

29 años
1995-2024

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Síguenos
@saludediciones



Síguenos
salud_ediciones



Año XXVIII • Del 23 de diciembre de 2024 al 12 de enero de 2025

Número 531 • www.saludediciones.com



Visita a la nueva Unidad de Alergología de Son Espases

Pág.11



Balance del trabajo realizado por los psicólogos educativos

Pág.9



SATSE y CESM encaran el nuevo año con movilizaciones

Pág.18



Última tecnología en cirugía laparoscópica del páncreas en Juaneda

Pág.35



La Asociación Española Contra el Cáncer rinde homenaje a sus voluntarios

Pág.23

ENTREVISTAS

Manuela García Romero, consellera de Salut del Govern de les Illes Balears

Págs. 4-5



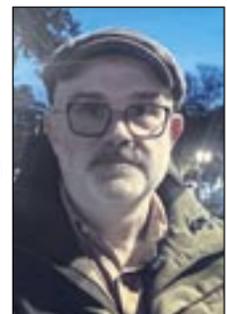
Sofía Montemayor, doctora en nutrición y profesora de la Escuela ADEMA

Págs.36-37



Jaume Fatjó, doctor en veterinaria y experto mundial en comportamiento y vínculo canino

Pág. 43



Per una Mallorca amb Salut i Força per 2025

Dés moment de mirar enrere i fer balanç de les fites de l'any que tancam. És també moment de recolliment i de gaudi amb la gent que apreciam. Agraïxo sincerament aquesta oportunitat de dirigir-me a tots els lectors del **Salut i Força** i aprofit per desitjar-vos bones festes i els millors desitjos per l'any que és a punt de començar. Un desig que faig extensiu a tot l'equip editorial que fa possible aquest mitjà de comunicació.

2024 ha estat un any perdut per Mallorca en molts d'aspectes, a on hem confirmat un retrocés evident en temes socials i assistencials, però també en àrees a on tots hi hem fet molta de feina per assolir fites que ens equiparen amb els països més avançats del món.

El pacte de govern PPVox al Consell ha suposat que les dèries de la ultradreta dominin el panorama polític. Ha estat així a Mallorca, mentre que al Parlament PP i Vox han fet descarrillar el pressupost de la Comunitat Autònoma per 2025.

Aliè a aquesta circumstància, **Galmés** ha seguit recolzant la seva cadira amb el suport de gent que nega el canvi climàtic que enguany ha esborrat la vida de més de 200 persones a València; que vota sistemàtica-

ment en contra de qualsevol mesura que estaloni la nostra llengua i cultura; gent que menysprea la Memòria i que esquinça els símbols de la lluita democràtica com **Aurora Picornell**.

És un llarg llistat de greuges que el PP de **Galmés** accepta i abraça "com un sol cos", una frase que l'acompanyarà fins el darrer dia de la seva trajectòria política, el primer president de Mallorca que va acceptar calar el cap davant dels neofranquistes i els va obrir les portes del Consell Executiu.

Per no parlar dels retrocessos en matèria turística i territorial, que **Galmés** perpetra tot sol, sense ajuda de Vox. Sense respostes per a qüestions com l'allotjament turístic il·legal, amb discursos de doble missatge sobre una suposada retallada de places turístiques que no és tal; igual que amb els anuncis sobre la suposada baixada de les accions de promoció de Mallorca, mentre que es gasten doblers en una nova imatge de marca per seguir-ne fent. Amb una Mallorca que mentre reclama major control urbanístic, es troba amb la permissivitat del PP per poder legalitzar 30.000 habitatges il·legals en sol rústic. I amb una mobilitat insostenible, que posa asfalt i carrils per a més cotxes, encara que no hi càpi-

guen, mentre que **Galmés** es fa un rentat d'imatge amb un Estudi de Càrrega que aporta solucions raonables que nosaltres ja vàrem posar en marxa, però que **Galmés** no te la menor intenció d'aplicar.

La inestabilitat d'un govern conformat per la ultradreta és permanent. Els acords d'avui són el paper banyat de demà. Mallorca viu un moment de retrocés, a on es malbaraten recursos que són destinats a empreses privades com la concessionària del tractament dels fems que es recullen als municipis, en comptes de dotar millors serveis socials. A on s'abandonen a les persones més vulnerables, com els menors no acompanyats, als quals se n'impedeix l'acollida i se'ls amenaça amb fer-los jeure a un catre sota un tendal com a allotjament, vulnerant els Drets de la Infància més bàsics.

Tot això canviarà, n'estic convençuda. Res és per sempre, i la resiliència del nostre poble acabarà per imposar-se per damunt de les ambicions personals i els interessos particulars. Mentrestant, Salut i Força per aquest 2025.



Catalina Cladera Crespi
secretària general
Federació Socialista de
Mallorca i portaveu
Grup Socialista al
Consell de Mallorca.

Carta als Reis Mags

Venen dies de festes de Nadal, dies de celebracions familiars i alegria, dies molt especials per tots els cristians, i dies també de regals que portaran el pare Noel o els Reis Mags en funció de les peticions que hauran rebut.

Jo també vull des d'aquestes línies fer unes peticions, en el meu cas als Reis Mags. No són peticions que em puguin portar el dia sis de gener, però si començar a portar-les al llarg de l'any que ve i dels successius anys, i crec que coincidiré amb moltes persones amb els meus desitjos.

La primera petició és que els actuals dirigents de la Conselleria de Salut es prenguin seriosament el que és atenció primària de salut, primer nivell d'atenció i capaç de resoldre la majoria dels problemes de la població. Però perquè això sigui possible és necessari dotar-la de pressupost i de recursos, basta que compleixin tot el que prometeren a la passada

campanya electoral. Hi ha edificis molt deteriorats, d'altres que s'han quedat molt petits amb els increments de població. Manquen professionals, sobretot metges, però també infermeres, psicòlegs, fisioterapeutes, entre d'altres. És



necessari poder substituir els treballadors quan tenen legítimes vacances o estan malalts perquè si no es fa repercuteix en tots els companys de treball, i és necessari que tots els dispositius d'atenció creats funcionin cada dia, no esporàdicament. L'accessibilitat de la població en aquest nivell assistencial és bàsica i s'ha de lluitar per millorar-la. No semblen desitjos impossibles de complir quan el Ministeri de Sanitat acaba d'aprovar i presentar amb el vistiplau de les comunitats autònomes, el Pla d'acció d'Atenció Primària i Comunitària 2025-2027 que recull moltes d'aquestes peticions.

La segona petició té a veure amb l'atenció hospitalària. No pot ser que una persona que ingressa a l'hospital hagi de passar tres o quatre dies a urgències per manca de llits com està passant. No pot ser que

un pacient hagi d'esperar mesos, en algun cas inclús anys, per aconseguir una prova diagnòstica, o una consulta amb determinades especialitats. Una vegada més s'ha de posar el

pressupost i els recursos adients perquè aquests problemes es corregeixin, perquè si no és així, la qualitat assistencial ja es veu molt limitada des de l'inici.

La tercera petició és per aconseguir millorar l'atenció d'aquelles persones que anomenem més vulnerables, gent amb malalties cròniques, normalment d'edat avançada, moltes d'elles viuen soles amb recursos molt limitats. Aquí també fa falta destinar més pressupost que permeti disposar de recursos de suport, ajudes domiciliàries i també recursos d'ingrés per a quan sigui necessari.

No em puc oblidar en aquestes peticions dels professionals. Hem viscut aquests dies un conflicte amb els treballadors de GSAIB que és l'empresa que gestiona el transport sanitari i que tants retards i anul·lacions de transport ha provocat. En el meu darrer article en parlava. La meua petició és senzilla, que s'escolti els treballadors, que amb el diàleg sempre es pot arribar a acords que beneficien a totes les parts.

Som conscient que són moltes peticions, però també crec que la sanitat pública és un dels pilars fonamentals de l'estat del benestar, molt valorat per la població i que, per tant, val la pena dedicar aquests esforços i treballar perquè no es deteriori. Jo escric aquesta carta als Reis Mags amb la il·lusió que m'escoltaran i donaran resposta a les necessitats existents.



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

Salut i Força

Edita: ALJUNIBE

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

Redacció: 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.saludedediciones.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



SIN PERDÓN

The end

Me paran en la recepción de la asamblea del colegio de médicos a la que no fui para preguntarme por qué no salgo en la foto de la fiesta Navideña de esta cabecera, por qué está huérfana de gente significada en la causa de **Salut i Força**. Podríamos decir que llega el rojo a la Navidad y no sería una noticia de similar impacto. Las razones de cada uno casi nunca son las de uno, pero quiero dejar claro desde este primer momento que no tiene nada que ver con que no tuviera el dinero suficiente como para sufragarla, digo si se tiene en cuenta la subida de la tarifa colegial que se presume para permitir los errores y las mentiras de un colegio donde mandan los muertos, donde habemus presidenta pluriempleada, no se sabe si incompatibilizada, y sin haberse presentado a elección alguna.

Algún día lo haremos, un día en el que la emoción no nos embargue también el sueldo, en que finalice el año sin tanto amor y tanta concordia navideña. Esperemos que no nos estropee el titular de hoy.

Hablaba de la foto pero realmente hablaba de estar en algún lugar. Se lo decía a mi **Beda** el otro día (qué gran mujer es la mujer de **Joan**), la foto, esa foto, lo único que realmente hacía era demos-



trar que esta revista tiene un alma entera, que el proyecto de la causa del **Joan Calafat** -el que aparece siempre en estas fiestas, el que despunta siempre en cualquiera de todas las muchas fiestas que vivió- era precisamente ese: que estuvieran los otros, que lo que somos fuera precisamente que estuvieran todos siendo todos.

Iba a hacer un montaje fotográfico aprovechando el ordenador cuántico que me han regalado los reyes magos que todavía no han llegado, pero alguien se ha adelantado con la nueva versión de X (antiguo Twitter) y me ha mandado una simulación donde

me abrazo compasivamente y a trio con el presidente del colegio y su gerente/asesora jurídica/apuntadora/entresijera de asamblea. Reconozco que es una foto tierna basada en la mentira de sabernos juntos de asamblea en asamblea, y he pedido si pueden hacerme una recreación de las palabras del otro día de **Recasens**, mi presidente hasta ahora. He pedido que me actualicen un video en el que el presi-



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

pide el presunto suplicatorio a una presunta junta de gobierno para soltar cien mil de todos reconociendo abusos laborales a una empleada que llevaba 18 años como 18 soles en el colegio. O me han dicho que la IA todavía no ha llegado a ese nivel de desarrollo o es que seguimos en Navidad.

Seguiría con el tema sino fuera porque la Navidad llega, **Carlos Hernández** me mete prisa para que le mande una columna que no llega, y que lo que sí llega es -pese a todo- un deseo eterno de siempre, una costumbre agraciada que sirve para desear en infinitivo, sin que deba hacerlo a nadie en concreto, sin pensar en nadie que no sea en **Calafat** en este momento, y agradecer la vida. Agradecer este nuevo diciembre desde el que les deseo vida y deseo y libertad a todos los que lean y quieran, incluso a todos lo que hayan sonreído desde este año que se acaba leyendo alguna de estas letras. A tod@s. Felices días.

The News Prosas Lazarianas

Reflexiones de fin de año

No puedo dejar de compartir con ustedes un magnífico artículo **J. G. Stegmann** que escribe sobre el psicólogo **Xavier Guix** que ha escrito muy recomendable donde reflexiona lúcidamente sobre el sentido de la vida. El libro, titulado: «*El sentido de la vida o la vida sentida*» afronta la difícil tarea de arrojar luz sobre un asunto tan trascendental y, a la vez, cotidiano. Como no, aquí tienen que decir mucho los estoicos que le dedicaron mucho tiempo y discurrimento al tema de cómo vivir en paz. Una de sus máximas, más conocidas es “*acepta la vida como es y serás feliz*”. A nivel coloquial la fórmula se traduce en acepta lo que la vida te trae, bueno o malo, y no te confrontes con ello, si lo haces, - la vida no es como debería de ser ni debe de cumplir tus expectativas-, vivirás con angustia, te crearas continuamente necesidades y la veras como una botella medio vacía y te agotarás luchando contracorriente. Como dice **Guix** “*la vida es un misterio para vivir y no un problema a resol-*

ver”. En cuanto a la felicidad el mayor de los bienes al que tendemos, según **Aristóteles**, es una consecuencia de la forma en que decidimos vivir y no un camino. No hay un sendero a la felicidad sino una actitud ante la vida que nos puede proporcionar felicidad». Sigue diciendo el psicólogo que para encontrarle el sentido a la vida, es muy importante el «*autonoconocimiento*». Pero no entendiéndolo como la obsesión por uno mismo: «*¿Por qué no acabo de ser feliz? ¿Por qué, a pesar de practicar lo todo, mi vida sigue siendo igual? Pueden existir diferentes respuestas, pero al menos hay una evidente: porque se vive demasiado centrado en uno mismo. De tanto buscar ese tesoro escondido en el alma propia, uno se olvida de vivir la vida que tiene ante sus narices*». Pero el autoconocimiento va más allá de la obsesión por uno y se relaciona más con la autoconsciencia, con ser más responsables de la propia vida, y con estar más orientados hacia el sentido de la vida. «*Una vida plena no es una vida perfecta*

sino consciente, libre, amorosa y pacífica», concluye **Guix**. Del conócete a ti mismo surge el concepto del «*emprendedor existencial*», aquel que acepta lo malo, que vive el presente y se conoce a sí mismo. «*El emprendedor es aquel que compromete su vida al autoconocimiento como base del servicio a los demás. Tales de Mileto decía que lo más difícil de este mundo era conocerse a uno mismo y lo más fácil criticar a los demás. Los emprendedores son personas que se proponen explorar en lo difícil, lo que no significa hacerlo con alegría*». Como ustedes ven siempre acabamos hablando de los griegos, que menos el internet inventó casi todo.

Buen año sanitario

Creo que la labor desarrollada por la consellera de Salut, **Manuela García** y la presidenta del Govern de **Marga Prohens** ha sido sobresaliente, devolviendo derechos a los 19.000 profesionales de la sanidad pública, asumiendo los recortes y marronzos económicos perpetrados por el Gobierno de

Francina Armengol (190 millones de carrera profesional y unos 150 millones de los recortes en el sueldo de los funcionarios (unos 58.000). **Prohens**, en un año complicado, se ha centrado en la gobernanza de los cotidiano, lo que hace más fácil la vida de los ciudadanos. Queda mucha tarea en la sanidad pero por ahora muchas más luces que sombras, ahora bien - el año que viene, según lo que pase en la mesa de función pública del lunes, donde se negocia la indemnización de residencia-, que viene, (y sabemos que su excelente director, **Toni Mesquida**, tiene una línea roja, que le imponen dos consellers) las cañas pueden tornarse lanzas. Ennavidense. Molts d'anys.



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

DOCTORA MANUELA GARCÍA ROMERO CONSELLERA DE SALUT DEL GOVERN DE LES ILLES BALEARS

“Quiero poner en valor a todos los sanitarios que nos cuidan, también en navidad, cuando la gente está con su familia celebrando”

La consellera de Salut del Govern de les Illes Balears, la doctora Manuela García Romero fue la invitada de referencia la tertulia del último programa del año en Fibwi Televisión. Si bien es cierto que Manuela García lleva más de un año y medio en el cargo, este 2024 que concluye, es el primer ejercicio completo que formaliza como consellera, toda vez que en 2023 solo pudo dirigir la mitad del año. Para conocer cómo valora el año de gestión al frente de la cartera sanitaria autonómica, visitó el plató de la televisión privada autonómica de las islas. García Romero, antes de asumir dicho cargo, era la vicepresidenta segunda de la Organización Médica Colegial y también fue antes, presidenta del Col·legi de Metges de les Illes Balears (Comib), donde, con anterioridad ocupó la responsabilidad durante ocho años de secretaria de dicha entidad. Además, fue adjunta del Servicio de Anestesiología del Hospital Universitari Son Espases. Acompañaron a Laura Calafat en la tertulia, el presidente del Consell Social de la UIB y jefe de Traumatología del Hospital de Inca, Dr. Antoni Bennasar, el vicedecano de la Escuela Universitaria ADEMA y miembro de la RAMIB, el Dr. Pere Riutord y el farmacéutico Ramon Colom.

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- L.C. Primero de todo, ¿le gusta la navidad? ¿Tiene claro el menú y cómo lo celebrará?

R.- Me gusta la navidad, pero no soy muy buena cocinando. La última vez que cociné e hice invento, mis hijos me pidieron que no inventara, por favor. Así que como no soy ninguna artista como cocinera, tengo claro el menú e iré a tiro fijo para acertar.

P.- L.C. No sé si quiere aprovechar el altavoz y la plataforma de Salut i Força para felicitar a todos los profesionales sanitarios de la sanidad pública y privada que usted representa... que también en navidad nos cuidaran a todos en las islas.

R.- Me gustaría resaltar que es muy importante cuidar a las personas que nos cuidan y todos los sanitarios son comprometidos con su esfuerzo, su trabajo y sus pacientes. Les deseo a todos los profesionales sanitarios una feliz navidad y un buen 2025. Tengamos en cuenta que muchos de estos magníficos sanitarios no pasarán las fiestas como nosotros, sino que estarán al lado del paciente, al lado del enfermo o recogiendo a alguien en diferentes servicios como el 061, Urgencias, etc. A todos ellos, a los que hacen posible esta magní-

fica sanidad que tenemos, les deseo MOLTS D'ANYS!

P.- A.B. Tenemos que hablar de una situación que interesa, porque se ha sabido que el Gobierno de España ha hecho una oferta de aumentar un 33% lo que daría a las compañías para renovar el modelo MUFACE y usted estuvo en el Consejo Interterritorial hace unos días en Madrid. Me gustaría saber qué opina de todo esto y de la preocupación de los funcionarios. La gente nos pide pruebas rápidamente en la consulta antes de que acabe el año. Aquí tendríamos que asumir 30.000 funcionarios.

R.- Tuvimos un Consejo Interterritorial en el que instamos al Gobierno de España a que pusiera toda la carne en el asador para continuar con el modelo MUFACE y hacer una oferta

adecuada a la situación en la que nos encontramos.

Si lo miramos a nivel global, no solo en el impacto balear, es que 1,5 millones de personas más necesitarían médicos de familia, que tiene un

déficit actual ya de 4.500, pero que en 2029 será de 5.500. Tenemos una situación que va a tensar mucho la situación en todas las



► “Primaria tiene una situación que ha mejorado progresivamente, reconociendo que es una situación delicada”

CCAA. Baleares tiene 30.000 funcionarios que entrarían de una manera brusca al sistema sanitario. Si bien quiero decir que, si MUFACE no les cubriera, el sistema sanitario público estaría a su disposición. Pero lo que hay que hacer es un estudio serio y si el modelo no es sostenible, se puede hacer una introducción paulatina donde todos estuviéramos cómodos. Es lo que pedimos a la ministra en el Consejo. Ya les atendimos en la pandemia, pero es mejor no tensionar el sistema en Primaria (las infraestructuras están adaptadas a las tarjetas que tenemos) y en listas de espera, también repercutiría.

P.- P.R. Todo este problema se vio mermado hace años con la asistencia sanitaria y todo eso, si la intención del Gobierno es ir hacia esa vía, puede modificar la colaboración público-privada que ya trabaja en las listas de espera. Esto también modificaría la relación, ¿no le parece?

R.- Hay una parte de asistencia sanitaria privada y un grupo de profesionales que la dan, que de repente, se encontrarían sin usuarios o pacientes. Habría un desequilibrio, por eso pedíamos en el Consejo Interterritorial hacer un análisis, si hay que asumirlo, se asumirá, pero el problema persiste y queremos que tenga el menor impacto posible. Se pusieron reflexiones sobre la mesa, como, por ejemplo, que no es una competencia de Sanidad y sí del Ministerio de Función Pública. Lo que no se puede hacer es sacar un estudio sin conocerlo las Consellerías ni que se presente en el Consejo, es molesto que no se busque el consenso, es una manera de funcionar que no parece la adecuada.

P.- R.C. MUFACE ha estado tensionada con una historia de 20 años, donde la gente con la mutualidad, veía como muchos médicos se daban de baja, se perdía asistencia y el Estado no ha hecho nada por arreglar algo, que se veía venir. El Gobierno pasa la pelota a las CCAA y no es serio. Es un problema de 'mala herida'. ¿Tiene sentido mantener esto? Antes eran unos privilegiados los funcionarios y ahora son víctimas.

R.- No son víctimas porque les dan a elegir el aseguramiento. Pueden elegir sanidad pública. Creo que realmente el sistema lleva tiempo dando síntomas de dificultades por la



► **“MUFACE no es una competencia de Sanidad y sí del Ministerio de Función Pública”**

financiación. Creo que con esta nueva propuesta que ha hecho el Ministerio de Función Pública y que el acercamiento es a tres años. Lo que se puede valorar es hacer un estudio de impacto estos tres años para que no sea abrupto. Creo que la situación actual se va reconducir. Y si se quiere eliminar este sistema no es de hoy por mañana.

P.- L.C Se paga ya este mes de diciembre los atrasos de la carrera profesional.

R.- El paciente está en el centro y el cuidado del profesional es fundamental, como mayor valor de la Consellería. Teníamos clara la recuperación de los derechos de la carrera profesional, derechos cercenados desde 2018. 11.000 profesionales cobrarán la carrera y decidimos pagar atrasos. Lo que no se esperaban los sindicatos es que, gracias a la generosidad de la Consellería de Hacienda con 16 millones, es que pagaríamos los atrasos de la carrera profesional de 2018 a julio de 2020, que vendrán en la nómina de diciembre. Fue una sorpresa y había un trabajo inmenso detrás de todos los recursos humanos del Ib-Salut para tener finalizada la introducción de las nóminas. Ha ha-

bido un gran trabajo de Servicios Centrales del Servei de Salut. La mejor manera de cuidar los profesionales es reconocer su esfuerzo y los conocimientos que van adquiriendo.

P.- L.C. ¿Cómo están las listas de espera ahora mismo?

R.- Hace ahora un año justamente está todo en verde. Eso quiere decir que, con una app que tenemos, cada mañana miro con respecto al año anterior y si está en verde, mejora con respecto al año pasado. Hemos bajado, sobre todo, para las personas que esperaban más de 60 días para una consulta, y más de 180 días para una intervención quirúrgica. Es más fácil rebajarla en las operaciones, que baja más rápido, que las consultas. En consultas bajan 9 días, pero en cirugía casi un mes. Está siendo eficaz el paquete de medidas que tomamos, como la realización de horario de tarde de los profesionales, la derivación a centros de titularidad pública como Creu Roja o Sant Joan de Déu. Y también la colaboración público-privada.

► **“Hemos bajado, sobre todo, para las personas que esperaban más de 60 días para una consulta, y más de 180 días para una intervención quirúrgica”**

► **“El paciente está en el centro y el cuidado del profesional es fundamental, como mayor valor de la Consellería”**

P.- A.B. ¿Cómo está la Atención Primaria?

R.- Primaria tiene una situación que ha mejorado progresivamente, reconociendo que es una situación delicada aquí y en todos los lugares. El déficit de profesionales lo complica todo. El 70% de los médicos de familia que han terminado se han quedado, pero en los servicios de Urgencia y en los centros de Primaria, el número de profesionales que se quedan, es menor. Cuesta que se queden. Se revertirá cuando tengamos la especialidad de Urgencias y Emergencias. Se han dado pasos en cuanto a la transversalidad en cuanto a los equipos multidisciplinares. Me falta visitar muchos centros de salud, donde se vive el espíritu multidisciplinar. Tiene un ambiente enriquecedor. Necesita potencia porque está la base de la salud.

P.- A.B. Donde veo más necesidad es en la relación Primaria-Especializada...

R.- Hay que potenciarla y dar herramientas a Primaria para el diagnóstico: ecografía, que resuelvan para no hacer tantas derivaciones, están muy formados en simulación... se está haciendo una escuela completa y formada en ecogra-

fía. Casi el 95% de las cosas que llegan a Primaria deberían resolverse allí. Tenemos herramientas con las que se puede ser más eficaces en el diagnóstico. Enriquece mucho las sesiones entre ambas áreas, Primaria y Hospitalaria.

P.- P.R. ¿Por qué cree que hay falta de profesionales?

R.- Es un tema complejo, realmente no hay trasvase, lo sé por la OMC, cuando sales fuera tienes que pedir un certificado de no inhabilitación. Hay quien lo pide para Inglaterra, para Francia, Italia... y de esos realmente no se van todos ni se descolegian muchos. La cantidad de profesionales sanitarios que se marchan de España no es tan importante en el momento actual. Sí ha habido momentos de embudo en la especialización, épocas de una bolsa de 7.000 profesionales que se han especializado en el exterior. Tenemos que redimensionar las plantillas. La situación es compleja. El miedo que hay en las facultades de medicina es que, si abres mucho las plazas, el médico tarda 10 años en acabar de formarse y no se sabe cómo estará la situación.

P.- R.C. Hay un factor clave. La sanidad pública es de tan buena calidad, que hace que se sature.

R.- La población necesita mayor educación sanitaria. Ahora prácticamente la demanda se hace infinita, parece que cuanto más accesible sea la sanidad, mejor. Es frecuente que personas pidan cita y luego no van, son quejas que me suelen hacer, por ejemplo e una visita a Menorca que hice hace poco. Esa conciencia de que la sanidad no es gratis, la pagamos entre todos, debemos cuidarla. Los recursos son limitados y si esa cita no la puedes aprovechar hay que avisar para que otro paciente la coja. Hay también un incremento de la cronicidad compleja.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



La Mesa Sectorial de Sanidad aprueba una oferta de empleo público de 744 plazas para 73 categorías del Servicio de Salud

Del total, se reserva el 7% para personas con alguna discapacidad

La Mesa Sectorial de Sanidad aprobó por unanimidad la oferta de empleo público ordinario (OEP) del año 2024 para el personal estatutario dependiente del

Servicio de Salud. En total son 744 plazas (472 corresponden al turno libre y 272 al de promoción interna) para setenta y tres categorías. Del total, se reserva

el 7% para personas con alguna discapacidad.

La distribución de plazas de esta OOP de 2024 es la siguiente:

Categoría	Turno libre	Promoción interna	Total OEP 2024	Categoría	Turno libre	Promoción interna	Total OEP 2024
Auxiliar de farmacia	0	1	1	Facultativo/facultativa especialista de área en radiofísica hospitalaria	2	0	2
Calefactor/calefactora	0	1	1	Facultativo/facultativa especialista de área en reumatología	1	0	1
Celador/celadora	32	30	62	Facultativo/facultativa especialista de área en traumatología y cirugía ortopédica	5	0	5
Conductor/conductora	0	2	2	Facultativo/facultativa especialista de área en urología	2	0	2
Enfermero/enfermera	155	56	211	Facultativo/facultativa especialista en pediatría y puericultura de área y en equipo de atención primaria	5	0	5
Enfermero/enfermera de salud mental	3	2	5	Fisioterapeuta	11	0	11
Enfermero/enfermera de urgencias en atención primaria	3	6	9	Gobernante/gobernanta	0	1	1
Enfermero/enfermera especialista en enfermería familiar y comunitaria	4	3	7	Grupo administrativo de la función administrativa	0	40	40
Enfermero/enfermera especialista obstétrico-ginecológico /obstétrico-ginecológica (matrón/matrona)	7	7	14	Grupo auxiliar administrativo de la función administrativa	61	41	102
Facultativo/facultativa de área de atención primaria	3	0	3	Grupo de gestión de la función administrativa	2	16	18
Facultativo/facultativa especialista de área en alergología	1	0	1	Grupo técnico de la función administrativa	0	11	11
Facultativo/facultativa especialista de área en análisis clínicos	3	0	3	Ingeniero/ingeniera superior	1	0	1
Facultativo/facultativa especialista de área en anatomía patológica	1	0	1	Lavadero/lavandera	0	4	4
Facultativo/facultativa especialista de área en anestesiología y reanimación	9	0	9	Limpiador/limpiadora	0	3	3
Facultativo/facultativa especialista de área en angiología y cirugía vascular	1	0	1	Logopeda	1	0	1
Facultativo/facultativa especialista de área en aparato digestivo	1	0	1	Médico/médica de admisión y documentación clínica	1	2	3
Facultativo/facultativa especialista de área en bioquímica clínica	1	0	1	Médico/médica de familia en equipo de atención primaria	8	4	12
Facultativo/facultativa especialista de área en cardiología	3	0	3	Médico/médica de urgencias en atención primaria	5	5	10
Facultativo/facultativa especialista de área en cirugía general y del aparato digestivo	5	0	5	Médico/médica de urgencia hospitalaria	18	0	18
Facultativo/facultativa especialista de área en cirugía maxilofacial	2	0	2	Peluquero/peluquera	0	1	1
Facultativo/facultativa especialista de área en endocrinología y nutrición	1	0	1	Personal técnico titulado de grado medio	1	0	1
Facultativo/facultativa especialista de área en farmacia hospitalaria	2	0	2	Pinche	0	4	4
Facultativo/facultativa especialista de área en hematología y hemoterapia	1	0	1	Podólogo/podóloga	1	0	1
Facultativo/facultativa especialista de área en medicina física y rehabilitación	1	0	1	Psicólogo clínico / psicóloga clínica	3	0	3
Facultativo/facultativa especialista de área en medicina intensiva	3	0	3	Técnico medio sanitario / técnica media sanitaria en cuidados auxiliares de enfermería	35	20	55
Facultativo/facultativa especialista de área en medicina interna	0	0	0	Técnico/técnica de gestión de sistemas y tecnologías de la información	1	0	1
Facultativo/facultativa especialista de área en microbiología y parasitología	1	0	1	Técnico/técnica en ciencias de la información	1	0	1
Facultativo/facultativa especialista de área en nefrología	1	0	1	Técnico/técnica superior de sistemas y tecnologías de la información	5	0	5
Facultativo/facultativa especialista de área en neurocirugía	1	0	1	Técnico/técnica superior especialista en anatomía patológica	4	0	4
Facultativo/facultativa especialista de área en neurología	1	0	1	Técnico/técnica superior especialista en documentación sanitaria	0	6	6
Facultativo/facultativa especialista de área en obstetricia-ginecología	5	0	5	Técnico/técnica superior especialista en laboratorio	4	2	6
Facultativo/facultativa especialista de área en oftalmología	4	0	4	Técnico/técnica superior especialista en radiodiagnóstico	4	2	6
Facultativo/facultativa especialista de área en oncología médica	1	0	1	Técnico/técnica superior especialista en radioterapia	2	0	2
Facultativo/facultativa especialista de área en oncología radioterápica	1	0	1	Técnico/técnica superior especialista en sistemas y tecnología de la información	2	0	2
Facultativo/facultativa especialista de área en otorrinolaringología	1	0	1	Telefonista	0	2	2
Facultativo/facultativa especialista de área en pediatría	14	0	14	Trabajador/trabajadora social	2	0	2
Facultativo/facultativa especialista de área en psiquiatría	9	0	9	Total	472	272	744
Facultativo/facultativa especialista de área en radiodiagnóstico	3	0	3				

Aparente fin al conflicto: el Gobierno opta directamente por prorrogar el convenio de Muface hasta febrero de 2025

CSIF exige a Muface y al Gobierno que "resuelvan los casos de desatención"

REDACCIÓN

El fin del culebrón y la incertidumbre ya se vislumbra. Todo hace indicar que el Gobierno da un paso más en la crisis de Muface y traslada a los sindicatos que ha recurrido a la Ley de Contratos del Sector Público para prorrogar el convenio en vigor hasta que se formalice uno nuevo.

Así lo aseguran desde UGT en el comunicado enviado tras la reunión mantenida por el Consejo General de Muface para informar sobre la oferta para 2025-2027, en la que también han participado los representantes de los trabajadores. Supone la atención sanitaria a más de 1,5 millones de funcionarios en todo el país, lo que de no llegar a una solución, podría y mucho, afectar al sistema sanitario, que aunque no colapsaría, entraría directa-



mente en un ambiente muy tensionado para los profesionales y usuarios.

"Muface envió una comunicación a las aseguradoras el 17 de diciembre, una vez que el Consejo de

Ministros aprobó la nueva licitación, avisándolas de la activación de dicho mecanismo, que supone

la prórroga de un mes del contrato una vez finaliza el anterior, por lo que lo alargaría hasta el fin de febrero de 2025", indican.

Los tiempos estipulados por UGT parten de la previsión de que el pliego se publicará de manera "inminente" y contará con 25 días naturales para que las aseguradoras puedan presentar ofertas, por lo que el plazo terminaría el próximo 14 de enero de 2025.

Pero no todo son buenas noticias. Tanto es así que la Central Sindical Independiente y de Funcionarios (CSIF), sindicato más representativo en las administraciones públicas, ha reclamado al Gobierno, en el Consejo General de Muface celebrado esta mañana, "que trabaje para la renovación urgente del concierto de Muface y para acabar con la incertidumbre que están padeciendo los mutualistas".

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

**1ª Visita Informativa
GRATUITA**

BIOIB celebra su Asamblea General Anual con récord de miembros asociados

Tras casi 15 años, el Clúster aspira a convertirse en un referente nacional del sector de la innovación en Salud, superando los 80 millones de € en facturación y generando más de 1.500 empleos

CARLOS HERNÁNDEZ

El Clúster Biotecnológico y Biomédico de las Illes Balears (BIOIB), representado por su Junta Directiva que preside el **Dr. Joan Perelló**, cofundador y CEO de Sanifit, y junto a la directora gerente, la **Dra. Zara Pons**, celebró su asamblea general anual. El evento reunió a destacados representantes del sector de la salud en Baleares, del ejecutivo autonómico y de la Universitat de les Illes Balears (UIB) para hacer balance del año y establecer las bases de los futuros proyectos estratégicos que está previsto llevar a cabo en los próximos tres años.

La apertura oficial de la sesión estuvo a cargo del director general de Innovación y Transformación Digital del Govern balear, **Sebastián González**, quien destacó la necesidad de abordar el desafío de la innovación mediante una estrecha cooperación entre el ámbito público y el privado a través de los clústeres. *“Esta colaboración es esencial para construir un ecosistema sólido y dinámico que potencie proyectos de I+D+i, capaces de posicionar a Baleares como un polo estratégico de innovación en el panorama nacional e internacional”*. **González** estuvo acompañado por **Margalida Darder**, subdirectora de Farmacia, y **Gema María Jiménez**, jefa del Servicio de Investigación Sanitaria, ambas de la consejería de Salud. La vicerrectora de Innovación y Transformación Digital de la Universitat de les Illes Balears (UIB), **Dr. Loren Carrasco**, también asistió al acto, poniendo de manifiesto la importancia de que el ámbito académico y la industria trabajen en sinergia para fomentar una transferencia efectiva de conocimiento y promover avances que impacten directamente en la sociedad y en el desarrollo regional.

Balance

Durante la reunión, se presentó un balance de las actividades realizadas por el Clúster a lo largo del año, que se enmarcan en su Plan Estratégico 2024-2027. Entre los principales hitos destacan el aumento récord en el número de



Foto de familia de la Asamblea General.



Foto de familia de la Junta Directiva en la Asamblea General.

asociados (cerca del 80% más respecto a 2023) y de proyectos de innovación logrados a través de programas gubernamentales, que suman 8 nuevos este año el fortalecimiento de su red de colaboración, que ha permitido abordar proyectos más ambiciosos; el establecimiento de nuevas alianzas estratégicas, como la incorporación de BIOIB a la Alianza de Clústeres Españoles de Salud (ACESABIO), que reúne a más de 1.000 entidades representadas por 12 clústeres de todo el territorio español; y el aumento de su visibilidad como actor relevante en

los principales eventos especializados, tanto a nivel regional como nacional.

En el transcurso de su intervención, **Joan Perelló**, presidente de la Junta Directiva de BIOIB, subrayó que *“el Clúster se encuentra en un momento de expansión que debemos consolidar para fortalecer nuestro papel como motor de innovación, ampliando nuestra capacidad para liderar proyectos transformadores, y posicionarnos como un referente clave en el sector de la salud. Para conseguirlo, debemos continuar avanzando en la creación de las condiciones óptimas que permitan materializar pro-*

yectos de alto impacto y atraer el mejor talento a Baleares”. Asimismo, se dieron a conocer 12 nuevos asociados que se incorporan a BIOIB, la mayoría procedentes de Mallorca, aunque también de Eivissa, no solo contribuye a ampliar la base de conocimiento y las capacidades del Clúster, sino que también fortalece nuestro posicionamiento de liderazgo en el sector. En palabras de la directora gerente, **Zara Pons**, *“la llegada de nuevos miembros al Clúster es el resultado de una estrategia de crecimiento que busca diversificar nuestras áreas de acción con perfiles complementa-*

rios para abordar iniciativas de mayor envergadura y consolidarnos como un sector tractor en Baleares, con potencial de impactar a nivel local, pero también de proyectarnos con fuerza en el ámbito internacional”.

El evento concluyó con un emotivo reconocimiento a **Joan Perelló** por su destacada labor al frente del BIOIB durante 15 años y sus esfuerzos continuos para impulsar el crecimiento del Clúster, fomentar la innovación, que está en el ADN del ecosistema biotecnológico y biomédico, así como la colaboración entre los diferentes actores que lo integran.

El COPIB y Educación evalúan el trabajo realizado por los psicólogos educativos durante el primer trimestre

Más de 1.500 alumnos han sido atendidos de manera individual por los profesionales de Psicología que se han incorporado este curso a los centros de ESO y de Formación Profesional

REDACCIÓN

Más de 1.500 alumnos de secundaria y formación profesional de las Illes Balears han sido atendidos de manera individual por los/las profesionales de la psicología educativa que se han incorporados a los centros este curso. Asimismo, se han realizado más de 400 dinámicas y actividades grupales para promover el bienestar emocional en los centros educativos públicos y los concertados.

Las Consellerias d'Educació i Universitat y de Salut, y el Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB) hicieron públicos estos datos, coincidiendo con la reunión celebrada el pasado lunes 9 de diciembre en la sede de la Conselleria de Educación para hacer balance de la incorporación de los psicólogos educativos este año. En dicha reunión estuvieron presentes el conseller del área, **Antoni Vera**; la directora general de Primera Infancia, Atención a la Diversidad y Mejora Educativa, **Neus Riera**, el director del Instituto para la Convivencia y el Éxito Escolar (Convivèxit), **Antoni Vich**; y la directora general de Salud Mental, **Carme Bosch**. En representación del COPIB participaron el decano **Javier Torres**, y la vocal de Psicología Educativa, **Marta Huertas**.

Además de atender de manera personalizada a los/as alumnos/as y de realizar dinámicas y actividades grupales, los/as psicólogos/as han facilitado la coordinación con Salud y con el COPIB para realizar los seguimientos.

Salto cualitativo

El conseller d'Educació i Universitats, **Antoni Vera**, hizo un balance muy positivo de la incorporación de los profesionales de la psicología en los centros, una figura que tiene el objetivo de atender y detectar las necesidades de los alumnos y ayudarlos en su gestión. Por su parte, la directora general de Salud Mental,



Un momento de la reunión.

Carme Bosch, destacó el salto cuantitativo y cualitativo que supone la introducción de psicólogos en los centros de secundaria y ha recalado que han llegado para quedarse. **Bosch** explicó también que en estas actuaciones se han abordado problemáticas de conducta o de malestar emocional, sobre todo por temas intrafamiliares o relacionados con los estudios. También se han abordado otras sintomatologías

como las ideas autolíticas y trastornos de la conducta alimentaria.

Los responsables del Govern han coincidido en que el trabajo de estos profesionales en los centros es atender estos problemas de forma precoz y, en el caso de que sea necesario, que los alumnos puedan ser derivados al sistema sanitario para su tratamiento.

Este curso 2024-2025, los centros educativos públicos y con-

certados disponen de una plantilla de 76 profesionales de la Psicología, 40 en la red pública y 36 en la concertada. La Conselleria d'Educació i Universitats ha invertido 2 millones de euros en esta iniciativa con el objetivo de los psicólogos educativos trabajen estrechamente con el alumnado ofreciendo espacios de escucha, apoyo, orientación e intervención psicológica en situaciones de riesgo o malestar

emocional.

En el ámbito de las familias, los psicólogos proporcionarán acompañamiento, espacios de escucha y, si hace falta, intervención psicológica. Asimismo, colaboran con los servicios de orientación del centro para desarrollar propuestas de actividades formativas e informativas orientadas a la prevención de la salud mental y la promoción de la convivencia positiva.

En cuanto a la relación con el equipo educativo, establecen mecanismos de coordinación fluida con los servicios de orientación para garantizar un intercambio adecuado de información. También participan activamente en el diseño e implementación de programas preventivos enfocados a la gestión emocional y a una convivencia saludable, además de proponer actividades formativas para el profesorado, con el objetivo de promover la salud mental y el bienestar emocional dentro del centro educativo.

Finalmente, otro de sus objetivos es entrenar el alumnado en habilidades emocionales y sociales, como la gestión positiva de las emociones, la resolución de conflictos y otras técnicas relacionales, contribuyendo así a su desarrollo personal y social.



Antoni Vera, Javier Torres y Carme Bosch.

La Oficina de la infancia y la adolescencia presenta una campaña para prevenir el uso de las pantallas en edades tempranas

Se distribuirán cerca de 30.000 carteles y folletos en los centros educativos y otros ámbitos de ocio y se difundirá un video divulgativo con el fin de concienciar a jóvenes, progenitores y tutores

REDACCIÓN

La Oficina Balear de la infancia y la adolescencia (OBIA) distribuirá cerca de 30.000 folletos y pósters destinados a niños y jóvenes de las Illes Balears y sus familias para fomentar el uso consciente de las pantallas y las nuevas tecnologías.

La consellera de Familias y Asuntos Sociales, **Catalina Cirer**, acompañada de la directora de la OBIA, **María de Mar Pulido**, presentaron la campaña de prevención del abuso de las pantallas y el acceso precoz a la pornografía, una problemática de máxima actualidad y que puede influir negativamente en el desarrollo de los niños y jóvenes, así como condicionar sus relaciones sociales.

La campaña consta de materiales gráficos que se distribuirán a través de diferentes canales como por ejemplo centros educativos, espacios de ocio juvenil y deportivos, policías tutores, atención primaria y las propias redes sociales y llegarán tanto a niños como sus familias. También consta de un video divulgativo.

Decálogo

A través de un decálogo se quiere hacer llegar mensajes preventivos claros como por ejemplo la limitación del tiempo de uso; el acceso a contenido de calidad; la visualización conjunta de los contenidos entre familias e hi-



A la izquierda, Catalina Cirer y María del Mar Pulido; a la derecha, imagen de la campaña.



jos; equilibrar las actividades; rutinas tecnológicas; zonas libres de tecnología; el fomento

de la educación digital; la monitorización del uso de los

dispositivos y el fomento de la autodisciplina.

El Hospital Comarcal de Inca reabre dos quirófanos que estaban cerrados por filtraciones de agua.

Ya funcionan cuatro de los cinco quirófanos que tiene el Hospital del Raiguer. La dirección del centro confía en que el único quirófano que está inoperativo pueda reabrirse antes de que finalice el año. El Hospital Comarcal de Inca se vio obligado a reducir su actividad quirúrgica hace tres semanas, cuando hubo las filtraciones. Durante este periodo se han hecho las operaciones urgentes y prioritarias, incluidas las oncológicas. También se han practicado operaciones no urgentes y se han derivado pacientes a Sant Joan de Déu de Inca y al Hospital Universitario Son Llàtzer. Al mismo tiempo se ha trabajado para reparar las filtraciones en la cubierta del Hospital, para que no vuelvan a producirse los problemas que obligaron a cerrar tres quirófanos.





Autoridades y profesionales del hospital.

REDACCIÓN

La presidenta del Govern de les Illes Balears, **Marga Prohens**, ha conocido de primera mano a los especialistas que conforman el nuevo servicio de Alergología del Hospital Universitario Son Espases, el primero del sistema sanitario público de las Baleares. A la coordinadora de la Unidad, la **Dra. Sedy Chugo**, se le han añadido la **Dra. Mariangélica Bermúdez**, la **Dra. Caroline Brígido** que se encarga de la consulta de alergia a los medicamentos y el **Dr. Daniel Hervás**, que también es pediatra y atiende a los pacientes de entre catorce y dieciocho años.

Ubicación propia

La presidenta se ha interesado por la puesta en marcha de la Unidad que tendrá una ubicación propia dentro del hospital de referencia y por el sistema de trabajo de un servicio que seguirá trabajando de forma coordinada con el resto de las especialidades en las que se tratan los pacientes.

El presidente de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), **Ignacio Jesús Dávila** ha puesto en valor la creación definitiva de una unidad que hacía más de una década que

Visita a la nueva Unidad de Alergología de Son Espases

El presidente de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica, **Ignacio Jesús Dávila** aplaude la puesta en marcha de un servicio muy reclamado



Marga Prohens, hablando con sanitarios del Servicio de Alergología.

se pedía para los ciudadanos de Baleares. "Hasta ahora los alérgicos de las Islas eran pacientes de segunda, respecto a los del resto de España", ha dicho. Y es que Baleares era la única comunidad autónoma con un solo especialista en alergias a la sanidad pública.

Hace unos 10 años, precisamente, la SEAIC ya llevó al Parlament Balear una iniciativa con la que todos los grupos se comprometían a poner en marcha este servicio que, hasta el verano pasado, no

había empezado a rodar. Esta Unidad permitirá mejorar los diagnósticos, el seguimiento y el control de los pacientes con alergias complejas.

A los cuatro alergólogos que ya están en plantilla se les añadirá un quinto especialista de cara a 2025. El año que viene, también, además de cubrir a los pacientes de Ibiza y Formentera dos veces al mes, también se dará servicio a los alérgicos de Menorca con desplazamientos desde Son Espases.



Marga Prohens y Jesús Dávila, reunidos, con el resto de la comitiva durante la visita, en Son Espases.

La industria tabaquera lo sabe y lo ha reconocido en documentos internos ("La nicotina es adictiva") y durante años la industria también ha intentado lavar su imagen, reducir el riesgo percibido y manipular la ciencia para captar clientes. Ya lo hicieron el siglo pasado, en los años 20, con el tabaco rubio "suave"; en los 60, con los filtros; y en los 70, con los cigarrillos light. Nada de esto redujo las muertes por cáncer, infartos o enfermedades respiratorias.

Ahora, con el consumo de cigarrillos cayendo, han encontrado nuevos productos electrónicos para atraer a los jóvenes: vapeadores desechables, dispositivos con sabores dulces y diseños atractivos. El objetivo es claro: 1) Captar a los más jóvenes; 2) Permitir que los

fumadores usen estos dispositivos en sitios donde no pueden fumar. 3) Dificultar que los fumadores dejen el tabaco.

El engaño de los vapers

Los vapeadores parecen inofensivos, pero no lo son. El 83% de los jóvenes que los usan admiten que empezaron por los sabores. Lo que inhalan es un aerosol químico que contiene nicotina, glicerol, metales pesa-

dos y otras sustancias tóxicas. Algunos productos, como el diacetilo, causan graves daños pulmonares.

La industria asegura que estos dispositivos ayudan a dejar de fumar. Esto no es cierto. La "reducción de daños" solo se consigue dejando la nicotina por completo. La mayoría de los usuarios de vapers

también fuman cigarrillos, lo que aumenta su riesgo.

El falso ejemplo de Suecia

La industria menciona Suecia como ejemplo. Es cierto que han reducido el consumo de cigarrillos, pero no gracias al snus (tabaco en bolsitas). El snus también es adictivo, causa cáncer oral y de páncreas, y aumenta el riesgo de infartos.

Las verdaderas razones del éxito en Suecia son las mismas que se han demostrado exitosas en otros países: subida de precios, restricciones de publicidad y venta, prohibición de fumar en espacios públicos y ayudas para dejar de fumar.

No existe nicotina saludable. Ni el snus, ni los vapers, ni los nuevos dispositivos son una alternativa segura. La única solución eficaz es prevenir el consumo y ayudar a dejarlo por completo. La industria tabaquera sigue buscando nuevos adictos. No caigamos en su trampa.

Tabaquismo: No hay nicotina saludable



Lluïa Gorreto
presidenta de la
Societat Balear de
Medicina Familiar i
Comunitària-Ibamfic



Agenda docent

CURSOS

Actualització en cribratge prenatal
Societat Balear del Laboratori Clínic.
Acadèmia de Ciències Mèdiques i de
la Salut de les Illes Balears - Hospital
U. Son Espases
HUSE. Palma. 23 de gener

Reciclaje en Soporte Vital Avanzado
Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Palma-Ibiza. 6 de febrero

Soporte Vital Avanzado
Fundació Patronat Científic COMIB
*Modalidad mixta. COMIB. Palma-Ibiza.
Del 7 de febrero al 12 de marzo*

**Nous biomarcadors en el diagnòstic
urgent de la infecció**

Societat Balear del Laboratori Clínic.
Acadèmia de Ciències Mèdiques i de
la Salut de les Illes Balears - Hospital
U. Son Espases
HUSE. Palma. 20 de febrer

CONFERENCIAS

**Consum de substàncies i altres
addiccions**
Direcció Insular de Joventut i
Participació. Consell de Mallorca
COMIB. Palma. 16 de gener

Ciberseguretats i RR.SS.
Direcció Insular de Joventut i
Participació. Consell de Mallorca
COMIB. Palma. 19 de febrer

PREMIOS – BECAS

**XI edició de la Ayuda a la
Cooperación Internacional en el
Ámbito Sanitario Dr. Raúl González
COMIB-MEDICORASSE**
Convoca: Col·legi Oficial de Metges de
les Illes Balears
*Plazo de presentación: finaliza el 30 de
enero de 2025*

**V edició de la Ayuda a la
Cooperación en el ámbito sanitario
de Illes Balears**
Convoca: Col·legi Oficial de Metges de
les Illes Balears
*Plazo de presentación: finaliza el 30 de
enero de 2025*

La receta electrónica privada llega a Baleares tras el acuerdo entre el Colegio de Médicos y Docline

REDACCIÓN

El Colegio Oficial de Médicos de las Islas Baleares (Comib) y Docline han firmado un acuerdo por el que los 7.000 médicos colegiados del Comib pueden beneficiarse, de manera gratuita, de la plataforma de videoconsulta y Receta Electrónica Privada, homologada por los Consejos Generales de Colegios de Médicos y Farmacéuticos (OMC y CGCOF), de Docline.

Para el **Dr. Carles Recasens**, "el nuevo sistema de receta privada es más completo, específico e individualizado y supone un avance importante en materia de seguridad del paciente porque garantiza que todos los profesionales que actúan en torno a una receta de un medicamento son profesionales colegiados y cuentan con habilidades para el correspondiente ejercicio profesional".

A través de esta iniciativa, "los Colegios de Médicos continúan su labor de apoyo a la digitalización y fomento del ejercicio libre de la actividad médica de sus colegiados, permitiéndoles realizar consultas en remoto al mismo tiempo que sus recetas electrónicas privadas están conectadas con las 23.000 farmacias de España a través de Nodofarma, del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacia", señala el **Dr. Roberto Medina**, director médico y cofundador de Docline.

Aliados estratégicos

Telemedicina y receta electrónica privada: aliados estratégicos para la eficiencia en la atención médica, la optimización de recursos, la reducción de listas de espera y el bienestar de los pacientes.

La Receta Electrónica Privada está regulada por el Real Decreto 1718/2010, de 17 de diciembre, sobre receta médica y órdenes de dispensación, cuyos máximos avances respecto a la receta antigua PDF-papel son: la autenticación del médico prescriptor, la firma electrónica mediante el doble factor de autenticación y la seguridad del paciente ya que, una vez dispensado el medicamento en cualquier farmacia de España, no podrá volver a ser dispensado debido al registro informático en NODOFARMA disponible en todas las farmacias.

El servicio de Receta Electrónica Privada de Docline, permite al médico emitir de manera segura y rápida, una prescripción



El Dr. Carlos Recasens, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Islas Baleares y el Dr. Roberto Medina, director médico y cofundador de Docline, durante la firma del acuerdo.

médica. Un proceso ágil y sencillo, sin necesidad de desplazamientos ni papeleo, en el que el paciente recibe en su móvil un código QR con el que puede acudir a retirar sus medicamentos a cualquiera de las 23.000 farmacias de toda España.

Para garantizar la seguridad de todo este procedimiento y evitar la falsificación de recetas para el

uso fraudulento de medicamentos, Docline incorpora, además, un proceso de onboarding digital con varias capas de seguridad para identificar correctamente a cada médico, con el objetivo de controlar que no se produce la suplantación de identidad de los profesionales médicos.

Por su parte, la Videoconsulta se ha convertido en una de

las funcionalidades más demandadas de la plataforma de telemedicina de Docline, una herramienta indispensable en el contexto sanitario actual para atender cuestiones de salud de manera eficiente y sostenible, evitando desplazamientos innecesarios a los pacientes y disminuyendo las listas de espera.

Con la firma de este nuevo acuerdo, los médicos de las Islas Baleares se suman a los adscritos a los Ilustres Colegios de Médicos de Madrid (50.000), Málaga (10.100), Aragón (10.000) y Cádiz (4.000) que ya disponen del servicio de Receta Electrónica Privada y videoconsulta de Docline.

Urología pediátrica.

La Unidad de Urología Pediátrica del Hospital Universitario Son Espases ha participado en las XI Jornadas Quirúrgicas Multicéntricas en Complejo Extrofia-Epispadias, celebradas en el Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla. La **doctora Ana Edith Hernández** colaboró en una cirugía compleja de cierre primario diferido juntamente con el equipo de Urología Pediátrica del Royal Manchester Children's Hospital y de la Unidad Andaluza de Extrofia Vesical y Epispadias (UAEVE). El complejo extrofia-epispadias incluye un espectro de malformaciones que afectan la parte inferior del abdomen, la pelvis, la vejiga y los genitales externos. Tiene una prevalencia muy baja y se considera una enfermedad rara. La UAEVE ha sido designada unidad de referencia para el tratamiento de esta enfermedad, y los miembros de la Unidad de Urología Pediátrica del Hospital Universitario Son Espases colaboran con esta tanto en el ámbito clínico como de investigación.



“Lleva zapatillas sin atarte los cordones”, un cuento solidario escrito por una enfermera sobre discapacidad, inclusión social y perspectiva de género

La autora, la Dra. Patricia García Pazo, presentó en diciembre en el COIBA el libro, el cual ha contado con el apoyo económico del órgano colegial / El cuento se inspira en las 22 historias recogidas en la tesis doctoral de la Dra. Mireia Guillén Solà

REDACCIÓN

“Lleva zapatillas sin atarte los cordones” es un libro infantil solidario escrito por la enfermera **Patricia García Pazo** con el apoyo del Col·legi Oficial d’Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA). Desde su interés por divulgar los resultados de investigaciones académicas, en este cuento la autora se basa en la tesis doctoral de la **Dra. Mireia Guillén Solà** sobre los roles cuidadores de los hermanos o hermanas de una persona con discapacidad y como se acentúan las diferencias y el impacto en sus vidas si tenemos en cuenta el género y la generación.

Historia de una familia

El libro nos descubre la historia de una familia de cinco miembros en la cual el hijo mayor tiene una discapacidad intelectual, para enseñarnos la importancia del autocuidado, la autonomía y la igualdad dentro del núcleo familiar. A través de los diálogos internos de **Blanca** y **Marco**, hermanos de **Alberto**, la autora nos explica cómo un acontecimiento inesperado rompe la rutina y dinámica familiar y los obliga a replantearse los roles y responsabilidades, que hasta ahora recaían mayoritariamente en la madre y la hija, a la vez que nos hace reflexionar sobre la inclusión social. Cada capí-



Mònica Ferrà, presidenta de ASDICA; Dra. Mireia Guillén Solà, autora de la tesis; Dra. Patricia García Pazo, autora del libro y Pepa Ferrà, vicepresidenta del COIBA.

tulo está contado desde la perspectiva de un personaje diferente, mostrando como cada miembro se adapta a las necesidades familiares y a los sacrificios que asume cada uno: “Una historia que refleja como las dinámicas y roles se transmiten culturalmente, para así visibilizar, sensibilizar y conseguir que estas desigualdades puedan ser cuestionadas y transformadas”, explica la autora.

Una breve historia que invita a la reflexión y nos inspira para conseguir un mundo donde la perspectiva de género, la inclusión y la atención global a las

personas con discapacidad sean valores arraigados. “Mostrando como cada miembro se adapta a las necesidades familiares, a la falta de recursos externos y a los desafíos que cada uno asume, al final la historia refleja como la unión familiar y la empatía pueden marcar la diferencia”, afirma **Patricia García Pazo**.

Para crear este libro psicoeducativo, la autora se ha inspirado en las 22 historias recogidas a la tesis doctoral de la **Dra. Mireia Guillén Solà**, enfermera y socióloga (Ser el hermano de una persona con discapacidad: evolución del

rol de cuidador e impacto vital. Nuevas perspectivas de género y generación) las cuales reflejan como el rol del cuidador y el cuidado todavía recaen mayoritariamente en las mujeres. De hecho, este es el tercer libro de la enfermera y psicóloga, la **Dra. Patricia García Pazo**, quien explica que ha encontrado en los cuentos y la narrativa “herramientas muy poderosas para transformar los resultados de las investigaciones científicas en beneficios reales para las personas que más lo necesitan”. **García** cuenta: “la principal motivación

para escribir este cuento surge de una realidad que nos encontramos constantemente: la dificultad que tenemos los investigadores para transmitir conocimiento científico de manera accesible y memorable a la sociedad”.

“Lleva zapatillas sin atarte los cordones” (Mr. Momo) ha contado con el apoyo del Col·legi Oficial d’Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA) y destinará sus beneficios a la Asociación de personas con discapacidad de Calvià (ASDICA), la cual lucha a favor de los derechos y el bienestar de las personas con discapacidad del municipio y sus familias (ofrece un servicio de fisioterapia y de psicología, actividades socioeducativas por jóvenes con discapacidad intelectual y servicio de descanso familiar, entre otros).

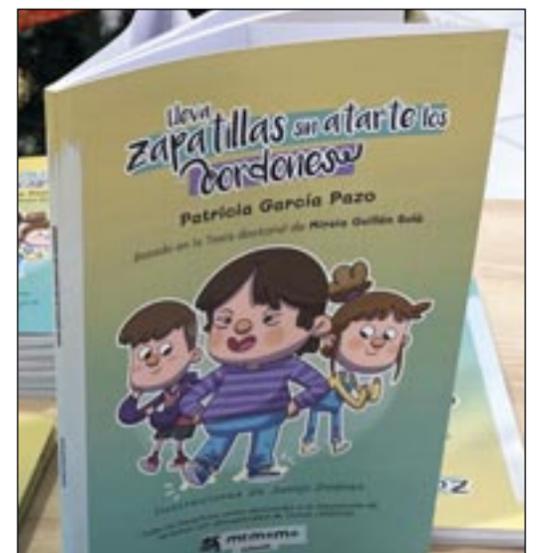
Presentación

El libro se ha presentado en primicia esta semana en la sede de Palma del COIBA y la autora ha sido acompañada por **Pepa Ferrà**, vicepresidenta del COIBA; **Mireia Guillén Solà**, autora de la tesis que la inspira; y **Mònica Ferrà**, presidenta de ASDICA.

Este se puede conseguir en la sede del COIBA de Palma (C/Almirante Gravina, 1, Palma). Es necesario hacer el pedido previamente en el correo coiba.pm@infermeriabalear.com o en el 971 46 27 28.



Un momento de la intervención de Patricia García Pazo durante la presentación del libro.



Portada del libro.

Jornada del Colegio de Veterinarios sobre la situación del virus del Nilo occidental en España y el papel balear en este contexto

La veterinaria María Martín Cuervo, diplomada en medicina interna equina, profesora de la Universidad de Extremadura, ofreció una interesante charla sobre esta problemática animal

REDACCIÓN

La situación del virus del Nilo occidental (West Nile Virus) en España y la vacunación como herramienta de prevención de la enfermedad son los dos puntos sobre los que pivota la jornada técnica sobre esta enfermedad emergente que tuvo lugar el 10 de diciembre en la sede del COVIB, en Palma, organizada por el COVIB y el laboratorio Boehringer Ingelheim, cargo de **María Martín Cuervo**.

El último informe epidemiológico de la enfermedad, publicado por el Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación, el 10 de octubre de este año, destaca la importancia que se le debe dar a la cuenca mediterránea como ruta de las aves migratorias, especialmente las acuáticas, sin olvidar las Islas Baleares, que actúan como punto de descanso para mu-



Ramon García.

chas aves. El informe señala que desde principios de 2024 se han confirmado en España 60 focos de la fiebre en équidos, 9 focos en aves silvestres y se han producido 114 casos en humanos. En 2023 se declararon en España 38 focos en équidos, 19 focos en aves y se notificaron 21 casos en humanos. Las comunidades afectadas

fueron Andalucía, Cataluña, Extremadura, Comunidad Valenciana, Castilla y León y Castilla La Mancha.

El virus del Nilo occidental (VNO) es una zoonosis y, por tanto, se transmite de los animales al ser humano. Es actualmente el Arbovirus más extendido en el mundo, encontrándose presente en todos



María Martín Cuervo.

los continentes excepto en la Antártida. Normalmente se mantiene en un ciclo endémico entre aves y mosquitos, causando brotes epidémicos estacionales durante la época de máxima actividad de los vectores, que pueden afectar a aves y distintos mamíferos; principalmente y de forma más grave a équidos y perso-

nas. No se dispone de vacuna para uso en humanos.

Endémica en España

Durante la última década se ha detectado la circulación del VNO en varios países europeos y se ha convertido en un riesgo para la salud pública, humana y animal. España presenta actualmente una situación endémica de la enfermedad debido a que reúne unas condiciones favorables para el mantenimiento y la circulación del virus responsable de la FNO, como son la gran variedad de posibles reservorios, la proximidad a zonas endémicas como África y el Oriente Próximo, las características ecológicas y climáticas, las rutas migratorias de aves procedentes de áreas afectadas y la presencia de vectores competentes ampliamente difundidos por la geografía española.

Bonito concurso de dibujos de Navidad del COVIB

REDACCIÓN

El COVIB organizó este año una nueva edición, la decimotercera, del concurso de dibujo de Navidad para niños y niñas de 16 años y menores con vinculación familiar con colegiados y colegiadas. Se trata de un certamen de dibujo dividido en cinco categorías por edad en el que un jurado decide los trabajos ganadores de cada categoría además de otro que sirve para diseñar la felicitación navideña digital que el COVIB envía a todos sus contactos por las fiestas de Navidad. Una veintena de niños y niñas presentaron sus creaciones.

La iniciativa sirve también para dinamizar la vertiente social del colectivo, puesto que una vez valoradas y votadas las obras se organiza un pequeño acto en la sede del Colegio para entregar los premios a los ganadores y un detalle a los participantes. En este acto, además, se exponen los dibujos y se pasa un agradable rato en familia con los compañeros y compañeras.

Los dibujos ganadores fueron



para **Neus Ramis**, de 3 años; **Elioenai de Sousa**, de 6 años; **Sergio Oliva**, de 8; **Esther Oli-**

va, de 11; y **María Juan**, de 13, que se alzó con el premio del jurado para ilustrar la felicitación



navideña del COVIB. A mediados de diciembre, el COVIB organizó un acto para entregar un

detalle a los participantes y unos regalos a los ganadores de las cinco categorías.

PERE GALIANA JUAN FISIOTERAPEUTA Y OSTEÓPATA

“El estado de presencia mejora la conciencia corporal y favorece la prevención de patologías físicas”

Con una sólida formación en terapia manual y energética, combina disciplinas como la conciencia corporal, la neurociencia de la meditación, el autoconocimiento y la liberación psico-somática. Profesor en la Universidad de las Islas Baleares (2002-2017) y fisioterapeuta del R.C.D. Mallorca (1996-1997). Fundó la Vuelta a Formentera Nadando contra la Fibrosis Quística en el año 2000, origen de la Fundación Respiralia. Su enfoque holístico integra todas las dimensiones de la persona, uniendo y conectando la esfera física, energética, emocional, mental y espiritual en terapias, charlas, cursos y retiros, consolidando su proyecto “Conecta”. Actualmente, continúa investigando en nuevos recursos de autogestión y crecimiento personal con el fin de mejorar el bienestar físico y mental de las personas.

REDACCIÓN

¿Qué es la conciencia corporal?

La conciencia corporal es la capacidad de identificar y conectar con las sensaciones, movimientos y estados físicos de nuestro cuerpo en el momento presente.

Te permite ser consciente de cómo se siente nuestro cuerpo por dentro, cómo se mueve y cómo interactúa con su entorno.

La conciencia corporal se está convirtiendo actualmente en una gran herramienta en la prevención de patologías físicas. Nuestro cuerpo nos envía constantemente mensajes de cómo está, y atender a esas sensaciones corporales se debería trabajar mucho más en nuestra población.

Un estado fundamental para atender a nuestro cuerpo como se merece es la presencia, entendiendo la presencia como un estado que nos permite vivir en plena conexión con el momento presente.

Actualmente la neurociencia reconoce que tenemos 7 sentidos básicos: los cinco ya conocidos que nos informan del exterior y dos más que nos informan de nuestro interior: la interocepción y la propiocepción. También ha demostrado que de todos ellos el más importante es la interocepción y después la propiocepción.

La conciencia corporal combina estos dos últimos y dos más:

1- Interocepción. Nos informa de lo que ocurre en nuestro organismo, percibir i procesar sensaciones internas como el

dolor, la tensión, hambre o sed.

2- Propiocepción. Se encarga de informarnos de cómo está ubicado nuestro cuerpo en el espacio.

3- Respiración. Es uno de los pocos procesos que puede ser voluntario o involuntario. El control voluntario de la respiración incrementa la influencia de ésta sobre el cerebro.

4- Emoción. Es el reflejo de la mente en el cuerpo. A mayor conciencia corporal mejor sentiremos y localizaremos las emociones en nuestro cuerpo.

¿Por qué es tan importante entrenar nuestra conciencia corporal?

Porque nos permite comprender, conectar y cuidar nuestro cuerpo, solo así conseguiremos una buena higiene física, emocional y mental, ingredientes básicos para lograr vivir en armonía con nosotros mismos y con el entorno que nos rodea.

Y también porque trabajando la conciencia corporal fortalezo mi sentido de identidad. *(Antonio Damasio, marcador somático).*

¿Qué beneficios aporta?

Es una gran herramienta en procesos terapéuticos porque permite al paciente participar activamente en su propio proceso de recuperación. Previene lesiones, mejora la gestión del estrés, mejora la regulación emocional, aumenta el equilibrio porque mejora la postura y el movimiento, fortalece la conexión mente-cuerpo, fo-



menta la relación con uno mismo y el autoconocimiento, potencia el rendimiento físico y mental, atenderte fomenta el autocuidado y con ello el bienestar y la calidad de vida.

¿Qué necesitamos para tener una buena conciencia corporal?

Lo primero y primordial es cultivar un estado de presencia de calidad, donde nuestra atención se enfoque plenamente en lo que hacemos en el momento presente y que nuestra mente nos avise siempre que nos distraigamos, evitando caer en la divagación mental que tanta insatisfacción vital genera.

¿Por qué es tan importante la

presencia?

Porque habitar el momento presente permite atender las sensaciones corporales en el único momento y lugar donde se dan: “Aquí y ahora”, pudiendo identificar si alguna de ellas es disfuncional y nos esté informando de que “algo no va bien”.

En tal caso podemos reconocer un conflicto a tiempo antes de que genere un problema físico mayor. Esta es la base de la prevención.

¿Y por qué es tan importante la figura del fisioterapeuta?

Porque en el ámbito de sus competencias profesionales encontramos innumerables técnicas que pueden mejorar la

conciencia corporal de nuestros pacientes, educando y guiando al paciente hacia una mayor conexión y relación con su propio cuerpo.

¿Cuáles serían esas actuaciones?

• **El trabajo propioceptivo**, que utiliza ejercicios específicos que mejoran la capacidad del paciente para sentir la posición y el movimiento de su cuerpo en el espacio (uso de superficies inestables, bandas elásticas, ejercicios de equilibrio).

• **La reeducación respiratoria**, donde se entrena al paciente a identificar el patrón respiratorio ideal de otros disfuncionales, y a diferenciar la respiración costal de la diafragmática.

• **La higiene postural**, donde se instruye al paciente a utilizar de manera adecuada su cuerpo en cada una de las actividades de la vida diaria.

• **Terapia manual.** Todas ellas mejoran la percepción corporal porque existe un estímulo directo en la piel que refuerza el esquema corporal.

• **Reconocer y corregir patrones** de movimiento disfuncionales permite gestionar mejor el movimiento, reduciendo el riesgo de lesiones.

• **Mindfulness.** Propone relajaciones guiadas de atención plena en el cuerpo para mejorar la conexión mente-cuerpo.

• **Ejercicio terapéutico.** Establece una guía de movimientos personalizados y controlados con el fin de ganar en coordinación y control motor.

• **Educación sensorial.** Ayuda al paciente a reconocer las sensaciones corporales disfuncionales como el dolor, que requieren una atención especial.

• **Motivar al paciente en su autoconocimiento.** Conocerse a uno mismo siempre ayuda a una mejor autogestión que empodera al paciente ante los desafíos del día a día.

¿Hacia dónde va la fisioterapia en esta área?

La sociedad actual está diseñada para vivir hacia afuera, a una velocidad muy difícil de

sostener y desconectados de nosotros mismos. Por esta razón creo que es muy necesario volver a tener momentos de reconexión con nuestro cuerpo y con el momento presente en nuestras vidas. Basta hacer breves pausas de quietud y silencio durante el día que permitan atender a las sensaciones de nuestro cuerpo.

El papel del fisioterapeuta será de cada vez más importante en esta labor, porque dispone de técnicas suficientes para entrenar nuestra conciencia corporal y a través de ella habitar el ahora, una fuente de bienestar demostrada por muchos estudios neurocientíficos.

En este proceso "Conecta" propone un gran número de recursos destinados a conseguir un estado de presencia que mejorará nuestra escucha interna, algo básico para mejorar nuestra conciencia corporal.

¿Qué nos propones al respecto?

Divulgar el conocimiento de "Conecta", una potente y eficaz estrategia terapéutica que he creado para mejorar la calidad de vida de mis pacientes, gracias al método de las esferas, y a la aplicación de técnicas que ayudan a conseguir mayor bienestar mental y físico en el día a día.

El método de las esferas se basa en distinguir los diferentes ámbitos o dimensiones de la persona y entender que todos ellos son interdependientes.

En esta imagen podemos ver el modelo que propone el método:



¿Qué aporta "Conecta" en este proceso?

- Comparte que cuerpo y mente son inseparables y que uno afecta al otro.

- Propone la estrategia más adecuada y adaptada a cada caso para favorecer un estado de presencia de calidad, el paso previo necesario para mejorar nuestra conciencia corporal, y que ésta nos prevenga de posi-

bles lesiones o del empeoramiento de una patología física previa.

- Busca conseguir una atención dirigida capaz de enfocarse en el momento presente, evitando la divagación mental que tanto nos aleja del estado de presencia.

- Trata de identificar qué esfera requiere más atención, dónde tenemos el conflicto. Por ejemplo, detrás del estrés crónico (que provoca innumerables alteraciones físicas como la caída de cabello, disfunciones en la respiración, digestión, tensión muscular, etc.) hay que mirar si hay un pensamiento limitante de autoexigencia que lo está manteniendo.

¿Qué soluciones propone "Conecta"?

Técnicas y hábitos saludables en cada una de las esferas:

- Una gran variedad de terapias manuales que entrenarán nuestra sensibilidad y reforzarán nuestra conciencia corporal.

- Terapia manual de liberación psicósomática.

- Respiración consciente. Es uno de los anclajes más sencillos y potentes para conectar con el momento presente.

- Ejercicios prácticos para entrenar nuestra atención y conseguir un control voluntario de la misma.

- Ejercicios prácticos para utilizar la mente de forma creativa y que no sea ella la que nos utilice a nosotros. Tener pensamientos de calidad siempre va a armonizar el resto de esferas.

- La meditación. Para educar nuestra mente a estar aquí y ahora, y favorecer la relación con nosotros mismos. Hay meditaciones que se enfocan en reconectar con tu cuerpo, reconociendo tus propias sensaciones corporales.

¿Qué mensaje final enviarías?

Es de vital importancia vivir en el presente, es una fuente de satisfacción vital muy importante. El fisioterapeuta tiene la oportunidad de ayudar en esta labor entrenando la conciencia corporal y evitando lesiones indeseadas que mermen nuestra calidad de vida.

"Conecta" propone un trabajo muy completo, donde engloba y relaciona todas las dimensiones de la persona, identificando cuál de ellas necesita más atención para dar respuesta, con la solución más adecuada y personalizada, a la situación disfuncional que nos está alejando del bienestar que todos buscamos en nuestras vidas.

El programa enfermera gestora de casos del Hospital de Manacor ha gestionado 423 consultas en 2024

Desde 2016 se aplica la «Atención al paciente crónico complejo y al paciente crónico avanzado»

CARLOS HERNÁNDEZ

La humanización de la atención sanitaria es un aspecto fundamental en el trabajo del equipo de enfermería de gestión de casos del Hospital de Manacor. Su objetivo es situar al paciente y a su familia en el centro del proceso asistencial, teniendo en cuenta no solo las necesidades físicas, sino también las emocionales y las sociales. Desde 2016, el Hospital de Manacor dispone de la figura del enfermero gestor de casos como parte integrada del programa «Atención al paciente crónico complejo y al paciente crónico avanzado» del Servicio de Salud de las Illes Balears.

El objetivo de un enfermero gestor de casos es garantizar el plan de cuidados integral dirigido al paciente, a su familia y/o a su cuidador por medio de la coordinación entre los diferentes profesionales de todos los ámbitos asistenciales y la gestión del caso, con el fin de asegurar la continuidad asistencial con la práctica avanzada de los cuidados.

La intervención va dirigida a atender a los pacientes incluidos en el programa, que a grandes rasgos son pacientes que sufren dos o más patologías crónicas con afectación de un órgano importante del cuerpo, pacientes que solo sufren una, pero con una afectación funcional y/o cognitiva importante, pacientes que tienen necesidades de atención paliativa y casos de pacientes en que el equipo que los atiende lo considera oportuno.

Actividades

Las actividades de un enfermero gestor de casos van encaminadas a promover una atención integral y continua, prevenir o mejorar el deterioro funcional y/o cognitivo, facilitar ayudas técnicas, fomentar la autonomía del paciente, reducir el número de ingresos y visitas a los servicios de urgencias, establecer una coordinación eficaz con los dispositivos sociales para solucionar la problemática —especialmente en los que presentan gran dependencia—, asegurar la ruta asis-



Margalida Terrasa Solé, Joana M. Julià Mora y Antonia Cuerva Rodríguez.

tencial establecida y garantizar la continuidad asistencial.

Su tarea principal es garantizar el plan de cuidados del paciente para que reciba una atención adecuada a sus necesidades, evitando las duplicidades y las consecuencias negativas que supone una atención fragmentada en el sistema sanitario. Es muy importante la comunicación entre los diferentes ámbitos asistenciales, es decir entre la atención primaria, los hospitales de agudos y los hospitales de atención intermedia, que se logra por medio de la continuidad asistencial.

El equipo está formado por las profesionales siguientes:

Margalida Terrasa Solé, que da apoyo a los pacientes crónicos de las unidades de traumatología, cirugía, cronicidad y de la Consulta de Alta Resolución del Paciente Crónico Complejo. Asimismo, participa en la Comisión de Humanización, en el Grupo de Trabajo de Segundas Víctimas, en el Grupo de Participación de Pacientes, en la Subcomisión Hospi-

talaria del Paciente Activo y en la Subcomisión de Cronicidad del Servicio de Urgencias.

Joana M. Julià Mora, que forma parte del Equipo de Apoyo Hospitalario de Atención Paliativa, el cual atiende a pacientes con alguna enfermedad crónica avanzada y necesidades paliativas y a sus familias; asimismo, es secretaria del Comité de Ética y de la Asociación Española de Cuidados Paliativos (AECPAL).

Antonia Cuerva Rodríguez, que da apoyo a la Unidad de Cronicidad, Medicina Interna y Salud Mental y participa en la Red de Salud Mental de Manacor. Asimismo, es presidenta del Comité de Salud y Género.

Dichas enfermeras gestoras de casos trabajan para crear un entorno de confianza fomentando una comunicación clara y empática, que incluye la escucha activa, la disponibilidad para resolver dudas y la personalización de los cuidados. Además, el hecho de participar en comisiones de humanización y grupos de trabajo sobre segundas víctimas demuestra su compromiso con la mejora continua de la calidad de la atención.

SATSE y CESM encaran el nuevo año con la intención de generar confrontación y movilizaciones

El objetivo de los sindicatos “será acabar con los recortes instaurados en 2010”

REDACCIÓN

“Médicos, enfermeras y fisioterapeutas acaban el año con una nueva paga extraordinaria recortada porque el Gobierno sigue vulnerando su derecho a tener el reconocimiento retributivo que les corresponde. En 2024 han vuelto a perder más de 377 millones de euros y SATSE y CESM encaran el nuevo año con la intención de generar confrontación y movilizaciones hasta que se solucione esta deuda histórica”. Así de contundentes de muestran ambos sindicatos en un duro comunicado al Gobierno.

“Son ya un total de 29 las pagas extraordinarias que enfermeras, médicos, fisioterapeutas y resto de personal facultativo que trabajan en la sanidad pública no vienen cobrando en su totalidad por una imposición unilateral del Gobierno en 2010 y los actuales responsables de los Ministerios de Sanidad, Hacienda y Función Pública solo han demostrado, hasta la fecha, un desinterés absoluto”, denuncian la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM) y el Sindicato de Enfermería, SATSE.

Lucha sindical

Ambas organizaciones llevan meses abanderando la lucha sindical para aca-



Miguel Lázaro, de CESM, junto a representantes del SATSE.

bar con el impago del Gobierno y siguen realizando gestiones y manteniendo contactos para que “en los próximos Presupuestos Generales del Estado se recupere un derecho laboral recortado sin justificación y mantenido en el tiempo sin ninguna razón”, resaltan.

El presidente del Gobierno, los ministerios competentes y los partidos políticos en el Congreso de los Diputados conocen de primera mano la demanda de

CESM y SATSE y, si no se produce cambio alguno, el malestar de los profesionales sanitarios se escuchará en las calles y en los centros sanitarios, sin descartar otro tipo de movilizaciones como la huelga.

Cifras claras

SATSE y CESM subrayan que las cifras son claras. Cada médico pierde de

media cada año 1.200 euros y una enfermera o fisioterapeuta en torno a 700 euros. De esta forma, añaden, estos profesionales sanitarios siguen perdiendo poder adquisitivo mientras que el coste de la vida lleva años “disparado”. De hecho, el conjunto de recortes que se vienen aplicando a los empleados públicos han afectado muy especialmente en el ámbito sanitario a médicos, enfermeras y fisioterapeutas. Así, según las estimaciones realizadas por ambas organizaciones sindicales, la pérdida de poder adquisitivo es del 24,43 por ciento en el caso los médicos y un 20,10 por ciento en lo que respecta a enfermeras y fisioterapeutas. “El crecimiento de España duplica el de la OCDE: su PIB avanza un 3,4% frente al 1,7% de la media”, “España es la mejor economía avanzada en 2024”, “España adelanta a Alemania y se convierte en el gran país exportador de Europa”, son titulares en medios de comunicación que muestran que no hay justificación alguna para seguir perpetuando el recorte en las pagas extraordinarias. “Un recorte que afecta al conjunto de los empleados públicos y que, con seguridad, no se toleraría desde el propio Gobierno que se aplicase en cualquier empresa o ámbito del sector privado”, manifiestan ambos sindicatos.

lanta a Alemania y se convierte en el gran país exportador de Europa”, son titulares en medios de comunicación que muestran que no hay justificación alguna para seguir perpetuando el recorte en las pagas extraordinarias. “Un recorte que afecta al conjunto de los empleados públicos y que, con seguridad, no se toleraría desde el propio Gobierno que se aplicase en cualquier empresa o ámbito del sector privado”, manifiestan ambos sindicatos.

El Servei de Salut y los representantes sindicales del transporte programado frenan la huelga

REDACCIÓN

El Servei de Salut y los representantes sindicales de los trabajadores de la entidad Gestió Sanitaria y Asistencial de las Islas Baleares (GSAIB), que gestiona el transporte sanitario urgente y programado en las islas, han alcanzado un acuerdo para la mejora de las condiciones laborales y retributivas de su personal, algunas pendientes desde 2023. En concreto, las partes han alcanzado un acuerdo relativo a la constitución de una mesa técnica, con participación de la parte social, y en la que colaborarán el propio Servei de Salut y la Dirección General de Función Pública, con la finalidad de establecer los criterios de clasificación de todo el personal



Javier Ureña, junto representantes sindicales.

de la empresa, cuya primera sesión ha tenido lugar esta misma mañana, y que trabaja-

rará a lo largo del primer trimestre de 2025.

Asimismo, el Servei y los sin-

dicatos han alcanzado un acuerdo para completar la regularización salarial del perso-

nal del transporte programado durante los primeros meses del 2025, por conceptos como el IPC o el exceso de jornada de una parte de los trabajadores. Finalmente, entre otros acuerdos, las partes han pactado la elaboración de un protocolo de traslado y transferencia de pacientes a los centros sanitarios, cuyo objetivo es mejorar la calidad del servicio y las condiciones laborales de los profesionales. La parte social ha anunciado el final de las movilizaciones y paros convocados de cara a las fechas navideñas, con la intención de abrir un periodo de diálogo con la Administración que permita alcanzar nuevos acuerdos en beneficio de los trabajadores del sector del transporte sanitario urgente y programado. Se evita así la huelga

El Servicio de Salud rinde homenaje a los trabajadores que se han jubilado en 2024

Este año se han jubilado nueve trabajadores de los Servicios Corporativos

REDACCIÓN

El Servicio de Salud ha reconocido hoy la labor de los trabajadores de los Servicios Corporativos que se han jubilado este año. En concreto, en 2024 han finalizado su etapa laboral las nueve personas siguientes:

- **Maria Amengual Pañella**, de Centralita
- **Marga Gigante Serra**, de la Unidad de Responsabilidad Patrimonial
- **Catalina Bestard Pons**, de la Subdirección de Infraestructuras y Servicios Generales
- **Rafael Bergas Ferragut**, de Inspección Médica
- **Inés Diego Rodríguez**, del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales
- **Antonia Vallcaneres Nebot**, del Servicio de Documentación Clínica
- **Joana Crespí Ramis**, del Servicio de Prestaciones Sanitarias
- **Juan Cotes Palomino**, de la Subdirección de Contabilidad y Análisis
- **Luis Ortega Zaforteza**, de Contratación



Diferentes momentos del homenaje a los jubilados.

Durante el acto de reconocimiento se les ha entregado un obsequio de recuerdo. Posteriormente han participado también en la entrega

de premios a la mejor decoración navideña y la tradicional copa de Navidad, junto al resto del personal de los Servicios Corporativos del Ser-

vicio de Salud. El director general, **Javier Ureña**, ha agradecido el esfuerzo y la dedicación a todos los trabajadores de la organización y ha

señalado que reconocer su valía y promover su desarrollo profesional, es uno de los pilares fundamentales de su gestión.

Acuerdo para las pruebas a los menores no acompañados cuando se dude de su edad

REDACCIÓN

El nuevo acuerdo se ha firmado con la Fiscalía de Menores, el Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales, el Instituto de Medicina Legal y la Comisión de Pediatría Social. El nuevo acuerdo interinstitucional de atención sanitaria a menores no acompañados mejorará la precisión y concreción en la determinación de la edad de los interesados, a la vez que agilizará los trámites burocráticos con el objetivo de disponer de los resultados lo antes posible.

El Servicio de Salud de las Illes Balears, en colaboración con el Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales (IMAS), el Hospital Universitario Son Espases, el Instituto de Medicina Legal, la Sección de Menores de la Fiscalía de las Islas Baleares y la Comisión de Pediatría Social, han trabajado de forma conjunta durante las últimas semanas para actualizar el pro-



Gabriel Rojo, José Díaz Cappa y Magdalena Ramis.

toloco de atención sanitaria a menores no acompañados.

El subdirector de Humaniza-

ción, Atención al Usuario y Formación del Servicio de Sa-

lud, **Gabriel Rojo**; acompaña-

do del fiscal de menores de las Illes Balears, **José Díaz Cappa**, y la directora insular de Cen-

tros y Programas de Atención Integral a la Infancia del IMAS, **Magdalena Ramis**, ha explicado que el acuerdo de atención sanitaria establece que será la Fiscalía de Menores la que determine si el interesado indocumentado es tributario de que se le determine una posible minoría de edad.

En este caso se le trasladará al Hospital Universitario Son Espases para realizar una radiografía del carpo de la muñeca izquierda y una ortopantomografía (sin perjuicio de hacer más pruebas si el facultativo lo estima oportuno). Con estas dos pruebas complementarias, la determinación de la edad del usuario será mucho más precisa. Una vez realizadas las pruebas, el Instituto de Medicina Legal elaborará el informe con la valoración del resultado y lo enviará a la Fiscalía de Menores, lo que agilizará los trámites administrativos.

DRA. ANNA ALGUERSUARI DIRECTORA DE LA UNIDAD DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA DE JUANEDA HOSPITALES

«La embolización de miomas uterinos es un tratamiento mínimamente invasivo, eficaz y con una recuperación muy corta»

La Unidad de Radiología Intervencionista de Juaneda Hospitales, que dirige la Dra. Anna Alguersuari, realiza la embolización de miomas uterinos, una terapia mínimamente invasiva que consiste en tapar las arterias que irrigan estos tumores benignos, reduciendo su tamaño de forma definitiva

La embolización de miomas uterinos es un procedimiento que llevan a cabo los radiólogos intervencionistas y que permite tratar esta afección. Los miomas uterinos son los tumores benignos más frecuentes en las mujeres. Pueden producir menstruaciones abundantes y problemas de fertilidad, entre otras alteraciones. El procedimiento consiste en tapar las arterias uterinas que irrigan los miomas mediante un cateterismo. La embolización es una intervención muy agresiva con el mioma, pero muy poco para la mujer. En pocos días, la paciente se recupera del procedimiento y en unos meses normaliza sus menstruaciones y los problemas asociados que padecía. La Dra. Anna Alguersuari, directora del Servicio de Radiología de Juaneda Hospitales y de la Unidad de Radiología Intervencionista de este complejo, explica esta enfermedad y sus opciones terapéuticas.

REDACCIÓN

P. -¿Qué son los miomas uterinos?

R.-Son los tumores benignos más frecuentes en las mujeres. A menudo son asintomáticos, con lo cual, en principio, no deben tratarse. Sin embargo, pueden generar síntomas, como las menstruaciones con sangrados muy abundantes, que provocan anemia e invalidan a la paciente para las actividades de la vida diaria. Además, al crecer, pueden comprimir la vejiga, provocando la necesidad constante de orinar; comprimir el recto, dificultando la defecación, o afectar a cervix y vagina dando lugar a dolor al mantener relaciones sexuales. Además, los miomas sintomáticos o asintomáticos pueden ser una barrera para un embarazo en buenas condiciones: el útero tiene que poder crecer durante el embarazo. Los miomas, que ocupan espacio y distorsionan su arquitectura pueden impedir o dificultar la implantación del óvulo o hacer que se produzcan abortos a lo largo de la gestación. En estos casos los miomas también deben ser tratados.

P.-¿Cómo se tratan los miomas?

R.-Me gusta pensar en los miomas como una patología

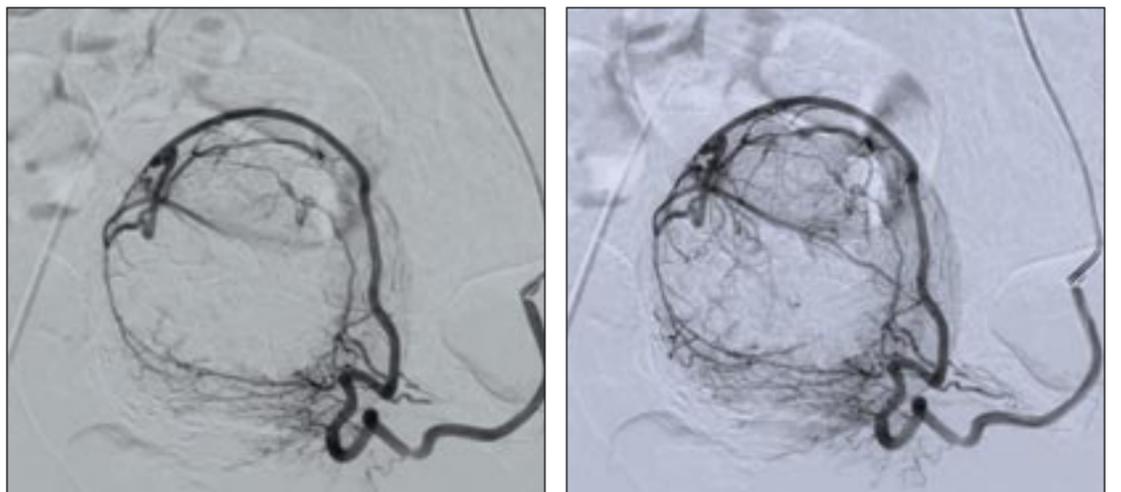
que se tiene que abordar desde un punto de vista multidisciplinar. Ginecólogos y radiólogos intervencionistas deben coordinarse para llevar a cabo la estrategia terapéutica que más va a favorecer a cada mujer. No todos los miomas se tratan de la misma manera. Cada técnica es efectiva en determinados casos, pero tiene unas limitaciones. Por ejemplo, si un mioma se puede extirpar con una miomectomía, procedimiento que hacen los ginecólogos, probablemente ese sea el tratamiento de elección. Con esta intervención se soluciona el problema de un modo muy poco invasivo, de forma prácticamente definitiva y con una rápida recuperación. Pero cuando los miomas son muy grandes o múltiples, esta técnica no es posible.

P.-¿Qué otras opciones hay?

R.-Otra opción es la ablación, una técnica muy poco invasiva. Consiste en insertar una aguja en el lecho del mioma y quemarlo. La recuperación es increíblemente rápida y los resultados son buenos. Sin embargo, puede haber recurrencias y tiene las mismas limitaciones que la miomectomía, en cuanto al tamaño o número de los miomas, que son tumores muy vascularizados, con muchísimos vasos, por lo



La Dra. Anna Alguersuari, directora de Radiología y de la Unidad de Radiología Vascular Intervencionista de Juaneda Hospitales.



Dos momentos de intervenciones de embolización de miomas uterinos vistos a través de la imagen radiológica.



La Dra. Alguersuari, con parte de su equipo, en la sala de control de la Unidad de Radiología Intervencionista.

que puede ser difícil lograr quemarlos del todo sin son grandes o múltiples.

P.-Llegamos así a la embolización.

R.-Así es. Aunque hay otras técnicas, la embolización de miomas uterinos, que llevan a cabo los radiólogos intervencionistas en colaboración con ginecólogos, permite tratar miomas múltiples o muy grandes de manera global y efectiva. Por eso insisto tanto en la multidisciplinariedad. Es fundamental evitar la histerectomía, es decir, extirpar el útero, que ha sido la opción tradicional. Hoy sabemos que el útero hay que preservarlo a cualquier edad por su gran importancia en el equilibrio hormonal y la salud cardiovascular de la mujer. Con procedimientos como la embolización de los miomas uterinos, logramos esa preservación.

P.-¿En qué consiste?

R.-Se efectúa una embolización de las arterias uterinas, procedimiento que realizamos los radiólogos intervencionistas y que consiste en un abordaje por la arteria femoral (desde la ingle) o por la radial (desde la muñeca) desde donde navegamos a través de los vasos, hasta las arterias uterinas, que son dos, ubicadas a la derecha y a la izquierda del útero. Se trata de una arteria con forma de U, muy grande, fácil de identificar y de meternos dentro con el catéter. Una vez dentro de las arterias ute-



La Dra. Alguersuari con parte de su equipo de Radiología Intervencionista y cirugía de Juaneda de Hospitales, en la sala de intervenciones.



Imagen digital de un útero con los tres tipos de miomas más frecuentes en sus localizaciones.

rinas, las embolizamos o tapamos, dejando al mioma sin riego sanguíneo, reduciendo significativamente el tamaño del mioma. El efecto inmediato es la normalización de las menstruaciones, antes abundantes, que ocurre en el 95% de los casos entre uno y tres meses después de la intervención. Este es el efecto más inmediato y en lo que somos más eficaces. Secundariamente, tras un año, el mioma se atrofia, reduciendo su tamaño un 50%, con lo que se acaban los síntomas por ocupación de espacio y deja de interferir en la implantación ovular y en el crecimiento uterino en caso de gestación.

► Los miomas uterinos pueden producir sangrados uterinos abundantes y problemas de fertilidad, entre otros síntomas. Ginecólogos y radiólogos intervencionistas de Juaneda Hospitales estudian cada caso y ofrecen un tratamiento personalizado a las mujeres con miomas sintomáticos

P.-¿Es ésta una intervención agresiva?

R.-Es una intervención muy agresiva con el mioma, pero mínimamente invasiva con la paciente. Se realiza con un ingreso hospitalario de solo dos o tres días y tras una semana la paciente recupera su actividad diaria normal. Les ofrecemos una solución, casi siempre definitiva, para un problema de salud que a menudo las ha perjudicado durante años antes de dar con la solución. Además, la tasa de recurrencia es baja, de entre el 10% y 15%.

P.-¿Hay casos en los que la embolización no esté indicada?

R.-Cada caso debe valorarse de forma personalizada y con un equipo multidisciplinar. En los casos en los que el mioma es un obstáculo para la gestación, si se trata de un mioma único y pequeño, tanto la miomectomía como la radiofrecuencia son buenas opciones. En cambio, en el caso de muchos miomas pequeños o grandes, que no podemos extirpar individualmente, con la embolización podemos tratarlos a todos a la vez, de forma global. En estos casos la embolización es la mejor opción, ya que permite tratarlos todos sin importar su número o tamaño, preservando la integridad del útero.

Conozca a la
Dra. Anna Alguersuari





Los galardonados con los VII Premios Baleares Contra el Cáncer.

REDACCIÓN

La Universitat de les Illes Balears y la Asociación Española contra el Cáncer en Illes Balears han entregado los VII 'Premios Baleares contra el Cáncer' otorgados a trabajos de fin de grado y de máster orientados a los tres pilares de la Asociación: informar y concienciar sobre la enfermedad; apoyar al enfermo y a la familia y fomentar la investigación oncológica.

Al acto, que tuvo lugar el 11 de diciembre en la sede provincial de la Asociación Española Contra el Cáncer, situada en Palma, asistieron el vicerrector de Campus y Universidad Saludable, **Adrià Muntaner**, presidente del jurado; la vicerrectora de Gestión y Política Académica de Grado, **Yolanda González**; el presidente de la Asociación en Illes Balears, **José Reyes**; el presidente de su Comité Técnico, **Arturo Arenas**, y la doctora en Ciencias por al UIB, **Pilar Roca**, miembros del jurado; así como los autores de los ocho trabajos finalistas, que tuvieron diez minutos para exponer su trabajo ante el jurado y sus familiares.

Los trabajos se evaluaron según sí son TFG o TFM, en dos categorías: por un lado, los trabajos de ciencias básicas y por otros, los trabajos sobre atención, promoción de la salud y prevención desde la perspectiva biopsicosocial.

Ciencias básicas

En la modalidad de ciencias básicas, dos propuestas optaban al mejor trabajo de fin de máster: la de **María Frontera**, del Máster Universitario en Ingeniería Industrial, que ha investigado sobre «Diseño e implementación de una plataforma de monitorización de medicamentos termolábiles a través de redes de comunicación inalámbricas», y

la de **Sergi Quetglas**, del Máster Universitario en Investigación Biomédica, titulado «Molecular study of the antioxidant and anti-inflammatory properties of oleocanthal in breast cancer cell lines». Al quedar desierto el premio al TFM en la categoría biopsicosocial, el jurado decidió otorgar dos primeros premios, dotados con 1.500€ y diploma acreditativo, a ambos proyectos.

En cuanto a los trabajos de fin de grado de ciencias básicas, un total de cinco autores llegaron a la fase final:

- **Jaume Roig Matas**, del grado de Medicina, con «La evaluación de la superóxido dismutasa como nuevo biomarcador en el CCR».

- **Pablo Alonso Cimiano**, del grado de Medicina, con «Terapia Car-T en pediatría: ¿es el tratamiento definitivo para la leucemia linfoblástica aguda?».

- **Andrea Estefanía Fernández Cara**, del grado de Bioquímica, con el trabajo «Estudio del efecto de la mutación P53-R273H sobre la función mitocondrial en cáncer de colon en el contexto de un ambiente inflamatorio».

- **Ainhoa Rodríguez Illas**, del grado de Biología, con «Caracterización del splicing alternativo en el cáncer de mama triple negativo».

- **Manuel Garcés Flores**, del grado de Bioquímica, con «Caracterización de los efectos antimitóticos de fenotiazinas antipsicóticas en células de cáncer de mama

triple negativo con preferencia metastásica en el cerebro».

Manuel Garcés y **Jaume Roig** consiguieron el primer y segundo premio, respectivamente, dotados con 1.000€ y 500€ y diploma acreditativo. Los otros tres finalistas recibieron un diploma de participación.

En la modalidad sobre atención, promoción de la salud y prevención desde la perspectiva biopsicosocial, el premio al trabajo de fin de grado fue para la única finalista, **Georgina Dávila Buriello**, del grado de Enfermería, por el trabajo «¿Tiene la dieta vegetariana un efecto preventivo en el cáncer de mama?», que recibió su premio de 1.000€ y el diploma acreditativo.

Los estudiantes de la UIB, contra el Cáncer

La Universitat de les Illes Balears y la Asociación Española contra el Cáncer premian los trabajos de fin de grado (TFG) y los trabajos de fin de máster (TFM) sobre la enfermedad

La Asociación Española Contra el Cáncer rinde homenaje a sus voluntarios

El Día Internacional del Voluntariado se conmemora anualmente cada 5 de diciembre y se trata de una jornada para reconocer y promover la incansable labor de los voluntarios de todo el mundo / 35.793 personas colaboran en la lucha contra el cáncer de la mano de la Asociación en todo el país

REDACCIÓN

Cada 5 de diciembre, Naciones Unidas celebra el Día Internacional del Voluntariado, una jornada para reconocer y promover la incansable labor de los voluntarios de todo el mundo. A raíz de la jornada, un año más, desde la Asociación Española Contra el Cáncer han organizado encuentros en conmemoración y agradecimiento a la gran labor que realizan las 35.793 personas voluntarias que luchan mano a mano para conseguir una mayor equidad frente al cáncer y, entre todos, superar el 70% de supervivencia frente a la enfermedad en 2030. En Illes Balears, la Asociación organizó reuniones en todas las Islas para celebrar la jornada.

Prevenir, sensibilizar, acompañar a las personas afectadas y financiar proyectos de investigación oncológica que permitan un mejor diagnóstico y tratamiento del cáncer son los principales objetivos de la Asociación y solo posibles gracias al apoyo de las personas voluntarias.

El modelo de voluntariado de la Asociación busca ser flexible para adaptarse a la situación personal de cada uno: puede ser de forma puntual, recurrente, presencial u online. Además, pueden elegir el tipo de intensidad con la que quieren realizarlo y si quieren estar en contacto directo con pacientes de cáncer o no.

¿Qué hacen los voluntarios de la Asociación?

Las distintas modalidades de voluntariado que integran la Asociación son:

Información. Un voluntariado enfocado a concienciar a la sociedad sobre el impacto que tiene el cáncer en la vida de las personas y los servicios gratuitos que ofrece la Asociación, tanto a pacientes oncológicos como a familiares.

Digital. Si las redes sociales son tu pasión y quieres sumarte a la lucha contra el cáncer a través de la difusión de mensa-



Encuentro en Ciutadella.



Encuentro en Ibiza y Formentera.

jes importantes sobre esta enfermedad, esta es tu modalidad de voluntariado.

Puntos de encuentro. Serás la persona encargada de dinamizar estos espacios de comunicación y participación y de incentivar un cambio de acti-

tud de la sociedad hacia la lucha contra el cáncer.

Acompañamiento. Formarás parte de la red de apoyo de pacientes oncológicos y familiares, tanto durante su estancia en el hospital como en el domicilio.

Testimonial. Si has sido paciente oncológico o familiar puedes compartir tu testimonio para apoyar a otros pacientes y familiares en la misma situación.

Promoción de la salud. No fumar, hacer ejercicio o tener

una dieta equilibrada son hábitos de vida saludable. Si eres consciente de la importancia que tiene llevar un estilo de vida saludable, ayúdanos a transmitirlo.

Soporte. Serás parte imprescindible en la organización de todas las acciones de la entidad, desde campañas hasta carreras solidarias.

Ciencia. ¿Eres un enamorado de la Ciencia? Conciencia a la sociedad sobre la importancia de la investigación científica.

Obtención de recursos. Colaborarás en mercadillos, mesas de cuestión o carreras solidarias para la obtención de recursos.

Gestión. Apoyo a la Asociación durante eventos y actividades representativas.

¿Cómo formar parte del voluntariado de la Asociación?

Toda persona interesada en aportar su granito de arena a la lucha contra el cáncer puede contactar directamente con su sede más cercana (Palma, Campos, Inca, Maó, Ciutadella e Ibiza) o llamar al número gratuito 900 100 036, disponible las 24 horas.

Banca March se une a la Asociación Española Contra el Cáncer para despertar la vocación por la ciencia entre los más jóvenes

La alianza se concreta en el patrocinio de la iniciativa 'Ciencia para todos', centrada en estimular entre los más jóvenes la vocación científica y en divulgar e involucrar a la ciudadanía en los avances de la investigación contra el cáncer / Con este objetivo, se imparten diferentes talleres en colegios y entidades

REDACCIÓN

Banca March se une a la Asociación Española Contra el Cáncer y patrocina la iniciativa "Ciencia para todos". Esta iniciativa busca despertar vocaciones por la ciencia entre los más pequeños, así como divulgar e involucrar a la ciudadanía en los avances de la investigación contra el cáncer.

Con este objetivo, los coordinadores, acompañados de voluntarios comprometidos con la investigación del cáncer y con un perfil relacionado con la ciencia, imparten talleres y charlas en colegios y entidades. Actualmente, este grupo está constituido por unas 30 personas, estudiantes de carreras universitarias de ciencias o ciencias de la salud (enfermería, psicología, bioquímica, nutrición, química, etc.), además de profesionales graduados e investigadores.

Sonia Colino, directora de la unidad de Personas, Marca y Sostenibilidad, ha destacado: "Para Banca March supone una enorme satisfacción volver a colaborar con la Asociación Española Contra el Cáncer, con la que ya tenemos suscrito un acuerdo de colaboración en apoyo a los profesionales de la organización afectados de cáncer y a sus familiares. Estos acuerdos son el reflejo de nuestra filosofía centenaria de crecimiento conjunto de clientes, empleados, accionistas y la sociedad. Concienciar y despertar la vocación científica entre los más jóvenes es, sin duda, un objetivo con el que nos sentimos plenamente identificados".

El vicepresidente de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, **Jaime Bellido** ha querido agradecer

► Este acuerdo con la Asociación se suma a uno anterior en apoyo a los profesionales de Banca March afectados de cáncer y a sus familiares.



Sonia Colino y Jaime Bellido.

el compromiso de Banca March: "Para cumplir con la meta de la Asociación Española Contra el Cáncer de llegar a un 70% de supervivencia en cáncer en 2030, hay que involucrar a toda la sociedad en nuestro proyecto de misión generando cultura científica en toda la población, desde niños hasta adultos, y así conseguir un mejor conocimiento de lo que la ciencia puede y podrá hacer en la lucha contra el cáncer. Una sociedad con

más cultura científica comprenderá mejor las dificultades a las que se enfrentan diariamente los investigadores y el trabajo tan imprescindible que realizan".

La iniciativa "Ciencia para todos" tiene el soporte de algunas plataformas gubernamentales como "Viu la Cultura", del Govern Balear; "Palma Educa", del ayuntamiento de Palma; "Obrint Portes", del ayuntamiento de Ciutadella;

"Salut Jove", del Consell Insular de Menorca; "Amb Bona Lletra", del ayuntamiento de Mahón; o el apoyo del Ayuntamiento de Ibiza.

En los talleres impartidos por estos voluntarios, se crean experiencias científicas con el objetivo de acercar la ciencia a las personas en general y a los niños en particular. Uno de los objetivos de estos talleres es recrear, en la medida de lo posi-

ble, el trabajo que desarrollan los científicos dentro del laboratorio.

La temática de los talleres se consensua con el colegio o la entidad en atención a la edad de los participantes. Algunas de las propuestas son: "El poder antioxidante de las frutas", "Pequeños investigadores", "Luminiscencia", "Extracción de ADN", o "Investigadores por un día".

El Hospital Quirónsalud Palmaplanas recibe el 'Silver standard', una estrella de plata que reconoce su programa de coordinación de fractura osteoporótica

Es el primer centro privado en Baleares al que se le asigna la estrella de plata internacional que acredita que cuenta con una Unidad de coordinación de fractura por fragilidad, conformada por un equipo multidisciplinar cuya misión es la prevención secundaria de la fractura osteoporótica, a través de la identificación, la investigación del metabolismo fosfocálcico, la intervención terapéutica y el seguimiento del paciente.

REDACCIÓN

'Capture de fracture' es un proyecto global de la International Osteoporosis Foundation (IOF) con el que trabajan los hospitales que cuentan con una Unidad de Coordinación de fractura (FLS) que requiere involucrar a un equipo multidisciplinar de especialistas y trabajar activamente en la prevención secundaria de fracturas con un circuito para la identificación, investigación del

► **Hospital Quirónsalud Palmaplanas es el primer hospital privado de Baleares que recibe una estrella de plata que reconoce el acceso a un circuito de tratamiento verificado, con el que se pretende la rápida identificación, un adecuado tratamiento y fácil acceso al especialista para un seguimiento personalizado del paciente. En conjunto, todo deriva en la prevención de nuevos eventos traumáticos y una mejora sustancial de su calidad de vida**



Unidad de coordinación de fractura por fragilidad del Hospital Quirónsalud Palmaplanas

metabolismo fosfocálcico y capacidad de intervención terapéutica, así como un programa de seguimiento del paciente.

Ser el primer hospital privado en Baleares que obtiene el 'Silver standard' implica la garantía y el reconocimiento de que los pacientes que afrontan fracturas por fragilidad en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas acceden a un circuito de tratamiento verificado que pretende la rápida identificación, el diagnóstico preciso, adecuado tratamiento y fácil acceso al especialista para un seguimiento personalizado que deriva en la prevención de nuevos eventos traumáticos y una mejora sustancial de su calidad de vida.

Incremento de la incidencia de fracturas por fragilidad en España

La osteoporosis es una enfermedad crónica y progresiva, que supone la pérdida de la masa y resistencia ósea. La carga de las fracturas por fragilidad ósea en los países europeos es mayor que la de muchas otras enfermedades y solamente la superan la cardiopatía isquémica, la demencia y el cáncer de pulmón. En la Unión Europea se producen anualmente 1.194.000 fracturas osteoporóticas en hombres y 2.298.000 en mujeres. En España, se producen, cada año, más de 280.000 nuevas fracturas por fragilidad. Se estima que en Europa estas fracturas se incrementarán en un 28,8% hasta el año 2030, principalmente a causa de la osteoporosis. Durante este tiempo, una de cada 3 mujeres se verá afectada, pero también uno de cada 5 hombres sufrirá una lesión por fragilidad.

El paciente que sufre alguna

de estas fracturas experimenta un importante retroceso en su autonomía y corre un elevado riesgo de refractura durante el primer año (conocido como riesgo inminente de fractura) tras sufrir el episodio inicial, además de una alta mortalidad, que puede llegar a ser hasta del 15% tras una fractura osteoporótica por fragilidad y del 20% si hay complicaciones asociadas. Por otro lado, existe una gran brecha de tratamiento que estima que un 72% de los pacientes, principalmente mujeres, no acceden a un tratamiento y seguimiento adecuados.

Sin embargo, los hospitales que cuentan con una Unidad de coordinación de fracturas (FLS) desarrollan un trabajo fundamental en la identificación, diagnóstico y tratamiento de los pacientes, logrando en muchos casos prevenir fracturas secundarias.

Según el estándar para conformar una Unidad de coordinación de fracturas por fragilidad, el centro hospitalario debe contar con:

- Un médico coordinador de la Unidad.
- Un médico internista y/o reumatólogo.
- Un equipo de Cirugía Ortopédica y Traumatología, coordinado con el jefe de la Unidad.
- Una enfermera gestora de casos.
- Un fisioterapeuta rehabilitador.

Un circuito de identificación, tratamiento y prevención

En el Hospital Quirónsalud Palmaplanas, el circuito empieza en el Servicio de Urgencias, donde se diagnostica al paciente afecto de fractura por fragilidad.

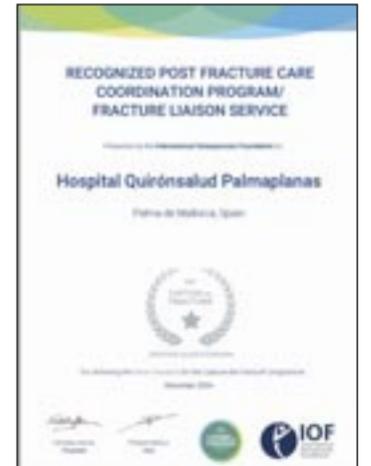
Los pacientes no candidatos

a tratamiento quirúrgico son citados con un especialista del Servicio de Traumatología, liderado por el **Dr. Francesc Rafalles**, y con la Unidad de Metabolismo óseo, coordinada por la **Dra. Gemma Mut**, especializada en Medicina Interna, o, en su defecto, con el Servicio de Reumatología, con la **Dra. Marina Gómez**. Además, en el equipo se cuenta con la Unidad de Espalda, liderada por el **Dr. Mario Gestoso**, que diagnostica y controla fracturas vertebrales.

Los pacientes que requieren una intervención quirúrgica ingresan a cargo del Servicio de Traumatología y son valorados desde el primer día de ingreso y seguidos durante todo el proceso hospitalario por la Unidad de Metabolismo óseo, iniciándose, previo al alta, un tratamiento personalizado con el objetivo de prevenir futuras fracturas.

Posteriormente, en ambos casos se realiza valoración y seguimiento en consultas externas de forma coordinada por los servicios de Medicina Interna y Traumatología. En función de la edad, la calidad de vida del paciente y sus comorbilidades se decide el esquema terapéutico a seguir. En algunos casos se puede optar por fármacos anabólicos, que estimulan la formación de hueso nuevo. Y, por otro lado, también se utilizan antirresortivos que actúan inhibiendo el proceso de resorción ósea.

La Unidad de fractura por fragilidad, coordinada por la **doctora Gemma Mut** logra optimizar los recursos del Hospital Quirónsalud Palmaplanas para ofrecer a los pacientes un circuito de atención, seguimiento y prevención orientado a cuidar la calidad de vida del paciente.



Estrella de plata concedida al Hospital Quirónsalud Palmaplanas que reconoce su programa de coordinación de fractura osteoporótica



Dra. Gemma Mut, Coordinadora de la Unidad de metabolismo óseo del Hospital Quirónsalud Palmaplanas.

Según explica la **Dra. Mut**, "es fundamental identificar a todos aquellos pacientes afectados de fractura por fragilidad con el objetivo de iniciar el tratamiento que mejor se ajuste al paciente lo antes posible y de esta manera lograr disminuir el riesgo de refractura. Sin olvidar la importancia que tiene la prevención primaria".

Reducir el número de lesiones relacionadas con las fracturas por fragilidad tiene un enorme impacto en la calidad de vida del paciente, en su autonomía y, por extensión, en la de sus familiares. La **Dra. Gemma Mut** afirma que, "en conjunto, la correcta atención y seguimiento de estos pacientes tiene un valor diferencial en la evolución de la enfermedad".

Cuidar a los pacientes que por alguna circunstancia pasan alguno de los días más festivos del año hospitalizados conlleva una especial responsabilidad. Todos los equipos que trabajan en el Grupo Quirónsalud en Baleares lo saben y ponen lo mejor de sí mismos para que la Navidad esté muy presente también en el Hospital.

REDACCIÓN

Si las circunstancias o el estado de salud de un paciente hace recomendable pasar unos días ingresado en el Hospital coincidiendo con los días festivos, es importante lograr que sienta lo más parecido a un entorno acogedor y familiar y que pueda disfrutar de alguna de las tradiciones y festejos navideños de forma que el Espíritu de la Navidad contribuya también a su recuperación.

Menús festivos y cocina navideña en el Hospital

Sin duda, uno de los detalles más cuidados y en los que la Navidad se hace más presente es en los Menús Festivos que se planifican con enorme cariño y con semanas de antelación, entre los fogones de las cocinas de los hospitales. Así los equipos de cocina de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmplanas se afanan en preparar exquisitos manjares y pequeños detalles que pretenden endulzar las horas de estancia en el Hospital.

Otra esencia de la Navidad es la iluminación y la decoración navideña que se prepara todos los años con especial ilusión y singularidad. Los rincones navideños se adueñan de las recepciones, siempre con nuevos detalles que pretenden sorprender y captar la atención de pacientes y familiares.

La representación del primer Nacimiento, en un Belén, es el elemento principal y más tradicional.

Belenes de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmplanas

Clínica Rotger decora su capilla con un extraordinario nacimiento formado por piezas de "Fontanini". Mientras que el Belén del Hospital Quirónsalud Palmplanas cuenta con una gran riqueza de escenas recogidas en los diferentes pasa-



Detalle navideño en Clínica Rotger.

Salud y ¡Felices Fiestas de Navidad!



Equipo de cocina de Hospital Quirónsalud Palmplanas.



Equipo de cocina de Clínica Rotger.

jes bíblicos que hacen referencia a la primera Navidad. Ambos reciben numerosas visitas de niños y mayores durante los días en que están expuestos.

Otro elemento decorativo indispensable que anuncia la llegada de la Navidad es el árbol. De gran tamaño, y excepcionalmente ornamentados, captan las miradas de todos los visitantes que en algunos casos aprovechan la ocasión para fotografiarse junto a ellos.

Hospital Quirónsalud Palmaplanas estrena un nuevo abeto que alcanza más de 4m de altura en el hall del Hospital. Mientras que Clínica Rotger ha decorado el suyo en la puerta de entrada de Vía Roma, con caramelos y simpáticos Papá Noeles.

“Per Nadal Neules”

Pero en Navidad existen muchas más tradiciones y ornamentación decorativa. En Mallorca, una de las más enraizadas, es de origen medieval y nos retrotrae a la época del Rei en Jaume. Son las figuras, de diferentes tamaños, originariamente hechas de harina y comestibles, que actualmente son también un elemento escenográfico y decorativo, “les neules”. Según nos transmite la sabiduría popular en uno de los refranes recogidos en el diccionario Alcover – Moll, las cosas deben hacerse en el tiempo



Belén del Hospital Quirónsalud Palmaplanas.



Belén de la Clínica Rotger.



Árbol de Navidad de la Clínica Rotger.. Árbol de Navidad del Quirónsalud Palmaplanas.



oportuno y con respecto a “les neules” dice así: “Cada cosa a son temps, i al Nadal neules”

Es una tradición que continúa vigente en las iglesias de Mallorca pensada especialmente para acompañar el canto de la

Sibil·la, en la noche del 24 de diciembre durante la “Misa de Maitines”. Así, a modo de homenaje y refuerzo de la tradición los hospitales se han adaptado para decorar los ventanales de sus fachadas de forma que estas se integran e interactúan con el resto de elementos y luces navideñas que estos días ambientan la ciudad de Palma.

Los hospitales de Quirónsalud en Baleares celebraron una Misa de Navidad

Otro momento indispensable de las fiestas de Navidad es la celebración de la Misa de Maitines, tradicional en la Clínica Rotger, el 24 de diciembre a las 12h. La celebración eucarística está abierta a todos los pacientes y familiares del centro que deseen asistir. Por su parte, el Hospital Quirónsalud Palmpalanas celebrará una misa previa a la Epifanía, coincidiendo con la llegada de S.S.M.M. Los Reyes Magos de Oriente.

Actividades solidarias en los Hospitales

Las iniciativas solidarias orientadas a ayudar a las personas de nuestro entorno que más lo necesitan también constituyen una forma intrínseca de vivir los días de Navidad. En Clínica Rotger, Hospital

► Belén, árbol de Navidad, Neules y decoración navideña. Menús festivos en todas las comidas de Navidad, Año Nuevo y Reyes. Misa de Maitines, acciones solidarias como recogida de juguetes y un equipo de profesionales de guardia 24/7 para el cuidado de la Salud es el Espíritu con el que se viven las tradiciones navideñas en Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas

Quirónsalud Palmaplanas, Hospital Quirónsalud Son Verí y el Centro Médico Quirónsalud Nuredduna se impulsa la recogida de juguetes solidarios y alimentos. El año pasado se recogieron más de 200 kg de alimentos y este año ya se han recibido más de 200 juguetes que se entregaran al “Taller de recuperación de juguetes de Cáritas” que además de favorecer que todos los niños reciban juguetes, constituye un taller motivacional que ayuda a personas a recuperar capacidades

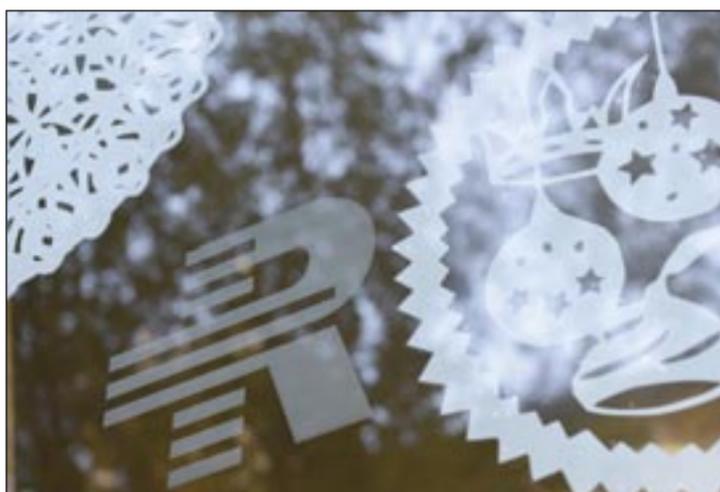


Buzón de recogida de juguetes en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas.

y favorece su inserción sociolaboral.

Reconocimiento a equipos de guardia

Durante los días festivos los hospitales mantienen equipos asistenciales de guardia 24/7 para la atención en Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos, Cirugías de Urgencia y atención a los pacientes hospitalizados. Además, los hospitales cuentan con personal de cocina, mantenimiento y limpieza que trabajan también estos días para que la Navidad en el Hospital, siga siendo especial.



Las “neules” decoran las fachadas de los hospitales de Quirónsalud en Baleares.



Equipo de guardia.

La Magic Line de Mallorca llega a su novena edición el próximo 06 de abril

REDACCIÓN

La Magic Line 2025 celebra su novena edición en Mallorca próximo 06 de abril de 2025. Como cada año, llenará las calles más emblemáticas de la ciudad, con diferentes recorridos y con una ruta por agua, para que puedan participar niños y adultos.

La salida será desde el Hospital Sant Joan de Déu de Palma y pasará por el Molinar, el Portitxol y el Paseo Marítimo, entre otras calles conocidas de Palma y acabará, un año más, en el Parc de la Mar donde se celebrará una gran fiesta final, con música, food trucks y animación para todas las edades.

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

La Magic Line es una movilización solidaria, organizada por la Obra Social de Sant Joan de Déu, que nace con la voluntad de ayudar y acompañar a los colectivos más vulnerables. La totalidad del dinero recaudado se destina a programas sociales de los Hospitales y la Fundació Sant Joan de Déu. El punto culminante de la movilización es esta caminata por equipos y no competitiva, un punto de encuentro de equipos que, al inscribirse, se ponen un reto económico y, durante los meses previos, organizan acciones de captación de fondo para implicar a miles de personas en todo el territorio. Los equipos pueden ser de 2 a 20 personas.

Destino de los fondos

El 100% de los fondos recaudados por los equipos de la Magic Line SJD se destinan a programas sociales para cuidar a personas en situación de vulnerabilidad. Gracias al apoyo de más de 200 empresas e instituciones colaboradoras y de las 150.000 personas que han participado desde el 2014, la Magic Line SJD ha permiti-



Imagen de archivo de la edición anterior con Joan Carulla y Manuela García en el corte de la cinta.



Cartel de promoción de la próxima edición.

do destinar casi 3.500.000€, a nivel nacional, a financiar 300 programas de apoyo a niños, adultos y personas mayores que atienden en los centros de Sant Joan de Déu y entidades sociales próximas.

Los colectivos atendidos son: sinhogarismo, salud mental, infancia y juventud, dependencia, migraciones, investigación y docencia, discapacidad y cooperación internacional.

Edición Magic Line 2024 Mallorca

En la edición de este año 2024 han participado un total de 1.200 personas, que han conseguido una recaudación de 28.000 euros, destinados a poner en marcha proyectos como 'Ágora' (ocio para pacientes de los hospitales Sant Joan de Déu de Palma y de Inca), 'Enlaza2' (talleres dirigidos a estudiantes de secundaria), ¡'Anem-hi!' (actividades de ocio y tiempo libre para niñas y niños de la Fundació Sant Joan de Déu Serveisocials Mallorca) o terapias complementarias.

ADEMA firma un convenio con la Asociación de Enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa de Mallorca para mejorar la calidad de vida de las personas con estas patologías

Ambas instituciones fomentarán la cooperación científica y asistencial y el desarrollo de programas conjuntos de sensibilización en beneficio de la salud de más de 4.500 personas que padecen esta enfermedad en Mallorca

REDACCIÓN

La Escuela Universitaria ADEMA, a través de su Fundación ADEMA+, ha firmado un acuerdo de colaboración con la Asociación de Enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa de Mallorca (ACCU Mallorca) para fomentar la cooperación académica y asistencial entre ambas entidades.

Gracias a este convenio, los miembros de ACCU-Mallorca podrán beneficiarse de los servicios de la Clínica Universitaria de Nutrición ADEMA, donde recibirán atención personalizada adaptada a sus necesidades específicas. Este acceso incluye asesoramiento nutricional especializado, seguimiento continuo y la implementación de planes diseñados para mejorar su calidad de vida y bienestar general, en consonancia con los últimos avances en salud y nutrición.

Según ha explicado la jefa de Estudios del Grado en Nutrición Humana y Dietética, la **doctora Alicia Julibert**, "la participación de nuestros estudiantes en el asesoramiento nutricional refuerza nuestra colaboración y compromiso con ACCU, permitiendo que el alumnado refleje de



El equipo de ADEMA junto a la secretaria de ACCU-Mallorca, Esther García, durante la firma.

manera práctica los conocimientos adquiridos con personas que necesitan de un tratamiento dietético especializado, como son los usuarios de ACCU. Estas prácticas estarán supervisadas y guiadas por dietistas-nutricionistas de la Clínica Universitaria de Nutrición ADEMA, garantizando una asistencia clínica de máxima calidad a la mejora del bienestar de los usuarios de la asociación".

El convenio también promueve un intercambio continuo de información, y experiencias entre ambas instituciones. Este flujo de conocimientos busca enriquecer tanto a los docentes

y estudiantes de ADEMA como a los miembros de la asociación, generando nuevas perspectivas y soluciones en el manejo de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII).

Seminarios

En el ámbito académico y científico, la **doctora Julibert** ha detallado que "se desarrollarán conjuntamente seminarios, cursos y talleres abordando temas relevantes para ambas partes. Estas actividades tienen como objetivo no solo actualizar conocimientos, sino también sensibilizar y

formar a la comunidad sobre las necesidades y desafíos que enfrentan las personas con enfermedades como el Crohn (EC) y la Colitis Ulcerosa (CU)".

Para **Diego González**, presidente del Patronato de la Escuela Universitaria ADEMA, "este convenio refleja el compromiso del ámbito académico con el bienestar social, al abordar necesidades reales de la comunidad y formar profesionales con una sólida vocación de servicio y responsabilidad hacia su entorno. Una de las fortalezas de nuestro centro es la metodología innovadora educativa basada en proyectos de aprendizaje

por proyectos y de servicios, donde el alumnado colabora y trabaja en espacios reales".

"Este acuerdo consolida una relación basada en el compromiso compartido de ambas instituciones para mejorar la calidad de vida de los pacientes y fomentar la formación de futuros profesionales con un enfoque humano y social", ha asegurado **González**.

Por su parte, la secretaria de ACCU-Mallorca, **Esther García**, ha mostrado su satisfacción por este acuerdo que "refuerza nuestras ganas y capacidad de brindar apoyo integral a nuestras personas usuarias, mientras que ayudamos a promover conocimiento y sensibilización sobre estas patologías que padecen alrededor de 4.500 pacientes en Mallorca".

La EII incluye a un grupo de trastornos clínicos, de origen inmunológico, que se caracterizan por ser procesos inflamatorios crónicos. Estos procesos alternan episodios de inflamación, conocidos como "brotes", con periodos asintomáticos, lo que se conoce como "remisión". La EII puede afectar a cualquier parte del tracto digestivo, desde la boca hasta el ano, dependiendo de la afección. Las dos formas principales de EII son la EC y la CU.

La Fundación Es Garrover y ADMEA suman esfuerzos para mejorar la salud bucodental de personas con trastorno de salud mental

REDACCIÓN

La Escuela Universitaria ADEMA, a través de su Fundación ADEMA+, y la Fundación Es Garrover, han firmado un convenio de colaboración con el objetivo de ofrecer acceso a tratamientos odontológicos y formación en higiene bucodental a personas con trastornos de salud mental y sus familiares.

Este acuerdo permitirá a más de 350 personas atendidas por esta Fundación acceder a tratamientos odontológicos de calidad y recibir educación en hábitos de higiene bucal.

Gracias a este acuerdo, los beneficiarios tendrán más facilidades para acceder a una atención integral que incluye diagnóstico, educación en



Momento de la firma del acuerdo que beneficiará a más de 300 personas.

hábitos de higiene oral y tratamientos odontológicos avanzados, como implantes, periodoncia, ortodoncia, prótesis y odontopediatría. Los servicios serán prestados en la Clínica Universitaria

ADEMA, un centro equipado con tecnología puntera y diseñado para integrar aprendizaje práctico y asistencia de calidad.

El presidente del Patronato de la Escuela Universitaria ADE-

MA, **Diego González**, ha destacado que esta iniciativa refleja el compromiso de la institución con la responsabilidad social. "Tenemos claro que nuestro objetivo es cuidar y ayudar a quienes más lo necesitan mientras formamos a los

futuros odontólogos en un entorno práctico y solidario. Este convenio es un ejemplo de nuestra metodología educativa innovadora basada en proyectos de aprendizaje por servicios de cómo se puede unir la excelencia educativa y la mejora del bienestar social de las personas en situación de vulnerabilidad", ha explicado **Diego González**.

Por su parte, la directora técnica de la Fundación Es Garrover, **Laura Rodríguez**, ha subrayado la importancia de este acuerdo para la salud y el bienestar de las personas participantes de la entidad: "Facilitar el acceso a servicios esenciales como los tratamientos odontológicos mejora la calidad de vida de las personas que conviven con un trastorno mental y refuerza su integración social".

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

Sangre de cordón umbilical de Can Misses salvará una vida en un trasplante de médula ósea

Nueve de cada diez donaciones públicas de Baleares en 2024 se han hecho en Ibiza

REDACCIÓN

De esta manera, desde la Unidad de Paritorio, las matronas del Hospital Can Misses, con la coordinación de la ginecóloga Pilar García León, han conseguido en 2024 superar los datos históricos de los últimos años y una vez más siguen liderando la donación de sangre de cordón umbilical en las Islas Baleares, con 60 donaciones, antes de finalizar este ejercicio. Ello supone, además de alcanzar una cifra histórica, incrementar los excelentes datos del último año un 17,6 % y pasar de las 51 donaciones de 2023 a las 60, por el momento, de este año. Así, las 60 donaciones de sangre de cordón umbilical del Hospital Can Misses suponen el 89,5% de las donaciones hechas en el conjunto de las Islas Baleares, que en este momento registra 67 donaciones.

El Banco de Sangre y Tejidos ha contabilizado en 2024, hasta ahora y sin aún haber cerrado el año, 67 donaciones —60 voluntarias y 7 dirigidas. Las de tipo voluntario se pueden utilizar en cualquier persona compatible que lo necesite y las de tipo dirigido están destinadas a algún familiar directo que por su enfermedad lo requiera. Actualmente esto es posible en los bancos públicos de donación. De las 67 donaciones de los primeros once meses de 2024, 60 han correspondido a Can Misses (todas ellas voluntarias),



tres al Hospital Universitario Son Llàtzer (dos voluntarias y una dirigida), otras tres al Hospital Universitario Son Espases (las tres dirigidas) y una voluntaria en el Hospital Mateu Orfila, de Menorca.

Estos extraordinarios resultados se explican por el impulso dado en 2019 por la doctora Pilar García León, ginecóloga y

coordinadora del Programa de Donación de Sangre de Cordón Umbilical, y el comprometido trabajo del equipo de matronas del Hospital Can Misses.

El Programa Balear de Donación de Sangre de Cordón Umbilical está coordinado por el Banco de Tejidos del BSTIB y las unidades de maternidad de los hospitales. En cada centro

la responsabilidad del programa recae en un coordinador obstétrico y una coordinadora de matronas. Las unidades de maternidad de las Islas Baleares que actualmente participan son las del Hospital Universitario Son Espases, Hospital Universitario Son Llàtzer, Hospital Can Misses y Hospital Mateu Orfila.

El Servicio de Salud de las Illes Balears renueva la certificación del Esquema Nacional de Seguridad.

El Servicio de Salud de las Illes Balears ha renovado la certificación de nivel alto del Esquema Nacional de Seguridad para los servicios de su sede electrónica, del Portal del Paciente y de la Oficina de Seguridad de la Información. Cabe subrayar que fue, el año pasado, el primer servicio de salud de todo el Estado que obtuvo dicha certificación. El Esquema Nacional de Seguridad es un reconocimiento a la gestión de la seguridad de la información, que dota de confianza la relación con los ciudadanos y demuestra el compromiso de la entidad que obtiene su certificación para garantizar la privacidad y la seguridad de la información en el tratamiento de los datos de los pacientes. Hace más de quince años que el Servicio de Salud implantó diferentes proyectos relacionados con la seguridad de la información y la protección de datos; desde 2008 dispone de un servicio específico para gestionar esta materia, compuesto por una quincentena de trabajadores.



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

Salud Mental organiza una jornada en la que se abordan los beneficios de la actividad física en el bienestar emocional

REDACCIÓN

La Dirección General de Salud Mental, dependiente de la Conselleria de Salud, convocó para el viernes 13 de diciembre una jornada en la que se trataron los beneficios de la actividad física en el bienestar emocional y cómo el ejercicio físico está ligado a la salud mental. Para ello se contó con distintos profesionales, experiencias y programas que inciden en la relación del ejercicio físico con el bienestar emocional. Participaron en la jornada las deportistas olímpicas **Maria Vasco** y **Gemma Mengual**, quienes, entre otras cuestiones, hablaron del papel de la salud mental en la competición de alto rendimiento.

Esta jornada —dirigida a



Gemma Mengual.

profesionales, federaciones deportivas, estudiantes, activistas y público en general— pretendió profundizar en los beneficios de la actividad física y el deporte en la salud. Cada vez se implementan más programas y acciones tanto desde la prevención como la estrategia terapéutica.

La jornada «*Deporte y el ejercicio físico con el bienestar emocional*» fue en el edificio Guillem Cifre de Colonya de la UIB. El profesor de Psicología del Deporte y Actividad Física, **Juan Tomás López**, ofreció la ponencia «*¿Haciendo deporte y ejercicio físico se obtienen beneficios en nuestra salud?*».

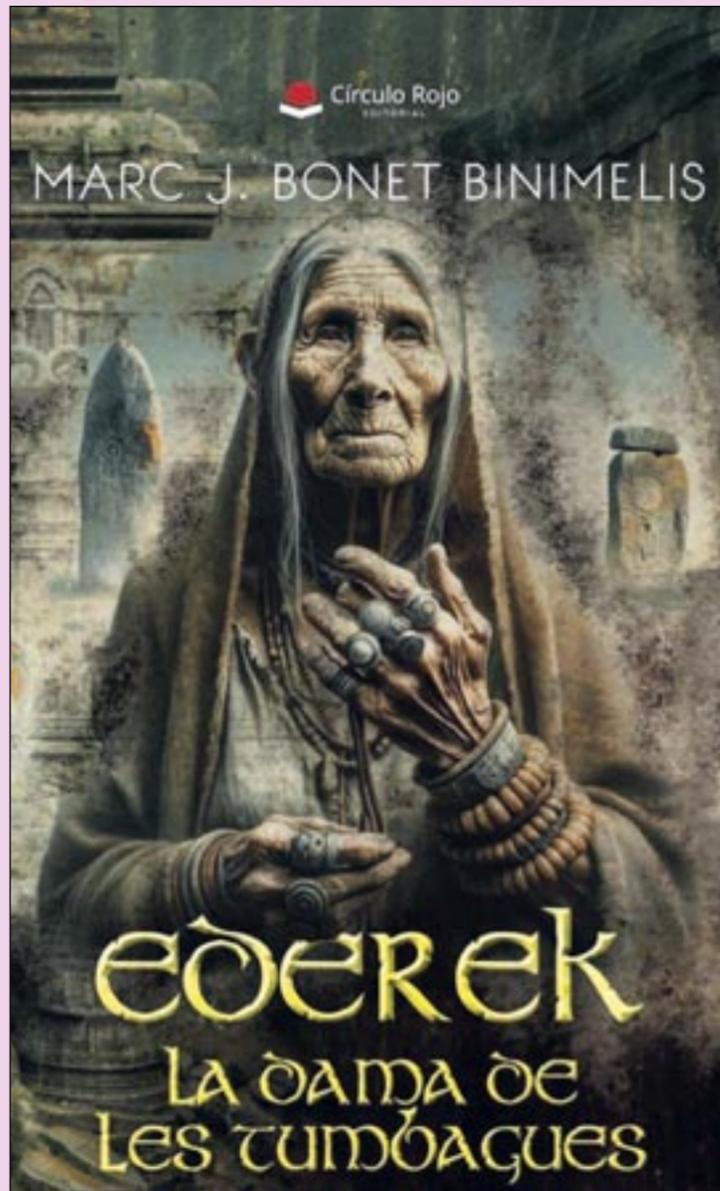
Sport2live presentó los programas de salud, ejercicio y deporte como estrategia terapéutica facilitadora de los procesos

de recuperación de personas con un diagnóstico de salud mental. Se contará con la asistencia de una persona que participa en los programas deportivos que se impulsan para mejorar la salud, y que se desarrollan en las áreas de salud mental de los hospitales Son Llàtzer, Inca, Manacor, Mateu Orfila y Can Misses.

Las medallistas olímpicas y campeonas del mundo **Maria Vasco** (marcha atlética) y **Gemma Mengual** (natación sincronizada) participaron en una mesa redonda en la que hablarán de su experiencia. Se presentaron, además, las experiencias de Yes With Cancer y la Oficina de Universidad Saludable y Sostenible, como dos ejemplos de la contribución del deporte y el ejercicio físico a la salud.



Presentació. El cap de Secció del Servei d'Anestesiologia de l'Hospital Universitari de Son Llàtzer, el **Dr. Marc Bonet**, ha presentat la seva novel·la *Ederek, la Dama de les Tumbagues*, et trasllada a les Illes Gimnèsies al segle II aC, en el món de l'Oikumene (els voltants del que ara és el Mediterrani). Els anells de la foneria més longeva de la història estan amarats d'històries de foners lligades a les Guerres Púniques. Un relat únic del món talaiòtic que et farà entendre i estimar aquell poble genuí que habitava Mallorca i Menorca.



GABRIEL UGUET DIRECTOR TERRITORIAL DE HOSPITALES PARQUE EN MALLORCA

El Hospital Parque Llevant sigue apostando por la mejora continua para ofrecer servicio de primer nivel en el Levante

Consolidado como un referente en la sanidad privada de Mallorca, el grupo Hospitales Parque ha culminado un año lleno de avances y compromiso con la salud de la población local. Con centros como el Hospital Parque Llevant en Porto Cristo, Laserclinic en Manacor, la Residencia Parque Llevant y la recién incorporada Policlínica Llevant en Felanitx junto con su centro médico en Cala Mesquida, la red asistencial sigue ampliando servicios y mejorando instalaciones. Hemos hablado con Gabriel Uguet, director territorial de Hospitales Parque en Baleares, sobre los logros de este año y los proyectos futuros.

REDACCIÓN

P.- ¿Cómo ha sido este año 2024 para Hospitales Parque en Mallorca?

R.- Ha sido un año importante para consolidar nuestra posición como el grupo sanitario de referencia en el Levante de Mallorca. Durante este periodo, hemos atendido a miles de pacientes en nuestros diferentes centros, cubriendo necesidades en poblaciones que van desde Artà y Manacor hasta Felanitx y Campos. Somos el centro sanitario de referencia para una población de más de 120.000 residentes. Este compromiso con la salud local refuerza nuestra misión: ofrecer una atención sanitaria accesible y de alta calidad a toda la comunidad.

P.- Hace poco más de un año, incorporaron la Policlínica Llevant a la red asistencial de Hospitales Parque en Mallorca. ¿Qué impacto ha tenido?

R.- Sin duda, ha sido un paso muy significativo ya que nos ha permitido acercar nuestros servicios a poblaciones algo más alejadas del hospital. Con la ampliación del cuadro médico, tanto de especialistas como de especialidades, del histórico centro médico hemos ayudado a mejorar la atención sanitaria a los ciudadanos de Felanitx, Campos, Santanyí, Porreres o Villafranca, entre otros. Desde su incorporación, hemos ampliado su equipo médico con nuevos especialistas, incluyendo pediatría, ginecología, otorrinolaringología, traumatología y dermatología, entre otros.

Además, hemos ampliado el horario de medicina general, permitiendo a los residentes

acceder al servicio sin cita previa de lunes a viernes. Todo esto consolida nuestra apuesta por estar cerca de la población del Levante mallorquín.

P.- ¿Cómo contribuyen los otros centros del grupo al modelo asistencial integral?

R.- Cada centro de nuestra red tiene un rol clave. Por ejemplo, Laserclinic Manacor destaca por su enfoque integral en salud preventiva, incluyendo reconocimientos médicos oficiales y especialidades como fisioterapia, dietética, oftalmología y dermatología, así como su amplia oferta de medicina y cirugía estética. Mientras tanto, el Hospital Parque Llevant en Porto Cristo, con su capacidad de hospitalización, UCI y quirófanos de última generación, es el núcleo para procedimientos más complejos. Por último, nuestra Residencia Parque Llevant combina atención geriá-



trica con servicios médicos especializados.

P.- Uno de los ejes del grupo es la apuesta por la tecnología. ¿Qué avances se han implementado este año?

R.- La inversión en tecnología es esencial para garantizar una atención sanitaria moderna y eficiente. Este año hemos instalado una resonancia magnética de última generación en

el Hospital Parque Llevant, diseñada para ofrecer mayor precisión diagnóstica y comodidad al paciente, especialmente a quienes sufren claustrofobia. Además, seguimos optimizando nuestro sistema de gestión con herramientas digitales como nuestra App, que facilita la gestión de citas y la comunicación con nuestros servicios. En total la inversión que hemos realizado durante el año

2024 ha superado el millón y medio de euros.

P.- ¿Cómo valora el papel del grupo en la sociedad del Levante de Mallorca?

R.- Nuestra contribución va más allá de la atención sanitaria. Somos un motor económico y social para la región, con un equipo formado por más de 300 profesionales y una red que fomenta el acceso a servicios esenciales. También prestamos un servicio importante a la población flotante, es decir, a los turistas y residentes de otras zonas de Mallorca que veranean en el Levante mallorquín, ofreciéndoles atención de primer nivel y la tranquilidad de estar en buenas manos también durante sus vacaciones. Por supuesto contamos con un servicio de intérpretes que garantiza que podamos atender a los pacientes en su idioma habitual.

P.- ¿Qué expectativas tienen para 2025?

R.- En el próximo año continuaremos mejorando nuestras instalaciones, ampliando especialidades y fortaleciendo la colaboración entre nuestros centros. Para ello vamos a realizar una inversión cercana a los dos millones de euros con otra fuerte apuesta por la tecnología y la actualización de ciertas áreas del hospital tales como urgencias, hospitalización, rehabilitación, consultas externas y cafetería del Hospital Parque Llevant. Esto nos permitirá una atención más cómoda y eficiente para nuestros pacientes. Sin duda la apuesta de Hospitales Parque por Baleares es clara y decidida.

Finalmente destacar que en breve vamos a incorporar un equipo de profesionales especializados en implante capilar en nuestro centro Laserclinic, que complementarán nuestra potente Unidad de Estética del centro. Al igual que esperamos poder comunicar otras incorporaciones, unidades e innovaciones durante el primer trimestre del año que seguirán acercando y mejorando la atención sanitaria en el Levante mallorquín.



Oftalmedic Salvà te ofrece consejos para cuidar tus ojos en invierno



INÉS BARRADO CONDE

El frío que acompaña al invierno puede hacer que nuestros ojos se vuelvan más sensibles o incluso que se resientan. Los expertos de Oftalmedic Salvà recuerdan que en esta época del año también hay que cuidar la salud ocular, y ofrecen algunos consejos para lograrlo.

Las amenazas del frío

Muchos conocen los efectos nocivos para nuestros ojos del cloro, o de una exposición prolongada al sol en los meses de verano, pero el invierno también trae con él una serie de amenazas para la salud visual. La radiación ultravioleta es una de ellas, aunque la más frecuente es la sequedad ocular.

El sol

Al contrario de lo que pueda parecer, durante los meses más fríos nuestra exposición a la radiación ultravioleta puede incluso aumentar: el sol sigue emitiendo sus rayos, aunque no brille tan intensamente. Además, particularmente en España, el sol está presente a lo largo de todo el año.

► Los ojos deben protegerse tanto en verano como en invierno

► La sequedad del aire y el frío del ambiente pueden irritar nuestros ojos

Esta radiación ultravioleta puede causar problemas visuales graves, ya que puede acelerar la aparición de algunos tipos de cataratas y de alteraciones de la mácula. Por este motivo, los profesionales de Oftalmedic Salvà recuerdan que es igual de importante proteger nuestros ojos con unas gafas de sol en verano, que en invierno (especialmen-

te si se realizan actividades en la nieve, la cual refleja los rayos solares).

Sequedad ocular

Otra de las amenazas que acompañan al invierno es la sequedad ocular. Aunque en un principio se puede definir como una estación húmeda (por las lluvias y las nevadas), el aire puede llegar a ser muy seco. Esta falta de humedad, sumada al frío del ambiente, puede irritar nuestros ojos.

De hecho, este es el proble-

ma ocular más presente entre la población en esta época del año. Esta afección provoca a quien la padece una sensación de picor, de quemazón o de "arenilla" en el ojo afectado.

La sequedad ocular persistente puede asociarse al síndrome del ojo seco, una patología que puede derivar en problemas visuales graves (como una pérdida de la visión o úlceras en la córnea). Por ello, ante cualquier síntoma o molestia, los especialistas recomiendan acudir a una revisión oftalmológica.



Consejos para un invierno "con buenos ojos"

Los expertos de Oftalmedic Salvà ofrecen algunos consejos para evitar complicaciones y tener un invierno "con buenos ojos":

1. Mantén una correcta hidratación bebiendo mucho líquido.
 2. Parpadea con frecuencia para una correcta lubricación.
 3. Protege tus ojos de la radiación solar con gafas de sol con filtro UV, sobre todo si practicas deportes de invierno.
 4. Utiliza humidificadores para evitar la sequedad ambiental.
 5. Evita el abuso de la calefacción, que hace que disminuya la humedad del ambiente.
 6. Consulta a tu oftalmólogo acerca del uso de lágrimas artificiales.
 7. En caso de picor, no te frotes los ojos, podrías provocar infecciones y lesiones oculares.
 8. Si se presenta algún signo de alarma, como producción excesiva de lágrima, sensación de cuerpo extraño, ojo rojo, inflamación del párpado, intolerancia a la luz, dolor de cabeza o visión borrosa, acude al oftalmólogo lo antes posible para prevenir daños mayores.
- Recuerda: en salud ocular, la prevención es siempre la mejor opción.**

► Ante cualquier síntoma o molestia, los especialistas recomiendan acudir a una revisión oftalmológica

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



Última tecnología en cirugía laparoscópica del páncreas en Juaneda Hospitales, para una recuperación más rápida y segura

El prestigioso y experimentado doctor Javier Mulet., director de Cirugía General y Digestiva de Juaneda Hospitales, explica las últimas tendencias en estas complejas intervenciones

REDACCIÓN

La cirugía laparoscópica de la cabeza del páncreas que se ofrece en Juaneda Hospitales, y que realiza un acceso quirúrgico mínimamente invasivo, cumple con todos los requisitos de seguridad necesarios para obtener un el mejor resultado posible en patología oncológica de este órgano. En Juaneda Hospitales la desarrolla el equipo del **Dr. Javier Mulet**, jefe del servicio de Cirugía General y Digestiva de este complejo hospitalario privado.

«Mientras que la cirugía laparoscópica de la cola de páncreas se había convertido ya en el gold estándar hacía tiempo, cuando se trataba de intervenir la anatomía de la cabeza del páncreas este abordaje estaba, hasta hace unos años, poco protocolizado, con muchas variantes derivadas de la cirugía abierta, lo que nos dificultaba tanto en la técnica, como en el tiempo de intervención», explica el **Dr. Mulet**, relatando la evolución del procedimiento.

Total seguridad

Sin embargo, «Desde hace ya unos tres años, la cirugía laparoscópica de la cabeza del páncreas se ha protocolizado correctamente, de modo que este tipo de intervención se hace con toda seguridad, hasta el punto que esperamos que, en poco tiempo, se convierta también en el gold estándar para esa zona del páncreas», añade el reputado especialista, en alusión a un procedimiento ya muy indicado en la lucha contra el cáncer pancreático.

«La cirugía laparoscópica de la cabeza del páncreas —añade el **Dr. Mulet**— permite hoy intervenciones seguras y excelentes, con un sangrado mínimo, con una muy buena visión de lo que se realiza y con un control vascular mucho mejor. Hemos mudado completamente el abordaje quirúrgico, lo que hace que la pieza a extraer (el tumor) pueda ser extirpada de forma completa y con total seguridad».

La implementación de la cirugía laparoscópica en intervenciones de estas características en la cabeza del páncreas facilita que la recuperación quirúrgica del paciente sea más rápida,



menos agresiva y dolorosa y con menor tiempo de ingreso. Alrededor de unos 7 días después de la intervención el enfermo está capacitado para salir de la clínica e iniciar la fase final de recuperación en su casa, tal como explica el **Dr. Mulet**:

«Al día siguiente de la operación el paciente ya comienza a moverse y a ingerir líquidos. Parece que la cirugía laparoscópica del páncreas ha de ser más compleja que si fuera abierta, pero realmente, así como está enfocado ahora el abordaje, el procedimiento es muy seguro, muy válido y tan solo tenemos que lidiar, en algunos casos, con la barrera de la invasión oncológica de la vena porta».

Sin embargo, actualmente ante esta eventualidad se cuenta con los avances técnicos y la alta capacitación profesional: «Los radiólogos nos informan de si hay o no invasión de la vena porta y ya sabemos si se puede reseca este tumor o hay que hacer antes quimioterapia y ver cómo va evolucionando. Es por todo ello que en estos momentos y normalmente la cirugía de cabeza de páncreas se hace por vía laparoscópica».

«Los casos más complejos de cáncer digestivo deben ser analizados por un comité de tumores con todos los especialistas implicados»

Los grandes hospitales, tanto los públicos, como los privados, reproducen los sistemas organizativos de los centros de referencia, configurando comités de tumores en los que un equipo multidisciplinar —con oncólogos, radiólogos, cirujanos, digestivos, patólogos, radioterapeutas— analiza cada caso oncológico y toma las decisiones terapéuticas.

En Juaneda Hospitales, que se ha estructurado organizativamente como lo hacen los grandes hospitales de referencia, funcionan ya tres de estos comités, el de tumores ginecológicos, el de tumores torácicos (fundamentalmente de pulmón) y el de tumores del aparato digestivo, que dirige el prestigioso cirujano, **Dr. Javier Mulet**, quien explica:

«Así como los comités de tumores ginecológicos, torácicos o el Comité de Tumores del Aparato Digestivo, en funcionamiento en Juaneda



Hospitales desde ya hace tiempo, son elementos básicos para tratar a los pacientes oncológicos complejos, porque este tipo de enfermo necesita de la participación en su caso de múltiples especialidades».

«Este paciente —añade— también necesitará que se le realicen muchos exámenes complementarios. Todo eso se ha de hacer de un modo coordinado y rápido, ya que cuanto más pronto se actúa contra esta enfermedad, mejores son los resultados y mejor es el pronóstico de vida. Ese es uno de los objetivos básicos de estos comités».

Se trata de «planificar el mejor tratamiento para cada caso de patología oncológica compleja», lo que se resuelve con la participación de «diversos médicos y otros profesionales de especialidades diferentes, que dan sus opiniones y con los que se llega a un acuerdo y a un plan de tratamiento personalizado para cada enfermo».

En un comité como el de Tumores de Digestivo participan especialistas en radioterapia, oncología, aparato digestivo, cirugía, patología y oncopsiología. Puesto cada caso en común, «éste sale del comité ya dirigido, con todos los estudios solicitados y con las consultas con los diferentes especialistas que han de llevarse a cabo ya encaminadas».

El Laboratorio de Epigenética del Cáncer del IdISBa presenta avances en el Simposio sobre Cáncer de Mama de San Antonio SABCS 2024

Las investigaciones son “Clasificadores epigenéticos para la estadificación de enfermedad ganglionar”, “Firmas genéticas mejoradas para predecir la progresión del carcinoma ductal in situ en cáncer invasivo” y “Alteraciones epigenéticas en la morfogénesis celular y la plasticidad tumoral”

JUAN RIERA ROCA

El Laboratorio de Epigenética del Cáncer del Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears (IdISBa), dirigido por el **Dr. Diego Marzese**, ha presentado tres estudios innovadores que suponen avances en el diagnóstico, tratamiento y atención personalizada del cáncer de mama, en el prestigioso Simposio de San Antonio (SABCS 2024) celebrado en Texas, EEUU a mediados de este mes de diciembre.

Este simposio es el evento internacional más relevante en investigación traslacional sobre el cáncer de mama. El grupo del IdISBa ha presentado tres investigaciones realizadas en colaboración con instituciones de prestigio como las universidades de Stanford, California Los Ángeles (UCLA), California San Diego, estas tres en EEUU, y la de Hallym en Corea del Sur.

Liderazgo

Con estas investigaciones el grupo del IdISBa consolida su liderazgo en el ámbito de la epigenética y la oncología de precisión. El primero de los tres estudios presentados en este prestigioso encuentro científico internacional lleva por título “Clasificadores epigenéticos para la estadificación de enfermedad ganglionar (P1-01-30)”.

Este trabajo, liderado por el **Dr. Miquel Ensenyat**, en colaboración con la Universidad de Duke, y dirigido por la cirujana **Maggie L. DiNome**, ha desarrollado clasificadores epigenéticos basados en mapas de metilación del ADN de tumores primarios, utilizando inteligencia artificial. Estos clasificadores predicen la afectación ganglionar patológica.

Los resultados permiten diferenciar entre pacientes con alta y baja afectación. El estudio demuestra que pacientes con baja afectación ganglionar podrían evitar el vaciamiento axilar completo sin comprometer su evolución clínica, abriendo la



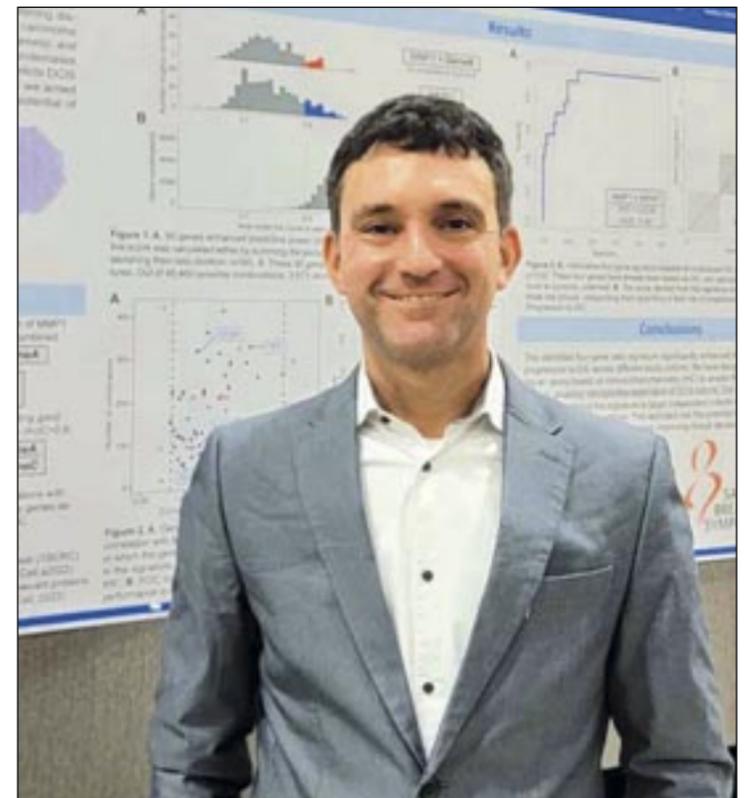
Gran reconocimiento internacional para el IdISBa. “El SABCS 2024 es un escenario ideal para que estos avances del IdISBa lleguen a la comunidad científica internacional. Las presentaciones de los estudios han tenido lugar durante las sesiones del miércoles 11 y el jueves 12 de diciembre en los Halls 2-3 del evento”, según han manifestado fuentes del Instituto de Investigación Sanitaria de las Islas Baleares (IdISBa). Estas mismas fuentes añaden que “el impacto de esta participación reafirma el compromiso del IdISBa con la investigación de punta en cáncer de mama y su misión de mejorar la calidad de vida de los pacientes mediante la ciencia traslacional”.

puerta a tratamientos más personalizados y menos invasivos, algo de gran relevancia para la calidad de vida posterior de las mujeres afectadas.

El segundo estudio, titulado “Alteraciones epigenéticas en la morfogénesis celular y la plasticidad tumoral (P4-11-09)” ha sido realizado por la investigadora **Sandra Íñiguez** durante su estancia de formación en la división de Cirugía Oncológica de la Universidad de Duke, bajo

la supervisión de la **Dra. Maggie L. DiNome**, investigando cambios en la metilación del ADN de tumores primarios.

Estos cambios se asocian con mayor capacidad de invasión ganglionar. El estudio aporta nuevas pistas sobre la progresión metastásica del cáncer de mama, identificando cambios moleculares relacionados con la pérdida de adhesión celular y la evasión inmune, y descubre la activación de procesos



morfogénicos en células tumorales con alta capacidad de metástasis en ganglios linfáticos.

El estudio “Firmas genéticas mejoradas para predecir la progresión del carcinoma ductal in situ (DCIS) en cáncer invasivo (P1-03-21)”, liderado por el **Dr. Pere Llinàs-Arias** y dirigido por el **Dr. Diego Marzese**, ha identificado patrones de expresión genética capaces de predecir con alta precisión los casos de carcinomas ductales in situ que evo-

lucionan a enfermedad invasiva.

Los resultados, ya en proceso de adaptación para su uso en laboratorios de anatomía patológica mediante la evaluación de cuatro proteínas clave, prometen optimizar la gestión clínica y evitar tratamientos innecesarios en pacientes con lesiones que no van a progresar, lo que supondrá un avance en la humanización de la medicina, sin pérdida de eficacia, en la lucha contra el cáncer de mama.

Brindis por la Navidad en el ámbito político y sanitario

REDACCIÓN

Al cierre de esta edición, se celebraban múltiples brindis institucionales y sanitarios a los que **Salut i Força** y sus responsables **Beda Trinidad** (presidenta Salud Ediciones), **Carlos Hernández** (director de Salut i Força) y **Josep Codony** (gerente) asistían encantados por la invitación.

En ese sentido, **Llorenç Galmés**, presidente del Consell, ha agradecido el trabajo de los periodistas para dar a conocer la acción de gobierno de la institución insular y deseado unas buenas fiestas y un buen año nuevo a los medios de comunicación durante la tradicional copa de Navidad que se ha celebrado en el Teatro Principal de Palma.

También La presidenta del Govern de les Illes Balears, **Margalida Prohens**, junto con el vicepresidente y las conselleres y consellers, ha recibido a los profesionales de los medios de comunicación en el Consolat de Mar con motivo de las fiestas de Navidad.

Y **Virgilio Moreno**, al-

calde de Inca, como suele ser habitual, organizado por los socialistas de Inca, tuvo el detalle de departir en una buena comida de sopa de nadal en Can Ripoll con los miembros de la prensa.

Más de 300 agentes sociales, entre ellos representantes de asociaciones vecinales, entidades culturales, empresarios, comerciantes y miembros

de los cuerpos y fuerzas de seguridad, se reunieron en las emblemáticas Bodegas Suau de Es Pont d'Inca para participar en el tradicional brindis navideño organizado por el Ajuntament de Marratxí y su gran alcalde, **Jaume Llompart**.

Bandarra

Y para completar la



Representantes del Consell de Mallorca, con los medios.



Llorenç Galmés, dirigiendo unas palabras a la prensa.



Marga Prohens y su ejecutivo, brindando.



La prensa escucha las palabras de la presidenta.



Virgilio Moreno, brindando por la prensa.



Momento de la comida.



Jaume Llompart, en el momento del brindis.



Acto organizado por el Ajuntament de Marratxí.

semana de brindis, comidas y cena, bonita cena en un lugar único de cocina de fusión, el restaurante de moda de Palma, el Bandarra a la que acudieron **Beda Trinidad**, **Carlos Hernández**, **Josep Codony** y los doctores **Jaume Orfila**, **Javier Alarcón** y **Miguel Lázaro**, donde se habló de todo un poco entre amigos, como hubiera deseado **Joan Calafat**, siempre presente.



Carlos Hernández, Javier Alarcón, Jaume Orfila, Beda Trinidad, Miguel Lázaro y Pep Codony.

Balears presenta al resto de CCAA tres programas innovadores de salud mental

La Dirección General de Salud Mental participa en la Jornada de intercambio de proyectos entre autonomías que fue organizada por el Comisionado de Salud Mental

REDACCIÓN

Balears, mediante la Dirección General de Salud Mental, han participado en la Jornada de intercambio de proyectos de salud mental organizada por el Comisionado de Salud Mental del Ministerio de Sanidad. Las comunidades autónomas exponen los proyectos seleccionados en un espacio abierto que sirve para compartir buenas prácticas en salud mental y conocer las iniciativas que se llevan a cabo en otros territorios. Las Islas Baleares aportan 3 proyectos, presentados por la directora general de Salud Mental, **Carne Bosch**, y **Lola Gabaldón**, técnica de implantación de programas de la Dirección General.

Los tres proyectos que se presentan son: tiempo de niños (Hospital comarcal de Inca), equipo de atención en proximidad de la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) y programa de apoyo a la coordinación y gestión de casos de la Red de Inclusión Social con Problemas de Salud Mental.

Tiempo de niños es un proyecto de intervención familiar que se centra en niños y niñas que conviven con adultos, prin-

cipalmente progenitores y progenitoras que tienen problemas de salud mental. Tal y como explica **Begoña Chacártegi**, psiquiatra y autora del proyecto, el objetivo es prevenir que los niños tengan problemas de salud mental. Se realiza una reunión mensual durante tres horas para repasar un temario muy preciso y actualizado. También se realizan divisiones grupales: padres e hijos para realizar juegos con temáticas terapéuticas; grupos de pares para transmitirles habilidades parentales frente a las dificultades de educación de los hijos; e hijos, a los que se les dan nociones para luchar contra el estigma de la salud mental. Entre las herramientas que se utilizan se encuentran cuestionarios validados internacionalmente para reconocer las habilidades de los padres y analizar la calidad de vida del menor y la familia en general. Los datos que reflejan los



Carne Bosch y Lola Gabaldón.

cuestionarios son positivos, y se ha visto que las familias han mejorado en la mayoría de subapartados.

Equipo de atención en proximidad

Con el fin de poder ofrecer una asistencia de mayor calidad y proximidad, así como facilitar la información y acceso a la red de adicciones y prevenir la progresión de recaídas en el consumo de sustancias, se creó un dispositivo de atención comunitaria para conductas adictivas, que acerca la asistencia al usuario en situación o riesgo de desvinculación de la red de adicciones y del resto de la red de salud, orientada tanto a centros de integración social como a áreas de alta exclusión social y a domicilios particulares. Ofrece un servicio de atención integral, prestado por un equipo multidisciplinar, para el tratamiento, apoyo y rehabilitación de personas con

enfermedad adictiva severa que mantengan contacto irregular o dificultoso con los servicios ordinarios de la red de adicciones. Reduce las complicaciones y mejora la evolución de las personas, especialmente el funcionamiento social y la calidad de vida.

Red de Inclusión Social

El programa de apoyo a la coordinación y gestión de casos de la Red de Inclusión Social con Problemática de Salud Mental es un programa de coordinación con los servicios y recursos existentes de la red de inclusión social y salud mental, de la red pública, privada y del Tercer Sector. La gestión de casos permite una coordinación eficiente entre los recursos sociales y sanitarios que intervienen en la problemática de vulnerabilidad de salud mental y exclusión social. Tiene como objetivo facilitar la coordinación entre las dos redes que actúan con el colectivo de personas sin techo o alojadas en albergues que sufren trastornos mentales graves: el IMAS y los dispositivos asistenciales de Salud Mental.

COL·LEGI OFICIAL DE
FRMCTCS
DE LES ILLES BALEARS

Des del Col·legi de Farmacèutics, us desitgem Bon Nadal i un any nou ple de felicitat i alegries. Els farmacèutics som aquí per tenir cura de la vostra salut, no només en aquestes dates especials, sinó durant tot l'any.
Gràcies per confiar en nosaltres!

SAE aboga por un cambio en el paradigma sanitario y el aumento de las ratios de los técnicos en cuidados de enfermería

REDACCIÓN

El Sindicato de Técnicos de Enfermería (SAE) ha presentado una moción de debate en el marco del Congreso de la Confederación Europea de Sindicatos Independientes (CESI), al que SAE asiste como miembro de pleno derecho. La vicesecretaria y secretaria de organización y comunicación de SAE, Isabel Lozano, defendió una moción para que se lleve a cabo en esta legislatura *“Aumento de las Ratios de los Técnicos en Cuidados de Enfermería según las necesidades reales de la población”* cuya conclusión fundamental es la necesidad de emprender acciones encaminada a sustituir el paradigma sanitario asistencial de la enfermería actual por paradigmas sanitarios, preventivos y socio sanitarios. En este nuevo paradigma hay que establecer las ratios adecuadas a la demanda



Jorge Santurio, Isabel Lozano y Dolores Martínez.

asistencial del perfil presente y futuro de la población.

En el transcurso de su intervención ha manifestado que *“si el objetivo es dar la calidad asistencial que merecen o necesitan los usuarios, usuarios en*

gran parte dependientes y grandes dependientes, y que mayoritariamente lo que necesitan son los cuidados fundamentales que prestan los TCE, CESI debería abogar por el reajuste de la relación entre los Técnicos en Cuida-

dos de Enfermería y los pacientes adaptándola a las demandas asistenciales del usuario, que en muchos casos están ocupando plazas en los hospitales de la red sanitaria a falta de plazas en el ámbito sociosanitario”.

Junto a **Isabel Lozano**, los TCE españoles han estado representados también por **M^a Dolores Martínez Márquez**, secretaria general y **Jorge Santurio Sánchez**, el secretario de finanzas de SAE.

• **Bon Nadal** • Feliz año 2025 • **Bon Nadal** • Feliz año 2025 • **Bon Nadal** • Feliz año 2025 •

Bon Nadal • Feliz año 2025 • **Bon Nadal** • Feliz año 2025



Bon Nadal • Feliz año 2025 • **Bon Nadal** • Feliz año 2025

• **Bon Nadal** • Feliz año 2025 • **Bon Nadal** • Feliz año 2025 • **Bon Nadal** • Feliz año 2025 •

SOFÍA MONTEMAYOR DOCTORA EN NUTRICIÓN Y PROFESORA DE LA ESCUELA ADEMA

“No hay que demonizar la porcella, tiene mucha proteína de alto valor biológico”

Navidad es época de celebración, pero también de excesos a la hora de comer y beber. Es normal que nuestro colesterol y azúcar en sangre suba, como también nuestro peso. Lo normal es engordar, de media, 3 kilos. Salut i Força conversó en Fibwi Televisión con la nutricionista Sofía Montemayor, de la Escuela ADEMA.

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- ¿Es la navidad una época complicada para la salud?

R.- Sí y no. Depende. Para personas con patologías es un reto, pero en general debería ser para celebrar y disfrutar.

P.- ¿Por qué comemos como si no hubiera un mañana? Es algo cultural...

R.- Más que nada porque es cultural el hecho de excedernos. Es solo una vez al año, hay quien lo espera todo el año hasta que llega para disfrutar.

P.- Dicen que en 15 días comemos el triple de calorías que una quincena normal.

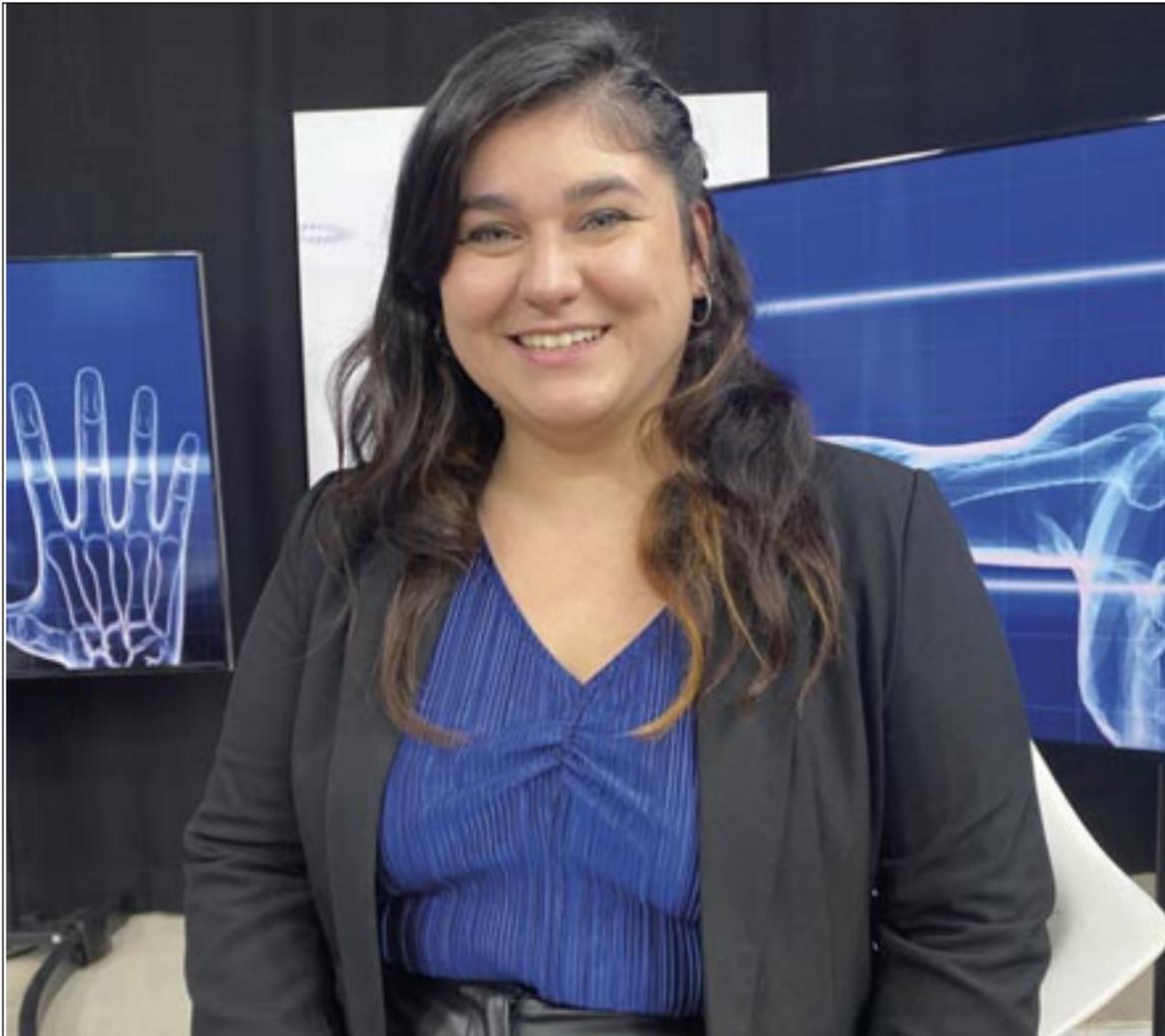
R.- Solo con los meros entrantes ya comemos 800 calorías. Se tiene más al exceso, pero al ser algo puntual, no tiene que ser dañino.

P.- ¿Carne o pescado?

R.- Es más saludable el pescado, que tiene grasa omega 3. Si es algo puntual, no pasa nada por comer carne.

P.- ¿La porcella tiene mucha grasa?

R.- Sí, y proteínas de alto valor biológico, que se absorben en el cuerpo. Tiene vitamina B6 y B12, que ayuda al sistema nervioso, a la formación de glóbulos rojos. No debemos demonizar a la porcella, que es carne roja según la OMS.



P.- Si hemos comido mucho, mejor no cenar...

R.- Depende de cada persona. Recomiendo escuchar tu cuerpo. Puede ser que para muchas personas lo de compensar del ejercicio, si compensas no cenar por culpabilidad, puede ser un problema tratado hasta con psicólogos. Cenar un yogur o una fruta está bien si estamos pesados, pero no restringimos.

P.- El turrón tiene 500 calorías cada 100 gramos.

R.- Es calórico. Mucho. En México también tenemos turrón. En España está el polvorón también. Creo que lo más importante es que es navidad, motivo de celebración, por unos días no pasa nada. Siempre que no haya una contraindicación del médico.

P.- También se bebe más...

R.- La OMS recomienda cuanto menos alcohol, mejor. Entre todo el alcohol que hay, siempre en moderación, mejor el vino.

P.- ¿El marisco es cardiosaludable?

R.- El marisco, si se tiene ácido úrico hay que controlarlo, igual que si se tiene el colesterol alto. Es mejor pescado azul.

P.- ¿La sopa rellena de navidad es muy calórica?

R.- Si el caldo está hecho puede ser más graso, se le puede quitar esa capa, pero suele ser calórico, aunque una buena sopa de navidad es un gran entrante como motivo de celebración.

P.- Debemos practicar deporte para bajar las calorías?

R.- Siempre. Para la salud mental, los huesos, es bueno. Pero no debemos caer en no querer compensar. Si hemos tenido una comilona no queramos rápidamente quemarlo como obligación. Es bueno quitar esas calorías extra.

P.- ¿Qué consejos generales daría?

R.- No demonizar la comida para no crear culpabilidad y no generar estrés estas fiestas. No culpabilizarnos por comer más porque es algo puntual. Si llevas una vida sana, siempre volver a la rutina es la opción y bajarás lo que has subido.

P.- Estos días engordamos de media 3 kilos.

R.- El cuerpo siempre fluctúa de peso. Si subimos 3 kilos en navidad, al tomar la rutina, lo normal es bajarlo.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



REDACCIÓN

El decano del Colegio Oficial de Psicología de les Illes Balears (COPIB), **Javier Torres**, y el presidente de PALMAesports, **Javier Alejandro Oliver Pascual**, firmaron el lunes 2 de diciembre la adenda que modifica y prorroga el convenio de colaboración que ambas entidades mantienen desde 2020. El objetivo del acuerdo es mantener durante 2025 el apoyo que el Colegio brinda al programa de becas deportivas para menores en riesgo de exclusión social.

El COPIB recuerda que la actividad física y el deporte son una parcela importante de desarrollo de nuestra sociedad para todos los sectores de la población y que el deporte de equipo tiene valores educativos, integradores y favorecedores de la mejora de la calidad de vida de todos los grupos de la población y en este caso en concreto de la población en edad escolar.

A partir de estas consideraciones, desde el Colegio destacan el papel primordial que PALMAesports tiene en el planteamiento y desarrollo de instrumentos y materiales relacionados con la integración a

El COPIB colabora por cuarto año consecutivo con el programa de becas deportivas para menores en riesgo de exclusión social de PALMAesports



Javier Torres y Javier Alejandro Oliver Pascual, en la firma del convenio.

través de la práctica deportiva, así como la profesionalidad de las personas que trabajan en la entidad, todas ellas capacitadas para la formación y educa-

ción en esta actividad.

Este hecho, unido a la responsabilidad social corporativa del COPIB, avalan la renovación del convenio, que per-

mitirá que un/a menor en exclusión social pueda adherirse al proyecto de PALMAesports y participar en la modalidad deportiva que él/ella elija en-

tre todas las que la entidad realiza en las escuelas deportivas inclusivas que tiene distribuidas en diferentes barriadas de Palma.

EL
BANDARRA
vive una experiencia única

Reserva en el: 871 700 724
www.elbandarrapalma.com

REDACCIÓN

La institución insular ha organizado la tercera conferencia del programa «Salud mental en la juventud», que proporciona estrategias prácticas para el bienestar emocional y social de los jóvenes

El Consell de Mallorca ha celebrado la tercera conferencia del programa «Salud mental en la juventud», centrada en el tema de «La importancia de los límites en la educación». Esta sesión se ha dirigido a familias, tutores y profesionales que acompañan a los jóvenes en su desarrollo diario.

La conferencia ha tenido como objetivo reflexionar sobre el papel fundamental que tienen los límites en el ámbito educativo, como herramienta clave para el desarrollo emocional y social de los jó-

El Consell de Mallorca reúne a familias y profesionales para tratar la importancia de los límites en la educación



Gisela López, María Luisa Martí, Iraís Seguí y Marga Noguera.

venes. A través de esta sesión, los asistentes han podido ad-

quirir estrategias prácticas para establecer límites que favorez-

can un entorno seguro y constructivo, contribuyendo al bienestar y a la formación de los adolescentes.

La ponencia ha contado con la participación de **Gisela López**, psicopedagoga y directora del Servicio de Orientación, Familias y Adicciones y del Programa Ciber de Projecte Home. También han participado **María Luisa Martí**, directora de acogimientos residenciales de la Dirección Insular de Centros y Programas de Atención Integral a la Infancia del IMAS, e **Iraís Seguí**, psicó-

loga del Colegio Oficial de Psicología de las Islas Baleares. La moderación del evento ha estado a cargo de la periodista **Marga Noguera**.

El programa «Salud mental en la juventud» es una iniciativa que ha abordado las temáticas más importantes relacionadas con el bienestar emocional y social de los jóvenes. Este ciclo de conferencias tiene como finalidad proporcionar recursos y estrategias a las personas que forman parte de su entorno más cercano, fomentando su acompañamiento en momentos críticos de su desarrollo.

Entrega de juguetes a la Fundación Monti-Sion Solidaria

REDACCIÓN

El presidente del Consell de Mallorca, **Llorenç Galmés**, ha entregado los juguetes recogidos desde el 26 de noviembre en los diferentes edificios de la institución insular a la Fundación Monti-Sion Solidaria. El Consell de Mallorca ha colaborado en el programa de la entidad social, «Cap Infant sense Juguetes», habilitando puntos de recogida para facilitar las donaciones. El acto de entrega ha contado con la presencia del responsable de la entidad, **Blai Vidal**. Los más de 500 juguetes recogidos se destinarán a la iniciativa solidaria de Monti-Sion



Llorenç Galmés y Blai Vidal, en la entrega.

Solidaria, que tiene como objetivo garantizar que los niños en situación de vulnerabilidad puedan disfrutar de un regalo

estas Navidades. El presidente **Llorenç Galmés** ha destacado que «gracias a la colaboración y solidaridad de los mallorquines he-

mos recogido, en los diferentes edificios del Consell de Mallorca, un gran número de juguetes que serán entregados estas Navidades a los niños».

Por su parte, el responsable de la entidad, **Blai Vidal**, ha agradecido «la fantástica acogida que ha tenido esta iniciativa por parte del Consell de Mallorca» y ha añadido que «esperamos poder seguir trabajando juntos en los próximos años para llevar

la ilusión a los niños y niñas».

La Fundación Monti-Sion Solidaria mantiene activo el programa de recogida de ju-

guetes durante todo el año. Los voluntarios de la entidad se encargan de la recepción y procesamiento de las donaciones mediante diversas tareas, como la limpieza, selección, reparación, colocación de pilas y el embalaje de los regalos, dejándolos listos para la entrega.

La entidad se asegura de que todos los juguetes entregados estén en perfectas condiciones y parezcan completamente nuevos. Además, gestionan de forma informatizada los datos de cada familia beneficiaria para planificar mejor el material necesario, teniendo en cuenta el número de hijos y sus edades.



clnicasudemax



SONRISAS QUE CRECEN

ESPECIALISTAS EN ODONTODONCIA INFANTIL

1ª VISITA SIN COSTE

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

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

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

971 767 521

682 569 302

contacto@clnicasudemax.com



JAUME FATJÓ

DOCTOR EN VETERINARIA Y EXPERTO MUNDIAL EN COMPORTAMIENTO Y VÍNCULO CANINO

“El vínculo entre la persona y su perro existe, está demostrado”

El Colegio Oficial de Veterinarios de les Illes Balears sigue con su ciclo de conferencias 'La ciutat i els cans'. El pasado 18 de diciembre el doctor Jaume Fatjó ha dedicado su vida a comprender y estudiar los aspectos de los perros y los gatos para tratar de comprenderlos mejor. Director de la Cátedra Affinity de la Universidad Autónoma de Barcelona, entre otros trabajos tanto nacionales como internacionales, Fatjó se ha formado en Nueva York sobre el vínculo y por eso su ponencia se tituló: ¿Por qué amamos a los perros?. Salut i Força conversa con él.

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- ¿Tener un perro es saludable?

R.- Sí. Cuando preguntas de diferentes maneras a la gente que vive con perros, una de las cosas que te dice de la relación del beneficio es el apoyo en momentos de dificultad. Siempre se dice “mi perro me ayuda al estar solo, al estar estresado...” a veces cuando estamos preocupados nos llamamos para no preocupar a nadie y es donde el perro te da ese apoyo emocional y confidencial. Sabemos que nos ayuda y no sufre como tú. Hay un porcentaje alto de la población que le cuenta cosas al perro. Es un punto de apoyo medido.

P.- ¿Por qué se especializó en el vínculo y el comportamiento canino?

R.- Me marcó de pequeño tener un pastor alemán me dice mi familia (que además era agresivo), estudié veterinaria y siempre me fascino el comportamiento para entender la esencia del perro, lo que quiere, lo que siente y cómo se adapta a la familia. En los 90 cuando empecé era una especialidad nueva y me pareció interesante.

P.- ¿Está demostrado el vínculo?

R.- Parece difícil captar la esencia de un vínculo emocional, es complicado captarlo. Todo lo que hay detrás de una persona y su perro. Pero puedes aproximarlo y cuantificarlo, ese vínculo. Por ejemplo, en el lugar de la persona, a través de escalas de cuestionarios validados, desarrollados por médicos, psiquiatras, etc. Puedes ver los cambios en la gente que empie-

za a vivir con perros. Hay otras herramientas, puedes medir qué pasa en nuestro cerebro cuando interactuamos con un perro. Un estudio de hace pocos años se vio que, cuando una madre interactuaba con su hijo o con un perro, las moléculas que se ponían en marcha en su sistema nervioso no eran iguales, pero sí muy similares.

P.- Un perro entiende 150 palabras y órdenes, pero usted cree que también entienden nuestros gestos. ¿Sienten?

R.- Sí, los perros entienden 150 palabras, un proyecto internacional, El perro genio, busca eso, aunque la raza particular es el Border Collie, que es el más inteligente. Un perro tiene sentimientos, los mismos mecanismos que nuestro sistema nervioso cuando sentimos tristeza, ira, felicidad... eso nos demuestra que sienten no idénticamente a nosotros, pero sí parecido.

P.- Se dice que pierden la noción del tiempo cuando se quedan en casa.

R.- No es del todo así. Algunos estudios demuestran que evalúan algo el tiempo que pasa. Es cierto que muchas veces se guían por elementos externos, algo que pasa antes de que llegue la familia a casa y sabe que está a punto de llegar al hogar. Pueden analizar elementos del entorno para controlar la noción del tiempo.

P.- Se comenta también “nadie me recibe al llegar a casa tan feliz como mi perro”.

R.- Eso es así, los veterinarios lo corroboramos. Cuando llegas a casa, el que mejor te recibe es el perro, con ganas de vernos, con motivación y ganas de jugar, es el perro. Eso hace que sean tan seductores, la disponibilidad del perro, siempre está por ti. Hay un punto importante, el perro nos da mucho, pero no debemos cruzar la línea de no preocuparnos por él. Tenemos una obligación de respetar sus límites, necesidades y cuidados y no instrumentalizarlo. Defendemos un vínculo sano entre humano y perro para que ambos se beneficien y ambos cuidan uno del otro.



P.- ¿Sabe el perro que su amo se está muriendo?

R.- No está demostrado científicamente. Hay evidencia anecdótica de cambios en el perro, no necesariamente asociados a la muerte, pero sí a nuestro estado de ánimo. Si alguien está mal en casa, el entorno de la familia cambia, de ex-

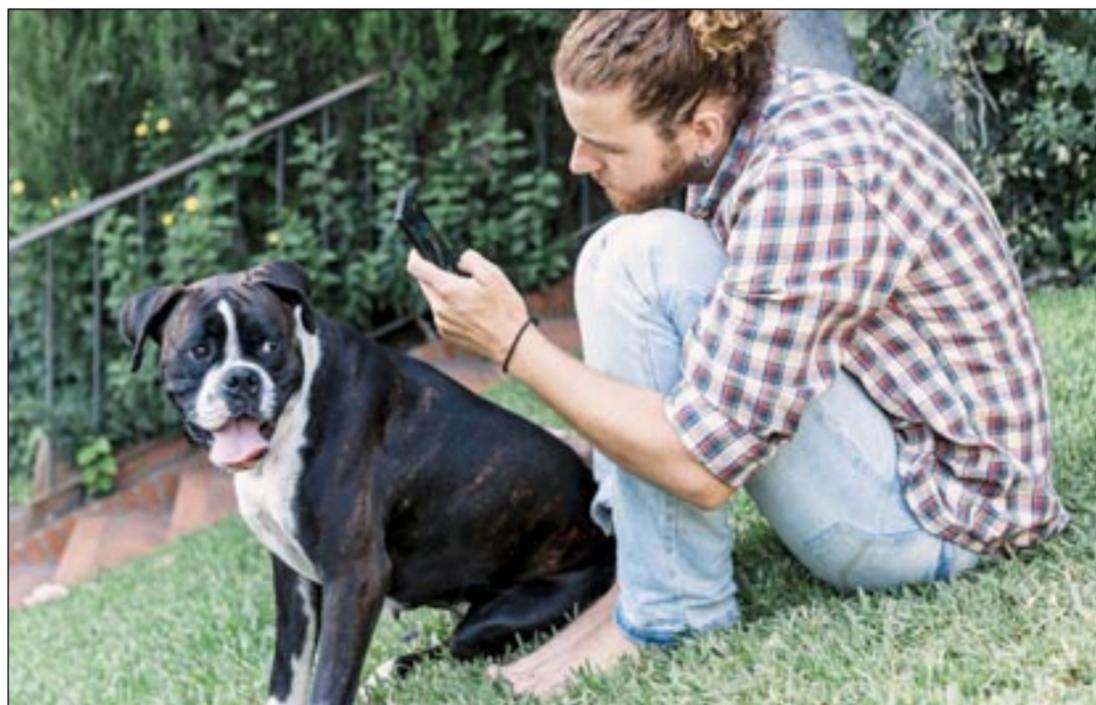
presión, rutina y cómo hablamos, eso lo detectan muy bien. Tienen, como los lobos, una capacidad fina para interpretar nuestro lenguaje.

P.- ¿Un perro tiene un amo, un alfa?

R.- No. Es una teoría que ha pasado a la historia. Se entiende hoy en día que es un perro de familia, puede tener diferencias en la relación con alguien de la casa. Como las personas, tienen sus preferidos. Pero no se mantiene la idea del líder de la manada.

P.- Un perro tiene diferentes convivencias: gente mayor, gente que hace deporte con él...

R.- El perro es dinámico y se adapta al entorno en el que está desde el punto de vista físico y social. Para la gente mayor es fuente de compañía y de socialización. Las motivan a salir a la calle, hablan con la gente, etc. Esa regularidad de salir a la calle es un beneficio para la gente mayor, que tienen compañía con el animal y se relacionan con otras personas.



#palmaactualitat

Palma actualitat

AGENDA DE CIUTAT

De festa, Palma lliure de violències sexuals

**NOI
I PUNTO**

Jo decidesc, vull gaudir de la festa en llibertat

Si ho veus no callis, actua!

Assumeix i respecta que NO és NO

 Ajuntament de Palma



Visita municipal para conocer el sistema de seguridad.

Salud y seguridad en las piscinas de Palma

Son Hugo implementa un nuevo sistema inteligente de prevención de ahogamientos y monitorización de los entrenamientos a través de dispositivos

REDACCIÓN

El Institut Municipal de l'Esport (IME) ha implementado un innovador sistema inteligente de monitorización en las Piscinas Municipales de Son Hugo. Esta tecnología cumple una doble función; por una parte, la de prevención de ahogamientos y por otra, la del seguimiento personal de la actividad.

Este martes, el primer teniente de alcalde y regidor de Deportes, **Javier Bonet**; el director general, **David Salom**, y el gerente del IME, **Miquel Àngel Bennàssar** han visitado la instalación para conocer en profundidad el funcionamiento del sistema.

Durante la visita, **Javier Bonet** ha señalado que "la incorporación de tecnología avanzada contribuye a ofrecer un valor adicional a las piscinas y otorga más confianza los usuarios". En este sentido, el regidor también ha explicado que la monitorización se implementará progresivamente en todas las piscinas municipales de Palma.

Servicio

En concreto, se ha instalado *nagi smartpool*, un servicio que es gratuito para los usuarios y que permite prevenir los aho-



Javier Bonet, David Salom y Miquel Àngel Bennàssar, en Son Hugo, entre otros.

gamientos mediante un sistema de localización en tiempo real. Esta tecnología se incorporó por primera vez en 2023 en Germans Escalas como prueba piloto, y ha demostrado su eficiencia y la mejora de la experiencia de los usuarios.

La información se recoge a través de un dispositivo que lleva el nadador y la alerta se activa en la aplicación cuando el usuario está sumergido más de 25 segundos y genera una señal de alarma con vibración en el reloj inteligente que lleva el socorrista.

Por otro lado, otra de las grandes ventajas para los nadadores que hagan uso del servicio será que podrán saber en tiempo real el número de largos realizados, los

metros recorridos, el ritmo, el tiempo de natación y de descanso, que se visualizan a través de una gran pantalla situada a la piscina. Esta información aumentará la calidad del entrenamiento, el rendimiento y la motivación personal.

Esta tecnología ha sido muy bien acogida por los primeros usuarios, que valoran la seguridad y la tranquilidad que ofrece el nuevo sistema. Además, la digitalización del deporte y la implementación de tecnología avanzada aportan datos complementarios en relación con el rendimiento general.

Este sistema ha sido contratado por Esports 85 como mejora para la adjudicación del servicio de socorrismo de Son Hugo.

Así será la ampliación del IES Sant Marçal en Marratxí

REDACCIÓN

La presidenta del Govern de les Illes Balears, **Margalida Prohens**, el conseller d'Educació i Universitats, **Antoni Vera**, y el alcalde de Marratxí, **Jaume Llopart**, han visitado el IES Sant Marçal, en Marratxí, para anunciar la licitación de las obras, cuyo plazo ya está abierto y finalizará el próximo 15 de enero, así como para conocer de primera mano el proyecto de ampliación del centro educativo. Durante la visita, el arquitecto del IBISEC, **Tòfol Salas**, ha detallado las características y fases de las obras.



Jaume Llopart, Margalida Prohens y Antoni Vera.

El acto también ha contado con la presencia del regidor de Educación, **Xisco Ferrà**, la regidora de Comercio, **Odette Torres**, la regidora de Participación Ciudadana, **Nerea García**, y la directora del IES Sant Marçal, **Margalida López**, así

como de otras autoridades del ámbito educativo.

Esta actuación, con un presupuesto de 6.067.872,03 euros y un plazo de ejecución de 15 meses, permitirá duplicar prácticamente la capacidad del instituto para dar respuesta a

la creciente demanda de escolarización en el municipio.

Proyecto

El proyecto incluye la construcción de un nuevo edificio que dotará al centro de 8 unidades de Bachillerato y 4 nuevas unidades de ESO, alcanzando un total de 20 unidades de ESO y 8 de Bachillerato. Con esta ampliación, la capacidad del instituto pasará de 480 plazas actuales a 880, reforzando así la infraestructura educativa de Marratxí y garantizando espacios modernos y funcionales para el alumnado.

La presidenta **Margalida Prohens** ha destacado el impacto de esta inversión: "Esta licitación es una muestra clara de nuestro compromiso con la educación y con las familias de Marratxí. Queremos que los jóvenes dispongan de infraestructuras de calidad cerca de sus hogares".

Por su parte, el alcalde **Jaume Llopart** subrayó la importancia de esta actuación para el municipio: "Aunque este instituto es relativamente nuevo, la rápida evolución demográfica de Marratxí hacía imprescindible esta ampliación. Hemos trabajado intensamente para que este proyecto sea una realidad".

Violencia machista. El Ajuntament de Marratxí ha celebrado la VI Taula Local de Coordinació y Prevenció contra la Violència Masclista. En este encuentro se ha realizado un seguimiento de las actuaciones que se han llevado a cabo durante el año y se han compartido las propuestas planteadas de cara al próximo año. Esta iniciativa fomenta la coordinación entre las diferentes entidades e instituciones del municipio de Marratxí, implicadas directa o indirectamente en la lucha contra la violencia machista, con el objetivo de mejorar la prevención y la intervención en los casos de violencia contra las mujeres. La reu-

nión ha sido presidida por la directora del IBDONA, **Cati Salom**, y la regidora de Servicios Sociales, **Elvira García**. Han asistido la directora insular de Familias, **Aina Ferriol**; el jefe del Equipo Mujer-Menor (EMUME), **Óscar Bueno**; la regidora de Cultura, **Carmen Cañellas**; el director del Área de Deportes del Ajuntament, **Mario Ballester**; varios técnicos de los diferentes departamentos del Consistorio (Servicios Sociales, Igualdad, Policía); re-



presentantes de los centros educativos y sanitarios; asociaciones (Casal Solidari y Enfangats) y entidades que trabajan en el municipio (Deixalles y Cruz Roja).

LAS ORTOPEDIAS DE NUESTRA COMUNIDAD TIENEN MUCHO QUE OFRECER

ayudasmedicas.com **OMédica**

Ortopedia y Rehabilitación Médica - Palma
Tels. Ayudas 676 441 829 / 971 41 51 55

Ortopedia Rehabilitación Deportiva - Palma
Tels. Ayudas 607 453 211 / 971 45 67 94

Ortopedia Médica Rehabilitación Deportiva - Palma
Tels. Ayudas 633 190 019 / 971 72 30 09

Ortopedia Médica Farmacéutica - Inca
Tels. Ayudas 630 470 217 / 971 28 23 22

ORTO MEDIC SOCIAL
(Junto Hospital de Manacor)

Ortopedia de Servicio Social

Ortopedia Médica Deportiva

Ortopedia Médica Farmacéutica

Móvil Whatsapp Ayudas 681 104 921 / 971 554 431

DONDE LAS RECETAS MEDICAS DE PRESTACIONES ORTOPEDICAS SALEN !! GRATIS !!!

Qué Necesitas Hoy?



NO ES NECESARIO TENER QUE IR A EXPLORAR OTROS PLANETAS CUANDO LO QUE NECESITAS, LO TIENES AQUI.

¡¡¡Cuanto mayor eres más ventajas para tu salud!!!



fibwi
FIBRA · MÓVIL · TV

fibwi
ALARM

fibwi
TV AUTONÓMICA

fibwi
DIARIO

fibwi
RADIO

NUESTROS SERVICIOS

Fibra

Wifi6

Móvil

Fijo

TV

Voip

Fire

Alarm

NUESTROS MEDIOS

fibwi
TV AUTONÓMICA

fibwi
DIARIO

fibwi
RADIO

NUESTRAS REDES SOCIALES

fibwi

971 940 971

attweb@fibwi.com

www.fibwi.com



Salud ambiental y reciclaje. El Ayuntamiento de Inca ha inaugurado el belén realizado por el alumnado de todos los centros educativos de Inca, con la coordinación del artista y fotógrafo **Rafel Trossort**. Se apostó por la sostenibilidad y el medio ambiente.



Huertos saludables. El Ayuntamiento de Inca ha aprobado la modificación y actualización del Reglamento de Huertos Urbanos, vigente desde 2013, con el objetivo de facilitar el acceso a los huertos municipales y agilizar los trámites para su adjudicación.



Subvención solidaria. El Ayuntamiento de Inca otorga una subvención de 140.000 euros a Càritas Diocesana de Mallorca para la gestión del Comedor Social.



ASISTENCIA A DOMICILIO

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

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



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

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

RESIDENCIA EN CASA

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

GerjA
Centros **tens**

edades
servicios sociales

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

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



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

Protección

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.