo occidental.

Así pues, la retinopatía diabética se convierte en la principal complicación de la diabetes, tal como advierten los especialistas de Oftalmedic Salvà. Los expertos destacan, además, la importancia de un diagnóstico precoz de esta patología, así como de un seguimiento y tratamiento adecuados para frenar la pérdida de visión y evitar la ceguera.

## Día Mundial de la Diabetes

El Día Mundial de la Diabetes se celebra cada año el 14 de noviembre. Esta afección puede dañar nuestra salud ocular, ya que los niveles altos de glucosa en sangre y la presión arterial elevada durante un tiempo prolongado pueden provocar el desarrollo de la retinopatía diabética.

## La retinopatía diabética

Es una complicación ocular y vascular de la diabetes mellitus que se origina cuando se deterioran los vasos sanguíneos de la retina (la parte del ojo que transforma la luz en señales nerviosas, las cuales se envían al cerebro y se transforman en imágenes).

La retinopatía diabética puede afectar a cualquier paciente con diabetes tipo 1 y tipo 2, constituyendo la afección más frecuente de la retina y la principal causa de ceguera en personas en edad laboral en el mundo occidental.

De hecho, se estima que el 35% de las personas diagnosticadas de diabetes sufrirá retinopatía diabética. En España, concretamente, es la causante del 7,6% de los casos totales de ceguera.

Por lo general, afecta a ambos ojos. En los casos avanzados la visión va disminuyendo poco a poco, y en los más extremos puede causar ceguera irreversible.

## Síntomas

La retinopatía por diabetes puede presentar algunos signos de alerta, como:

# Los expertos de Oftalmedic Salvà advierten sobre la retinopatía diabética, la principal complicación de la diabetes



1. Visión borrosa o doble.
2. Dolor de cabeza o de ojos.
3. Pérdida lenta de visión.
4. Moscas volantes, sombras y puntos ciegos.
5. Dificultad para ver durante la noche.

Sin embargo, lo habitual es no presentar ningún síntoma hasta que el daño ya es grave. Por ello, es recomendable que las personas que sufren diabetes revisen

sus ojos, al menos, una vez al año, aunque no se haya detectado ninguna señal de alarma.

Las revisiones oftalmológicas son especialmente importantes en las personas con diabetes porque, además de asociarse a la retinopatía diabética, esta afección aumenta el riesgo de padecer glaucoma, cataratas o desprendimientos de retina.

## Prevención

Algunas recomendaciones para las personas diabéticas son:

► **Es habitual no presentar síntomas hasta que el daño ya es grave. Por ello, si sufre diabetes, los expertos le recomiendan que revise sus ojos al menos una vez al año**

1. Llevar un control estricto de indicadores como los niveles de glucosa, la presión arterial, el colesterol, los triglicéridos, etc.
2. Mantener una dieta equilibrada, con un adecuado control del peso (según las pautas del profesional endocrino).
3. Evitar malos hábitos como el tabaquismo.

4. Realizar ejercicio de forma regular.
5. Acudir a exámenes oftalmológicos completos al menos una vez al año. El diagnóstico precoz de la retinopatía diabética, así como su seguimiento y tratamiento, son esenciales para frenar la pérdida de visión y evitar la ceguera.

Los especialistas de Oftalmedic Salvà insisten: cuando hablamos de salud ocular, la prevención es siempre la mejor opción.

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

Solicita tu cita:



# La Fundació SOM viaja a Senegal, con el respaldo de Juaneda Hospitales, para realizar cirugías en la población de Missirah

La Fundació Sanitaris Oberts al Món, apoyada desde sus inicios por Juaneda Hospitales, ha contado este año con el prestigioso cirujano general y digestivo Salvador Pascual, que se unió al cirujano vascular Jaume Julià, presidente de SOM, y al anestesista Pablo Partida

La Fundació SOM se ha aliado en esta expedición con la ONG Dentistas Sobre Ruedas que dispone de instalaciones en Missirah, con el objetivo de acabar de dotar y poner en marcha un quirófano para realizar intervenciones quirúrgicas, como hernias umbilicales, tumoraciones, osteomielitis, etcétera

## REDACCIÓN

La Fundació Sanitaris Oberts al Món (SOM), patrocinada por Juaneda Hospitales, se desplazó entre el sábado 26 de octubre y el domingo 3 de noviembre, a la población de Missirah, en Senegal, donde en colaboración con la ONG mallorquina Dentistas Sobre Ruedas (DSR) terminó de dotar un nuevo quirófano y desarrolló, durante una semana, un elevado volumen de intervenciones quirúrgicas con pacientes del lugar.

## Proyecto

Al inicio de este nuevo proyecto, el **Dr. Jaume Julià**, cirujano vascular de Juaneda Hospitales y presidente de SOM, y **Pep Ribas**, director de Enfermería del Hospital Juaneda Miramar y secretario de la Fundació, se pusieron en contacto con **Alfons Jaume**, presidente de Dentistas Sobre Ruedas, estableciendo una colabo-



El cirujano vascular de Juaneda Hospitales, Dr. Jaume Julià, y el director de Enfermería del Hospital Juaneda Miramar, Pep Ribas, junto a imágenes de anteriores viajes.

ración para la dotación y puesta en marcha de un quirófano en dichas instalaciones.

DSR disponía ya en esta ubicación de una clínica odontológica para tratamientos dentales (extracciones, empastes, etcétera), un laboratorio protésico y una consulta de oftalmología. La última novedad es el quirófano de cirugía general que SOM ha estrenado.

«Es un quirófano completamente dotado —explica **Pep Ribas**, secretario de la Fundació SOM— que pude visitar el pasado mes de abril, viaje que aproveché para acabarlo de montar y ver con qué tipo de patología nos íbamos a

enfrentar. Está dotado con un respirador, oxígeno, doble monitor para constantes, una camilla quirúrgica y otra auxiliar.

»Hay también —continúa— una zona de reanimación, otra de limpieza y descontaminación de material. Es decir, es un quirófano completamente dotado, no como en el caso de las acciones que hemos desarrollado en Sanyang (Gambia), a donde hemos ido otros años, y donde cada vez teníamos que montar un quirófano prácticamente de la nada».

Dentistas Sobre Ruedas, añade **Pep Ribas**, «ha querido que nosotros seamos los debutantes, que estrenemos el quirófano en

nuestra intervención de noviembre, pero que luego haya una continuidad y permanezca en servicio, con otras expediciones de otras ONG o de otros profesionales que se desplacen hasta esta población del Senegal».

Tras los contactos establecidos por SOM con los enfermeros de los centros de salud de la zona y comunicándose a través de las nuevas tecnologías, se han estado reportando casos que podrían ser objeto de intervenciones quirúrgicas en la visita que hoy da comienzo. La enfermera coordinadora de DRS volcó esos casos en una base de datos,

que fue analizada y cribada antes del viaje.

La expedición de SOM a Senegal de este año ha estado integrada por los doctores, **Jaume Julià**, cirujano vascular; el cirujano general y del aparato digestivo, **Salvador Pascual** y el anestesiólogo **Pablo Partida**, todos ellos de Juaneda Hospitales. La pediatra **Marta Redondo** ha dado soporte a la patología infantil habitual y a las intervenciones pediátricas.

## Enfermeras

Es inevitable destacar del equipo sanitario a la enfermera **Mar Alzaga** y a **Daniel Iniesta** (técnico auxiliar en cuidados de enfermería). Todos los voluntarios sanitarios en este tipo de expediciones y en poblaciones muy desatendidas despliegan una actividad de cuidados centrados en la salud y en la prevención de la enfermedad, vital para la salud y el establecimiento de la prevención entre sus habitantes.

**Albert Julià**, que ha sido un año más el encargado del registro audiovisual de la expedición, y **Miguel Ángel Salvá**, colaborador de SOM, completaron el grupo que ha realizado esta expedición de la fundación sanitaria mallorquina, de la que Juaneda Hospitales es, desde sus inicios, el principal patrocinador. La expedición de este año la han compuesto total de 12 personas de SOM, más una enfermera de DSR.



El Dr. Julià y otros miembros de SOM en una anterior expedición humanitaria en Gambia.



El equipo de SOM, con la camiseta de Juaneda Hospitales en el aeropuerto de Palma.

HORACIO BERNAL

Un reciente estudio científico ha puesto de relieve la función crucial de los ecosistemas costeros vegetados, como las praderas marinas, los manglares y los marismas, en la acumulación y filtración de microplásticos. El trabajo, realizado por las doctoras **Gema Hernán** y **Fiona Tomas**, junto con **Esther Rodríguez**, estudiante de máster en el Instituto Mediterráneo de Estudios Avanzados (IMEDEA, UIB-CSIC), proporciona una revisión detallada de la contaminación por microplásticos en estos entornos y destaca su capacidad como filtros naturales de partículas plásticas.

Desde 2011 varios estudios han abordado la problemática de los microplásticos en estos ecosistemas, investigando su origen, distribución, caracterización y destino. Uno de los hallazgos más notables del estudio es la distribución geográfica desigual de la investigación, con una mayor concentración de estudios en el hemisferio norte y en zonas de manglares donde se observa más acumulación de microplásticos, especialmente cerca de áreas urbanas y pesqueras.

La revisión destaca que casi un 40% de los estudios reportan mayor acumulación de microplásticos en zonas vegetadas que en áreas no vegetadas, lo que resalta el importante papel de estas zonas como filtros naturales. Además, se halló que los ecosistemas altamente degradados presentan concentraciones más elevadas de microplásticos que aquellos que se encuentran en mejor estado de conservación y se subraya la vulnerabilidad de los entornos deteriorados frente a la contaminación por plástico.

El estudio también revela que los microplásticos secundarios —fibras y fragmentos

# Los secretos de los ecosistemas costeros: los guardianes invisibles contra los microplásticos

Científicas del IMEDEA-UIB-CSIC encabezan un análisis exhaustivo sobre la presencia de microplásticos en praderas marinas, manglares y marismas



resultantes de la mayor degradación de plástico— son más comunes en estos ecosistemas. Entre los tipos de polímeros identificados, los más abundantes son los de menor densidad, como el polietileno, el poliestireno y el polipropileno.

Uno de los principales desafíos señalados por las autoras es la falta de estandarización

de los métodos empleados para medir y reportar la contaminación por microplásticos. Las diferencias en las unidades de medida, las profundidades de muestreo y los métodos de extracción limitan la comparabilidad entre los estudios, lo que dificulta una mayor comprensión del problema.

Por último, el estudio desta-

ca la necesidad de investigar cómo factores como la densidad de la vegetación, la diversidad de especies y la dinámica hidrológica influyen en la distribución de los microplásticos en estos entornos. Este trabajo representa un avance significativo en el conocimiento sobre la contaminación por microplásticos en ecosistemas costeros

vegetados y subraya la importancia de seguir investigando para entender los efectos de este problema a largo plazo.

El trabajo ha sido financiado por la Fundación BBVA, con el título "Dinámica y acumulación de microplásticos costeros en comunidades fanerógamas marinas: Explorando los sistemas del litoral español".

## Palma de Mallorca será la sede de la XXVI Reunión Nacional de Cirugía en noviembre del año 2027

H.B.

Palma de Mallorca acogerá la XXVI Reunión Nacional de Cirugía de la Asociación Española de Cirujanos que se celebrará en el año 2027, concretamente en noviembre, en el Palacio de Congresos de la capital balear.

La Junta Directiva de la AEC, después de un proceso de elección al cual se podían presentar diferentes candidaturas, comprobó que la isla tiene las

características adecuadas para albergar este tipo de eventos.

Además, Palma de Mallorca cuenta también con el apoyo institucional de la Consellería de Salut, así como del Patronato Médico y la Real Academia de Medicina, señalan desde la Asociación de Cirujanos.

No obstante, la decisión final se ratificará en la Asamblea Ordinaria que se celebrará en el marco del Congreso Nacional de Cirugía el próximo 5 de

noviembre. La candidatura fue presentada por el **Dr. Xavier González Argenté**.

El **Dr. González Argenté** es el jefe de servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de Son Espases, hospital que realiza anualmente 24.000 intervenciones quirúrgicas y que está dotado de tecnología sanitaria de vanguardia.

El Hospital Universitario de Son Espases cuenta con investigación y do-

ciencia propias. En sus instalaciones acoge los estudios de Grado de Medicina de la UIB y el Instituto de Investigación Sanitaria de las Islas Baleares (IdISBa).

En opinión del **Dr. Xavier González Argenté**, «Palma de Mallorca es la ciudad ideal para albergar la Reunión Nacional de Cirugía de 2027 por su posición estratégica en el Mediterráneo, cruce de caminos para diversas culturas y pueblos».

# La Sociedad Balear de Inmunología empieza su actividad con una conferencia del Dr. Francisco Lozano sobre inmunoterapia

## REDACCIÓN

La Sociedad Balear de Inmunología se constituyó oficialmente el junio de 2024, con el apoyo de la Academia de Ciencias Médicas y de la Salud de las Islas Baleares. Esta entidad, de carácter científico, independiente y pluriprofesional, cuenta con más de 650 socios vinculados a las Ciencias de la Salud. La SBI forma parte de la Academia, la cual proporciona un apoyo fundamental en su actividad.

El **Dr. Javier Murillas**, presidente de la Academia, ha destacado: *“La creación de la Sociedad Balear de Inmunología es un gran paso para la investigación y la formación en este campo. Los socios de la SBI tendrán acceso a formación continuada especializada, actividades de las sociedades y podrán desarrollar iniciativas formativas con el apoyo administrativo de la Academia. Estamos comprometidos a fomentar un entorno colaborativo dentro del campo de la Inmunología”*.

Por eso, también hacen un



El Dr. Lozano iniciando su ponencia.

llamamiento a todos aquellos profesionales del sector que se animen a formar parte. Para inaugurar sus actividades, la SBI ha organizado una conferencia a cargo del **Dr. Francisco**

**Lozano**, presidente de la Sociedad Catalana de Inmunología. Su ponencia, titulada *“Estrategias inmunomoduladores en infección y cáncer basadas en CD6”*, se ha centrado en los adelantos

recientes en el uso de dianas del sistema inmunitario para el tratamiento de enfermedades como el cáncer y las patologías autoinmunitarias. La **Dra. María Rosa Julià**, miembro de

la SBI, ha añadido: *“Esta conferencia nos permitirá conocer de primera mano las innovaciones en inmunoterapia y su potencial para mejorar la eficacia de los tratamientos, así como para reducir las complicaciones asociadas”*.

El **Dr. Francisco Lozano** es un experto reconocido en el campo de la inmunología, actualmente consultor sénior del Servicio de Inmunología del Hospital Clínico de Barcelona y profesor titular de Inmunología en la Universitat de Barcelona. Su formación también incluye experiencia en el laboratorio del premio Nobel de Medicina César Milstein en Cambridge.

Respecto a la inauguración de la Sociedad, la **Dra. Julià** concluye: *“Estamos muy emocionados por el inicio de esta nueva etapa y esperamos que la Sociedad Balear de Inmunología acontezca un referente para todos los profesionales de esta especialidad en las Islas Baleares. El objetivo es que la sociedad pueda ser un espacio de encuentro, de formación y de crecimiento para nuestra comunidad”*.

EL  
**BANDARRA**  
*vive una experiencia única*  
Reserva en el: 871 700 724  
www.elbandarrapalma.com

JOSEP LLUÍS VIDAL

DIRECTOR DE GINECOLOGÍA DE JUANEDA HOSPITALES

# «El virus del papiloma humano es la causa del cáncer de cuello de útero, pero también de enfermedades orofaríngeas y en la piel»

El pasado jueves, 24 de octubre, tuvo lugar en el salón de actos del Hospital Juaneda Miramar la jornada "Actualización del VPH: la importancia de la vacunación multidisciplinar", sobre las últimas novedades en torno a la prevención de las enfermedades ocasionadas por el Virus del Papiloma Humano (VPH), especialmente el cáncer de cérvix o de cuello de útero, en poblaciones de alto riesgo. En esta jornada, a la que acudieron médicos y otros facultativos sanitarios de diversas especialidades de Juaneda Hospitales, y que abrió el dr. Josep Lluís Vidal, responsable del área de Ginecología de este grupo sanitario, se desarrollaron tres conferencias con el objetivo de realizar una actualización entre todas las áreas sanitarias asistenciales. El médico ginecólogo, Dr. Julio Velásquez, habló de "HPV y cáncer de cérvix". La Dra. Eliana Cortés, especialista en Medicina Interna, pronunció una intervención sobre la "Patología por HPV, más allá del cáncer de cérvix". Por último, el Dr. Álvaro Camacho, farmacéutico, habló sobre el "Círculo de Vacunación del Grupo Juaneda y financiación". El Dr. Vidal acudió recientemente a los estudios de FibwiTV, donde en el programa Salut i Força se le realizó una entrevista al respecto de esta jornada. Esta entrevista en papel es una introducción a aquella entrevista televisiva a la que el lector puede acceder en su integridad a través del QR al final de estas páginas.

## HORACIO BERNAL

**P.—¿Cuál ha sido el objetivo de realizar esta jornada "Actualización del VPH: la importancia de la vacunación multidisciplinar"?**

R.—Es de gran importancia estar actualizados en nuestra profesión, por lo que en este caso hemos intentado poner al día a otras especialidades que no tienen tanto contacto y conocimiento del virus del papiloma humano (VPH), como son los dermatólogos, otorrinos, urólogos, internistas y también a los ginecólogos en general. Más que profundizar en conocimientos, cosa que también se hizo, ya que se explicó toda la epidemiología y cómo se desarrolla la enfermedad, principalmente el cáncer de cuello de útero, a partir del virus, lo que queríamos era actualizar dos puntos concretos. Uno era el cribaje de la enfermedad y, en segundo lugar, la vacunación, porque para ambos ha cambiado el enfoque desde que conocimos que el VPH humano es el causante del cien por cien de casos de este tipo de cáncer. De ahí hemos visto que tiene otras repercusiones sobre otros órganos y lo que hemos querido con esta jornada ha sido implicar a todas las especialidades que tienen relación con las posibles alteraciones que pueda producir el virus fuera de lo que sería es-

trictamente el área genital que era lo que más se conocía y se había estudiado.

**P.—Si le parece, empezamos por conocer este "virus del papiloma humano", también conocido por sus siglas VPH. ¿Qué riesgos ofrece para la salud humana?**

R.—Hace ya bastantes años se empezó a estudiar todos los casos de cáncer de cuello de útero y ya se relacionó con la existencia de este virus. El virus del papiloma humano es necesario, una condición indispensable para que se desarrolle el cáncer de cuello de útero. Pero también se ha visto que tiene relación con otras enfermedades fuera del ámbito ginecológico. Sería el caso, por ejemplo, de afectaciones en todo el espacio orofaríngeo. También tiene afectación sobre anomalías de la piel, sobre todo en lo que son las verrugas genitales. El VPH es el responsable del 5% de los tumores que se pueden producir en el ser humano. Es el

responsable 100% de cánceres de cuello de útero y cánceres anales. También es causante del cáncer de pene y de vulva.

**P.—Sabemos que su vía de transmisión es fundamentalmente sexual, pero en un sentido amplio, es decir, no sólo coital, sino también oral, siendo el origen de cánceres de laringe. Esto es así, Dr. Vidal?**

R.—Así es. La infección con este virus se considera lo que se denomina una enfermedad de campo, en la que es posible,



incluso, hacer una autoinfección en la misma persona de una parte a otra de su cuerpo, ya que se ha visto que no solo se puede contagiar en el cuello de útero sino que todo contacto con cualquier zona contagiada puede producir la infección.

**P.—Vamos al cáncer de cuello de útero. ¿Cómo se desarrolla, qué fases deben tenerse en cuenta una vez el tejido del útero ha entrado en contacto con el virus?**

R.—Lo primero que hay que decir es que tener el virus del papiloma no significa que se vaya a tener un cáncer. Hay que tener en cuenta que siendo un virus que se transmite con mucha facilidad, de hecho ya está considerada la primera enfermedad de transmisión sexual, también es verdad que no todo aquel que haya tenido el contacto con el virus quedará infectado para siempre. En la evolución de la actuación del virus dentro del cuerpo es importante saber que hay varias fases. La primera sería la infección, cuando se adquiere el virus. Después, este virus, para producir enfermedad, ha de tener capacidad para alterar las células del tejido en el que se encuentra. Si nos centramos en el cáncer del cuello de útero, el virus primero ha de alterar las células y producir lo que se denomina unas lesiones de bajo grado, que aún son benignas, pero que tendrían un potencial maligno. La historia natural de la enfermedad del cáncer de cuello de útero desde la infección y la persistencia del virus podríamos decir que podría tardar de quince a veinte años. Siendo una infección que se contagiara durante la juventud podría generar una enfermedad, en una mujer que no hiciera nada por evitarlo, que no se hiciera controles o cribados, cuando ya tuviera sobre los cincuenta años. Es cierto que algunas personas, que por diferentes motivos tienen una inmunidad deprimida, pueden acelerar este proceso y no serían necesarios tantos años para que de una infección se pasara a una lesión.

**P.—¿Es cierto que se considera que el 80% de las mujeres son portadoras del virus a lo largo de su vida, como es esto posible?**

R.—Esto no es exactamente así. Decimos que entre el 80 y el 90% de las mujeres tendrán una infección o estarán en contacto con el VPH. Pero también es cierto que el 80-90% de estas



mujeres, dentro de los dos primeros años del contacto, pueden eliminar o limpiar este virus. Tras esos dos años solamente serían portadoras entre un 5 y un 10% de las mujeres infectadas. Este último porcentaje es el de las personas que son de mayor riesgo para desarrollar un cáncer de cuello de útero o lesiones precursoras, que es lo que los ginecólogos vamos a buscar para que no se llegue a desarrollar el cáncer.

**P.—¿Los inicios pueden ser asintomáticos?**

R.—De las primeras infecciones del virus el paciente no se da ni cuenta. Se puede tener una lesión precursora de alto grado y la mujer será casi completamente asintomática. Por eso es tan importante hacer las revisiones ginecológicas. Hay dos áreas en las que el diagnóstico precoz ha evitado una gran cantidad de cánceres en las mujeres. Una es la mamografía, y

no porque evite la enfermedad, sino porque si la encuentras muy pronto la supervivencia hoy en día supera el 90%. La otra es con el cribado o screening del cáncer de cuello de útero, que clásicamente se hacía mediante citologías, aunque ahora están cambiando todos estos procedimientos. Me gustaría transmitir que detectar en un momento determinado en una prueba el virus del papiloma humano no significa necesariamente que se haya de tener un cáncer, ni mucho menos.

**P.—Si el cáncer de cuello de útero no lo padece, afortunadamente, el 80% de las mujeres, ¿qué ocurre en la mayoría de los casos y qué ocurre en los casos en que sí se desarrolla el cáncer?**

R.—Encontrar las lesiones precancerosas o de alto grado es nuestro objetivo, porque ahí tenemos un remedio, ahí las curamos. Y las curamos no de

un cáncer, que aún no lo tienen, sino de la posibilidad alta de poderlo desarrollar si no se hace nada. Eliminando una pequeña parte del cuello de útero podemos curar a las mujeres de esta anomalía. Es cierto que en algunos casos llegamos tarde. Prácticamente la mitad de casos de cáncer de cuello de útero son en mujeres que no se han hecho cribados, que no se han controlado durante la vida. A partir de ahí clasificamos el cáncer desde estadio 1 hasta el 4, dependiendo de la afectación que tenga y de si es local o se ha extendido y ya hay metástasis. Lo importante es la supervivencia y saber que un cáncer en estadio 1, que es lo que encontramos con más frecuencia la supervivencia puede superar el 90%, pero baja a menos de un 20% si nos encontramos un estadio 4.

**P.—Históricamente, la citología ha sido la prueba principal**

**para prevenir el cáncer de cuello de útero, pero ahora los enfoques están cambiando, ¿verdad, Dr. Vidal?**

R.—Desde el año 2013 hay un nuevo paradigma de cribado. La citología se introdujo en 1941 por un médico griego, Papanicolaou, que luego trabajó en EEUU, que vio que en las mujeres que tenían cáncer de cuello de útero había unos cambios en las células y que estos cambios iban progresando. Es por eso que desde hace una serie de años hemos estado cribando a las mujeres con citologías. Desde que sabemos que el responsable necesario del cáncer de cuello de útero es el virus del papiloma humano tenemos pruebas cada vez más finas, no solo para detectar la presencia del virus, sino para saber si tiene la capacidad de alterar células, es decir que a parte de la carga viral podemos saber si este virus tiene capacidad para transformar células benignas en malignas. O si simplemente la mujer es portadora y el virus no tiene esa capacidad. En este momento tenemos un sistema cruzado de cribado. Se siguen haciendo citologías, pero ya se está demostrando que la capacidad diagnóstica de las pruebas para determinar la presencia del virus es más importante que hacer una citología. Hasta ahora hacíamos una citología y si el resultado era anormal buscábamos el virus. Si lo encontrábamos sabíamos que esa mujer tenía capacidad para avanzar en la enfermedad. Y si el virus no estaba, le decíamos que en principio tenía capacidad para recuperarse por ella misma. Ahora el modelo de cribado pasará a ser un poco lo contrario. Haremos pruebas de virus a todo el mundo y a aquellas personas que lo tengan, sobre todo alguno de los 14 subtipos de más alto riesgo, iremos a hacerles una citología y una colposcopia para ver si hay algún cambio que necesitemos biopsiar para comprobar el estado de ese tejido.

Acceda al contenido completo  
escaneando este código QR





Profesionales del Servicio, con la gerente Soledad Gallardo.



Una madre en el hospital.

## Son Llätzer renueva su hospedería para madres con bebés en Neonatología, creando un espacio más amable y acogedor

**CARLOS HERNÁNDEZ**

El Hospital Universitario Son Llätzer ha renovado su servicio de hospedería para madres con bebés ingresados en la Unidad de Neonatología. Esta iniciativa busca crear un entorno más amable y acogedor para las madres, facilitando su descanso en un espacio renovado con mobiliario y decoración actualizados, pensado para brindar ma-

yor comodidad y tranquilidad durante la estancia de sus hijos en el Hospital.

Este servicio, que el hospital ofrece desde 2006, está diseñado para aquellas madres que, tras recibir el alta en Maternidad, continúan alimentando a sus bebés por medio de lactancia materna y/o cuya presencia continua es esencial debido a las características particulares del recién nacido. La hospede-

ría permite a estas madres descansar tanto de día como de noche, en un entorno que ahora ha sido mejorado para responder mejor a sus necesidades y las de sus bebés.

### Camas articuladas

La renovación incluye la adquisición de camas articuladas y elevables, que ofrecen más comodidad, así como la actualiza-

ción del mobiliario y la decoración, para generar un ambiente más cálido y acogedor. Estas mejoras son parte de un esfuerzo continuo por humanizar el cuidado hospitalario, puesto que se reconoce la importancia del bienestar de las madres durante esta etapa crítica.

El servicio de hospedería no solo facilita la lactancia materna a demanda y el método canguro, que son fundamentales para

el vínculo afectivo, el desarrollo neurológico y el crecimiento del recién nacido, sino que también contribuye al bienestar emocional de las madres. Estar cerca de sus bebés en un entorno cómodo y amigable reduce la ansiedad y promueve la liberación de hormonas como la oxitocina, que incrementan la sensación de bienestar, a la vez que disminuye el cortisol, la hormona del estrés.

## PRIMER ESTUDI CAPACITAT DE LES CARRETERES DE MALLORCA QUÈ PROPOSA?

**VOLS SABER-NE MÉS?**

[conselldemallorca.es/carreteres](http://conselldemallorca.es/carreteres)

 **Consell de  
Mallorca**



### Entrada de vehicles

Regular l'entrada dels vehicles que no paguen l'impost de circulació a les Illes Balears.



### Vehicles de lloguer

Establir un nombre màxim de vehicles de lloguer en circulació.



### Aparcaments de dissuasió

Impulsar aparcaments de dissuasió per fomentar el transport públic.



### Vials cívics

Crear nous passeigs per a vianants i ciclistes.



## REDACCIÓN

Más de cuatrocientos profesionales podrán beneficiarse de este plan formativo, que tendrá una periodicidad anual. La gerencia de la entidad Gestión Pública y Asistencial de las Islas Baleares (GSAIB) -que depende del Servicio de Salud- ha creado un área destinada a la formación de personal transporte sanitario no urgente (TSNU). Así, más de cuatrocientos profesionales podrán beneficiarse de este plan formativo, que tendrá una periodicidad anual y que combinará for-



## GSAIB crea un área de formación destinada al personal de transporte sanitario no urgente

mación presencial y en línea.

Hasta ahora, los técnicos de transporte sanitario no disponían de un área propia de formación. El objetivo de este proyecto es la actualización y perfeccionamiento de los conocimientos y capacidades de los nuevos profesionales del servicio en materias como por ejemplo la prevención de riesgos laborales o la aplicación de nuevas tecnologías, entre otras muchas. Se

trata de mejorar la formación de los técnicos, por un lado, y de ofrecer unas mejores prestaciones a los usuarios del servicio de transporte sanitario no urgente, de otra. La creación de este programa de formación implicará, además, la implantación de un nuevo circuito de acceso a las acciones formativas más sencillo y ágil, para facilitar la tramitación para profesionales y responsables operativos.



# Agenda docent

## CONFERENCIAS

**Alimentació en la menopausa**  
Universitat de les Illes Balears  
Edifici Guillem Cifre de Colonya. UIB.  
Palma. 13 de novembre

**Envelliment i Alzheimer: pot existir l'elixir de l'eterna joventut?**  
Universitat de les Illes Balears -  
Conselleria de Famílies i Afers Socials -  
IMAS  
COMIB. Palma. 14 de novembre

**Trastornos músculoesqueléticos en el sector servicios. Prevención y Protección**  
CAEB  
Plataforma Microsoft Teams. 14 de noviembre

**Intel·ligència emocional**  
Direcció Insular de Joventut i Participació.  
Consell de Mallorca  
COMIB. Palma. 20 de novembre

## SESIONES CIENTÍFICAS

**La immunoteràpia: Un canvi de paradigma en el tractament del càncer**  
Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears  
RAMIB. Palma. 5 de novembre

## PREMIOS – BECAS

**Ayudas a la movilidad**  
Cátedra de Montaña. Universidad de Zaragoza  
Plazo de presentación: finaliza 10 de noviembre

## CURSOS

**XII Curs d'actualització en vacunes**  
Hospital U. Son Espases  
HUSE. Palma. 5 i 6 de novembre

**Especialista Universitario en Intervención interdisciplinar en violencias sexuales**  
Grup de Recerca d'Estudis de Gènere de la UIB  
Edificio Sa Riera. Palma. Del 11 de noviembre de 2024 al 29 de mayo de 2025

**Actualització en gammapaties**  
Societat Balear del Laboratori Clínic.  
Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de les Illes Balears - Hospital U. Son Espases  
COMIB. Palma. 28 i 29 de novembre

**VI Curs d'atenció inicial al trauma pediàtric**  
Hospital U. Son Espases  
HUSE. Palma. Del 28 al 30 de novembre

**Candidato a instructor de SVB y DEA**  
Fundació Patronat Científic COMIB  
COMIB. Palma. 16 de diciembre

## CONGRESOS

**III Congreso Internacional de especialización teórico-práctica en Mediación en tiempos de inteligencia artificial**  
Universitat de les Illes Balears  
Edificio "Sa Riera". UIB. Palma. 7 y 8 de noviembre

## JORNADAS

**Síndrome de Dolor Regional Complejo (SDRC). Abordaje Multidisciplinar**  
Sociedad Balear de Dolor  
COMIB. Palma. 7 de noviembre

**V Jornada de reptes terapèutics i diagnòstics en Dermatologia de l'infant i de l'adolescent**  
Hospital U. Son Espases - IdISBa  
HUSE. Palma. 8 de novembre

**I Jornada de Bones pràctiques en salut mental**  
Conselleria de Salut - Servei de Salut -  
Conselleria de Famílies i Afers Socials  
Casa Esment. Palma. 8 de novembre

**IV Jornades Neumològiques de AIRE**  
Associació Illenca de Respiratori  
COMIB. Palma. 8 y 9 de novembre

**Teràpies dirigides a cèl·lules B (TDCB) en autoimmunitat**  
Hospital U. Son Espases  
HUSE. Palma. 13 de novembre

**I Jornada d'Actualització en Patologia Endocrina per a Atenció Primària**  
Hospital U. Son Espases  
HUSE. Palma. 14 de novembre

**IX Jornades de Teràpia Ocupacional de les Illes Balears**  
Col·legi Oficial de Terapeutes Ocupacionals de les Illes Balears  
HUSE. Palma. 22 de novembre

# El IMAS amplía las terapias asistidas con perros a las personas mayores autónomas

## REDACCIÓN

Mejorar las habilidades comunicativas, trabajar la participación social y promover el trabajo en equipo. Estos son algunos de los objetivos del proyecto de intervención asistida con perros dirigido a personas mayores autónomas que desde junio se ha puesto en práctica de manera experimental en el Centro de Promoción de la Autonomía Personal (CPAP) Can Clar de Lluçmajor, gestionado por el Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS).

Un total de 30 personas mayores de 60 años asociadas del centro participan en esta actividad terapéutica que se lleva a cabo cada quince días en dos turnos de 45 minutos por sesión. El presidente del Consell de Mallorca, **Llorenç Galmés**, y el presidente del IMAS y conse-



El presidente Llorenç Galmés, comprobando la función de la terapia con perros.

ller de Benestar Social del Consell, **Guillermo Sánchez**, han observado in situ el funcionamiento del proyecto, enfocado exclusivamente y por primera vez a personas autónomas.

«El incremento de la esperanza de vida ha provocado un cambio de necesidades en la etapa de envejecimiento y es necesario que,

además de cuidar a las personas dependientes, trabajemos también para garantizar la salud física, emocional y social de las personas mayores autónomas. Tienen otras cuestiones que tenemos que prevenir y abordar, como la soledad no deseada», ha destacado **Llorenç Galmés**.

En la misma línea, el conse-

ller **Guillermo Sánchez** ha precisado que «desde el IMAS repensamos nuestros Servicios adaptando recursos y programas para afrontar la nueva realidad que viven las personas mayores. Defendemos su rol activo y fomentamos un envejecimiento saludable e integrado dentro de la sociedad» y ha concluido que «nuestro objetivo es continuar avanzando en la implantación de este programa de intervención a otros CPAP como el de Manacor, donde está previsto que lo pongamos en marcha a principios de 2025».

## Pionero

El proyecto de intervención asistida con perros de terapia lo organiza al CPAP de Lluçmajor a través de la Fundación s'Hort Vell, una entidad sin ánimo de lucro con más de dos

décadas de experiencia en la difusión, fomento y promoción de actividades con caballos y perros en el ámbito sociosanitario, educativo y terapéutico y que, por primera vez, lo pone en práctica con personas mayores no dependientes.

El programa se ha mostrado como una herramienta efectiva para mejorar el bienestar general, evitar el aislamiento y favorecer la interacción y la ayuda mutua de las personas mayores que participan, a la vez que aprenden nociones básicas de adiestramiento de estos animales. Además de este proyecto piloto, los seis CPAP que gestiona el IMAS en toda la isla ofrecen un amplio abanico de talleres y actividades para fomentar el envejecimiento activo de sus asociados y asociadas.

## 1.800 participantes apuestan por «Muévete con salud»

### REDACCIÓN

El programa de ejercicio regular para personas mayores «¡Muévete con salud!» promovido por Deportes del Consell de Mallorca, ha arrancado la temporada 2024-25 en 50 pueblos con una cifra de 1.860 inscritos en 93 grupos diferentes, un 27 % más de participantes que el curso 2023-24.



Una de las participantes.

El vicepresidente segundo y consejero de Medio Ambiente, Medio Rural y Deportes, **Pedro Bestard**, y el director insular **Toni Prats** han visitado los 8 grupos activos que han arrancado el curso en Alcúdia. Los participantes de esta actividad en el polideportivo municipal son un grupo numeroso de 160 personas que realizan dos sesiones semanales de ejercicio físico sin coste.

El Consell consolida, así, el «¡Muévete con salud!», que cuenta con sesiones regulares de tonificación y cardio dos días por semana, en plazas o pabellones públicos. El consejero **Bestard** ha destacado que «esta actividad tiene muy buena aceptación y permite que las personas mayores hagan ejercicio sin coste, manteniendo unas rutinas

activas semanales y, sobre todo, que se encuentren en comunidad».

### Fomento deportivo y social

El programa «Deporte para adultos» del Consell de Mallorca quiere contribuir al envejecimiento activo y se dirige a dos grupos de edad: uno de la segunda edad, entre 40 y 60 años; y otro de más de 60 años. El objetivo es fomentar el hábito de vida activa a través de los ayuntamientos mallorquines y apoyar la prevención del sedentarismo.

Las actividades para adultos también adoptan, en algunos casos, una función de acompañamiento social, ya que permiten que las personas se encuentren en los municipios de forma regular y que establezcan vínculos a través del deporte.



Momento de la firma para dotar de presupuesto.

## El Consell de Mallorca incrementará en 11,5 millones de € el presupuesto destinado a personas con discapacidad

### REDACCIÓN

El presidente del Consell, **Llorenç Galmés**, ha firmado el protocolo autonómico que recoge la mejora de las condiciones de los profesionales de las entidades sociales, hecho que dará estabilidad al sector y repercutirá en la atención a las personas usuarias y sus familias.

El nuevo protocolo autonómico sobre el acuerdo de mejora de las condiciones para los profesionales de las entidades adscritos a servicios concertados especializados en la atención de personas con discapa-

cidad, supondrá un incremento de más de 11,5 millones de euros del presupuesto que el Consell de Mallorca destinará en el área de personas con discapacidad para los próximos tres años.

En concreto, el protocolo que han firmado Consell de Mallorca, Govern de les Illes Balears y Consell de Ibiza con representantes de las federaciones del tercer sector social, UGT y CCOO recoge mejoras retributivas para los profesionales del ámbito y el compromiso de una subida del precio que la institución insular paga

por una plaza a cualquier de los servicios concertados con las entidades que los prestan.

«Movilizamos más recursos que nunca para dignificar el sector social, con un aumento sin precedentes en el precio que se paga por cada plaza, que permitirá mejorar las condiciones salariales de los profesionales del ámbito, dotar de mayor estabilidad el sector, puesto que evitará la movilidad de personal y, en consecuencia, mejorará también la atención que recibe un colectivo tan vulnerable como el de las personas con discapacidad y sus familias», ha destacado el presidente **Galmés**.

# Farmacia Abierta

COL·LEGI OFICIAL DE  
FRMCTCS  
DE LES ILLES BALEARS

Cooperativa d'Apotecaris

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

## La intervención de los farmacéuticos permitirá mejorar la adherencia terapéutica de los pacientes trasplantados

El proyecto JunTOS, desarrollado por el COFIB y el Consejo General, va dirigido a mejorar el uso seguro y efectivo de los medicamentos en pacientes trasplantados

### REDACCIÓN

Casi uno de cada dos pacientes que han recibido un trasplante de órgano sólido incumple su tratamiento inmunosupresor, poniendo en riesgo el éxito del trasplante y aumentando la morbimortalidad. Con el objetivo de reducir este incumplimiento y mejorar la adherencia terapéutica, el Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Islas Baleares, en colaboración del Consejo General de COFs, ha puesto en marcha en nuestra Comunidad el programa "JunTOS: Cuidado farmacéutico al paciente trasplantado". Esta iniciativa permitirá aumentar la adherencia terapéutica de los pacientes en la etapa posttrasplante, puesto que el incumplimiento del tratamiento inmunosupresor se ha descrito como la principal causa de rechazo de órgano sólido. El proyecto va dirigido a mejorar también el uso seguro y efectivo de los medicamentos en pacientes trasplantados a través de la co-



laboración activa entre los profesionales sanitarios de ámbito hospitalario y las farmacias comunitarias. En este sentido, se optimiza la práctica asistencial colaborativa y se garantiza la continuidad de la atención farmacéutica brindada por los farmacéuticos hospitalarios y co-

munitarios a los pacientes trasplantados de órgano sólido.

### Mejora del cumplimiento terapéutico de los pacientes trasplantados

Tras un trasplante de órgano sólido (TOS), los pacientes se

enfrentan a una nueva situación vital en la que deben recibir tratamiento farmacológico crónico y seguir hábitos de vida saludables, por lo que es fundamental que tengan conocimientos adecuados al respecto.

Pese a que los pacientes que

se someten a un TOS suelen ser en su mayoría pacientes crónicos y polimedicados, la práctica totalidad de los medicamentos que recibirán en la etapa posterior al trasplante, esenciales para su supervivencia, son totalmente desconocidos para ellos, y esa situación les suele generar gran incertidumbre y ansiedad. Por ello, el farmacéutico, como profesional sanitario experto en el medicamento que se desempeña en los distintos niveles de asistencia sanitaria juega un papel clave en este campo, habida cuenta de que se trata de pacientes altamente complejos cuyo abordaje requiere de equipos multidisciplinares que garanticen una atención integral.

Por este motivo, desde las farmacias se realizarán cuatro visitas de seguimiento cada seis meses donde se evalúa la adherencia terapéutica y el conocimiento del paciente sobre su medicación y se interviene para resolver todas las dudas que le puedan surgir y mejorar su conocimiento.

Para más información sobre el programa JunTOS puede contactar con su farmacéutico o consultar el listado de farmacias comunitarias adheridas en la web [www.cofib.es](http://www.cofib.es). Desde el COFIB animamos a todos los pacientes trasplantados a informarse sobre esta nueva iniciativa que seguro redundará en beneficio de su salud.

## Los farmacéuticos celebran la XXI Jornada de la Farmacia Balear

Se celebrará el próximo 8 de noviembre y tratará sobre Atención Farmacéutica al paciente trasplantado

### REDACCIÓN

Un año más, la Fundación de Ciencias Farmacéuticas de las Islas Baleares organiza la Jornada de la Farmacia Balear, que reunirá a los profesionales sanitarios de nuestra comunidad en uno de los eventos más relevantes del año. El acto, que se celebrará en la mañana del viernes 8 de noviembre, tendrá como título "Atención farmacéutica al paciente trasplantado" y contará con la participación del equipo multidisciplinar del Hospital Universitario Son Espases encargado de los trasplantes de órganos sólidos en nuestra comunidad, además de varios farmacéuticos

Viernes 8 de noviembre  
Can Tàpera (Fundació Sa Nostra)

XXI  
Jornada de la  
Farmacia  
Balear

Atención Farmacéutica  
al paciente trasplantado

comunitarios y pacientes trasplantados que compartirán su experiencia en el Servicio de Adherencia Terapéutica.

La Jornada se celebrará en Can Tàpera, de la Fundación Sa Nostra y contará con el patrocinio del Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Islas Baleares, la Cooperativa d'Apotecaris, el Consejo General de COFs, así como de entidades como Farmadosis, Chiesi y Banco Sabadell.

Desde la Fundación de Ciencias Farmacéuticas de las Islas Baleares invitamos a todos los interesados a acudir a la XXI Jornada de la Farmacia Balear. Para más información e inscripciones pueden visitar la web [www.cofib.es](http://www.cofib.es).



SIGUEM REALISTES,  
EL TASSÓ ÉS MIG BUIT  
**NO TUDIS L'AIGUA**



SEAMOS REALISTAS,  
EL VASO ESTÁ MEDIO VACÍO  
**NO MALGASTES EL AGUA**

LET'S BE REALISTIC,  
THE GLASS IS HALF-EMPTY  
**DON'T WASTE  
THE WATER**

SEIEN WIR REALISTISCH,  
DAS GLAS IST HALB LEER  
**VERSCHWENDEN  
SIE KEIN WASSER**



EMAYA

www.emaya.es

## El programa Patis Oberts, actividades gratuitas fuera del horario escolar durante todo el año

### REDACCIÓN

El Ajuntament de Palma ha presentado el programa Patis Oberts, y que consiste en la apertura de los patios escolares fuera del horario lectivo en ocho centros de educación infantil y primaria de la ciudad: CEIP Josep Capó, CEIP Es Pont, CEIP Gabriel Vallseca, CEIP Jafuda Cresques, CEIP El Terreno, CEIP Es Secar de la Real, CEIP Cas Capiscol y CEIP Miquel Porcel.

El programa se extenderá hasta el 31 de agosto de 2026, con una posible prórroga de dos años adicionales. Durante este periodo, los patios de los colegios estarán abiertos durante 12 horas a la semana, con horarios que varían según el centro: lunes, miércoles y viernes de 15:30 a 19:30, martes y jueves de 15.30 a 19.30, y



Presentación del programa.

sábados de 10:00 a 14:00, ofreciendo a niños, jóvenes y familias un espacio gratuito para actividades educativas y recreativas en su propio barrio.

Este año, la iniciativa se centrará en la temática de juegos tradicionales, y se organizarán actividades especiales en fechas clave como la Nit de les Ànimes, Carnaval, Sant Jordi y el Día Internacional de la Mujer.

Durante el acto de presentación, la segunda te-

niente de alcalde y regidora de Serveis Socials, Educació, Participació Ciutadana, Joventut y Igualtat, **Lourdes Roca**, ha destacado la importancia de esta iniciativa, enmarcada en el programa de Escoles Obertes, como "una apuesta clara por el bienestar social y educativo, convirtiendo los patios en puntos de encuentro que favorezcan la cohesión social sobre todo en aquellas zonas con mucha densidad de población".

## Serveis Socials prorroga los convenios con entidades del Tercer Sector dedicadas a fortalecer la intervención comunitaria y la cohesión social en Palma

### REDACCIÓN

El área de Serveis Socials ha prorrogado los convenios de colaboración que suscribe el Ajuntament de Palma con ocho entidades del Tercer Sector que actúan de forma conjunta con los profesionales de los Centros Municipales de Serveis Socials, dando respuesta a las necesidades sociales de diferentes barrios, y que suponen una red de apoyo fundamental para familias y ciudadanos que requieren atención social.

La segunda teniente de alcalde y regidora de Serveis Socials, Educació, Participació Ciutadana, Joventut e Igualtat, **Lourdes Roca**, ha firmado los diferentes acuerdos, que se extenderán hasta 2026, con las entidades Fundació Patronat Obrer, Fundació Natza-



Autoridades con las entidades.

ret, Projecte Socioeducatiu Naüm, Grup d'Educadors de Carrer- Grec, Aldeas Infantiles-SOS, Societat Cooperativa d'Iniciativa Social i Formació Ocupacional Jovent

(Jovent), Creu Roja y Espiral, por un valor total de 2.470.558 euros.

También ha estado presente la coordinadora general de Serveis Socials e Igualtat, **Patricia Pizà**.



**El Ayuntamiento de Marratxí inaugura un nuevo parque de calistenia en Sa Vinya de Son Verí.** El Ayuntamiento de Marratxí ha inaugurado un nuevo parque de calistenia en el parque de Sa Vinya de Son Verí. Este proyecto, desarrollado en colaboración con el Consell de Mallorca, ha sido financiado con una subvención de 15.527,62 € por parte del Consell, mientras que el Ayuntamiento ha aportado 10.838,67 € para la adecuación del terreno, incluyendo las tareas de excavación y la delimitación del área. El parque, ubicado entre la calle Guillem Sagrera y la calle Alexandre, responde a la demanda de espacios accesibles para hacer deporte al aire libre. En la presentación han estado presentes el alcalde, **Jaume Llompart**; el vicepresidente del Consell Insular, **Pedro Bestard**; el concejal de Deportes, **Juan Antonio Estarellas**; y la concejala de Sa Vinya de Son Verí, **Odette Torres**. El alcalde, **Jaume Llompart**, ha destacado la importancia del espacio: "Estas instalaciones ofrecen a los ciudadanos más zonas para practicar deporte, en un núcleo consolidado que sigue creciendo". Además, ha subrayado su ubicación: "La integración de este parque en un entorno natural y junto a una zona infantil facilitará que los padres y madres que lo deseen puedan practicar deporte".

**El alcalde de Marratxí y la consellera de Familias y Asuntos Sociales acompañan a más de 500 mayores en la 'Trobada de Gent Gran'.** En esta edición, la asistencia ha duplicado la registrada en años anteriores, consolidando el evento como una cita ineludible para los mayores del municipio. La consellera de Familias y Asuntos Sociales del Govern Balear, **Catalina Cirer**, el alcalde de Marratxí, **Jaume Llompart**, la regidora de Gent Gran, **Antonia Coll**, y otras autoridades locales no han querido perderse la comida oficial. **Catalina Cirer** ha subrayado la importancia de este tipo de iniciativas para reforzar los vínculos entre los mayores del municipio y fomentar su participación activa en la comunidad: "Hoy en día se habla mucho de una enfermedad silenciosa: la soledad no deseada. Iniciativas como esta nos permiten combatir ese aislamiento que afecta a tantas personas mayores, ofreciéndoles un estímulo para seguir adelante, para que cada día tenga sentido y para que puedan luchar por una vida plena y feliz". Por su parte, **Jaume Llompart** ha agradecido la presencia de todos los participantes y ha destacado el papel fundamental de los mayores en la vida social y cultural de Marratxí.



# MÁXIMA AUDICIÓN CON NUESTROS AUDÍFONOS

## Nuestra oferta de aniversario para usted



### AUDÍFONOS DE STARKEY

- Recargable
- 3 años de garantía
- 6 años de servicio gratuito

Tenemos un regalo de aniversario para todos los clientes de BUEN SONIDO.



**BUEN SONIDO**  
¡Calidad para sus oídos!

**PALMA** Avda. Comte de Sallent, 4 • 07003 Palma de Mallorca • T 971 90 90 50  
**SANTA PONSÀ** Gran Via del Teix 22 • 07183 Santa Ponsa • T 971 07 42 11  
**MANACOR** Passeig D'Antoni Maura 37 • 07500 Manacor • T 971 90 90 50

www.buensonido.es



**fibwi**  
FIBRA · MÓVIL · TV · ALARM

# INFINITOS

Los niveles de energía de tu hijo al llegar del cole.



## Y los datos de fibwi este **Black Friday**

 Móvil 5G  
**DATOS INFINITOS**  
¡NUEVO! Llamadas ilimitadas

 Kit de **ALARMA**  
¡NUEVO! Conexión 24h.

 Fijo **GRATUITO**

 TV + APP  
**+ 130 CANALES**

 Fibra **1.000 Mb**

PROMO 3 MESES

**38'90** € / mes

Permanencia 24 meses.  
Después 71'90€ Precio Final

**fibwi**  
FIBRA · MÓVIL · TV

**fibwi**  
ALARM

**fibwi**  
TV AUTONÓMICA

**fibwi**  
DIARIO

**fibwi**  
RADIO

### NUESTROS SERVICIOS



### NUESTROS MEDIOS



### NUESTRAS REDES SOCIALES



# fibwi

 971 940 971 

attweb@fibwi.com 

www.fibwi.com 



## Manuel Ramón Vázquez, nuevo jefe de la agrupación de voluntarios de Protección Civil de Inca

### REDACCIÓN

El Ayuntamiento de Inca ha celebrado el acto de nombramiento del nuevo jefe de la agrupación de voluntarios de Protección Civil de Inca, el cual ha sido presidido por el alcalde de Inca, **Virgilio Moreno**. Así pues, **Manuel Ramón Vázquez García** será durante los próximos 4 años el máximo responsable de este colectivo que, de

manera altruista, participa en el desarrollo de todo tipo de acciones velamos por la seguridad y el bienestar de la ciudad.

«Con este nombramiento, damos un paso firme para consolidar la nueva agrupación de voluntarios de Protección Civil de Inca. Durante los últimos meses hemos reactivado esta agrupación y hemos hecho trabajo para conseguir un grupo estable de voluntarios, que nos den una mano

para velar por la seguridad de los inquers», explica **Moreno**.

Así pues, hoy por hoy forman parte de la agrupación como voluntarios de pleno derecho siete miembros. Por otro lado, también hay algunos voluntarios en prácticas y aspirantes a voluntario. Por este motivo, de acuerdo con los estatutos ya era necesario proceder al nombramiento del jefe de la agrupación.

## El Ayuntamiento de Inca arrecia su compromiso con Joan XXIII

### REDACCIÓN

El Ayuntamiento de Inca y la entidad Joan XXIII han firmado un convenio de colaboración por así potenciar el servicio sociocultural y de ocio, además de mejorar la actividad de natación de los centros. De este modo, la entidad recibirá, una subvención de 25.000 euros para gastos de mantenimiento. El acto de firma del convenio ha sido presidido por **Virgilio Moreno**, alcalde de Inca; y ha contado con la presencia de la regidora de Bienestar Social, Salud y Cooperación, **Maria Antònia Pons**, así como el presidente de la entidad, **Pere Rotger**.

«Nuestro compromiso con el Patronato Juan XXIII es firme. De este modo desde el Ayuntamiento contribuimos y colaboramos a mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual de la



Pere Rotger, Virgilio Moreno y Maria Antònia Pons.

comarca de Inca y de sus familias», explica **Moreno**.

Así pues, con este acuerdo, la Fundación Joan XXIII tiene el objetivo de proporcionar tiempo de ocio de calidad e inclusivo a entornos normalizados, haciendo actividades lúdicas. Así como llevar a cabo una actividad como es la Natación Adaptada, que mejora la salud, crea vivencias emocionales y cognitivas, desarrolla co-

ordinación, agilidad y equilibrio y, además permite un mayor control del cuerpo en el espacio acuático.

En este sentido, la regidora **Pons** subraya que «el Patronato Joan XXIII es una de las entidades más emblemáticas de Inca y hace una función esencial en nuestra comarca. Por eso, arreciamos nuestro compromiso y esperamos poder continuar colaborando con ellos muchos años más».



### ASISTENCIA A DOMICILIO

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

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



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

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

### RESIDENCIA EN CASA

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

**GerjA**  
Centros **tens**

**edades**  
servicios sociales

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

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



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

## Protección

**S** PORQUE  
somos  
sanitarios



**Seguro Multirriesgo  
de Hogar**

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

Protege tu hogar con las mejores ventajas y garantías.

Coberturas exclusivas para hacerte la vida más fácil.

Manitas, Asistencia personal y Manitas tecnológico.



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



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



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