

17 años  
2008-2024

# Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XVII • Enero de 2025 • Número 189 • www.saludedediciones.com

Síguenos  
@saludedediciones



Síguenos  
salud\_ediciones



## La Generalitat moviliza 130 millones de € en Sanidad y Servicios Sociales para los afectados

Pág. 3

## Ribera incorpora el grupo hospitalario HC y entra en Aragón en alianza con médicos y socios fundadores

Pág. 6



## Giorgia Pia, la óptica-optometrista que cuida la salud visual de los damnificados

P. 11



## El PSPV presenta al Colegio de Enfermería de Valencia los retos de la profesión

P. 12



## El MICOF gestiona 400.000 € en ayudas a los afectados farmacéuticos por la dana

P. 15

## La verdad detrás del dolor de espalda: mitos y realidades

Pág.19



## Llega el Pickleball a Valencia, el deporte inclusivo y saludable

Pág.25



## Editorial

Entramos en nuevo año en la Comunitat Valenciana. No es un ejercicio cualquiera, ni mucho menos. Más bien será intenso, lo está siendo, de hecho, desde el primer minuto. La tragedia de la dana, con 223 fallecidos, casas y negocios devastados y múltiples infraestructuras derruidas marca la hoja de ruta política de nuestra autonomía. El drama perdura. La solidaridad, también. Lo es así y lo seguirá siendo lo que reste de legislatura. El president **Carlos Mazón** no descansa, quizá más obcecado ante la evidencia que otra cosa, con un sentido de responsabilidad que va, necesariamente, ligado a su futuro político. Sabe, él y su equipo, que le viene por delante un periodo de seis meses clave. Puede que haya pasado lo peor en cuanto su réditio y trayectoria política (eso debe pensar), si bien, si ha habido tres manifestaciones multitudinarias, no significa que no las siga habiendo en este 2025. El dolor es latente en el pueblo valenciano, por mucho que la Generalitat esté a la altura con las ayudas. La sociedad parece haber castigado como culpable al **president Mazón**. Es una realidad



## Un 2025 y la resiliencia de Mazón

en los mentideros políticos: "está quemado". No nos adelantemos a los acontecimientos. La resiliencia de **Mazón** puede ser fundamental en esta legislatura. ¿Alguien se ha puesto en su piel? No debe tener vida. Todos los días cuando se acuesta y se levante, está seguro en shock todavía, en bucle, sobre cómo lo hubiera podido hacer mejor y cómo hacerlo ahora. Le va en el sueldo y en el cargo, por supuesto que sí. Y las víctimas son otras, el pueblo. Obvio. Pero la empatía tiene que ser para todos.

La acusación de la sociedad es clara. Se le condena directamente por no contestar el teléfono durante las horas que duró la comida privada famosa. Por no dar el aviso hasta las 20:00 horas. Estamos bastantes acostumbrados en este país

a que nadie asuma las consecuencias políticas, solo las jurídicas y penales. Las políticas son también dimitir cuando se miente. De eso, **Pedro Sánchez**, de 'rectificar', sabe mucho. De no decir que haría lo que luego hace. Nadie dimitió cuando no existió un Comité de Expertos en la Pandemia, ni **Salvador Illa** ni nadie de su equipo. Ni lo han hecho con el caso mascarillas que asfixia a **José Luis Ávalos** y su entorno. En este país nadie asume nunca la culpa de nada y da un paso al lado. Por eso, tampoco parece que vaya a ser ahora la excepción. Si se lee entre líneas el poco apoyo de Génova y de **Núñez Feijóo** a **Mazón** y como el president se refugia en Alicante en demasía en su agenda política. El PSPV parece no querer soltar su presa, entre el síndic **José Muñoz**, la ministra **Diana Morant** y la delegada del Gobierno, **Pilar Bernabé**. Entre ellos, está ya la carrera presidencial para situarse con el liderazgo del partido y cabeza de cartel en mayo de 2027. Es una realidad. Tenemos muchas ganas de contar en estas páginas la reconstrucción de todos los pueblos afectados. No os vamos a olvidar.

## BESOS, abrazos, miradas y PALABRAS para una mejor salud en 2025

Es importante que la comunicación tenga como aspectos de ayuda, el afecto, la comprensión y el respeto.

Y en estas tres características, hablar de comunicación y afecto, es hablar de besos y abrazos, de palabras y miradas, que juntas y bien dichas ayudan a mejorar la salud.

**1. BESOS** que regalen consuelo, cicatricen heridas, acariquen las penas... Besos de mensajes Breves y con palabras Básicas, de Específicas y concretas, que vayan al grano, de Sencillas, sin palabras técnicas, de Ordenadas, para que nuestro mensaje salga con coherencia de nuestra cabeza y llegue claro a la cabeza del otro y de Sugerentes, que tenga utilidad, que facilite conseguir u m'en beneficio por ello.

**2. ABRAZOS** que acompañen silencios, rescaten esperanza, ahuyenten al miedo, abriguen sentimientos, transmitan calma... Como dicen en La Mente es Maravillosa, un abrazo no tiene la solución al problema que nos ocurre, que ni aleja o hace desaparecer lo que nos rodea, pero su magia recompone nuestras heridas, alivia nuestro sufrimiento y nos transmite que más allá de lo ocurrido, hay alguien que nos quiere y se preocupa por nosotros. Porque un abrazo sincero es amar en toda regla. Y todo porque abrazar es acariciar el alma de la otra persona y proporcionarle un refugio entre nuestros brazos. El abrazo es un excelente medio de comunicación que no necesita ser hablado ni expresado a través de las palabras. Los abrazos son momentos repletos de felicidad capaces de emocionar hasta al corazón más duro porque tienen el poder de traspasar corazas. Lo importante no es solo recibir abrazos, sino también darlos, y pedirlos si es necesario.

Los abrazos ayudan a:

- La disminución del estrés.
- La sensación de seguridad y protección.
- Nuestra autoestima.
- Transmitir energía y fortaleza.
- Mejorar las relaciones interpersonales.
- Promover la sensación de tranquilidad.

**3. MIRADAS** que provoquen ternura, roben sonrisas y ericen la piel, entiendan los tropiezos, sanen heridas y animen a asumir nuevos retos...

Necesitamos escuchar con mirada de niño, con mente que no juzga lo que escucha, que solo atiende a lo que le dicen:

EMPATÍA. Y es evidente que necesitamos gente mágica que su mirada es nítida y limpia, que transmite dulzura y sensatez y que procura ser fija. Es gente que a veces acaricia con la mirada para consolar, para comprender y para demostrar complicidad con la persona que lo necesita. Son personas que saben escuchar y tienen paciencia: Son grandes depositarios de secretos y siempre tienen la frase ideal para el consuelo o para devolver la sonrisa a quien la necesite. Saben comunicarse con lucidez y con reflexión para fortalecer los vínculos con quienes así lo consideren necesario e importante y también saben cerrar las puertas de aquellas personas que buscan probarlos (as), desafiarlos (as) o criticarlos (as) porque saben que el tiempo es muy valioso para perderlo en gente con poca luz. Conocen bien el sentido de la compasión. No se lamentan jamás de lo que dieron y así sientan que se les fue la vida en ello no dejarán de pensar que la vida es maravillosa.

Por tanto, es fundamental tener en cuenta que cuando se cierra una puerta se abren un montón de ventanas; que la amabilidad puede ser la idea más revolucionaria al tener el poder transformador de las personas que llevan la sonrisa puesta; que es muy importante transmitir optimismo, que nos hagan reír, ya que por donde pasan quienes lo hacen mejoran el ambiente; que para mejorar la alegría de vivir conviene acercarnos, a la espera del contagio, a gente sencilla, que tiene en la bondad y la estima y el cuidado de los demás el foco; que el cuidado de las personas es la tarea más importante del mundo (y la menos valorada); que sin confianza no hay motivación, porque confiar a menudo da más fruto que vigilar; que estando de verdad, de corazón, podemos aprender y enseñar a estar; que necesitamos más esperanza; que nos conviene señalar a los "malos", mirarlos a los ojos, decirles lo que no nos gusta y no asumir que esto toca y simultáneamente ir arreglando con las manos el día a día, desde el inconformismo, con ambición y con la certeza absoluta de que es posible; que nunca es tarde para aprender a caminar, que haciendo camino somos más sinceros, más directos, más profundos; que nos seducen los optimistas currantes; que nos gusta la desobediencia inteligente; que somos más

lo que hacemos que lo que decimos, somos más lo que decidimos que lo que pensamos, somos cuando actuamos y no cuando sólo reflexionamos; que es más importante admirar los valores que no los resultados y que la belleza está en la mirada, y no hay privilegio más hermoso que ser observado desde el amor incondicional y la alegría de vivir.

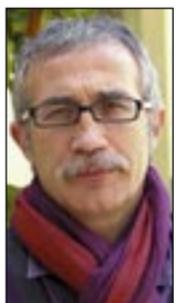
**4. PALABRAS** que espanten fantasmas, acerquen distancias, exentas de reproches, de etiquetas, estrechen amistades, que apaciguan la rabia...

Palabras que citan y cuidan. Esas son las que queréis y necesitamos, día a día ante esas que hieren y matan.

Empezamos por las primeras, las buenas: expresiones dichas con intención de agradar y convencer; palabras clave, las más significativas de un texto. Todas ellas se podrían nombrar como palabras "mágicas", que son algo más que la voz que usan los magos; son palabras que nos pueden servir para alcanzar metas. Son las palabras como solución: bueno, mejor, fácil, eficaz, seguro; son palabras que, al oír las, nos dicen cosas positivas, facilitan la comunicación, abren al acuerdo.

Por otra parte, a veces nos gustaría que la gente omitiera alguna palabra. Hay personas a quienes en ocasiones se les escapa una palabra al proferir, por descuido, una expresión disonante o molesta. Son las palabras "trágicas": al utilizarlas pueden hacer -hacen- daño a la persona receptora. Son a veces palabras gruesas, mayores, injuriosas, que hieren a quien las recibe; son ofensivas. Son como los virus y las bacterias, que producen infecciones y, por tanto, dolor, enrojecimiento, inflamación; infectan la relación entre personas. Las llamamos virus y bacterias de la comunicación. Existen tres "virus" y cinco "bacterias" a erradicar (o disminuir) de nuestras bocas. Los tres virus son: acusaciones, amenazas y exigencias. Las cinco bacterias son: juicios, menosprecios, sarcasmo e ironía, etiquetas y generalizaciones.

Miradas y palabras, besos y abrazos, básicos para una mejor salud en 2025.



Joan Carles March  
Codirector de la  
Escuela de Pacientes  
de Andalucía

Salut i Força

Edita:

EDITORIAL  
FANGUERET

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

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

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

D.L.: PM 758-2011. ISSN: 2174-0968 [www.salutcomunitat.org](http://www.salutcomunitat.org)

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

# La Generalitat moviliza 130 millones de € en Sanidad y Servicios Sociales para los afectados por las riadas

Justo en el cierre de este periódico, los 57 centros de salud afectados ya estaban en funcionamiento y estaban “retomando toda su actividad ordinaria” para lo que se ha destinado 36 millones de euros

## REDACCIÓN

El president de la Generalitat, **Carlos Mazón**, ha subrayado que la Generalitat “ha movilizado 130,5 millones de euros a distintas acciones en Sanidad y Servicios Sociales para las zonas afectadas por las riadas”. En este sentido ha indicado que “una de nuestras prioridades ha sido restituir cuanto antes los servicios sanitarios en las zonas afectadas, por eso desde el primer momento se garantizó la cobertura de los servicios asistenciales desde las instalaciones de los centros de salud o a través de los puntos sanitarios extraordinarios habilitados”.

Así, el jefe del Consell ha recordado que los 57 centros de salud afectados ya se encuentran en funcionamiento. Para lograr este objetivo, 437 profesionales han desarrollado tareas de rehabilitación de los edificios y zonas dañadas y para lo que se han destinado 36 millones de euros.

Asimismo, se han previsto 50 millones de euros a la reubicación y adaptación de los centros potencialmente inundables y 20,5 a la adaptación de instalaciones estratégicas actualmente en uso. También, se han destinado 5 millones de euros a la asistencia técnica para mejoras y rediseño de centros frente a emergencias, así como otros 5 millones para suministros externos.

Para aquellos municipios en que los centros sanitarios no podían prestar atención, se activaron puntos de atención sanitaria extraordinaria de los cuales permanecen activos uno en Beniparrell sustituyendo al Consultorio Auxiliar que está inutilizable y otro en Ribarroja como apoyo a la zona de las urbanizaciones. Mazón ha indicado que los centros de Catarroja, Aldaia, Paiporta, Picanya y Alaquàs requieren de obras de mayor envergadura que “estimamos estarán finalizadas durante el primer semestre de 2025”.

## Atención a pacientes en las zonas afectadas

El president ha señalado que “pusimos en marcha un nuevo sistema de seguimiento y contacto de los pacientes crónicos vulnerables ubicados en las zonas afectadas, lo



Carlos Mazón, en su discurso institucional de fin de año.

## ► La Generalitat sigue acompañando a las víctimas que siguen precisando de atención psicológica atendidas en hospitales de la Red Pública valenciana

que nos permitió contactar con cerca de 6.000” sobre los que se detectaron alrededor de 2.850 alertas. Esto hizo posible atender a 477 pacientes que requerían algún tipo de atención médica o farmacéutica inminente.

Para dar servicio y atención a los afectados, se destinaron 500.000 euros para el operativo extraordinario de vehículos de emergencia sanitaria, compuesto por 217 ambulancias de

transporte no urgente, 28 SAMU, 7 de Soporte Vital Avanzado Enfermero, 31 de Soporte Vital Básico, 5 ambulancias de transporte no asistido y 8 vehículos adicionales.

De igual manera, el 98,5% de las farmacias afectadas se encuentran operativas y después de las riadas se emitieron 511.000 recetas complementarias a 152.000 pacientes para sustituir medicamentos dañados.

En cuanto a salud mental, 80 profesionales atendieron a más de 1.000 personas en las zonas

## ► La Generalitat ya ha realojado a las primeras 21 familias afectadas por las riadas en el edificio de La Torre

## ► Se han realizado contratos de emergencia por importe de más de 9,6 millones de euros para la reparación de viviendas públicas y centros sociosanitarios dañados

afectadas y se creó un centro específico para atención psicológica a las víctimas instalado en Feria Valencia, donde 40 profesionales atendieron a 422 personas. Mazón ha destacado que para la Generalitat “es importante el acompañamiento a las víctimas, así que aquellos que siguen precisando de esa atención psicológica están siendo atendidos en distintos hospitales de la Red Pública valenciana”. De hecho, se han

creado cuatro unidades específicas de atención al trauma donde se hace seguimiento de las personas que lo requieran.

## Psicólogos

También, ha indicado la necesidad de atender a los menores tras las riadas, por lo que “destinamos 20 psicólogos a los centros educativos más afectados” que “están trabajando en coordinación con los equipos socioeducativos para poder detectar posibles trastornos emocionales entre niños y adolescentes”.

Otras actuaciones que la Conselleria ha realizado son la puesta en marcha de autobuses para el desplazamiento de personal sanitario y consultas móviles de atención a pacientes con patologías respiratorias crónicas. Para ambas acciones se han destinado 200.000 euros.

## Actuaciones Servicios Sociales

Unas de las infraestructuras más dañadas durante las riadas fueron las viviendas, por lo que Mazón ha destacado que “se han realizado contratos de emergencia por valor de más de 9,6 millones de euros para la reparación de viviendas públicas y centros sociosanitarios dañados”, así como para la adquisición de productos básicos y restablecimiento de suministros en residencias, entre otras.

De igual manera, se abrió un Centro de Atención Temporal de Emergencias (CATE) en Burjassot donde actualmente hay 100 personas alojadas, proporcionando servicios de alojamiento temporal, alimentación y asistencia psicosocial para los desplazados. El president ha subrayado que “se asegura que cuenten con un entorno seguro y con un acceso a recursos básicos mientras se estabilizan las condiciones en sus lugares de residencia”.

El president ha puesto en valor que “76 familias han aceptado realojarse en una vivienda pública de la Generalitat de las que las primeras 21 familias afectadas ya están ubicadas en el edificio de La Torre por un periodo inicial de seis meses, sin coste y en viviendas totalmente equipadas”. Igualmente, ha indicado que los otros 163 inmuebles del complejo “se irán habilitando progresivamente”.

# La Comunitat se sitúa entre las pioneras en el uso de la IA en Oftalmología

El Departamento de Salud de Alicante es el segundo de España con este sistema capaz de hacer más de 100 pruebas en cada paciente en un máximo de diez minutos

## REDACCIÓN

El president de la Generalitat, **Carlos Mazón**, ha trasladado que, con la implantación del sistema de Diagnóstico Oftalmológico Robotizado mediante Inteligencia Artificial en el Departamento de Salud Alicante-Hospital General, "la Comunitat Valenciana se convierte en una de las pioneras del uso de la Inteligencia Artificial en Oftalmología".

Se trata de un robot automatizado que hasta el momento sólo estaba incorporado a nivel nacional en el centro de especialidades del Hospital de la Paz, por lo que el centro de especialidades Babel se convierte en el segundo en contar con esta máquina de diagnóstico.

Esto permite agilizar el diagnóstico y la derivación de los pacientes con sospecha de enfermedad oftalmológica al recurso correspondiente o a la especialidad oftalmológica concreta dentro del Servicio de Oftalmología del Hospital General Universitario Doctor Balmis. **Carlos Mazón** ha adelantado que este sistema se irá "adaptando y ampliando" al resto de la Comunitat Valenciana.

DORIA es un sistema de cribado posicionado entre la Atención Primaria y la atención hospitalaria, de tal forma que el médico de Familia, atendiendo a un protocolo establecido, remite a los pacientes a este servicio, que en un tiempo máximo de diez minutos es capaz de realizar en cada paciente 100 pruebas diferentes. Estas determinaciones proporcionan los datos necesarios para iniciar el análisis de más de 20 patologías oculares, lo que marca un importante avance para la medicina del futuro.

El jefe del Consell ha señalado que "esta tecnología puntera nos va a ayudar a mejorar el trato al paciente y a afinar el diagnóstico", acortando los tiempos del proceso de diagnóstico y atención oftalmológica, así como optimizar los recursos sanitarios.

## Datos

Este sistema proporciona una serie de datos que después son valorados por el oftalmólogo y que sirven de guía para mejorar los tiempos de derivación de los pacientes con pato-



El president, durante su visita.

logía oftalmológica, lo que se traducirá en evitar visitas innecesarias y acortar los pasos para llegar a la consulta a la que deben ir dirigidos en función de la patología que se sospeche, con el fin de iniciar el tratamiento que se precise cuanto antes.

Un total de 172 pacientes han sido explorados mediante este

servicio en el plazo aproximado de un mes con excelentes resultados. En un 43% de los casos se ha resuelto su derivación al especialista con esta exploración y han recibido directamente el alta o han sido derivados por problemas de refracción al óptico (estos últimos representan un 26%). Y un 57% van a ser derivados a la consulta de Of-

talmología, frente al 100% de pacientes que llegaba antes.

**Mazón** ha indicado que esta nueva tecnología nos permitirá "seguir con nuestro principal objetivo que es reducir las listas de espera a través de la calidad, el ahorro de tiempo al paciente y la tecnología". En esta línea ha señalado que "la estrategia de la Inteligencia Artificial en la Comu-

nitat Valenciana ha empezado por la sanidad" porque "es nuestra prioridad número uno".

En este sentido ha recordado otros sistemas de detección de enfermedades mediante Inteligencia Artificial implantados en nuestro territorio como el sistema de lectura de mamografías o el destinado a la detección temprana de cáncer de próstata. Así, ha remarcado el compromiso del Consell con una "sanidad pública avanzada" y "en la vanguardia de la salud pública".

DORIA representará una gran ventaja para el sistema de salud valenciano, teniendo en cuenta el crecimiento exponencial de pacientes con problemas visuales que estamos experimentando, a consecuencia del envejecimiento poblacional, que se ve agravado por el carácter crónico de muchas patologías, como la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) o el glaucoma.

Esta tecnología modificará nuestra estructura actual de trabajo ya que la inteligencia artificial nos está permitiendo realizar un cribado eficiente de los pacientes y ya nos ofrece una posibilidad de diferenciar entre patología baja, media o alta, que ha de ser confirmada por los oftalmólogos con el informe clínico correspondiente.



**Visita.** El president de la Generalitat, **Carlos Mazón**, ha visitado el nuevo centro de día de personas con enfermedad mental de la Fundación Adiem en Torrevieja, acompañado por el alcalde de la localidad, **Eduardo Dolón**. El jefe del Consell ha realizado un recorrido por las instalaciones y ha puesto en valor la coordinación entre Adiem, Ayuntamiento y Generalitat "para el avance de políticas sociales" con la puesta en marcha de este centro que abrirá sus puertas próximamente con 30 plazas para personas con enfermedad mental.

# El Consell aprueba la OPE de 2024 para el personal gestionado por Sanidad con cerca de 2.000 plazas

1.992 plazas, de las que 1.956 son para personal estatutario y 36 para puestos funcionariales

ALFREDO MANRIQUE

El Consell ha aprobado la Oferta Pública de Empleo del 2024 para el personal gestionado por la Conselleria de Sanidad en la que se han incluido 1.992 plazas, de las cuales 1.956 son para personal estatutario y 36 son puestos funcionariales de gestión sanitaria.

Esta OPE fue aprobada en la Mesa Sectorial de Sanidad el pasado 19 de diciembre con el voto favorable mayoritario de los sindicatos con representación en este órgano.

Por otra parte, en la oferta de este año se ha acordado superar la tasa de reposición del 120 %, una medida acordada a iniciativa de la Conselleria de Sanidad al considerar al personal de Sanidad como sector esencial, lo que ha permitido que se incluyan 1.992 plazas, en vez de las 1.269 plazas que se habrían ofertado en caso de ceñirse a esa tasa de reposición.

De esta manera, el objetivo que se pretende es reducir la temporalidad en el empleo público por debajo del 8 % en las plazas de naturaleza estructural, atendiendo a la normativa que permite una tasa específica extraordinaria con esa finalidad.

Asimismo, el proyecto no comporta



un incremento de coste, ya que se trata de plazas que están incluidas en el capítulo I del presupuesto de la Conselleria de Sanidad, por lo que no supone adquirir nuevas obligaciones económicas.

## Categorías profesionales

En cuanto a las categorías, hay que destacar que la OPE de 2024 contempla más de 560 plazas de distintas especialidades de medicina y más de 400 de enfermería. Además, se han incluido 82 puestos de psicólogo/a clínico/a, 42 de psiquiatras o 204 de personal técnico en cuidados auxiliares de enfermería, entre otras.

Del mismo modo, la OPE 2024 de Sanidad contempla plazas para las categorías de administrativo/a y auxiliar administrativo/a, analista programador/a y de sistemas, celador/a, dietista-nutricionista, farmacéutico/a, fisioterapia,

gestión de función administrativa, ingeniería de aplicaciones y sistemas, locutor/a de CICU, logopeda, técnico/a en emergencias sanitarias, así como especialistas en anatomía patológica, documentación sanitaria, laboratorio, radiodiagnóstico/medicina nuclear, radioterapia, y perfiles de técnico/a de función administrativa, técnico/a de higiene, técnico/a de informática, técnico/a de seguridad trabajo, terapeuta ocupacional o trabajador/a social.

► La OPE incluye más de 560 plazas de distintas especialidades de medicina y más de 400 de enfermería, además de otras categorías profesionales

Por otro lado, respecto a los puestos funcionariales de gestión sanitaria, se han incluido en la OPE 2024 plazas de los cuerpos de técnicos/as superiores y de enfermería de la Inspección de Servicios Sanitarios y los de técnicos/as superiores y de gestión de la Administración sanitaria y salud pública.

Finalmente, las personas interesadas podrán escoger un máximo de tres categorías profesionales y seleccionar un máximo de siete departamentos de salud.

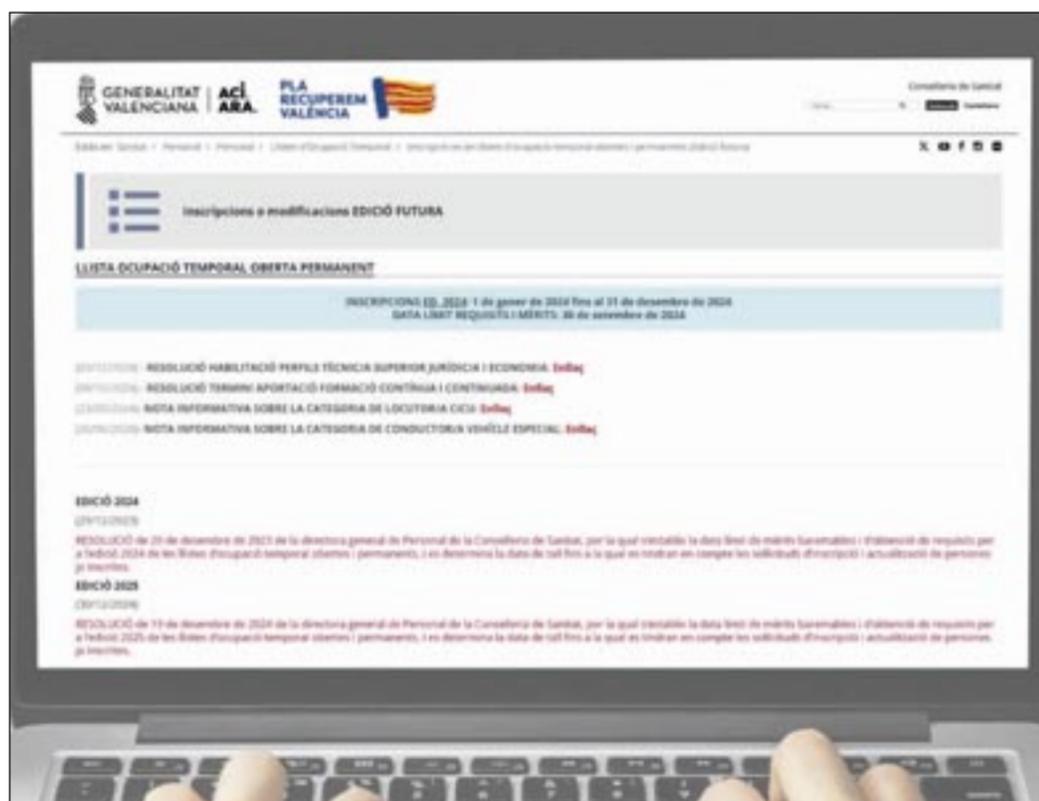
# Sanidad convoca la edición de 2025 de la bolsa de empleo temporal para instituciones sanitarias

REDACCIÓN

La Conselleria de Sanidad ha publicado la convocatoria de la edición 2025 de las listas de empleo temporal para instituciones sanitarias, por lo que aquellas personas que deseen formar parte de esta bolsa de empleo podrán solicitarlo a través de la página web de la Conselleria de Sanidad.

Para ello, se ha habilitado un procedimiento de inscripción telemática que permanece abierto de forma permanente durante las 24 horas del día, y que requiere de certificado digital, DNIe o CI@ve permanente. En concreto, formarán parte de esta edición las solicitudes realizadas desde el 1 de enero de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025.

Como novedad este año, en la edición 2025 se ha diferenciado la opción de escoger contratos de



corta duración, que es para ofertas iguales o inferiores a 5 días, de la opción de jornada a tiempo parcial, que es aquella inferior a la ordinaria.

Cabe señalar que para inscribirse se debe rellenar una solicitud y en otra distinta a la anterior se realizará el procedimiento de presentación de requisitos y méritos. En este caso para poder formar parte de las listas de empleo temporal, las personas candidatas deberán cumplir los requisitos o cumplir las condiciones para obtenerlos, antes de la finalización del plazo de presentación de solicitudes, es decir, del 31 de diciembre de 2025. Asimismo, la fecha límite de obtención de los méritos a baremar es el 30 de septiembre de 2025.

# Ribera incorpora el grupo hospitalario HC y entra en Aragón en alianza con médicos y socios fundadores

El grupo sanitario confirma su estrategia de crecimiento en España, cuenta ya con 14 hospitales, incluidos Portugal y Centro Europa, 60 policlínicas y 14 centros de Atención Primaria y está presente en siete comunidades autónomas

CARLOS HERNÁNDEZ

El grupo sanitario Ribera sigue creciendo y ha cerrado el acuerdo para incorporar el grupo hospitalario aragonés Hernán Cortés, formado por un hospital y tres clínicas, todos ellos ubicados en el centro de Zaragoza. Ribera entra en una nueva comunidad autónoma, Aragón, en alianza con los profesionales médicos fundadores del proyecto HC, con más de 40 años de experiencia en el cuidado de la salud y el bienestar de los habitantes de Zaragoza y su área de influencia.

El hospital HC Miraflores cuenta con 45 habitaciones, ocho quirófanos, 85 consultas, Unidad de Cuidados Intensivos, Urgencias 24 horas y un equipo humano profesional y cercano. Además, el grupo cuenta con tres centros médicos en barrios céntricos de Zaragoza e instalaciones abiertas y accesibles dedicadas a la prevención, diagnóstico y tratamiento de todo tipo de patologías, de forma rápida y eficiente.

## Referente

HC es un referente de la atención sanitaria de calidad en la ca-



El hospital HC Miraflores.

► Con más de 40 especialidades, el grupo HC es un referente en la capital aragonesa tras más de 40 años de experiencia, profesionales de gran prestigio y unidades punteras

pital aragonesa, cuenta con más de 40 años de experiencia, tecnología de vanguardia y especialistas de referencia para los ciudadanos en áreas como Pediatría, Radiología y Traumatología, además de unidades especializadas como la Unidad de Oftalmología, la de Obesidad o la Unidad de la Mujer, para una asistencia integral de los pacientes.

La consejera delegada del grupo, **doctora Elisa Tarazona**, ha puesto en valor "la alianza es-

tratégica con los médicos fundadores de HC para la entrada de Ribera en Aragón" y ha recordado la "firme apuesta del grupo Ribera por crear una red asistencial de excelencia en España, referentes en un modelo de salud responsable y con una Medicina de proximidad y de calidad profesional y tecnológica".

El consejero delegado del grupo hospitalario HC, el **doctor Rafael Hernández Elía**, ha asegurado que "con esta alianza, no solo se consolida el presente del

grupo, en un momento de incertidumbres y cambios en el modelo sanitario, sino que sobre todo se concreta el crecimiento de la capacidad asistencial en nuestra Comu-

nidad y la atracción de otras inversiones complementarias y muy importantes para Zaragoza y Aragón en su conjunto, en el campo de la docencia y la investigación".

## Sobre Ribera

Ribera es un grupo de salud, proveedor de servicios públicos y privados con más de 9.000 profesionales y 26 años de experiencia en la gestión de proyectos en Europa, Latinoamérica y Oriente Medio. Está presente en siete comunidades autónomas y gestiona 14 hospitales, incluidos Portugal y Centro Europa, 60 policlínicas y 14 centros de Atención Primaria en la Comunidad Valenciana, Madrid, Murcia, Galicia, Asturias y Extremadura.

A nivel internacional gestiona el hospital de Cascais en Portugal, un hospital de cirugía bariátrica en Praga y cuenta con centros de alta especialización en diagnóstico por la imagen en Eslovaquia, entre otros proyectos. Además, el grupo participa en el Laboratorio Clínico Central de la Comunidad de Madrid, tiene una división propia de laboratorios (Ribera Lab), otra de consultoría sanitaria, una empresa tecnológica (Futurs), una central de compras (Ribera b2b) y una Escuela Universitaria de Enfermería y grados superiores de Formación Profesional (Cepovisa), así como una Fundación para la investigación y la promoción de la salud.

Ribera es una empresa comprometida, que trabaja para mejorar la salud y el bienestar de la población, con múltiples iniciativas y líneas de trabajo que aportan valor a la sociedad actual y futura. El modelo de salud responsable de Ribera es caso de estudio en universidades y escuelas de negocio como Berkeley o Harvard Business School. Cuenta con varios centros acreditados por la Joint Commission International y está en el ranking de las 100 mejores empresas para trabajar en España.

## Ribera Lab presenta ocho comunicaciones en el XVIII Congreso Nacional Labclin Bilbao 2024

Los estudios se enfocan a la detección y gestión de incidencias sobre las muestras recibidas en el laboratorio

AMPARO SILLA

Ribera Lab, la división de laboratorio del grupo sanitario Ribera, ha presentado ocho comunicaciones en el XVIII Congreso Nacional de Laboratorio Clínico (Labclin), centradas en la detección y gestión de incidencias que afectan a las muestras recibidas en el laboratorio y su adecuada notificación para una rápida resolución y atención de calidad a los pacientes.

Un equipo de profesionales de Ribera Lab ha asistido al XVIII Congreso Nacional de Laboratorio Clínico recientemente en Bilbao, una cita que este año ha puesto el foco en la seguridad y la sostenibilidad de

los laboratorios clínicos, la gestión de datos, la optimización de procesos y la implementación de algoritmos diagnósticos y el papel cada vez más importante de la inteligencia artificial en todos estos ámbitos.

La directora técnica de Ribera Lab, **Lara Hernando**, ha explicado que "también se han presentado en este congreso trabajos centrados en la adecuada gestión de la demanda de pruebas solicitadas por los médicos del grupo, priorizando los ensayos más eficientes y la ampliación o anulación de pruebas, en función de la adecuación al paciente y a su patología, con el objetivo de integrar la información de los sistemas de laboratorio con la historia clínica

hospitalaria en los próximos años, y así desarrollar algoritmos más potentes de gestión de pruebas analíticas, cálculos automáticos de scores clínicos y sugerencias para el diagnóstico".

Las comunicaciones presentadas por el equipo de Ribera Lab que asistió al congreso son: Avances en el diagnóstico de sífilis: Implementación del algoritmo inverso y análisis de su impacto económico en el laboratorio; Estudio de comparación de dos métodos para la determinación de la gonadotropina coriónica humana; Estudio del alelo HLA B27 por citometría de flujo: identificación de un umbral de alta sensibilidad para la realización de PCR



Responsables de las comunicaciones.

confirmatoria; Evaluación de un sistema de notificación de incidencias preanalíticas; Influencia de la temperatura estacional en la determinación de creatinina; Punto de corte para la evaluación de la resistencia

a la proteína C activada por PCR; A propósito de un caso: Mieloma múltiple IgG Kappa secretor de CA 125; y Prevalencia de la deficiencia y la insuficiencia de vitamina D en mujeres embarazadas.

# El grupo sanitario Ribera y la asociación EVAP firman un convenio para colaborar en la promoción de la igualdad

Forma parte del grupo de empresas comprometidas de la Asociación de Empresarias y Profesionales de Valencia, que defiende y promueve los intereses de las mujeres profesionales

ALFREDO MANRIQUE

El grupo sanitario Ribera y la Asociación de Empresarias y Profesionales de Valencia (EVAP) han firmado un acuerdo de colaboración para favorecer y promocionar acciones y logros en materia de igualdad. La consejera delegada del grupo Ribera, **Elisa Tarazona**, y la presidenta de EVAP, **Marta Iranzo**, destacaron, durante la firma del convenio, la importancia de esta alianza entre entidades que *“comparten valores y objetivos y que apuestan sin tapujos por la*

*igualdad de oportunidades”*. **Elisa Tarazona** ha destacado que *“más del 70% de los profesionales del grupo Ribera son mujeres”*.

EVAP es una asociación sin ánimo de lucro cuya finalidad principal es la representación, defensa y promoción de los intereses económicos, sociales, profesionales y culturales de las mujeres empresarias y profesionales, dentro de un sistema de economía libre de mercado, para contribuir al desarrollo de Valencia y su comunidad autónoma.

El grupo Ribera, por su parte,

cuenta con una larga trayectoria en la promoción de la igualdad de oportunidades, con planes de igualdad y de conciliación para sus profesionales, una apuesta por la flexibilidad y la adaptación de horarios y una política de promoción interna que ha permitido que en 2023 hayan aumentado un 12% las mujeres directivas con respecto a 2022, y ya suponen un 41% del equipo directivo. También ha aumentado en el último año un 3% el número de profesionales mujeres, que ya suponen el 72% del total del grupo.



Elisa Tarazona y Marta Iranzo.



Dos imágenes de archivo de Nefrosol Salud.



## Nefrosol Salud realiza más de 22.000 sesiones de hemodiálisis durante 2024

El centro ofrece una atención integral a los pacientes con especialistas en diferentes áreas para cubrir sus necesidades, realizando en verano 1.000 sesiones para pacientes vacacionales

REDACCIÓN

Nefrosol Salud ha realizado más de 22.000 sesiones de hemodiálisis en lo que llevamos de 2024. De estas, 21.160 sesiones corresponden a pacientes crónicos, mientras que 1.040 sesiones se han destinado a atender a pacientes vacacionales durante el periodo estival.

En este moderno y espacioso centro de diálisis, de 1.200 metros cuadrados ubicado en la Playa de San Juan (Ali-

cante), los pacientes cuentan con 40 puestos repartidos en cuatro salas, donde reciben una atención integral y de gran calidad de lunes a sábado.

El tratamiento de hemodiálisis se realiza, por lo general, tres veces a la semana, con una duración media de 4 horas por sesión. Se trata de una de las opciones de tratamiento de la enfermedad renal crónica, necesaria cuando los riñones no son capaces de eliminar los desechos y el exceso de líquido de la

sangre en cantidades suficientes como para mantener sano al paciente.

Nefrosol Salud está participada al 50% por el grupo sanitario Ribera y Quilpro Diálisis, y resultó adjudicataria del concurso de diálisis convocado por la Conselleria de Sanidad de la Generalitat Valenciana, para atender a los pacientes del sistema público del departamento de salud de San Juan, que cuenta con más de 219.000 habitantes.

Su privilegiada ubicación, en la ave-

nida de la Goleta del residencial Mirador del Bulevar, en la Playa de San Juan, convierte a este centro de diálisis en un referente para los pacientes vacacionales que se desplazan al área de Alicante desde otras provincias, comunidades autónomas o incluso desde el ámbito internacional. Nefrosol Salud facilita así el acceso a un servicio público de calidad, al que pueden acudir pacientes del sistema público gracias a los acuerdos vigentes entre comunidades autónomas.

# Ribera homenaja a las víctimas de la DANA y a los voluntarios en su vídeofelicitación de la Navidad

En la primera fase, los profesionales del grupo sanitario se volcaron en la recogida de productos de primera necesidad y en ayudar a los afectados y les desean un feliz 2025

## REDACCIÓN

El grupo sanitario Ribera dedicó su vídeofelicitación de la pasada Navidad a las víctimas de la DANA y a los voluntarios que desde el primer día se volcaron en ayudar a la población de los 87 municipios afectados por la mayor catástrofe natural que se ha vivido en España en el último siglo.

En el video, Ribera recuerda cómo a pesar de las escenas de desolación tras el desbordamiento de ríos y barrancos, cuando el agua y el barro arrasaron municipios enteros, los ciudadanos no dudaron ni un momento en acudir por miles a ayudar y cuidar a quienes más lo necesitaban. También se pone en valor el sincero agradecimiento de las víctimas de la destrucción que provocó la DANA, y cómo estas catástrofes nos recuerdan la importancia de vivir cada día con intensidad, así como la importancia de proteger y cuidar la salud y



el bienestar de nuestros seres queridos.

## Solidaridad y voluntariado corporativo

Los profesionales de Ribera se volcaron desde el primer día con los afectados por la

DANA. En una primera fase, con campañas de recogida de productos de primera necesidad y con tareas de voluntariado para ayudar inicialmente a compañeros afectados, y, posteriormente, a centros escolares y sociales de varios municipios inundados.

La Dirección de Personas del grupo sanitario facilitó permisos a los afectados, teletrabajo en áreas administrativas para evitar desplazamientos y permisos retribuidos para tareas de voluntariado.

Además, la Fundación Ribera Salud inició una campaña

de donaciones para ayudar a la recuperación de espacios sociosanitarios en los municipios afectados. La primera entrega de los fondos recogidos se destinará a la reconstrucción de clínicas de Fisioterapia y Rehabilitación en el área de la DANA, en colaboración con el Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana.

La vídeofelicitación de Navidad del grupo sanitario Ribera terminó con un mensaje de ánimo y esperanza, con el deseo de recuperación de viviendas, negocios e infraestructuras, para que los habitantes de estos municipios puedan volver lo antes posible a su día a día, a pesar de que el duelo por las 224 víctimas se prolongará un tiempo y el barro sigue en sus calles y casas estas Navidades. *“Este año nos ha cambiado para siempre y nunca volveremos a ser los mismos. Pero nos levantaremos, valorando lo que de verdad importa: la vida. Por un 2025 unidos y con salud”.*

## Sanidad instala en 185 centros sanitarios un sistema digital de gestión de turnos para agilizar la asistencia

### NACHO VALLÉS

La Conselleria de Sanidad ha instalado un sistema digital de gestión de turnos en 185 centros sanitarios de la Comunitat Valenciana, una herramienta destinada a agilizar y organizar el circuito asistencial desde la llegada del paciente hasta que es atendido en la consulta.

Por provincias, cuentan ya con este sistema digital 55 centros de la provincia de Alicante, 35 de Castellón y 95 de Valencia.

Según ha explicado el secretario autonómico de Planificación, Información y Transformación Digital de la Conselle-

ria de Sanidad, **Bernardo Valdivieso**, *“se trata de un nuevo sistema digital que permite optimizar el flujo de pacientes que asisten a los centros de salud y organizar el itinerario asistencial que han de seguir. De esta manera, se consigue una mejor organización de la actividad diaria en los centros, lo que beneficia tanto a los pacientes como a los profesionales”.*

### Registro

En este sentido, el paciente con cita presencial tiene que registrar su llegada al centro sanitario introduciendo su SIP o el NIF en el quiosco digital, que

se ubicará principalmente en el vestíbulo. En ese momento, obtiene un ticket con un código de siete dígitos, la información de la cita, la hora, el servicio asistencial, lugar de la consulta (planta y edificio), y sala de espera. A continuación, a través de las pantallas que hay instaladas en las salas de espera, el paciente es avisado de su turno gracias al código que ha obtenido previamente. *“Este sistema digitalizado permite controlar los tiempos de espera de cada paciente y aliviar la carga administrativa a los profesionales del centro, lo que repercute positivamente en la mejora de la atención que reciben los*



Imagen del nuevo y moderno sistema.

usuarios del centro”, ha señalado **Bernardo Valdivieso**. Además, tras finalizar la consulta, el pa-

ciente que lo desee puede solicitar un justificante de asistencia en el mismo quiosco digital.

# La Generalitat reduce en un 30% la lista de espera para la dependencia en el último año

Realiza la mayor inversión de la historia en dependencia con una inversión de 680 millones de € y deducciones fiscales para gastos asociados al Alzheimer o la puesta en marcha del Plan Valenciano de Salud Mental y Adicciones

AMPARO SILLA

El president de la Generalitat, **Carlos Mazón**, ha destacado tras visitar la residencia y el centro de día de la Asociación de Familiares y Amigos de Enfermos de Alzheimer de Alicante (AFA Alicante) que *“la lista de espera para acceder a la dependencia se ha reducido en cerca del 30% en el último año”*.

El president ha puesto en valor que la Generalitat ha realizado la mayor inversión de la historia en dependencia *“con cerca de 680 millones de euros”* lo que ha permitido atender a más personas que nunca.

**Mazón** también ha recordado las deducciones fiscales para las rentas bajas y medias de hasta 100 euros por miembros de la unidad familiar para gastos asociados a enfermedades como alzhéimer, que pueden alcanzar los 150 euros si la familia es numerosa o monoparental.

Asimismo, ha hecho referencia al Plan Valenciano de Salud Mental y Adicciones 2024-2027 en una muestra del compromiso de la Generalitat con estas enfermedades y los colectivos más vulnerables que *“son una prioridad”*.

El jefe del Consell ha indicado la gran labor social que realizan todas las asociaciones y entidades dedicadas al cuidado de las personas mayores y que padecen Alzheimer.

De este modo, ha señalado el ejemplo de AFA Alicante con



El jefe del Consell ha visitado la residencia y el centro de día de la Asociación de Familiares y Amigos de Enfermos de Alzheimer de Alicante.

más de 32 años dando respuestas a las necesidades de familiares y amigos de personas enfermas de Alzheimer, al tiempo que ha subrayado que la entidad es un referente en la atención sociosanitaria y del papel fundamental que realizan en cuidar a los pacientes y su entorno familiar.

El jefe del Consell ha recorrido las instalaciones de AFA junto al presidente de la Dipu-

tación de Alicante, **Toni Pérez** y el alcalde de Alicante, **Luis Barcala**.

## AFA Alicante

La Asociación de familiares y amigos de enfermos de Alzheimer de Alicante (AFA Alicante) cuenta con 32 años de funcionamiento en la provincia. Dispone de un servicio específico para cada fase de la en-

fermedad, ya que cuenta con Talleres de Estimulación cognitiva para fases iniciales, Programa de Atención Domiciliaria, Centro de Día y Residencia.

En 2024, AFA Alicante atendió a 236 personas por los servicios socioasistenciales y 524 personas que han recibido información y asesoramiento sobre distintos aspectos relacionados con tener una persona con demencia a su cargo.

La entidad dispone de un equipo interdisciplinar con 76 trabajadores con los perfiles profesionales de Médico/as, Enfermeras, Auxiliares de Clínica, Gerontopsicóloga y Psicólogas Sanitarias, Trabajadores Sociales, Fisioterapeutas, Terapeuta Ocupacionales, Técnicos en Animación Sociocultural, personal de administración, mantenimiento, cocina, limpieza y ayudantes de oficios varios.

**Soledad no deseada.** Profesionales del centro de salud de Altabix, del Departamento de Salud de Elche-Hospital General, han participado en un estudio sobre la soledad no deseada de los mayores y su impacto en el sistema sanitario, una investigación desarrollada junto a profesionales del Departamento de Salud de Torreveija. El estudio **‘La Soledad que duele’**, gestionado por Fisabio, tiene entre sus objetivos buscar herramientas de utilidad para mejorar el bienestar de los pacientes y, en ese sentido, las profesionales han elaborado un mapa de activos para la salud que proporciona recursos para las personas mayores. El mapa se puede consultar en el enlace **‘saludmaps.com’** y recoge aquellos recursos que existen en la comunidad en las ciudades de Elche y Torreveija y que ayudan a que las personas mantengan su salud. Según **Rosi Cuadrado**, enfermera del centro de salud de Altabix e investigadora principal del proyecto, este proyecto nace *“de la inquietud de un equipo de enfermeras y una trabajadora social sanitaria preocupadas por el malestar que sienten algunas de las personas mayores que viven solas sin desearlo”*.



# Una legión de veterinarios voluntarios en acción

Desde el Colegio Oficial de Veterinarios de Valencia se crearon ocho puntos de atención, pero trabajaron sobre el terreno en hasta 15 pueblos, demostrando el gran compromiso de la profesión

## REDACCIÓN

No hizo falta siquiera un llamamiento oficial. En cuanto fueron conscientes de la dimensión de la catástrofe, los veterinarios valencianos salieron a las calles a ayudar motu proprio. Pero se requería de una acción coordinada, entre ellos y entre el resto de agentes vinculados con el sector que también se habían

movilizado. El ICOVV realizó la convocatoria formal ya el día 31 de octubre y hasta 400 colegiados se apuntaron en tiempo récord. En sólo unos días se organizaron, se crearon los primeros puestos veterinarios en las áreas más devastadas, en concreto en 8 municipios donde las clínicas locales no daban abasto o no podían trabajar, pero se llegó a actuar de manera perma-

nente en hasta 15 pueblos de la 'zona cero'.

Buena parte del tiempo de estos voluntarios se centró en ayudar al compañero. Tan pronto limpiando y sacando barro de las clínicas, haciendo llegar piensos, tierra para gatos, medicamentos y todo el material sanitario dañado que convenía reponer, como atendiendo las urgencias que se pudieran presentar. El objetivo primero



Inmaculada labor y representantes de "SVPAP"



Clínica veterinaria afectada.



Veterinarios voluntarios.

fue que la vuelta a la 'nueva normalidad' se acelerase.

"Algunos centros desaparecerán. La mayor parte, han visto renacer la esperanza y lo que parecía imposible al principio, con la ayuda de todos, se ha hecho real y han podido volver a trabajar en las condiciones que sea". Quien habla es **Diana Urribelarea**, que trabaja en cuidados intensivos de un hospital veterinario pero que estas semanas ha estado, además, en contacto continuo con todos los citados que han participado de la coordinación de este dispositivo.

Hoy sólo queda uno de esos puntos de atención y es doble. En Paiporta -el pueblo quizá más devastado- primero se ocupó un bajo improvisado en la Avda. Ciscar para atender animales; posteriormente se trasladó a la Parroquia de la Inmaculada Concepción y finalmente se ubicó en la calle Benetússer. Pero hay otro -que también fue auxiliado por los voluntarios- el de **Lola Cebrián** que, con poco más que tres paredes en pie, ha reabierto solo para ayudar. Ahora hace números para que aquel centro pueda volver a ser lo que antes del 29 de octubre fue.

El trabajo de algunos de estos voluntarios, un mes después de la DANA, sigue: muchas clínicas han reabierto pero sus clientes se han quedado sin coche con el que trasladar a sus animales

y esas visitas a domicilio las hacen ellos.

## Protocolos y Whatsapp

Desde los primeros días se crearon grupos de Whatsapp para cada municipio. Los coordinadores pasaron a operar -cuando su trabajo se lo permitía- desde casa, armados con el móvil y su ordenador. Se acordó que la inmensa mayoría no trabajase por la noche. A partir de las 18 horas, un reducido grupo de coordinadores y de voluntarios, organizados en turnos, eran los que salían a hacer asistencias, a llevar casos urgentes a los hospitales, fundamentalmente al del CEU. Allí, **Esperanza Montaner**, directora del centro, otros tantos voluntarios, profesores y estudiantes de la facultad, "han hecho una labor ímproba", según reconocen todos.

La Conselleria de Medio Ambiente, por su parte, protocolizó además los rescates, la recuperación de los cuerpos de cientos/ miles más bien de animales muertos y la atención a los de tantas protectoras dañadas por la riada.

## Cortes, vómitos diarreas y análisis

Cortes, heridas, cojeras, diarreas y vómitos. El barro y las aguas contaminadas pasaron a ser la primera amenaza. Los voluntarios también tomaban muestras de zonas sospechosas y las remitían a laboratorios de clínicas para identificar y localizar patógenos.

# "Atendemos a muchos afectados en la calle y también acudimos a domicilios"

Giorgia Pia, la óptica-optometrista que cuida la salud visual de los damnificados y los voluntarios tras la dana, explica sus vivencias en esta tragedia natural

## REDACCIÓN

A **Giorgia** la trágica dana del 29 de octubre no le sorprendió en la óptica de Paiporta donde trabaja, por puro azar. Ese día tenía una visita en el médico y le estaban sustituyendo. Ella se libró, pero no su marido, que fue el que acudió a hacerle el turno. *"Se quedó atrapado toda la noche por la inundación, pero afortunadamente no le pasó nada"*, explica **Giorgia Pia**, óptica-optometrista.

Como consecuencia de la riada, el establecimiento sanitario de óptica donde ejerce quedó totalmente destruido y desde entonces está acogida a un ERTE.

Sin trabajo y conmovida por lo sucedido, se calzó unas botas de agua y se fue a la "zona cero" a quitar barro con palas y escobas como voluntaria. *"El primer día me saltó barro al ojo y vi como a otras personas el agua y el lodo les ensuciaban las lentillas y les escocía. Así me di cuenta de que iban a haber muchos problemas oculares entre los damnificados y los voluntarios que acudimos en su ayuda"*, explica.

## Ojos

Al volver a casa, **Giorgia**, compró suero fisiológico y unas toallitas limpiadoras y en los días siguientes, mientras quitaba barro, comenzó a limpiar los ojos a las personas que tenían molestias. *"A todo el que tenía oportunidad le decía que debía protegerse los ojos y a aquellos que llevaban lentillas les aconsejaba que se las quitaran por el riesgo que conllevaba para su salud visual o en caso de que no fuera posible, que utilizaran lentes de contacto de reemplazo diario"*.

Después de unos días de trabajo, contactó con el Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana para informar sobre el trabajo de prevención y atención básica que estaba realizando en las zonas afectadas para la riada. *"Desde el Colegio me dijeron que conseguirían gafas de seguridad y material y me empecé a encargar yo de distribuirlo y así comenzamos a ofrecer nuestra atención en la zona de forma más o menos organizada"*.



Giorgia, con dos ópticos en la dana.

Al principio contó con la ayuda de su marido, que estaba de vacaciones, y más tarde de **Toni**, un óptico-optometrista, que conmovido por lo sucedido en Valencia, dejó su trabajo y sus estudios de doctorado en Cangas de Onís (Asturias) durante una semana, para acudir a ayudar, también junto a su mujer, auxiliar de enfermería. *"Es muy duro lo que hemos visto allí y estamos muy tocados. Hace falta mucha ayuda para que puedan salir adelante y con lo poco que les ofrecíamos lo mucho que nos lo agradecían"*, cuenta emocionado **Juan Antonio Álvarez**, óptico-optometrista.

Tras unos días de trabajo, descubrieron que la forma de hacer más eficiente su labor era acudir a los puntos donde se organizaba a los voluntarios o a los lugares donde se repartía comida. *"Allí ofrecíamos nuestra ayuda profesional y cuando empezábamos a hablar de ojo seco o de otros problemas visuales enseñada aparecía el pri-*

*mer afectado y luego muchos más"*. Además, en estos lugares dejaban a los responsables su contacto personal por si les llegaban casos de personas con molestias oculares y de esa forma poder desplazarse a sus domicilios para atenderlos. *"Cada día atendemos a unos 50 afectados y vamos a 3 ó 4 viviendas particulares"*, afirma.

Ahora, acuden continuamente a bajos y garajes de la zona donde se centran en estos momentos las labores de limpieza. *"En estos sitios están con el agua hasta el cuello y vamos a atender y ofrecer consejos preventivos no solo a los damnificados y voluntarios, también a los militares que están colaborando y que en ocasiones tampoco protegen adecuadamente sus ojos"*.

También han tenido la oportunidad de acudir a un colegio de Catarroja, para dejar material y ofrecer consejos para el cuidado de la salud visual a los alumnos y el profesorado en esta situación excepcional,

y a una residencia de ancianos donde han atendido a los pacientes con suero fisiológico de uso ocular y lágrima artificial principalmente.

Con el paso de los días, junto a los problemas oculares provocados por el agua y el barro estancados, ahora se suma el polvo en suspensión generado por el lodo que se ha secado y que ahora flota en el ambiente. *"Esto está afectando mucho a los ojos. Nos hemos encontrado con numerosos casos de conjuntivitis con un patrón similar, escozor en el borde del párpado, legaña blanca, ojo rojo y picor; además, muchos llevan varias semanas así porque los ambulatorios están saturados o no hay oftalmólogo disponible"*.

**Giorgia** ve como muy poco a poco la situación en los municipios afectados va mejorando. *"Cuando llegué a Paiporta el primer día no reconocía el pueblo. Las primeras semanas no dejaba de llorar al ver lo que estaba pasando y ahora te vas adaptando, pero creo que cuando nos baje la adrenalina vamos a necesitar apoyo psicológico porque esto es muy duro"*, explica.

Aún así, **Giorgia** no desfallece y piensa seguir ofreciendo su ayuda profesional a todo aquel que lo necesite. *"Desde el Colegio de Ópticos-Optometristas me han informado de que van a seguir consiguiendo material, que me van a hacer llegar. Por otro lado, esperamos que más compañeros se animen a venir porque aquí todavía hay mucho trabajo que hacer, no paramos"*, asegura **Giorgia**.

## El COOCV imparte un taller visual en Cruz Roja Valencia para personas mayores.

La contadora del COOCV, **Mar Argudo**, ha impartido esta semana un taller visual destinado a personas mayores en las instalaciones de Cruz Roja en Valencia. Durante la charla se dio a conocer a los participantes los cambios visuales que se producen con el paso de los años hasta llegar a edades avanzadas. **Mar Argudo** explicó la labor que pueden desarrollar los ópticos-optometristas para potenciar la calidad visual de las personas mayores. En este sentido, recordó la relación directa entre salud visual y calidad de vida. Desde Cruz Roja han agradecido la calidad del taller impartido por nuestra compañera y la utilidad que tiene para sus socios, solicitando al COOCV que pueda repetirse el próximo año.



## Revisa tu visión al menos una vez al año para cuidar tu salud visual

### REDACCIÓN

Comienza un nuevo año y entre los propósitos para el 2025 el Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana (COOCV) te invita a que incluyas en esa lista el cuidado de tu salud visual para lo que solo tienes que acudir a tu óptica de confianza y revisar tu visión.

A través de estos exámenes visuales, el óptico-optometrista puede detectar alteraciones visuales como la miopía, la hipermetropía, el astigmatismo, la presbicia, etc., que pueden compensarse con las correspondientes ayudas ópticas.

### Revisiones visuales en diferentes etapas de la vida

Las revisiones visuales regulares son especialmente necesarias en los niños, ya que sus ojos están en desarrollo.

La detección precoz de cualquier anomalía visual en estas edades permite una mejor corrección o tratamiento con ayudas ópticas o a través de la terapia visual y determina el éxito o el fracaso en la escuela.

A medida que vamos cumpliendo años, debemos visitar al óptico-optometrista al menos una vez al año para revisar nuestra visión. A partir de los 40 años, el 60% de las personas presenta algún defecto refractivo como la miopía, el astigmatismo o la hipermetropía.

Especial importancia adquieren las revisiones visuales en la década de los 60 en adelante cuando pueden desarrollarse enfermedades como cataratas, DMAE o glaucoma, entre otras, que provocan pérdida de visión permanente y su detección temprana permite al oftalmólogo tratarlas cuanto antes. Si tras el tratamiento persiste una discapacidad visual y se conservan restos de visión, el optometrista puede adaptar ayudas para baja visión.

# Responsables de Sanidad del PSPV en las Cortes presentan en el Colegio Oficial de Enfermería de Valencia los retos críticos de la profesión

## REDACCIÓN

El Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV) fue el punto de encuentro de la reunión de los diputados socialistas y responsables del PSPV-PSOE en las Cortes Valencianas, **Rafael Simó** y **Rocío Ibáñez**, con la presidenta del COENV, **Laura Almudéver**, y con **Juan José Tirado**, vicepresidente del COENV y presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA). Un intercambio de ideas en el que se han analizado los principales problemas que afectan a la profesión de Enfermería en la Comunidad Valenciana. Este encuentro ha representado un paso importante para visibilizar las carencias que enfrenta el sector y la necesidad de soluciones urgentes.



Laura Almudéver y Rocío Ibáñez, en primer término, y Juan José Tirado y Rafael Simó, al fondo.

## Enfermera escolar

La presidenta del COENV, ha señalado que “hemos consta-

tado que la falta de implantación de la figura de la enfermera escolar, comprometida hace tiempo, ha supuesto un retroceso en la atención

integral de la población infantil, especialmente en los centros educativos”. **Laura Almudéver** ha lamentado que las promesas

de la Conselleria de Sanidad no se hayan materializado en políticas efectivas.

**Juan José Tirado** ha añadido

que “el borrador del Decreto de organización de la Atención Primaria supone un paso atrás para la profesión de Enfermería, degradando nuestro rol en el sistema sanitario”. **Juan José Tirado** ha destacado que el modelo propuesto no reconoce adecuadamente las competencias de los profesionales de Enfermería y limita su capacidad de actuación en beneficio del paciente.

Por su parte, los diputados socialistas han reconocido las preocupaciones expresadas por los representantes del COENV. **Rafael Simó** ha indicado que “hemos escuchado las reclamaciones del colectivo enfermero y coincidimos en que es esencial reforzar la planificación y dotación de recursos humanos en el sector”. Asimismo, ha admitido que la situación de las enfermeras en centros de hemodiálisis y residencias de mayores refleja una precariedad laboral injustificable que exige medidas inmediatas.

# El Consejo General de Enfermería ratifica el nombramiento de la nueva junta de gobierno del COECS

## REDACCIÓN

El Consejo General de Enfermería (CGE) ha ratificado el nombramiento de la nueva junta de gobierno del Colegio Oficial de Enfermeros y Enfermeras de Castellón (COECS) mediante la entrega de credenciales a sus integrantes. Durante el acto oficial, la presidenta del COECS, **Isabel Almodóvar**; la vicesecretaria, **M.ª Rosa Moreno**, y el tesorero y contador, **Rafael González**, han prestado juramento de sus respectivos cargos en presencia del presidente del CGE, **Florentino Pérez Raya**, y del vicepresidente III, **José Luis Cobos**, en la sede de Madrid, de la entidad colegial que incluye a todos colegios provinciales de enfermería de España.

**Isabel Almodóvar** ha destacado la importancia de esta ceremonia, celebrada en la sede del CGE: “Acabamos de recibir las credenciales que certifican el reconocimiento de nuestra junta por parte del máximo organismo colegial enfermero a nivel nacional.



El acto ha contado con la presencia del presidente del CGE, Florentino Pérez Raya.

Este gesto nos recuerda la responsabilidad que asumimos hace ya unos meses y permite reafirmarnos en nuestro compromiso en la defensa de los intereses del colectivo enfermero en la provincia de

Castellón”.

Tras la entrega de la documentación, los representantes del Colegio Oficial de Enfermeros y Enfermeras de Castellón han podido recorrer las

instalaciones del Consejo General de Enfermería acompañados por **José Luis Cobos** y por el director de comunicación del CGE, **David Ruipérez**. “Esta visita ha supuesto una

buena ocasión para recordar que el COECS forma parte de la gran red integrada por los diferentes colegios de enfermería de España, coordinados por el Consejo General. Todos remamos en la misma dirección”, ha afirmado **Almodóvar**.

## Encuentro

En el encuentro, los representantes del COECS también han aprovechado para exponer inquietudes relacionadas con las dificultades que enfrenta la profesión en el ámbito provincial. Entre las cuestiones planteadas han destacado las limitaciones actuales en recursos humanos, el reconocimiento de la especialización enfermera y la necesidad de una mayor presencia de enfermeros en los órganos de toma de decisiones en salud pública. “Es esencial que la voz de la Enfermería sea escuchada en todos los niveles. Solo así se podrá responder de manera adecuada a los retos que plantea un sistema sanitario cada vez más complejo”, ha subrayado la presidenta del COECS.

# El presidente de la ADSCV entrega las conclusiones del VII Congreso de Derecho Sanitario al presidente del CECOVA

AMPARO SILLA

El presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), **Juan José Tirado**, ha recibido en la sede del CECOVA el documento de conclusiones del VII Congreso de la Asociación de Derecho Sanitario de la Comunidad Valenciana (ADSCV), celebrado los días 26 y 27 de septiembre de 2024. **Carlos Fornés**, presidente de la ADSCV, ha entregado personalmente este informe, que recoge las principales reflexiones y debates surgidos durante el evento.

Durante el encuentro, ambos presidentes han analizado los principales retos jurídico-profesionales que enfrentan los profesionales de la enfermería. Según ha destacado **Juan José Tirado**, "la colaboración entre las organizaciones sanitarias y jurídicas ha generado espacios de reflexión necesarios para garantizar un ejercicio profesional ético y eficiente".



El presidente del ADSCV y el presidente del CECOVA, durante la entrega del documento de conclusiones del VII Congreso de Derecho Sanitario.

El VII Congreso de la ADSCV contó con la participación de más de 30 expertos, distribuidos en ocho mesas de debate que abordaron temas cruciales como las repercusiones jurídicas y sociales de la salud mental y la inteligencia artificial, además de cuestiones como los protocolos ante abusos sexuales, las guardias médicas, la gestación subrogada y las competencias sanitarias. **Carlos Fornés** ha enfatizado que "este evento fue un éxito porque reunió a todos los agentes del sector sanitario y se analizaron los principales problemas transversales que afectan a nuestra sociedad".

Las conclusiones presentadas incluyen propuestas innovadoras que podrían aplicarse en el ámbito sanitario para mejorar la seguridad jurídica y las condiciones laborales. **Juan José Tirado** ha señalado que "estas aportaciones fortalecen la práctica enfermera y refuerzan su compromiso con la calidad y el bienestar de los pacientes".

**Ponencia.** ENFERMciencia, la jornada organizada por la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana (AECV), celebró el 3 diciembre en la Fábrica de Hielo de Valencia un evento de divulgación científica que combinó el conocimiento, la reflexión y el entretenimiento. Con un público que llenó el espacio, la cita reunió a seis ponentes destacados de diversos campos, quienes mostraron la transversalidad de la ciencia en la vida cotidiana. Al acto acudieron varios miembros de la junta de gobierno del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia, como su presidenta, **Laura Almudéver**, y su vicepresidente y presidente del CECOVA, **Juan José Tirado**, y la vocal **Carmen Casal**, entre otras personalidades.



**El Colegio de Enfermería de Alicante crea una Escuela de Personas Ostomizadas.** El Colegio de Enfermería de Alicante, a través de su Grupo Ostoaicante, ha creado la Escuela de Personas Ostomizadas (PO), la cual fue presentada en el marco de la I Jornada de Enfermería Ostoaicante, una actividad que estuvo dirigida tanto a profesionales, como a pacientes y familiares a la que asistieron 35 personas ostomizadas de las distintas localidades de la provincia de Alicante y que se celebró en el Hospital Universitario del Vinalopó de Elche. Esta Escuela nace con el objetivo de mejorar la salud y la calidad de vida de todas aquellas personas portadoras de ostomía. Se trata de un proyecto de formación, intercambio y ayuda mutua en el que, a través del Grupo Ostoaicante, el grupo consultor de enfermeras/os expertas en ostomías y continencia del Colegio de Enfermería de Alicante, se ha creado un espacio de encuentro entre personas ostomizadas que permita la resolución de dudas en un entorno grupal.



**El COENV destaca la excelencia del 47º Congreso AEEN 2025 sobre Neuroenfermería Global en Valencia.** El Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV) quiere poner en valor la importancia del próximo 47º Congreso de la Asociación Española de Enfermería en Neurociencias (AEEN), que se celebrará del 28 al 30 de mayo de 2025 en Valencia bajo el lema "Neuroenfermería Global". Este evento ha sido considerado por la presidenta del COENV, **Laura Almudéver**, como "una oportunidad excepcional para proyectar la excelencia de nuestra ciudad y de nuestros profesionales en el ámbito internacional". La presidenta del COENV ha subrayado que el congreso ha marcado un hito en la agenda sanitaria, al integrar la tecnología y la inteligencia artificial en los cuidados neurológicos. "Hemos creído que este congreso puede ser una plataforma para el intercambio de conocimientos que transformará el enfoque de la Neuroenfermería", ha señalado **Almudéver**.



**El Colegio Oficial de Enfermería de Valencia entrega las ayudas del CGE 2024 destinadas a la investigación enfermera.** El Colegio de Enfermería de Valencia (COENV) ha hecho entrega de las ayudas 2024 del Consejo General de Enfermería (CGE) destinadas a la investigación en Enfermería, consolidando así su compromiso con la promoción de la ciencia dentro de la profesión. En esta ocasión, se han beneficiado 19 proyectos liderados por enfermeras y enfermeros valencianos, quienes han demostrado su excelencia científica y su dedicación a la mejora de los cuidados de salud. La entrega de estas ayudas, por cuarto año consecutivo, ha subrayado la importancia de la investigación como motor de avance profesional y social.



# El Consell Valencià de Col·legis de Farmacèutics de la Comunitat Valenciana impulsa la campanya “Que el frío no te pille desprevenido”

Los tres Colegios Oficiales luchan para prevenir y combatir contra las bajas temperaturas

## REDACCIÓN

El Consell Valencià de Col·legis de Farmacèutics de la Comunitat Valenciana, compuesto por el Colegio Oficial de Farmacèutics de Alicante (COFA), el Ilustre Colegio Oficial de Farmacèutics de Castellón (ICOFC) y el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacèutics de Valencia (MICOF), ha impulsado la campanya “Que el frío no te pille desprevenido” para prevenir y combatir las bajas temperaturas a través de las oficinas de farmacia, en especial entre los grupos de riesgo.

Al igual que se hizo el año pasado, los tres Colegios Oficiales de Farmacia de la Comunitat Valenciana enviarán avisos hasta el 31 de marzo sobre el nivel de riesgo para la salud a las farmacias para que estas, a su vez, informen a los pacientes de los municipios más afect-



Vicenta Carbonell.

tados por el frío. Además, los Colegios también han habilitado un apartado en su web colegial que redirige la página de Salud Pública del Sistema de Vigilancia de temperaturas extremas en la Comunidad Valenciana.

Otra de las medidas que están llevando a cabo es la difusión de material e infografías con consejos de salud para informar a la población a través de las redes sociales. De hecho, este contenido puede ser compartido a través de las cuentas de las boticas con la finalidad de llegar al mayor número de personas posible y concienciar sobre los riesgos del frío.

“Como siempre decimos, el farmacéutico es el profesional sanitario más cercano a la población. Esa cercanía y accesibilidad nos permiten promocionar la salud y así prevenir enfermedades, en este caso ante el frío”, ha señalado la vocal de Salud Pública del MICOF,

Vicenta Carbonell. “No podemos permitirnos el lujo de prescindir de su importante papel. Su labor es fundamental para concienciar a la población”, ha añadido.

## Personas más vulnerables

Respecto a los riesgos frente a las bajas temperaturas, Carbonell ha hecho hincapié en las personas más vulnerables, como son las personas mayores; las mujeres embarazadas; los recién nacidos, lactantes y niños pequeños; las personas con enfermedades crónicas (respiratorias, cardiovasculares, neurológicas, diabetes, asma, etc.); las personas con adicciones e intoxicaciones etílicas; las personas de bajo peso; y las personas con tratamientos que pueden intervenir en mecanismos adaptativos del organismo: vasodilatadores, depresores del SNC, relajantes musculares, etc.



**QUE EL FRÍO NO TE PILLE DESPREVENIDO**

## HIPOTERMIA

**¿QUÉ ES?**

Situación en la que se sufre una temperatura corporal anormalmente baja. Puede llegar a afectar al cerebro y a las dificultades para moverse o pensar con normalidad.

**SEÑALES:**

**En bebés:**

- Apariencia de falta de energía como síntoma general.
- Piel roja, brillante y fría.

**En adultos:**

- Temblores atribuibles al frío.
- Agotamiento.
- Dificultad para hablar.
- Torpeza en las manos.
- Somnolencia.
- Confusión.

#tufarmacéuticoatulado

Diseño: MICOF

# El MICOF ha gestionado más de 400.000 euros en ayudas destinadas a farmacias y colegiados afectados por la DANA

## REDACCIÓN

Con el objetivo de ayudar a los colegiados afectados por la DANA, el Colegio, través de la Fundación Sustainable Pharmacy, puso en marcha una serie de ayudas económicas destinadas, por una parte, a los farmacéuticos titulares cuya farmacia se ha visto afectada por el temporal con el objetivo de restablecer el servicio farmacéutico en las zonas dañadas y por otra, para los farmacéuticos colegiados en MICOF afectados por la DANA, independientemente de la modalidad profesional.

Una vez finalizado el plazo otorgado para la petición de ayudas, se han recibido un total de 225 solicitudes a las que se ha destinado un importe total de 421.735,49 euros. De estas peticiones, 68 han sido solicitadas por titulares de las farmacias afectadas con un importe de 107.100 euros, mientras que 157 peticiones han sido solicitadas por farmacéuticos colegiados, cuyos bienes personales han sido afectados, y cuyo importe ha sido de 314.635,49 euros.

Los titulares de las oficinas de farmacias afectadas que tuvieron que cerrar el establecimiento como consecuencia de los daños empezaron a recibir las ayudas el 19 de noviembre, mientras que las ayudas para los colegiados se han efectuado en el mes de diciembre. Asimismo, también se han concedido ayudas a los empleados del Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia afectados.

Además, siguiendo con la línea de ayudas que el MICOF ha puesto en marcha destinadas a los colegiados afectados por la DANA, desde la Junta de Gobierno del MICOF se aprobó el 18 de noviembre la bonificación de las cuotas colegiales de los farmacéuticos afectados por la DANA.

En este contexto, y de forma automática, durante tres meses todos los colegiados residentes en las poblaciones que aparecen en el anexo del Real Decreto-ley 6/2024, de 5 de noviembre publicado en el BOE, así como aquellos farma-



Imagen de archivo del material.



Jaime Giner, presidente del MICOF.

céuticos cuyo domicilio profesional está en el citado listado no se les cobrarán las cuotas colegiales.

## Patrona

Cabe recordar que tanto la Junta de Gobierno del MICOF como el personal del Colegio decidieron suspender los actos previstos hasta final de año, incluida la celebración de la Patrona de los Farmacéuticos y la comida de empleados. De tal manera que el importe destinado a ambos eventos se ha destinado íntegramente a las farmacias afectadas. De hecho, la única celebración que se ha llevado a cabo es la Misa por la Patrona de los Farmacéuticos que tuvo lugar el sábado 14 de diciembre en la Iglesia de San Esteban, ubicada en la Plaça de Sant Esteve de Valencia.

Por otro lado, desde la llegada de la DANA el MICOF ha

coordinado a 590 voluntarios que se han ofrecido para ayudar a restablecer el servicio farmacéutico lo antes posible a la población con labores de todo tipo, desde la limpieza y puesta a punto de las farmacias hasta la dispensación de medicamentos. Este trabajo ha permitido recuperar más del 98% de las farmacias afectadas.

Entre los voluntarios también figuraban un total de 30 alumnos del Grado en Farmacia tanto de la Universidad CEU Cardenal Herrera como de la Universitat de València. Asimismo, farmacéuticos de otras provincias de la geografía española se pusieron en contacto con el MICOF para ofrecer su ayuda, ya fuera de forma presencial o mediante la donación de materiales. Todo ello ha hecho posible que desde el 7 de noviembre todos los municipios contasen con al menos una farmacia operativa.

# Condena en Valencia a seis meses de prisión por intrusismo en la Podología

El ICOPCV interpuso una querrela frente a la condenada, por tratar la salud de los pies e indicar que era podóloga, cuando no tenía el Grado Universitario

## REDACCIÓN

El Juzgado de lo Penal nº9 de Valencia ha condenado a una mujer con seis meses de prisión por intrusismo en la Podología. En concreto, E.G. ofrecía sus servicios en Paterna indicando que era podóloga cuando carecía del pertinente título universitario que lo acreditara, así como la colegiación obligatoria que requiere esta profesión sanitaria.

Como pudo demostrar el equipo jurídico del Ilustre Colegio Oficial de Podología de la Comu-

nidad Valenciana (ICOPCV), la condenada E.G. indicaba en sus tarjetas de visita que era podóloga y trataba afecciones de los pies, utilizaba bisturís y otro tipo de material sanitario, sin disponer del Grado en Podología. La acusada no irá a prisión por carecer de antecedentes penales.

*“El intrusismo es uno de los grandes problemas de la Podología. Desde hace años, nuestro gabinete jurídico está ejerciendo una importante labor para combatir esta lacra que afecta a nuestra profesión y no vamos a desistir hasta que se erradiquen este tipo de prác-*

*ticas que, no nos olvidemos, ponen en peligro a los ciudadanos y su seguridad”,* ha afirmado **María Lozano de la Hoz**, vicepresidenta del ICOPCV.

*“Además, pedimos la colaboración de la Conselleria de Sanidad y de la Generalitat para que nos ayuden en esta tarea. Y recordamos a los ciudadanos que para asegurarnos que la persona que trata la salud de nuestros pies es un profesional cualificado pueden solicitarle el número de colegiación, puesto que ésta es necesaria para el ejercicio de la profesión”,* ha resaltado.



Marina Lozano.

# Cómo paliar los efectos de la queratodermia, la enfermedad incurable que afecta a manos y pies y es hereditaria

El Colegio Oficial de Podología de la Comunidad Valenciana explica que se trata de un engrosamiento exagerado de la piel y que es realmente molesto y hasta puede acabar resultando muy doloroso

## REDACCIÓN

El Ilustre Colegio Oficial de Podología de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) ha explicado que la queratodermia es una enfermedad rara que consiste en un engrosamiento exagerado de la piel de las manos y los pies. Se trata de una enfermedad hereditaria y se debe a una producción excesiva de células de piel que confiere la sensación de andar continuamente sobre superficies duras y rugosas, al estar esa capa gruesa hay sensación de reducción de la sensibilidad en los pies, notan que siempre se les engancha el calcetín en la piel, pueden hacerse grietas muy dolorosas, y su aspecto es realmente impactante.

*“Las células de la piel se renuevan constantemente, dando lugar a un ciclo en el que las células nuevas se forman en las capas inferiores de la piel y las células viejas se desprenden en la superficie. En la queratodermia, la hiperqueratosis que se produce altera este equilibrio y se acumulan células de la piel en la superficie, dando lugar al engrosamiento característico de la queratodermia palmo-plantar”,* ha comentado **Jorge Escoto**,



Jorge Escoto.

podólogo y miembro de la junta directiva del ICOPCV.

Por lo que se refiere al aspec-

to de esta patología, los podólogos han explicado que existen tres patrones diferentes de

queratodermias palmoplantares: la difusa (aparece en los primeros meses de vida y se caracteriza por una capa gruesa y simétrica en palma y planta del pie), la focal (presenta masas compactas de queratina en zonas de presión continuada con una disposición circular o estriada) y la punctata (presenta queratosis pequeñas en forma de gotas de agua).

## Síntomas

Desde el ICOPCV se ha informado que el trabajo que realizan los profesionales de la podología en esta enfermedad se centra en paliar los síntomas para ayudar a mejorar la calidad de vida las personas afectadas.

*“En la consulta procedemos a retirar las hiperqueratosis plantares dejando la superficie plantar lo más uniforme posible. Esto para los pacientes es de gran alivio. Además, pautamos tratamientos tópicos para prevenir las dolorosas fisuras en las plantas de los pies. Éstas, además, hay que evitarlas porque pueden ser una puerta de entrada a cualquier infección. Lo que es especialmente delicado si la persona también es diabética”,* ha explicado **Jorge Escoto**.

*“También indicaremos la utilización de ungüentos con ingredientes queratolíticos, como la urea y el ácido salicílico, que pueden ayudar a suavizar la piel y a reducir y retardar la aparición del engrosamiento”,* ha continuado el podólogo.

Desde el ICOPCV también se señalado que, en algunos casos, junto a los tratamientos podológicos es posible que se pauten un tratamiento con medicamentos orales o inyecciones para reducir la producción de células de la piel.

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

# “Nos enfrentamos al PP de siempre, el de los recortes y el que no cuida a la gente”

El PSPV-PSOE se une a la manifestación contra el cierre del servicio de cirugía cardíaca en el Hospital de La Ribera

## REDACCIÓN

El PSPV-PSOE secundó la manifestación contra el cierre del servicio de cirugía del Hospital Universitario de La Ribera que asegura en su comunicado “*pre- vé el Consell de Carlos Mazón*”. Así se pronunció la secretaria de Sanidad del PSPV-PSOE, **Carmen Martínez**, quien afirmó que las y los socialistas valencianos están frente “*al PP de siempre, el de los recortes, las privatizaciones y el que no cuida a la gente*”.

Asimismo, **Martínez**, junto a los alcaldes socialistas de las comarcas afectadas, ha calificado de “*atropello*” esta decisión que afecta gravemente a la calidad asistencial del hospital y recordó a **Mazón** y a su conseller de Sanidad que el reparto que pretenden eliminar “*salva muchas vidas*” en la provincia. “*El Consell de Mazón decía que era el gobierno de los mejores y lo único que han hecho es aumentar las listas de espera, las de atención primaria y recortar*”, criticó la portavoz socialista.

## Vidas

En ese sentido, el secretario de Política Municipal del PSPV-PSOE y alcalde de Culle-



Un momento de la manifestación reivindicativa.

ra, **Jordi Mayor**, asegura que “*este recorte le puede costar la vida algunos de sus vecinos y vecinas*”. Por otro lado, **Martínez** ha explicado que el PSPV-PSOE ha presentado una Proposición No de Ley (PNL) que exige al gobierno autonómico que garantice la continuidad del servicio de cirugía cardíaca, man-

teniendo los estándares de calidad asistencial y respetando el compromiso adquirido en la reversión de la gestión privada. “*En esa PNL apuntamos diversas formas de conservar este servicio fundamental, que puede incluso ampliarse para otras comarcas*”, ha detallado. De hecho, el cierre comportaría gra-

ves consecuencias para la salud de las y los pacientes, especialmente los que padezcan patologías agudas, donde la atención temprana es vital para la supervivencia.

Por último, los alcaldes socialistas también han reclamado que se prioricen los criterios de salud y equidad territorial

por encima de consideraciones estrictamente económicas en la toma de decisiones que afectan a servicios esenciales como el de cirugía cardíaca. Asimismo, han solicitado a **Mazón** que evalúe la posibilidad de que el Hospital Universitario de La Ribera asuma pacientes de otras áreas sanitarias próximas, como los provenientes de Dénia, Gandia, Xàtiva, Ontinyent y Alcoi, con el objetivo de optimizar recursos y reducir los tiempos de atención para patologías críticas.

## Marciano Gómez

El conseller de Sanidad, **Marciano Gómez**, ha asegurado que “*no se va quitar ninguna especialidad del hospital, no se va a dismantelar*”. Ha insistido en que ha sido una decisión claramente técnica, “*tomada conjuntamente por los jefes de servicio de cirugía cardíaca*”. Respecto al malestar generado, ha remarcado que la cirugía cardíaca va a seguir viéndose en consultas externas, “*lo que se quita son las intervenciones porque lo que queremos es agruparla para tener unos buenos indicadores de morbilidad, de calidad, y queremos indicadores acordes con la media nacional*”.

## El PSPV-PSOE pide al Consell que asuma los gastos de emergencias y rescate relacionados con intentos de suicidio u otros problemas de salud mental

## REDACCIÓN

El PSPV-PSOE ha pedido al Consell de Carlos Mazón que asuma los gastos de emergencias y rescate relacionados con intentos de suicidio u otros problemas de salud mental al considerar que “*el hecho de que una persona que ha sufrido una crisis de salud mental tenga que asumir la carga económica puede suponer un empeoramiento de la situación al hacerla sentir que está desamparada*”.

Así lo ha trasladado la portavoz de salud mental del PSPV-PSOE en Les Corts, **Cristina Martínez**, a raíz de las medidas adoptadas por el Ayuntamiento de Alicante, que recién-

temente embargó las cuentas corrientes de una mujer para cobrarle los gastos de rescate de un intento de suicidio llevado a cabo en 2022. Por ello, la diputada socialista ha presentado una Proposición No de Ley (PNL) que insta al Consell a “*generar un fondo económico en los presupuestos de la Generalitat Valenciana para que sea esta la que se haga cargo de los gastos que pueden derivarse de cuestiones como un intento de suicidio*” con el objetivo de proteger a las personas que se encuentran en situación de vulnerabilidad.

## Servicio público

En este sentido, con la exis-

tencia de esta partida presupuestaria, se blinda un servicio público con independencia de que el consistorio involucrado en la operación decida asumir, o no, los costes. Asimismo, la diputada socialista ha afirmado que “*es necesario continuar profundizando en las condiciones y aspectos necesarios para garantizar una sociedad con una buena salud mental*” y ha insistido en que “*para que eso ocurra se debe apostar de forma real por políticas de salud mental desde el punto de vista asistencial, pero también psicosocial*”.

Finalmente, **Martínez** ha subrayado que “*las políticas de salud mental deben estar dirigidas tanto a dignificar a los profesiona-*



Cristina Martínez.

les para que actúen con rapidez y recursos suficientes, como a garantizar una atención integral y

digna a las personas que viven este tipo de crisis relacionadas con la salud mental”

# La hernia discal: cómo aliviar el dolor

Ribera IMSKE Valencia aborda la hernia discal lumbar de una forma multidisciplinar para obtener una recuperación segura y eficaz del paciente

## REDACCIÓN

La hernia discal lumbar se produce cuando el núcleo pulposo del disco intervertebral se desplaza hacia la raíz nerviosa, presionándola y causando dolor intenso. En muchas ocasiones, el dolor no se origina por la compresión en sí, sino por el proceso inflamatorio que se ocasiona próximo a la raíz nerviosa.

La mayor parte de las hernias de disco en la columna lumbar tienen un tratamiento conservador y no requieren de cirugía. Si quieres saber cómo aliviar el dolor de una hernia discal lumbar a través de la fisioterapia y el ejercicio físico, presta atención a los consejos que te ofrecemos hoy desde IMSKE.

## Síntomas de la hernia de disco lumbar

En primer lugar, debes saber que no siempre presenta sintomatología. En el caso de tenerla y afectar a la raíz nerviosa, algunos de los síntomas pueden ser:

1. Dolor local (lumbalgia o dolor de espalda en los glúteos)
2. Dolor irradiado (ciática)
3. Parestesias (trastorno de la sensibilidad de tipo irritativo como el hormigueo)
4. Y/o falta de funcionalidad en distintos planos de movimiento.

## Tratamiento de la hernia discal lumbar

En IMSKE creemos que la mejor forma de abordar la hernia discal lumbar, es de forma multidisciplinar para obtener una recuperación segura y eficaz del paciente. Para ello, nuestro enfoque implica la sinergia de médicos especializados en columna vertebral y en el tratamiento del dolor junto con fisioterapeutas, nutricionistas y readaptadores físicos.

La inmensa mayoría de las hernias de disco lumbares pueden tratarse con técnicas de fisioterapia encaminadas a disminuir dolor, ganar movimiento, funcionalidad y calidad de vida.

El equipo de fisioterapia de IMSKE lleva a cabo el tratamiento mediante un proceso biopsicosocial. Esto supone el diseño e implementación de estrategias y procesos individualizados y adaptados a las necesidades de cada paciente. En



este enfoque, lo importante no es sólo lo que sucede a nivel estructural (bio), sino que se otorga una gran relevancia a los factores psicológicos y sociales, así como a su permanente interacción e interdependencia. Sólo de esta forma podemos conseguir una individualización real para cada uno de nuestros pacientes. Todo dentro de una perspectiva de mejora de salud integral, que contribuirá positivamente a la recuperación del problema de espalda.

## ¿Cómo aliviar el dolor de hernia discal lumbar?

Realizar una actividad física pautada y guiada por el fisioterapeuta/readaptador es de gran importancia para mejorar la funcionalidad y el dolor que puede ir asociado a una hernia discal lumbar. Ésta puede ir acompañada de técnicas analgésicas durante los primeros estadios más agudos del proceso.

## Ejercicios para una espalda con una hernia discal lumbar

El fisioterapeuta /readapta-

dor puede enseñarte diferentes posiciones y ejercicios encaminados a mejorar la funcionalidad de tu espalda. En este sentido, son recomendables ejercicios de movilidad de las zonas lumbar, pélvica, sacra, cadera y dorsal. También resulta de gran eficacia la realización pautada y sistemática de ejercicios de control motor y fortalecimiento muscular como elementos dentro del gran objetivo a conseguir: recuperar la funcionalidad y la autonomía de movimiento.

## Ejercicios en el gimnasio

Cuando hayas superado los estadios más agudos de tu recuperación, puedes llevar a cabo ejercicios de mayor dificultad e intensidad en el gimnasio, supervisado por nuestros entrenadores, altamente cualificados y en constante trabajo en equipo con los fisioterapeutas y readaptadores. Así, se puede realizar un trabajo para incrementar la capacidad funcional de la espalda, y de la zona lumbar en particular, que permitan controlar mejor las posibles recaídas que puedan aparecer con el

paso del tiempo.

En una hernia de disco lumbar generalmente no existen ejercicios prohibidos o contraindicados, aunque es aconsejable que en las fases agudas se eviten aquellos movimientos que irriten la zona o que no se sepan ejecutar de forma correcta. Posteriormente, cuando la sintomatología esté controlada, se pueden explorar todos los rangos de movimiento con diferentes cargas adaptadas a las condiciones del paciente. En definitiva, nuestro máximo objetivo es la individualización del programa de ejercicios para cada persona.

## Tratamiento fisioterapéutico

En función del caso clínico del paciente, también tienes que saber que en el tratamiento a través de la fisioterapia para hernia discal lumbar se pueden llevar a cabo técnicas invasivas ecoguiadas como la neuromodulación. Una técnica que llevamos a cabo en IMSKE con el propósito de disminuir la hipersensibilización del sistema nervioso central y, con

ello, reducir el dolor y aumentar la movilidad del paciente.

Otras técnicas que utilizamos son la magnetoterapia de alta intensidad con un fin antiinflamatorio y de disminución de la hipersensibilidad del sistema nervioso central, además de la neuromodulación no invasiva, que aumenta el metabolismo de la zona tratada. También destaca la radiofrecuencia Indiba que aumenta el flujo de sangre en la zona, aporta mayor oxigenación a los tejidos para mejorar la función motora e igualmente disminuye la hipersensibilidad del sistema nervioso central.

## Intervención educativa

Uno de nuestros principales compromisos en IMSKE, dentro de los objetivos de un enfoque biopsicosocial, es ayudarte con los más contrastados enfoques de intervención educativa para que puedas comprender mejor los mecanismos de dolor y su relación con las alteraciones de espalda. De esa manera, mejoramos tu autonomía, trabajando sobre el cambio de creencias y conceptos negativos, disminuyendo el miedo y la preocupación que, demostrado científicamente, contribuyen de forma negativa a la experiencia del dolor. No nos conformamos con mejorar tu espalda, aspiramos a mejorar tu calidad de vida en todos los aspectos.

## Evita el sedentarismo

A pesar de no haber una relación directa entre sedentarismo y la presencia de hernias discales, lo que sí que parece claro es que hacer ejercicio físico de manera regular disminuye las probabilidades de tener dolor de espalda incapacitante que pueda derivarse de una hernia discal. El movimiento es fundamental, por ello es tan importante llevar a cabo una actividad física de forma regular guiada por el fisioterapeuta o preparador físico para aumentar la funcionalidad y la capacidad de tu aparato locomotor, y en este caso concreto, de tu espalda. Además, a nivel nutricional, también es trascendental llevar una alimentación adecuada que no agrave los procesos asociados a una hernia discal lumbar.

# La verdad detrás del dolor de espalda: mitos y realidades

Jordi Llopis es readaptador físico en Ribera IMSKE Valencia y trabaja en la Unidad de Fisioterapia, con gran experiencia en trabajo de prevención y recuperación de espalda

## REDACCIÓN

El dolor de espalda es algo que casi todos padecemos en algún momento de nuestra vida. Es la principal causa de discapacidad a nivel mundial y, sorprendentemente, está rodeado de una serie de mitos que no solo no tienen una base sólida de evidencia clínica y científica, sino que generan miedo y pueden empeorar la evolución normal. Hoy, **Jordi Llopis**, como readaptador físico en Ribera IMSKE Valencia que trabaja en la Unidad de Fisioterapia, desmiente algunos de estos mitos y compartir una serie de hechos que podrían cambiar la manera de entender el dolor de espalda, tan común y habitual en nuestro día a día. Una historia que todos compartimos Imagina a **Laura**, una madre trabajadora que pasa horas frente a un ordenador. Hace un mes, un dolor en su espalda baja comenzó a limitar su día a día. Preocupada, acudió al médico y salió con una lista de pruebas (radiografías, resonancias magnéticas, etc...) y ejercicios específicos para potenciar su musculatura específica, porque le dijeron que tenía que proteger sus vértebras y sus discos. Sin embargo, tras semanas sin mejora, Laura empezó a preguntarse si algo más grave le ocurría.

Esta es una historia común, pero ¿qué pasaría si te dijera que muchas de estas preocupaciones no están respaldadas por la ciencia?

## El peso de los mitos

El primer mito que afecta a **Laura** y a muchos otros es que "el dolor de espalda es siempre una señal de un problema médico serio". La realidad es que, en la mayoría de los casos, el dolor de espalda no es una amenaza para la vida y tiende a mejorar con el tiempo. Otro mito común es que "las pruebas de imagen son indispensables para en-

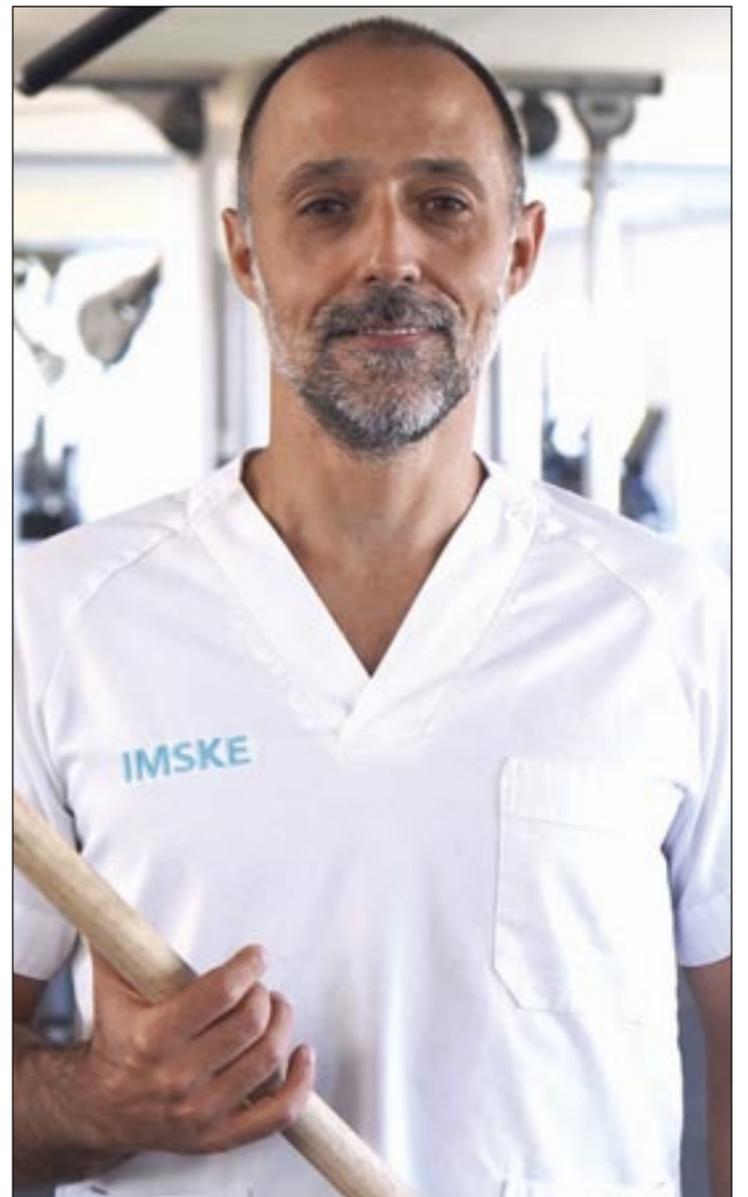
contrar la causa del dolor". Sin embargo, estos no siempre aportan claridad y, de hecho, pueden generar más preocupaciones al revelar cambios normales relacionados con la edad que no son la causa del dolor. Algunos creen que "el dolor empeora con la edad" o que "la postura es la culpable". Pero la ciencia demuestra que el envejecimiento no necesariamente empeora el dolor de espalda, y que no hay una postura perfecta que lo prevenga o que lo provoque. En cuanto a los movimientos, muchas personas evitan actividades físicas por miedo a dañarse aún más, creyendo que el dolor indica daño estructural, evitando actividades de impacto y manejo de cargas. Estos mensajes son, a menudo, lanzados por profesionales de la salud o están dentro de la cultura popular del dolor de espalda.

Pero esto no solo es falso, sino que es un problema para que las personas recuperen su movilidad y fortalezcan su cuerpo, ya que tenderán a evi-

tar el impacto y la carga, tan necesarios para la salud de nuestros tejidos músculo-esqueléticos.

## Las verdades liberadoras

Contrario a lo que muchos piensan, realizar ejercicios de manera gradual y moverse en todas direcciones es saludable para la columna. No, no necesitas una musculatura específica (el conocido "core") como una roca para prevenir el dolor, ni temer que cargar un objeto pesado desgastará tu columna como si fuera un engranaje oxidado. Lo que realmente importa es mantener una mentalidad positiva, evitar el miedo, buscar hábitos de vida saludables (alimentación, sueño-descanso, relaciones sociales positivas) e involucrarse en actividades de movimiento que sean atractivas, satisfactorias y divertidas para cada persona. Cómo cambiar la narrativa **Laura** podría haberse beneficiado de saber que las "flare-ups" o brotes de dolor son más comunes debido



Jordi Llopis es readaptador físico en Ribera IMSKE Valencia y trabaja en la Unidad de Fisioterapia.

al estrés o cambios en la actividad, y no a que se haya producido un daño físico, una lesión. Afrontar el dolor de una forma activa, con ejercicio, buenos hábitos de sueño y una actitud optimista, habría cambiado su historia. El camino hacia una

vida mejor con dolor de espalda no pasa por tratamientos invasivos o caros. La educación, el movimiento y el cuidado de la salud global son las verdaderas claves. Y tú, ¿estás listo para dejar atrás los mitos y tomar el control de tu salud?



La Unidad de la Espalda de Ribera IMSKE Valencia.

# Especialistas de La Fe se preparan en hospitales europeos para administrar tratamientos en el nuevo Centro de Protonterapia

Un equipo multidisciplinario del hospital valenciano de referencia logra diseñar un plan formativo para especialistas que utilizarán el equipamiento donado por la Fundación Amancio Ortega

## REDACCIÓN

Un equipo multidisciplinario de la Unidad de Tumores Intraoculares del Hospital Universitari i Politècnic La Fe ha realizado una estancia formativa en el Instituto Mediterráneo de Protonterapia del Centro Antoine Lacassagne y en el Hospital Louis Pasteur, en Niza, para conocer de primera mano la efectividad de los protones en estas enfermedades. Se trata de una de las primeras estancias en el extranjero que La Fe ha programado para preparar al centenar de especialistas que trabajará en el futuro Centro de Protonterapia de la Comunitat Valenciana.

El Instituto Mediterráneo de Protonterapia del Centro Antoine Lacassagne es una de las instituciones más avanzadas y experimentadas en Europa en este tipo de tratamiento, y destaca por su experiencia clínica.

Los especialistas **Rafael Martínez-Costa** (oftalmólogo), **Francisco Celada** y **María José Pérez Calatayud** (oncólogos radioterápicos) y **Françoise Lliso** (radiofísica) han viajado hasta allí en el mes de diciembre para conocer de primera mano la experiencia de protonterapia oftálmica pionera en Europa de la mano de sus colegas galos para el tratamiento del melanoma de coroides.

La unidad a la que pertenecen los profesionales de La Fe está acreditada desde 2018 a nivel autonómico, y desde 2021 a nivel nacional, es decir, es un Centro de Referencia del Sistema Nacional de Salud, lo que significa que puede asumir el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes procedentes de toda la Comunitat Valenciana así como también del resto de España. Solo seis hospitales a nivel nacional tienen esta acreditación.

En su mayoría, se trata de pacientes con diagnóstico de melanoma uveal, el tumor maligno intraocular primario más frecuente en personas adultas.

## Abordaje

El abordaje de esta patología se centraba hasta ahora en la enucleación, la braquiterapia y



Los profesionales en el Hospital La Fe.

## ► Un equipo de expertos ya ha estado en Francia para conocer de primera mano la protonterapia aplicada al tratamiento de tumores intraoculares

la SBRT (radiocirugía estereotáctica), tratamientos en los que La Fe está a la vanguardia nacional, especialmente la SBRT ocular, de la que es pionera.

La enucleación se utiliza en los casos de melanomas de ta-

maño grande, afectación del nervio óptico de más de 180° o con complicaciones que llevan a ojos sin visión y dolorosos. Por su parte, la braquiterapia se reserva para los tumores de tamaño pequeño y mediano

con el objetivo de conservar el globo ocular y su función.

A estas opciones terapéuticas, además de la SBRT ya implementada en el hospital, se unirá la protonterapia cuando esté operativo el centro proyec-

tado junto a La Fe, y conectado a ella por un paso subterráneo, para albergar el equipamiento tecnológico donado por la **Fundación Amancio Ortega**. De esta forma, La Fe se convertirá en uno de los cuatro centros que dispondrán en España de este tratamiento para los tumores oculares.

## Nuevo edificio

La Conselleria de Sanidad ha asumido el coste de la edificación, así como la instalación y puesta en funcionamiento del equipamiento donado, los recursos humanos, el plan de formación del personal, en colaboración con la empresa suministradora, y el mantenimiento. En total, se han destinado alrededor de 25 millones de euros.

A esta cifra, su suman otros 25 millones de euros, que es lo que cuesta la tecnología donada, es decir, el equipamiento de protonterapia y sistemas auxiliares. Este nuevo sistema de tratamiento está indicado para tumores cerebrales, de cabeza y cuello, médula espinal, pulmón, tumores oculares y sarcomas, entre otras patologías oncológicas. Se pauta también en el caso de pacientes pediátricos y con intención radical en pacientes jóvenes dado que en algunos casos los protones permiten una menor irradiación de tejido sano circundante respecto a los fotones.

La puesta en marcha del nuevo equipo de protonterapia precisará de la incorporación de 39 nuevos profesionales que, sumados a los 61 con los que ya cuenta el Servicio de Oncología Radioterápica y Radiofísica Hospitalaria del hospital La Fe, darán como resultado un total de 100 especialistas.

Para ellos, "el Hospital Universitari i Politècnic La Fe y la empresa proveedora del equipamiento han diseñado un ambicioso plan de formación que prevé estancias formativas en distintos centros de protonterapia de Europa y EEUU, así como la realización de diversos cursos", según ha indicado el jefe de servicio de Oncología Radioterápica de La Fe, **Antonio Conde**.



Los profesionales que se han formado en hospitales europeos.

# El Hospital General de València supera los 500 procedimientos de cirugía hepática mínimamente invasiva

La Sección de Cirugía Hepatobiliopancreática realiza más del 95% de los procedimientos mediante esta cirugía

## REDACCIÓN

El Hospital General de València es el primer hospital de la Comunitat Valenciana que supera los 500 procedimientos de cirugía hepática mínimamente invasiva, que engloba la cirugía laparoscópica, la cirugía por puerto único y la cirugía robótica. Con esta última técnica se han realizado más de 100 cirugías de hígado y de páncreas.

Los beneficios de este tipo de procedimientos quirúrgicos para el paciente son destacados, ya que son más precisos y al limitar el tamaño de las incisiones necesarias se disminuye el dolor postoperatorio, el riesgo de infección y el tiempo de cicatrización de la misma, con mejores resultados estéticos.

Tal y como explica **José Mir Labrador**, jefe de la Sección de Cirugía Hepatobiliopancreática, "la sección se ha reestructurado recientemente con profesionales especializados en este tipo de cirugías mínimamente invasivas, lo que facilita que el equipo pueda seleccionar la técnica quirúrgica más apropiada dependiendo de cada caso y estudiando cuál es el mejor procedimiento para cada paciente".

## Pionera

Esta sección ha sido pionera en la introducción de técnicas mínimamente invasivas en la Comunitat Valenciana. En 2006 incorporó la cirugía hepática laparoscópica y en 2017 realizó la primera resección hepática robótica y empezaron a utilizar la re-



El equipo de profesionales que lo ha hecho posible.



Enrique Artigues y José Mir Labrador, conversando con compañeros.

► De los 500 procedimientos, más de 100 cirugías de hígado y de páncreas se han intervenido por medio de cirugía robótica

construcción de hígados en 3D con el fin de realizar una estrategia prequirúrgica lo más exhaustiva posible. Recientemente, en 2020 también fueron los primeros en incorporar la cirugía robótica hepática sin ingreso.

Según, **Enrique Artigues**, jefe del Servicio de Cirugía Ge-

neral y Digestiva, "desde el centro se está potenciando este tipo de cirugía mínimamente invasiva, tanto laparoscópica avanzada como cirugía robótica".

"En el último año hemos incrementado el número de procedimientos que incluimos en este tipo de cirugía y el objetivo es continuar aumentando el número de pacientes que se van a beneficiar de este tipo de procedimientos, aumentando la cirugía robótica", ha añadido.

Además de la cirugía hepática y pancreática robótica, el Servicio de Cirugía General y Digestiva ha incluido la cirugía robótica para tratar la obesidad mórbida, la cirugía esofagogastrica y la cirugía de las glándulas suprarrenales.

**Referencia.** El Hospital Universitari i Politècnic La Fe ha logrado la designación de dos nuevas unidades de referencia por parte del Ministerio de Sanidad. En concreto las dos unidades especializadas médicas acreditadas son: 'Trasplante páncreas' y 'Enfermedad vascular hepática compleja'. En la misma orden del Ministerio de Sanidad, el hospital se reacredita como centro de referencia nacional para el 'Trasplante cardiopulmonar adultos' y 'Cardiopatías congénitas en adultos'. El Hospital La Fe ya contaba con 25 especialidades acreditadas como servicios y unidades de referencia del sistema nacional de salud, siendo así uno de los centros hospitalarios con mayor número de designaciones por parte del Ministerio. La obtención de esta designación se realiza en función de criterios de excelencia para poder tratar a pacientes propios o de otras comunidades autónomas con patologías especialmente complejas, cuya correcta atención requiere de una agrupación de casos, un alto nivel de especialización diagnóstica o terapéutica, y alta tecnología.



# Control de Altas de Urgencias del Clínico supervisa cada año la seguridad de más de 5.000 pacientes tras su alta

Mejora la calidad asistencial, aumenta la seguridad del paciente e incrementa su satisfacción

## VICENT TORMO

La Unidad de Control de Altas de Urgencias del Servicio de Urgencias del Hospital Clínico Universitario de Valencia realiza anualmente el seguimiento de más de 5.000 pacientes tras recibir el alta del servicio. La unidad se creó hace dos años con el objetivo de mejorar la seguridad del paciente una vez dada el alta desde Urgencias.

Mediante la revisión de los resultados de las pruebas solicitadas, supervisión del tratamiento prescrito y control del destino al alta, se realiza un seguimiento del paciente que permite asegurar su correcta evolución, así como mejorar la calidad asistencial del servicio.

La Unidad está formada por

► **Se revisan los resultados de pruebas solicitadas y tratamientos prescritos, así como el contacto telefónico directo con los pacientes dados de alta**



Marisol Fito, Vanessa Barrado, Maite Sánchez y Rafael Verdú.

médicos adjuntos del propio Servicio de Urgencias que compaginan esta actividad con su labor asistencial habitual. En la actualidad está compuesta por la **doctora Vanessa Barrado**, la **doctora Marisol Fito**,

el **doctor Rafael Verdú** y la **doctora Maite Sánchez**.

### Procesos de calidad

La Unidad de Control de Altas integra diversos procesos de

calidad realizados hasta entonces de forma independiente, como son el Programa de Detección Precoz de VIH 'Deja tu huella', la revisión de cultivos bacterianos, la mejora de percepción de calidad por parte de

los pacientes y la coordinación con otras unidades y especialidades como, por ejemplo, la Unidad de Hospitalización Domiciliaria, la Unidad de Enfermedades Infecciosas o Atención Primaria, entre otros.

La **doctora Maite Sánchez**, jefa de sección de Urgencias y coordinadora de la Unidad, destaca la importancia de la misma en la detección precoz de VIH, hepatitis C y otras enfermedades de transmisión sexual.

"Revisamos todas las serologías solicitadas desde el Servicio de Urgencias y contactamos telefónicamente con aquellos pacientes con resultado positivo para VIH y/o VHC para informarles y remitirlos de forma correcta a la Unidad de Enfermedades Infecciosas y/o Medicina Digestiva. Esto es fundamental ya que son pacientes que, en su mayoría, no consultan en otros escalones del sistema sanitario", ha explicado.

"Del mismo modo, se contacta con aquellos pacientes atendidos en Urgencias por infecciones de transmisión sexual para notificárselo y remitir correctamente a la Unidad de Enfermedades Infecciosas o a Atención Primaria", ha concluido.

# El Hospital General adquiere un equipo de precisión tecnológica para las biopsias de mama

## CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital General de Valencia ha adquirido un equipo de precisión tecnológica, denominado mesa prona, para las biopsias de mama. Se trata de un equipamiento que facilita el diagnóstico de las microcalcificaciones que van asociadas a las neoplasias de mama.

La biopsia de mama estereotáxica se practica para extraer tejido mamario en la detección del cáncer.

La jefa del Servicio de Radiodiagnóstico del Hospital General, **Juana Forner Giner**, ha explicado que con la biopsia en mesa prona primero se localiza exactamente la zona de la lesión mediante coordenadas y de ahí se lleva a cabo la biopsia asistida por vacío. "Con ello se consigue una muestra abundante de la lesión y



Profesionales con el nuevo equipo.

se reducen los falsos negativos", ha indicado.

Este equipamiento facilita la posición de la paciente, quien

se tumba boca abajo (de ahí el nombre, por la posición prona), y le aporta mayor comodidad. A su vez, disminuye el

tiempo de biopsia, reduciendo la ansiedad frente al procedimiento.

La ventaja para el equipo

profesional también es visible. En este sentido, Juana Forner ha destacado que "se minimiza el movimiento, favorece el posicionamiento del pecho y proporciona mayor precisión para tomar muestras, ya que el tejido mamario queda más accesible".

### Método menos invasivo

La jefa de Radiodiagnóstico del Hospital General ha añadido que se trata de un método menos invasivo que la biopsia quirúrgica, se realiza en menos de una hora, con anestesia local y no requiere ingreso.

Tecnológicamente, el equipo se ha completado con una actualización de la unidad de mamografía digital, que incluye la realización de mamografía con contraste, lo que mejora el diagnóstico postquirúrgico.

# El Peset realiza con éxito una complicada intervención para salvar la función renal de una mujer joven

La paciente sólo tenía un riñón funcional que, además, presentaba aneurismas complejos en la arteria renal con riesgo de rotura, por lo que está considerado un hito como caso tan complejo

## REDACCIÓN

El Hospital Universitario Doctor Peset ha realizado con éxito una complicada intervención para salvar la función renal de una mujer joven de 47 años con un único riñón funcional, a la que se le diagnosticaron aneurismas complejos en la arteria renal que, por su tamaño de casi 3 centímetros, tenían riesgo de rotura y, por tanto, el riesgo vital era importante.

La intervención tuvo una duración de cinco horas y en ella participaron dos equipos quirúrgicos de Cirugía Vascular y Urología, además de todo el personal de quirófano necesario para llevar a cabo esta operación en tres fases que se ha realizado

► La cirugía consistió en la extracción, reparación y autotrasplante del riñón afectado



Imagen de archivo de la cirugía.

muy pocas veces en España por la singularidad del caso.

“La paciente acudió a nuestro servicio de Cirugía Vascular después de consultar con varios especialistas de esta y de otras comuni-

dades autónomas. Se daban varias circunstancias que complicaban el caso: paciente monorrena joven, aneurismas que no se podían reparar con cirugía endovascular, riesgo vital y posibilidad de que nece-

sitara diálisis y un posterior trasplante renal si no salía bien la intervención que proponíamos”, ha explicado el doctor Francisco Gómez, jefe del servicio de Cirugía Vascular del Hospital Universitario Doctor Peset.

## Extracción

El planteamiento consensuado entre Urología, Nefrología y Cirugía Vascular fue el de realizar una extracción laparoscópica del riñón afectado, reparar los aneurismas complejos de la arteria renal en lo que se conoce como cirugía de banco o ex vivo y, por último, autotrasplante del riñón ya reparado.

“Estamos hablando de tres actos quirúrgicos en uno. Todo se desarrolló sin complicaciones y, para ello, fue fundamental la experiencia que tenemos en trasplante renal de donante vivo y en reparaciones vasculares complejas”, ha señala-

do el doctor Juan Vidal, jefe del servicio de Urología del Hospital Universitario Doctor Peset.

La operación se realizó a finales de octubre de 2024 y, en estos momentos, la paciente evoluciona de forma favorable y su función renal es normal. “Estamos muy satisfechos porque hay que entender que se trata de una mujer joven asintomática que, de casualidad, descubre que tiene unos aneurismas que pueden romperse en cualquier momento y poner su vida en peligro. Darle una solución exitosa a este caso tan complejo es una gran noticia para todo nuestro equipo”, ha apuntado el doctor Vidal. Un aneurisma es un ensanchamiento o abombamiento anormal de una parte de una arteria debido a debilidad en la pared del vaso sanguíneo. Su rotura provoca una hemorragia interna que puede llevar a la muerte si no se interviene rápidamente.

## REDACCIÓN

El Hospital Universitario Doctor Peset se ha convertido en el segundo centro sanitario de la Comunitat Valenciana en lograr la certificación ESCALEM, otorgada por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) por la atención que realiza a las personas con esclerosis múltiple. Así se ha conocido en el contexto del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple.

La norma acredita el nivel certificado en la atención y el cuidado de pacientes con esta patología a través del cumplimiento de un conjunto de estándares relativos a los medios y los procedimientos practicados en el hospital.

El Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Peset ofrece asistencia a más de 400 personas con esclerosis múltiple. Además, este servicio ha puesto en marcha en los últimos años otras consultas monográficas o específicas para tratar pacientes con enfermedades neurológicas especialmente complejas o que requieren tratamientos o controles superespecializados. Es el caso de cefaleas, epilepsia farmacorresistente, patología neuromuscular, párkinson avanzado y otras enfermedades extrapiramidales, enfer-



Equipo de profesionales del servicio.

# El Peset se convierte en centro acreditado en la atención a personas con esclerosis múltiple

El hospital es el segundo centro de la Comunitat en lograr la certificación ESCALEM de calidad en el cuidado de pacientes con esta patología

medad cerebrovascular y deterioro cognitivo.

## Guía

ESCALEM, presentada en julio de 2022, es la primera guía centrada en la mejora asistencial de los pacientes

con esclerosis múltiple en España. Pone a disposición de los profesionales sanitarios un conjunto de directrices que colaboran en la optimización de los procedimientos y en lograr mejores resultados tanto para los pacientes como para la práctica clínica y la eficacia del

sistema sanitario. Los objetivos de la norma son, por un lado, avanzar hacia un modelo de práctica clínica basada en la evidencia y en la experiencia clínica y, por otro, aplicar un enfoque centrado en el paciente para agilizar el diagnóstico, ofrecer el tratamiento

adecuado lo antes posible y garantizar un correcto seguimiento de los pacientes con esclerosis múltiple.

## Criterios de evaluación

La acreditación ESCALEM consolida al Hospital Universitario Doctor Peset como un referente en el manejo de la esclerosis múltiple al asegurar que cumple los diez criterios requeridos para obtener la certificación. Seis de estos indicadores hacen referencia a aspectos necesarios desde el punto de vista organizativo o de recursos, tres de ellos a procedimientos o protocolos que han de estar integrados y uno monitoriza la adecuación de los resultados esperados por los pacientes en este tipo de unidades.

“Este reconocimiento certifica que la atención prestada a los pacientes con esclerosis múltiple en nuestro hospital es acorde con los últimos avances relacionados con el diagnóstico y tratamiento, y que cuenta con la calidad técnica y humana deseables. Nuestro compromiso es seguir innovando y mejorando nuestras prácticas para brindar un cuidado excepcional a todos los pacientes con esta enfermedad”, ha señalado el doctor Lamberto Landete, jefe del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Peset.

# La Fe participa en tres investigaciones sobre nuevos tratamientos para niños y adolescentes con leucemia

Estos ensayos clínicos son un paso adelante en la personalización de las terapias

AMPARO SILLA

La Unidad de Oncología y Trasplante Infantil del Hospital La Fe de València participa en tres investigaciones sobre nuevos tratamientos para niños y adolescentes con Leucemia Linfoblástica Aguda y Leucemia Mieloide Aguda, dos tipos de cáncer en la sangre y la médula ósea que afectan a los glóbulos blancos, componentes esenciales para la defensa del organismo.

La Fe registra cada año un total de 25 nuevos diagnósticos de Leucemia Linfoblástica Aguda y Leucemia Mieloide Aguda, enfermedades infrecuentes pero que alteran profundamente la vida de los menores y de sus familias.

En estos casos, los ensayos clínicos pueden llegar a representar un cambio significativo en la calidad y efectividad de los tratamientos disponibles en España para los menores, desde recién nacidos hasta jóvenes de 18 años.

Concretamente, los pacientes del Hospital La Fe participan en tres investigaciones que se vehiculan a través del Instituto de Investigación Sanitaria de La Fe (IIS La Fe). Se trata de



Profesionales de la Unidad de Oncología y Trasplante Infantil del Hospital La Fe de València.

Interfant21, Alltogether y CHIP AML 2022.

Interfant21 se dirige a los más pequeños, bebés que desarrollan Leucemia Linfoblástica Aguda en los primeros meses de vida. Se trata de un grupo particularmente vulnerable en el que los tratamientos estandarizados tienen una eficacia limitada.

## Tratamientos más precisos

La médica adjunta de la unidad de Oncología y Trasplante Infantil y responsable del ensayo clínico, **Carolina Fuentes**, ha explicado que este protocolo internacional, en el que participa La Fe junto a otros tres hospitales de España, "busca mejo-

rar la precisión del tratamiento, al adaptarse mejor a las características únicas de cada caso. De esta forma, se pretende aumentar las probabilidades de supervivencia y disminuir los efectos adversos".

Por su parte, Alltogether también es una iniciativa pionera en Europa en la medida en que optimiza y adapta las terapias para cada perfil de pa-

ciente de Leucemia Linfoblástica Aguda, lo que aumenta la precisión en la elección del tratamiento. Hasta la fecha, hay cuatro hospitales de España, incluida La Fe, ya habilitados para ofrecer este tratamiento.

"El nuevo protocolo marca una diferencia significativa, ya que permite que niños y adolescentes reciban la mejor opción de tratamiento de acuerdo con su tipo de leucemia y sus características específicas", ha insistido la **doctora Fuentes**.

La tercera investigación, CHIP AML 2022, es el protocolo más reciente para la Leucemia Mieloide Aguda, una variante menos común y más agresiva de leucemia infantil. En este caso, participan 60 instituciones de 15 países.

Según ha indicado el médico adjunto de la Unidad de Oncología Pediátrica de La Fe y coordinador de la sala de trasplante hematopoyético pediátrico, **José María Fernández**, "en España, La Fe lidera la coordinación a nivel nacional, y supervisa los 18 centros hospitalarios españoles participantes. De este modo, todos los centros están en sintonía, lo que optimiza los recursos y el conocimiento compartido entre los especialistas".

# El Hospital Doctor Peset se convierte en centro acreditado en la atención a personas con esclerosis múltiple

REDACCIÓN

El Hospital Universitario Doctor Peset se ha convertido en el segundo centro sanitario de la Comunitat Valenciana en lograr la certificación ESCALEM, otorgada por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) por la atención que realiza a las personas con esclerosis múltiple. Así se ha conocido en el contexto del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple.

La norma acredita el nivel certificado en la atención y el cuidado de pacientes con esta patología a través del cumplimiento de un conjunto de estándares relativos a los medios y los procedimientos practicados en el hospital.

El Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Peset ofrece asistencia a más de



Profesionales del Servicio de Neurología del Peset.

400 personas con esclerosis múltiple. Además, este servicio ha puesto en marcha en los últimos años otras consultas monográficas o específicas para tratar pacientes con enfermeda-

des neurológicas especialmente complejas o que requieren tratamientos o controles superespecializados. Es el caso de cefaleas, epilepsia farmacorresistente, patología neuromus-

cular, párkinson avanzado y otras enfermedades extrapiramidales, enfermedad cerebrovascular y deterioro cognitivo.

ESCALEM, presentada en julio de 2022, es la primera guía

centrada en la mejora asistencial de los pacientes con esclerosis múltiple en España. Pone a disposición de los profesionales sanitarios un conjunto de directrices que colaboran en la optimización de los procedimientos y en lograr mejores resultados tanto para los pacientes como para la práctica clínica y la eficacia del sistema sanitario.

## Objetivos

Los objetivos de la norma son, por un lado, avanzar hacia un modelo de práctica clínica basada en la evidencia y en la experiencia clínica y, por otro, aplicar un enfoque centrado en el paciente para agilizar el diagnóstico, ofrecer el tratamiento adecuado lo antes posible y garantizar un correcto seguimiento de los pacientes con esclerosis múltiple.

# “El pickleball es un deporte inclusivo y saludable”

Juan Carlos Genovés e Ignacio Morro explican los detalles del deporte de moda, todavía en auge, que combina salud, ejercicio y diversión, además de interacción social

No es tenis ni es pádel, pero está creciendo rápidamente en España y cada vez tiene más adeptos. Solo que logre la mitad de la gran aceptación actual que tiene el pádel en nuestro país y en la Comunitat Valenciana, ya será todo un éxito. Es saludable porque no precisa de tanta condición física. Les explicamos el nuevo deporte. En el Resort Mas Camarena en Bétera Valencia, existe una nueva instalación deportiva que cuenta con cinco pistas de pickleball, en las cuales se puede alquilar, apuntarse a la escuela, incluso cuentan con un equipo de competición, gestionado por Juan Carlos Genovés, actual subcampeón de España, gestionada por Pickleball Valencia Sport Center del empresario, Ignacio Morro. Un deporte en auge en Europa, que ha arrasado en Estados Unidos. Ideal para llevar un estilo de vida saludable. En Valencia no hay más pistas como esta. Conversamos con ambos.

**CARLOS HERNÁNDEZ**

**P.- ¿Qué les ha llevado a apostar por este deporte?**

R.- Es un deporte que no requiere una gran preparación física, es fácil de aprender, es para todas las edades, es económico, muy divertido, lo puede practicar personas sin experiencia previa y salen jugando; todo esto no significa que no

sea un deporte exigente. A nivel competición es muy duro y exigente, pero a nivel amateur no requiere tanta exigencia, a la media hora de estar jugando ya empiezas a pasártelo bien

**P.- ¿De qué se diferencia del pádel?**

R.- La principal diferencia es que no tiene paredes. Las palas y las pelotas son totalmente

distintas. Las palas y pelotas de pickleball pesan mucho menos, esto hace que el impacto sea inferior, lo que es beneficioso para las lesiones del codo y hombro. El bote, la velocidad de juego, es muy distinto.

**P.- ¿Es un deporte para todas las edades y estado físico?**

R.- Es un deporte totalmente inclusivo; es un deporte para tres generaciones, niños, adultos y mayores, personas con discapacidad

**P.- ¿Requiere de menor preparación física que el pádel o el tenis?**

R.- Sí, a nivel amateur. A nivel competición requiere como cualquier otro deporte. Dedicación, esfuerzo, forma física,

**P.- ¿Creen que llegará a tener en España tanto éxito como en Estados Unidos?**

R.- Esperamos que así sea. A estas alturas, se juega más a



pickleball que a pádel cuando se instauró en España.

**P.- ¿Engancha?**

R.- Muchísimo. Es divertido, es social, es beneficioso para la salud, Si unimos diversión, vida social, saludable, lo tenemos todo para que nos enganche.

**P.- ¿Cómo se hace para reservar pista?**

R.- En nuestra web [www.pickleballvalencia.com](http://www.pickleballvalencia.com) existe un enlace a la reserva de pista del Resort Mas Camarena. También se puede acceder directamente desde la aplicación Matchpoint.



**PICKLEBALL VALENCIA**

**ALQUILER DE PISTAS ESCUELA**

680 450 043

**PICKLEBALL VALENCIA**

Sports Centre Mas Camarena

# El Dr. Diego Murillo, premiado por su trayectoria por el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la Primera Región

"El premio viene a confirmar que el camino que emprendí hace casi 50 años poniendo en marcha A.M.A. ha sido el correcto", ha destacado Diego Murillo, presidente de honor de la mutua líder de los sanitarios

NACHO VALLÉS

El Dr. Diego Murillo, presidente de honor de A.M.A. y de la Fundación A.M.A., ha sido reconocido por su trayectoria profesional por el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la Primera Región.

El premio fue entregado durante una emotiva gala que congregó a representantes del ámbito sanitario, entre los que destacaron, la presidenta del COEM, **Marisol Ucha**; la presidenta de A.M.A., **Ana Pastor**; el presidente del Colegio de Farmacéuticos de Madrid, **Manuel Martínez del Peral**; el gerente del Colegio de Dentistas de Madrid, **Miguel García**, y consejeros de A.M.A., Ama Vida y la Fundación A.M.A.

El Dr. Murillo agradeció el premio, que "viene a confirmar que el camino que emprendí hace casi 50 años poniendo en marcha A.M.A. ha sido el correcto", y recordó aquellos años difíciles "recorriendo España entera con mucha ilusión y muy pocos recursos" para presentar A.M.A., una mutua que entonces ofrecía un único seguro, el del automóvil, y pronto se amplió al seguro de hogar y ya, en 1990, se creó el seguro de Responsabilidad Civil Profesional. "El seguro estrella -según Murillo-



Diego Murillo.

creado por un grupo de colaboradores, dirigidos por Raquel Murillo, alma mater de este seguro que hoy tiene cerca de 600.000 asegurados".

## Fundación

También se refirió a la Fundación A.M.A. que preside, destacando su labor en favor de la formación de los profesionales sanitarios, mediante la concesión de becas y convenios con los Colegios; de la divulgación científica con la convocatoria de premios y ayudas a la investigación y también con el desarrollo de más de 100 proyectos sociales, destacando la ayuda concedida a los refugiados sirios y ucranianos y recientemente a los profesionales que han sufrido daños materiales durante la DANA, que han recibido una donación de 700.000 euros.

Para finalizar, **Murillo** dedicó unas palabras al COEM, una institución puntera con la que ha mantenido un vínculo especial y una excelente relación tanto con sus anteriores presidentes, los **doctores Sabino Ochandiano, Ramón Soto Yarritu y Antonio Montero**, como con la actual presidenta, **Marisol Ucha**, a quien felicitó por el excelente trabajo que está llevando a cabo a favor de los profesionales de Odontología y Estomatología de este país.

## Descubre la nueva versión digital de "AMA en Marcha"

REDACCIÓN

Nuestra emblemática revista AMA en Marcha, que ha estado acompañándonos en su versión impresa durante 29 años, pasa página y da un paso hacia el futuro, transformándose en un formato completamente digital del que nuestros mutualistas podrán disfrutar con un solo clic, ofreciéndote, desde cualquier dispositivo, ya sea tu ordenador, tablet o smartphone, una experiencia de lectura innovadora, accesible, interactiva y dinámica, sin importar dónde te encuentres.

La versión 2.0 de AMA en Marcha supera las limitaciones



Ana Pastor.

del papel y cada elemento informativo cobra vida, ofreciendo la posibilidad de interactuar con los contenidos que más te interesan a través de elementos multimedia: videos, galerías de imágenes y enlaces exclusivos que te permiten un acceso directo a información complementaria.

Invitamos a nuestros mutualistas a descubrir en el próximo número todo lo que la nueva AMA en Marcha tiene para ofrecer. No esperes más, adéntrate en esta experiencia innovadora, donde lectura y tecnología van de la mano, y aprovecha todas las herramientas que hemos puesto a tu disposición.



## Tu ayuda cuenta, tu solidaridad suma.

Canal de donaciones de la fundación Ribera Salud para la reconstrucción de espacios sociosanitarios en las zonas afectadas por la DANA.

*Juntos nos levantaremos de nuevo*

**Transferencia - Asunto: Donación Dana**

**ES85 0081 0693 6000 0242 3753**

---

**Bizum - Asunto: Donación Dana**

**10656**

**Importante: no olvides completar el formulario para el certificado de donaciones**

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

ALFREDO MANRIQUE

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) ha recibido el premio como Reconocimiento al Apoyo Institucional 2024 de la Cátedra de Enfermería Familiar y Comunitaria de la Universidad de Alicante. Una distinción que fue recogida por el presidente del CECOVA, **Juan José Tirado**, en el transcurso del acto de entrega de dichos premios celebrada en la sede de Alicante de la Universidad de Alicante.

El presidente del CECOVA ha destacado que la concesión de este premio es "un motivo de orgullo para toda la profesión. Hemos trabajado incansablemente para que la Enfermería siga ocupando un lugar central en el sistema sanitario, por lo que este premio es un reconocimiento a esa labor y, sobre todo, al compromiso que tenemos con el desarrollo de la profesión". Un compromiso con la promoción de la Enfermería Comunitaria como pieza clave para el bienestar de la sociedad.



Momento de la entrega del premio.

**Juan José Tirado** ha tenido también palabras de agradecimiento hacia el director de la Cátedra de Enfermería Familiar y Comunitaria de la Universidad de Alicante, **José Ramón Martínez Riera**, por su

constante contribución a la formación de enfermeras y su dedicación a la profesión. "José Ramón ha sido y es un pilar fundamental en la formación de nuestras enfermeras, y su ejemplo ha sido clave para fortalecer la Enfermería

Familiar y Comunitaria en toda la región", ha señalado **Tirado**.

La entrega de premios de la Cátedra de Enfermería Familiar y Comunitaria de la Universidad de Alicante tiene como objetivo premiar y visibi-

lizar los trabajos más destacados en los ámbitos de la investigación, la docencia y la práctica en Enfermería comunitaria, así como reconocer las aportaciones singulares de profesionales e instituciones al desarrollo de este campo.

## Presentación

El acto incluyó la presentación en primicia del libro "Enfermeras Invisibles Iberoamérica y Caribe. Nuevas competencias de las enfermeras del siglo XXI", a cargo de una de sus autoras, la **doctora Olga Navarro**. La obra, coordinada por **Navarro** junto a **Vanessa Ibáñez**, recupera la memoria de enfermeras que, a pesar de sus importantes contribuciones a la salud, la educación y la sociedad, han sido invisibilizadas por la historia. Con la participación de más de 40 autores de 16 países, el libro propone un recorrido ilustrado por las historias de estas profesionales en el contexto iberoamericano.

**Academia.** El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) –que aglutina a los tres colegios provinciales de Enfermería de Castellón, Valencia y Alicante– representado por su presidente, Juan José Tirado, ha asistido a la presentación oficial de la Academia de Fisioterapia de la Comunitat Valenciana (AFISCV), celebrada en el Salón de Actos del Palacio de Colomina de la Universidad CEU Cardenal Herrera de Valencia. Este evento, que reunió a más de un centenar de profesionales de la fisioterapia y diversas autoridades, ha marcado un hito al convertirse en la primera academia de fisioterapia de España, consolidando a la Comunidad Valenciana como referente en las Ciencias de la Salud.



**El COECS cierra un 2024 marcado por la oposición al Decreto de Atención Primaria y la defensa de la Enfermería escolar.**

El Colegio Oficial de Enfermeros y Enfermeras de Castellón (COECS) despide un año de intensa actividad en defensa de la profesión enfermera. El rechazo al borrador del Decreto de Atención Primaria y la lucha por la adecuada implantación de la figura de la enfermera escolar han sido las principales reivindicaciones de la entidad colegial, en coordinación con el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA).



**Una enfermera de La Fe asume la organización de los próximos congresos mundiales de la International Society for Paediatric Oncology.** La enfermera de la unidad de Trasplantes de Oncología Pediátrica del Hospital Universitari i Politènic La Fe, **Eugenia Trigo**, ha sido nombrada co-chair u organizadora del Congreso de la International Society for Paediatric Oncology, SIOP. La SIOP es una sociedad dedicada al cáncer pediátrico y adolescente con más de 3.500 miembros en todo el mundo, entre los que se incluye personal facultativo y de enfermería, así como otros profesionales de la salud, científicos e investigadores.



## Los Reyes Magos de Oriente visitan a los pacientes del Hospital Universitario del Vinalopó

Gaspar, Melchor y Baltasar han visitado el hospital para que los más pequeños ingresados reciban su regalo

### REDACCIÓN

El pasado 3 de enero, casi al cierre de esta edición de Salut i Força Comunitat Valenciana a punto de entrar a imprenta, se produjo un momento mágico. Los pacientes más pequeños del Hospital Universitario del Vinalopó, del grupo Ribera, acompañados por pajes reales y la corporación municipal, han hecho posible que las familias de la planta de pediatría recibieran su regalo de reyes. Sus Majestades de Oriente han recorrido la planta entregando regalos a niños y recién nacidos.

La llegada de los Reyes Magos ha sido recibida con ilusión y sorpresa por parte de pacientes y profesionales quienes se han mostrado muy animados de que los Magos de Oriente hayan hecho un alto en el camino para hacer más agradable su estancia en el centro y dibujar una sonrisa en unas fechas tan señaladas.

Gaspar, Melchor y Baltasar han querido acercarse a los niños y niñas del hospital haciéndoles entrega de juguetes y sorpresas que han llenado de ilusión a los más pequeños y han hecho más amena la mañana a familiares y como al personal del hospital.



### Los bomberos visitan a los niños y niñas ingresados en el Hospital Universitario del Vinalopó.

Los bomberos del Parque de Elche han visitado a los niños y niñas ingresados y que estaban recibiendo su tratamiento en el Hospital de Día Pediátrico e ingresados en el área de pediatría del Hospital Universitario del Vinalopó, del grupo sanitario Ribera. Un equipo de profesionales de Emergencias ha visitado a los pequeños a quienes han repartido varios regalos. Además, los bomberos han hecho una entrada de película accediendo a hospital de día pediátrico por una ventana por donde han hecho llegar regalos para todos los presentes. Una vez en el interior, el grupo de bomberos ha realizado una demostración a los pequeños, familiares y personal sanitario de cómo colocarse el traje y de cómo funciona la bombona de aire que llevan durante sus actuaciones. Además, los bomberos han recordado a los pequeños que ante cualquier emergencia lo primero que han de hacer es llamar al número 112.





## Nace en el Hospital de Dénia el primer bebé de la Comunidad Valenciana del 2025

### REDACCIÓN

Se llama **Adrián** y ha nacido por parto natural en el Hospital de Dénia a los 5 minutos de comenzar el nuevo año. Ha pesado 4 kilos y 40 gramos. Tanto madre como bebé se encuentran bien y están ingresados en

la planta de maternidad.

**Adrián** es hijo de **Patricia Gato** y **Daniel Petaca**, residentes en la localidad alicantina de Pedreguer. La mamá es natural de Gata de Gorgos y el padre de Dénia. Es el primer hijo de la pareja y el segundo de la madre. Poco antes del mediodía el ge-

rente del Departamento de Salud de Dénia, **Juan Puig**, acompañado de la directora de Enfermería, **María José Tomás**; y el supervisor de guardia, **José Emilio Albiñana**, han visitado a los nuevos padres para darles la enhorabuena y una canastilla con productos para el recién nacido.



### El Hospital Universitario del Vinalopó recibe al primer bebé del año.

Su nombre es **Roberto**, ha pesado 4.085 kilos. El primer bebé del año nacido en el Hospital Universitario del Vinalopó, del grupo sanitario Ribera, lo ha hecho a las 00:35 horas, ha pesado 4.085 kilos al nacer y se llama **Roberto**. Sus padres se han mostrado muy felices con la llegada del recién nacido.

## Sanidad nombra al doctor Diego Díez nuevo director médico de Atención Primaria del Departamento de Salud de Alicante

### REDACCIÓN

El doctor **Diego Díez** se ha incorporado al Departamento de Salud Alicante- Hospital General como director médico de Atención Primaria, sucediendo en el cargo a la **doctora Inés Montiel**. **Diego Díez** es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Miguel Hernández (UMH) de Elche y realizó la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria en el Departamento de Salud Alicante-Sant Joan d'Alacant. También es máster en Investigación en Atención Primaria por la UMH, máster en Gestión y planificación de servicios sanitarios por la Universidad Católica San Antonio de Murcia (UCAM) y, en la actualidad, está realizando la tesis doctoral en la UMH.

Por lo que respecta a su trayectoria profesional, el nuevo director médico ha trabajado como facultativo de Urgencias en el Hospital de Sant Joan



Diego Díez, tras ser nombrado.

d'Alacant y como médico de Familia en los centros de salud de Juan XXIII, Cabo Huertas y

Mutxamel, entre otros.

En cuanto a su experiencia en gestión sanitaria en el ámbito

de la Atención Primaria, ha sido jefe de la zona básica del centro de salud Cabo Huertas

en dos etapas diferentes, durante cuatro años en total, y adjunto a la Dirección Médica de Atención Primaria del Departamento de Salud de Sant Joan d'Alacant durante dos años.

El doctor **Díez** ha subrayado que una de las líneas estratégicas que se han definido para este mandato es "potenciar la eficiencia interna de los centros de salud, permitiendo generar atenciones dinámicas orientadas a mejorar la salud de nuestra población, fomentando el trabajo multidisciplinar entre los profesionales de Medicina, Enfermería y resto de categorías profesionales que conforman la Atención Primaria".

Asimismo, entre los objetivos está "la mejora de los flujos de atención de usuarios entre la Atención Hospitalaria y la Atención Primaria y, por último, la progresiva introducción de procesos innovadores, que se sirvan de la IA y las nuevas tecnologías, etc., que nos permitan mejorar nuestra atención al usuario", ha remarcado.



Diferentes momentos del Consejo de Pacientes.

## Las personas sin diagnóstico, protagonistas del Consejo de Pacientes del Departamento de salud del Vinalopó

“Objetivo Diagnóstico”, una asociación nacional que representa a personas no diagnosticadas visibiliza la problemática de su colectivo con una dinámica de grupo con los ojos vendados

### REDACCIÓN

El Departamento de Salud del Vinalopó, gestionado por el grupo sanitario Ribera, ha celebrado una nueva reunión de su Consejo de Pacientes con un evento que reunió a pacientes, familiares, profesionales de la salud y representantes de un nutrido grupo de asociaciones de pacientes.

En esta ocasión, el encuentro estuvo protagonizado “Objetivo Diagnóstico”, una asociación nacional que representa a personas no diagnosticadas y reivindica concienciación para afrontar los retos que supone, no sólo el retraso o la ausencia de diagnóstico en enfermeda-

des raras, sino también la dificultad en el acceso al mismo.

**Carmen Sáez Medina**, presidenta nacional de Objetivo Diagnóstico, trasladó a los asistentes la importancia de dar visibilidad a la problemática del colectivo sin diagnóstico en la sociedad favoreciendo la inclusión, la tolerancia, la empatía y la igualdad. “**No hay enfermedad más rara que la que no tiene diagnóstico**” es el lema de la asociación que promueve la creación de protocolos de actuación ante una persona sin diagnosticar.

Durante la reunión, se llevó a cabo una dinámica de grupo que llevó a los asistentes a experimentar el concepto “incertidumbre” llevando los ojos tapados con un antifaz, un taller que trató de trasladar la sensación con la que convive una persona sin diagnóstico.

El acto contó con la presencia del director gerente del Departamento de Salud del Vinalopó, el **doctor Rafael Carrasco**, quien trasladó a los asistentes las líneas de trabajo de los próximos meses y los indicadores de salud actuales del Departamento. Carrasco recordó la importancia de la vacuna contra la gripe y destacó que Vinalopó es el área con mayor cobertura de toda la Comunidad Valenciana con un índice de vacunación del 65% de la población.

El **doctor Juan Carlos Villanueva**, coordinador médico del centro de salud de Carrús, y **Ainhoa Galván**, coordinadora de enfermería del centro de salud Pla-Vinalopó, participaron en el Consejo representando al área de atención primaria ya que, como explicaron, “*son los médicos y enfermeros de familia la principal referencia para las personas sin diagnóstico, quienes velan por el seguimiento y el cuidado de este colectivo tratando de facilitar el acceso a diagnósticos y tratamientos*”.

y ciudadana, un foro de comunicación formado por diferentes asociaciones de pacientes, familiares y usuarios que se reúnen de forma periódica con la dirección del Departamento de Salud. Este encuentro permite poner en común las necesidades de los pacientes y mejorar conjuntamente la asistencia que reciben.

Se trata de una iniciativa que subraya el compromiso del Departamento de Salud del Vinalopó con la promoción de iniciativas que fomenten el intercambio de experiencias y la colaboración entre pacientes y profesionales, contribuyendo al bienestar y el cuidado de la comunidad.

El consejo de pacientes es un órgano de participación social

### Sobre el Consejo de pacientes

El consejo de pacientes es un órgano de participación social



**Homenaje.** El salón de actos del Hospital Universitario Sant Joan d'Alacant ha acogido un emotivo acto de homenaje a los profesionales del Departamento de Salud Alicante-Sant Joan d'Alacant jubilados a lo largo de este año 2024. Los integrantes del equipo directivo han entregado a sus compañeros jubilados una lámina personalizada con una imagen del Hospital Sant Joan d'Alacant como muestra de reconocimiento a su labor.



**Convenio.** El Hospital Universitario del Vinalopó, del grupo sanitario Ribera y el Club Balonmano Elche han renovado su convenio de colaboración mediante el cual el centro sanitario continuará prestando apoyo al deporte ilicitano como vehículo generador de salud en la comunidad.

# Conduce tranquilo con nuestro seguro de automóvil



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

Hasta un  
**45% DTO.**

## Confianza

**S** PORQUE  
Somos  
Sanitarios

  
**Seguro  
de Automóvil**

### Nuevas coberturas y exclusivas ventajas para ti y tu familia:

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

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



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



**A.M.A. CASTELLÓN**  
Mayor, 118  
Tel. 964 23 35 13  
[castellon@amaseguros.com](mailto:castellon@amaseguros.com)

**A.M.A. VALENCIA**  
Pza. América, 6; ac. esquina  
Avda. Navarro Reverter, 17  
Tel. 963 94 08 22  
[valencia@amaseguros.com](mailto:valencia@amaseguros.com)



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