

29 años 1995-2024

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Síguenos @saludediciones



Síguenos salud_ediciones



Año XXVIII • Del 21 de abril al 4 de mayo de 2025

Número 539 • www.saludediciones.com



La calidad asistencial de Urgencias Pediátricas y de Adultos de Son Espases, acreditada por la SEMES

Págs.6

Pere Riutord, premio a la trayectoria profesional en el Barcelona Dental Show 2025

Pág.27



Unanimidad en el Consell de Mallorca a favor de una regulación justa del medicamento veterinario

Pág.17



Las gafas de realidad virtual para pacientes oncológicos llegan al Hospital Universitario de Son Llàtzer

Pág.23-19



El Parkinson aumenta y amenaza con ser la primera enfermedad neurodegenerativa en 2050

Págs.18-19

ENTREVISTAS

Catalina Cirer, consellera de Família y Servicios Sociales del Govern

Págs. 4-5



Jose Reyes, presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer en Baleares

Págs. 10-11



Dra. Concha Zaforteza, subdirectora de Curas Asistenciales del Servei de Salut

Pág.15



Mañana es el día de la Atención Primaria. Hace ahora un año escribía una tribuna para esta efeméride destacando la principal cualidad de este nivel asistencial, su cercanía con los pacientes. Los profesionales de Atención Primaria constituyen un equipo multidisciplinar cercano que conoce todos los problemas de salud de sus pacientes. Personas con nombres y apellidos con las que ya ha establecido una relación de afinidad al acompañarles a lo largo de los años.

Y en estos momentos de grandes avances tecnológicos es cuando resulta más importante que nunca reivindicar la humanización, la calidez en la relación asistencial, la cercanía en el trato que se da en este nivel asistencial más que en ningún otro.

Me centraré en nuestros objetivos. Queremos orientar la Atención Primaria hacia los ciudadanos, para que gestione su salud de manera coordinada con los diferentes niveles asistenciales y no asistenciales que precisen. Queremos hacer a nuestros usuarios partícipes en el manejo de sus enfermedades con programas que fomenten su autocuidado.

Para mejorar la atención al paciente hay que mejorar la situación laboral de los profesionales. A las nuevas incorporaciones les ofrecemos desde el primer momento contratos interinos de tres años de duración y con destino propio.

Hemos incorporado una nueva categoría profesional, la del Psicólogo de Atención Primaria. Estamos comprometidos con la reconversión progresiva de las

La atención primaria del futuro

enfermeras con la especialidad de familia y comunitaria en los centros de salud.

En el camino para desburocratizar este nivel asistencial, seguimos trabajando en la gestión de la demanda para que los usuarios sean atendidos por el profesional que mejor pueda resolver su problema.

Para poder gestionar mejor la salud de los ciudadanos, estamos dotando a los centros de salud de más capacidad diagnóstica. Retinógrafos para tratar las retinografías diabéticas que serán gestionados por la IA: ante un indicio patológico, el paciente será derivado al especialista. Si la prueba es normal, se le citará para el año siguiente. Polisomnógrafos para evaluar las apneas del sueño. Refractómetros para prevenir problemas oculares. También modernizamos el parque tecnológico y los centros de salud ya cuentan con modernos desfibriladores.

Acabamos de presentar el plan de Salud Digital 2025-2029, un plan que va a definir y a marcar la hoja de ruta para llegar a la Sanidad del futuro en Baleares.

Esta iniciativa contempla el desarrollo de la telemedicina que permitirá a los ciudadanos acceder a consultas médicas de especialidades con gran demanda y listas de espera. Y en ellas van a jugar un papel muy importante los médicos de familia que van a hacer de puentes seguros y fiables entre el paciente y el especialista hospitalario. Estas consultas telemáticas no solo nos van a permitir reducir las listas de espera, sino también aumentar la equidad. Con la telemedicina va-

mos a eliminar barreras y acercar la atención médica.

La eterna demanda de eludir la burocracia para poder dedicar más tiempo a sus pacientes va a ser una realidad gracias a la Inteligencia Artificial. Será esta herramienta la que se ocupe de transcribir los datos en las historias clínicas mientras el médico o la enfermera podrán mirar a su paciente a los ojos, desentrañar su estado emocional entre sus palabras, intuir un malestar no perceptible... En definitiva, ser más humanos gracias a las máquinas.

Las nuevas tecnologías también van a promover una comunicación más fluida entre los centros de salud y los hospitales. Se desarrollará e implantará una Historia Clínica Integrada y Compartida. Con la unificación de los sistemas de información sanitarios se va a generar un abanico de datos accesible, comparable y útil para la gestión. Y la evaluación de lo que estamos haciendo posibilitará una mejora continua. Promoveremos la salud y nos anticiparemos a la aparición de enfermedades a través de la IA, las aplicaciones móviles y las herramientas digitales.

Porque la Medicina del futuro camina hacia la personalización, a tratar a personas más que a enfermedades. Y a un modelo salutogénico que prevenga su aparición. Y en este camino la Atención Primaria va a ser, como siempre, un bastón fundamental.



Manuela García
Consellera de Salut

Es parla de la salut com el bé més apreciat per a la majoria de les persones, mantenir un bon estat de salut forma part de les prioritats més importants a la nostra vida.

Per una altra banda, sabem que per tenir-la influeix la genètica, els hàbits de vida, però també hi ha molts de condicionants externs, com ara són l'accés acadèmic, el treball, la renda, l'entorn social, familiar i per descomptat tenir o no un habitatge digne.

En aquestes darreres setmanes molt s'ha parlat dels increments dels preus, de la manca d'habitatge pels treballadors, de la dificultat d'accés pels joves i malauradament de les terribles decisions de l'actual govern de les Illes Balears.

En lloc de preocupar-se per prendre mesures que beneficiïn a la majoria, s'han pres pels que més doblers tenen, ja que amb els decrets aprovats és impossible que els problemes d'habitatge millorin a la nostra comunitat, més aviat tot el contrari l'empitjorament està servit.



Un habitatge digne contribueix a millorar la salut

Així veiem com de cada vegada, en aquestes meravelloses illes apareixen més infrahabitatges, més persones que viuen en condicions indignes, ciutadans que no poden fer front a les pujades del lloguer, en alguns casos quan els hi acaba el contracte la proposta de pujada de preu és el doble del preu que pagaven i no hi poden fer front.

Matrimonis que se separen i han de compartir el pis o la casa perquè no poden pagar dos habitatges.

A la consulta veiem que de cada vegada més és un motiu de patir trastorns d'ansietat, depressió.

Hi ha solucions, es poden prendre mesures valentes, a altres bandes es fa i ens trobam ciutats sense sensellarisme, on tothom té un lloc on viure, veim com topar el preu del lloguer permet una reducció dels preus.

Les Balears lideren l'increment de preus, mentre hi ha manca d'habitatges per a la majoria, es proposa fer 20.000 nous pisos a Palma, això sí, la meitat constaran entre un milió i set-cents mil euros i l'altra mei-

tat a preu taxat, en cap cas habitatges de protecció oficial, al voltant de 320.000, qui s'ho pot permetre?

Això sí, la factura que haurem de pagar tots els ciutadans per a tenir més aigua, més escoles, més centres de salut per a poder fer front a les necessitats de la població, serà d'una quantia molt elevada. I això per no parlar de la saturació, de cada dia més evident, però que algunes veus interessades neguen.

La salut és multifactorial, la inversió en salut ha de ser proporcional a les necessitats de salut de les persones, per això fa falta avaluar, planificar i executar polítiques tenint en compte tot el que ens afecta... a tots.

La salut mental s'ha de treballar des de totes les institucions, tenir unes bones condicions de treball, un sou digne, educació pública de gran qualitat, habitatge en bones condicions, sanitat universal, contribueixen de manera notable a la felicitat, des d'aquí aquestes línies per animar als polítics a treballar sense descans, per a millorar la salut de la població, sense oblidar la importància que té per a tots tenir una llar.



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

Salut i Força

Edita: ALJUNIBE

Fundador: Joan Calafat i Coll. Director: Carlos Hernández. Administradora: Beda Trinidad.

Asesor Científico: Dr. Jaume Orfila.

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

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

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

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

www.saludediciones.com

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

Síguenos en redes sociales



fibwi
TV AUTONÓMICA



Control



SIN PERDÓN

Sahara sanitario

Como esta columna es sanitaria y busca sobre todo la paz mental, la psico-génesis explosiva de la tranquilidad, nos preguntamos así -a la brava- por la visita del primer ministro de sanidad saharauí, **Sr. Baba**, a nuestras costas, a nuestro fervoroso costal de estos días. Le vemos entrevistándose con nuestras autoridades sanitarias y como sabemos de qué va la cosa, como sabemos que nadie ha hecho tanto daño al pueblo saharauí como este socialismo nacional arrodillado frente a Marruecos, traicionando a quien fuera su aliado conceptual y político en Argelia, redondeamos esa incompreensión con el titular que un medio nacional nos dejaba días atrás. *"Sanchez consuma la ruptura con la historia del PSOE mientras se pliega al plan de anexión de Marruecos..."*. Suficiente para no dar ninguna explicación en su ausencia, definitivo para desconocer qué razones oscuras han podido llevar no ya a un gobierno sino a un partido a cambiar el rumbo de sus acontecimientos. Si no conociéramos la turba mental del presidente a la que nos dedicamos en primicia hace ya muchos años estudiando su psicopatía preferida, nos inclinaríamos a pensar que es otra de sus mentiras.

A cambio, viajamos desde ese argumento nacional al argumento cercano, comunitario, al nuestro. Vemos a todo el mundo muy feliz acampando a sus anchas

en nuestras instituciones, vemos ese titular, lo comparamos con la recepción que damos a la gente del Sáhara y no vemos a esta izquierda ramplona que moría y mataba por ese espacio en ninguno de nuestros desiertos a la redonda. Como tenemos mala memoria coleccionamos las fotografías de todos con sus pañuelos, los momentos en tienda de campaña de todos estos mudos izquierdistas baleares que ante la ofensiva de su jefe no musitan su indignidad, no levantan la voz no sea que se les caiga de vergüenza, que no se les devuelva el eco en una tienda entre arena de dos por dos.

Que tenga que ser el partido popular con **Ureña** y su compañía a la cabeza los que campen a sus anchas con uno de los bastiones de la izquierda tradicional balear (ese que nos ha llevado a preguntarnos en algunos momentos qué le pasa a esta izquierda con los saharauis, qué les ocurre con los niños del Sáhara) nos sirve para diagnosticar la sordera, para saber hasta qué punto todos estos herederos de **Armengol** viven acampanados en el silencio cómplice al que ya estamos demasiado acostumbrados. Si el otro día hablaba, alzaba la voz muy indignada por el plan del go-

vern de la **Sra. Prohens** de construir veinte mil viviendas a precio asequible, tal día después silenciaba el suyo, el del armengolato 15/23 en el que prometió catorce mil y entregó cuatrocientas treinta y ocho. Igual silencia el Sáhara de Sánchez y sus miles de tiendas aparcadas.

Es saber que sangre filial corre por las venas de la expresidenta, que Tinduf queda lejos del montaje aquel de la liga internacional socialista, y es preguntar si en la sanidad de Argelia queda espacio para impedir las muertes que nos trae el mar de entre los suyos, si **Ureña** le enseñó al ministro el orto-pantomógrafo en el que su hospital de referencia estudia la edad de sus menores vivos, y si a cambio de la visita va a impedir tanta muerte y tanto menor alejado de sus familias.

Si alguien le preguntó al ministro, si prefería la arena de Tinduf o la del fondo del mar de este Sáhara balear bajo tierra.



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

The News Prosas Lazarianas

El top ten de las cefaleas

Quiero compartir con todos ustedes, las reflexiones que el **Dr. Francisco Molina**, coordinador de la Unidad de Cefaleas del Servicio de Neurología de Son Espases, me ha hecho llegar, con motivo del reciente Congreso celebrado en Palma. Rezuman pedagogía y mucha experiencia, seguro que algunos de ustedes se sentirán identificados con ellas. "Buenos días, buenas tardes o buenas noches", igual da. Yo estoy siempre ahí. Pero antes de presentarme, permíteme que explique todo lo que soy capaz de hacerle. Soy una enfermedad que está en tu sistema nervioso y dentro de él en tu encéfalo, en tu cerebro para entendernos. Y desde ese lugar te puedo hacer la vida imposible. Te levantas un día y ya notas mi presencia. O bien has tenido oportunidad de notarla unas horas antes, mientras dormías. Y poco a poco o rápidamente, de ambas formas puedo hacerlo, desencadenó una tormenta dentro de tu cabeza, en la que aplastó, bombeo, palpito, inflo o desgarró, yendo cada vez a más si no pones remedio y, a veces, aunque lo pongas. Puedo antes enviarte algún aviso poniéndote irritable, fatigándote, no dejando que te concentres, o te engaño y empiezo a molestarte colocando un peso insoportable en tu cuello, ahí donde se junta con tu cabeza. Como soy muy caprichosa, unas veces la tormenta sólo estalla en la mitad de tu cabeza, una u



otra o siempre la misma; otras lo hacen en toda ella. A veces te estrujo un ojo, me clavo en tus sienas, te aplasto la frente, te atravieso, y hago que hasta pasarte un peine o un cepillo por el pelo sea una sensación insoportable. Y te meto el miedo en el cuerpo pensando que puedes tener un ictus. Y si eres una

mujer, aún mejor, porque tu dote hormonal favorece que pueda actuar sobre ti con más facilidad. Son tres veces más las mujeres que sufren por mi culpa. Y por si fuera poco estoy escondida en vuestros genes, así que es muy probable que alguno o algunos de vuestros hijos e hijas caigan en mis garras. En realidad no soy la más frecuente, ya que ese honor lo tiene otra que se conoce como cefalea tensional, que es la que en el lenguaje coloquial se menciona como cefalea "normal" o, impropriadamente, cefalea sin más.

Se llama así porque produce una sensación de peso, opresión o tirantez difusa, generalmente sin otros síntomas. Y esta es la más común porque la puede tener cualquiera en algún momento, tanto como el 90% de la población a lo largo de su vida. Pero resulta que en la inmensa mayoría de los casos es leve y se relaciona con el cansancio o el estrés y suele resolverse tomando algún analgésico o antiinflamatorio puntualmente. Pero fíjate

lo que son las cosas, esta cefalea tensional me resulta de gran ayuda para engañar a mucha gente. Y eso hace que mis víctimas sean objeto de mucha incompreensión y falta de empatía, lo que les afecta enormemente en su vida familiar, laboral y social. Y haciendo uso de ella soy incluso capaz de engañar a algunos profesionales sanitarios, lo que provoca que no se me trate "adecuadamente". Es cierto que a muchos de vosotros os permito llevar una vida más sosegada, porque no os ataco con mucha reiteración, pero sois bastantes, unos 2.250.000 en toda España, 55.000 aquí en Baleares, los que veis vuestras vidas truncadas por mi mano. Puedo actuar impunemente y sin ataduras, ya que vuestro problema no tiene suficiente visibilidad. Por eso, me resulta muy inconveniente que se den pasos en vuestro favor, por parte de neurólogos especializados, que han dado grandes pasos en los últimos años y que siguen investigando para disponer de nuevas armas contra mí. Ahora su pelea es que esos avances puedan llegar a la mayor parte de afectados, a lo que no ayudan las barreras que la sociedad y la burocracia sanitaria levantan. Y encima son capaces de empatizar, o padecer, con vosotros y empeñarse, codo con codo con vuestras asociaciones, en dignificaros y conseguir un mejor futuro para vosotros y vuestros hijos. Casi nada. Por cierto, mi nombre es migraña.



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

CATALINA CIRER

CONSELLERA DE FAMILIA Y SERVICIOS SOCIALES DEL GOVERN

“Me gustaría acabar la legislatura habiendo agotado la lista de espera de valoración de dependencia y discapacidad”

Catalina Cirer fue la protagonista de la tertulia de Salut i Força en Fibwi Televisión. La consellera de Familia y de Servicios Sociales del Govern que preside Marga Prohens visitó el programa por primera vez el pasado 9 de abril. La tertulia, es reproducida a continuación y puede verse también nuevamente con el código QR. Cirer es diplomada en Ciencias Empresariales por la Universitat de les Illes Balears. Es licenciada en Ciencias Empresariales por la UNED. Su experiencia es muy dilatada. Ha trabajado en EMAYA y en el Banc Sabadell y, entre otros de otros retos políticos y cargos institucionales, ha sido consellera de Gobernación, delegada del Gobierno y alcaldesa de Palma. Desde 2011 hasta 2015, fue consellera de Bienestar Social del Consell de Mallorca y desde 2015 hasta 2023, fue consellera ejecutiva del Consell de Mallorca. Desde que Marga Prohens recuperó el poder para el Partido Popular en mayo de 2023, Catalina Cirer es consellera de Familia y Asuntos Sociales. Tiene, entre funciones, la gestión de programas de servicios sociales, la atención y el apoyo a personas con dependencia, las políticas de protección de la infancia y la adolescencia, las políticas de apoyo a las familias y de igualdad y la atención a la diversidad. También se ocupa de las políticas de cooperación y acción humanitaria, y de la atención social en la población inmigrante. Acompañaron a Laura Calafat en la tertulia, Margalida Gili, Ramon Colom y Antoni Bennisar.

dades del tercer sector que son plazas concertadas, firmamos un convenio para que tuvieran una mejora salarial, una aportación para estos profesionales. También para el personal de las residencias de Ibiza que gestiona la Administración, porque era muy complicado estabilizar esas plantillas. Tenemos deudas pendientes de las que me sigo preocupando en lo que queda de le-

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- L.C. Usted, ¿es cierto que hizo un curso del Teléfono de la Esperanza?

R.- Sí, conozco a Lino Salas desde hace muchos años y tuve curiosidad de hacer el curso del Teléfono de la Esperanza, pero también fui honesta y expliqué que, en ese momento, no tenía tiempo para dedicarme a ser voluntaria porque es un trabajo exigente, hay que cumplir con el compromiso que se adquiere. Pero sí quiero retomar algún día. Fue un curso que me sirvió para interrelacionarme, me dio herramientas, mecanismos de autoayuda, de saber escuchar, de empatizar con la gente. Fue un curso que nunca es en vano cuando trabajas para los demás, como es mi caso.

P. L.C. ¿Qué balance hace de esa casi mitad de legislatura?

R.- El balance, al ser una persona optimista, siempre suelo verlo con el vaso medio lleno, la verdad. Creo que hemos conseguido hitos que no se habían logrado antes, pero aún quedan otras por hacer, sin duda. Destaco cosas importantes como tener cuidado de colectivos que creemos que no estaban atendidos como merecían. Me refiero a todas las problemáticas que

tienen las familias con niños con discapacidad. Hicimos posible una convocatoria de ocio adaptado, para que las familias y sus hijos tuvieran una garantía que esos niños durante los periodos vacacionales pudieran tener cubiertas sus necesidades y actividades, de forma gratuita para las familias. Hay que tener en cuenta que son unas actividades que tienen un coste para las familias, que a veces, los padres no pueden atenderles en verano o tienen que dejar de trabajar para estar con ellos. Pienso que fue un logro y hemos ayudados a su felicidad y bienestar, tanto

► **“Nosotros tenemos, en Son Espases dentro del recinto una residencia de larga estancia en construcción, con 120 plazas”**

a los neños, como a sus familias. Había otro colectivo que, a nivel nacional, no estaba atendido, como son

el colectivo de personas con ELA. Nosotros pensamos que era un colectivo que tiene una vida dura y difícil y dimos una ayuda mensual de 1.000 euros con el informe médico del Servei de Salut para contribuir a que fuera más soportable su día a

día a nivel económico. Ya sabemos que no contribuimos a su salud, pero sí al bienestar personal y el de su familia, sin duda. Después hemos atendido a los profesionales que cuidan de las personas más vulnerables. Con en las enti-



gislativa, por supuesto.

P.- A.B. Es una Conselleria que no sabemos cómo se organiza. ¿Nos puede contar cómo se estructura?

R.- La Conselleria tiene 4 direcciones generales y entes instrumentales que depende de dichas direcciones. Está la dirección general de Afers Socials i Planificació (reparto de alimentos, subvenciones a entidades), la dirección general de Cooperació i Immigració (que ayuda a las personas que llegan a nuestra comunidad para su integración), la dirección de Famílies, Juventud, Igualdad, LGTBI y Menores (justicia juvenil, protección de la familia, protección del colectivo LGTBI, igualdad con el IBdona) y luego está la macro dirección general de Dependència (atención a la dependencia, discapacidad, etc). Y después tenemos un consorcio de recursos socio-sanitarios que se encarga de planificar y construir residencias y centros de día, además del Institut Balear de la Joventut. Nuestro trabajo es la atención a las personas vulnerables.

P.- M.G. La salud mental a veces no llega a las políticas sociales y la discapacidad, pero sí provoca altibajos inmensos en familias con personas con trastorno de personalidad, bipolaridad, etc... la familia muchas veces se siente desamparadas. Esta parte de sanidad y servicios sociales no acaban de coordinarse.

R.- Yo quiero dar la enhorabuena a Marga Prohens por la creación de la dirección general específica de Salud Mental. Es verdad que, desde mi Conselleria, trabajamos en ello también, y es cierto que nos encontramos ante un problema. La valoración de la discapacidad y de la dependencia es importante porque es la que te da derechos. Necesitas, para tener prestaciones, un documento que te valora y que te da derechos. Las personas con problemática de salud mental nos dicen que no quieren ser valorados por los Servicios Sociales, porque nos dicen claramente "no somos discapacitados". No tenemos ese instrumento objetivo que daría derechos a esa población. Debemos trabajar de otra manera, por eso, tenemos que trabajar con las entidades que cuidan de la salud mental y generar programas con



ellos porque no hay una receta única, cada persona tiene su problema. Es importante la vivienda con apoyo, que les permite una autonomía, pero con atención. Nos hemos encontrado con gente que no tiene el recurso que le pertenece, necesitan otro tipo de atención. Hay que dar pasos para atender a un colectivo mucho más amplio desde Servicios Sociales.

P.- R.C. Es inmenso el número de competencias que tiene su Conselleria. En discapacidad y ayudas, a veces la gente no sabe cómo hacerlo. ¿Tiene esa sensación? O cuando se muere alguien, no se para la prestación, ¿aún pasa eso? Y vale para la Cooperación, es complejo opino.

R.- Si hablamos de cooperación de proyectos con países lejanos, los técnicos son expertos en cooperación que vamos de la mano de la gente que hace proyectos así y tienen que justificar cada gasto. Lo mismo pasa con las subvenciones del 0,7% del IRPF, cuyas contribuciones son importantes. Se abren convocatorias, lo mismo sucede con los alimentos. Se asignan los recursos económicos y la entidad lo justifica todo o devuelve una parte si no puede justificarlo todo. En prestaciones de depen-

dencia, ya no importa cuando se comunica el fallecimiento. La familia no hace falta que lo comunique, lo sabemos. En cuanto a pedir subvenciones en discapacidad, los grandes valedores son los trabajadores sociales de los centros de salud, son el instrumento perfecto que acuda la gente a ellos y ellas para iniciar la tramitación. Hay circuitos establecidos que hace difícil que no se controle. Es más sencillo todo de lo que la gente cree. Está todo controlado, fiscalizado y ejecutado. Todos hablamos de simplificación administrativa, pero aún trabajamos con demasiado papel que cumplimentar y dichos empleados son básicos.

P.- A.B. ¿Faltan trabajadores sociales?

R.- Sí, nos faltan. También valoradores sanitarios para valorar las dependencias. Los equipos de valoración de dependencia son multidisciplinares (psicólogo, médico, sanitarios como farmacéuticos y enfermeras...) y tenemos que hacer convenios con el Servei de Salut y conveniamos horas para que nos hagan las valoraciones). Lo paga la Conselleria de Familia y Servicios Sociales todas esas horas de profesionales externos. Es que tenemos complicado encontrar personal para una red de personal de atención a domicilio y personal de residencias. Tenemos un competidor muy importante que es el Consell de Mallorca, que paga mejor que el Go-

vern y el propio Servei de Salut, que también paga mejor.

P.- M.G. En ese mega complejo de Son Dureta, ¿qué papel juega su Conselleria?

R.- Nosotros tenemos dentro del recinto una residencia de larga estancia en construcción, con 120 plazas. Debería estar más avanzadas las obras, pero ha habido retrasos por las empresas constructoras. Según el sistema del consorcio es construcción de residencia, se autoriza, se acredita y se pasa la gestión al Consell, pero si pudiéramos quedarnos la gestión nosotros, desde la Fundació Balear de la Dependència i Discapacitat sería complementario como recurso sanitario como es Son Güells. El Govern tiene 960 plazas de residencia en construcción, de las que 185 son para centro de día. Eso ampliará la red de dependencia de forma positiva. Me gustaría acabar la legislatura habiendo agotado la lista de espera de valoración de dependencia y discapacidad, es mi asignatura pendiente. Que la gente fuera atendida en tiempo y forma como merecen.

P.- R.C. ¿Está bien atendidas las islas menores?

R.- En cuanto a recursos que nos toca a la Conselleria hay una equidad en la doble insularidad que sufre Formentera, faltan recursos para menores migrantes no acompañados como pasa en otras islas y no hay previsto ahora mismo

construir. En Menorca hay un buen plan de construcción de residencias y centros de día. En Ibiza gestionamos tres residencias. Debemos pensar más allá porque con la lista de espera que hay en personas que esperan plaza residencial, por muchas plazas que pongamos, nunca bastaría para cubrirla. No debemos pensar que el recurso sea residencial, hay que apostar por recursos de proximidad y atención domiciliaria. Es mejor, si se puede, al menos yo lo elegiría así, morir en unas condiciones dignas en casa.

P.- L.C. ¿Están tan saturados los centros de migrantes menores no acompañados gestionados por los Consells insulares?

R.- Sí, muy saturados. En estos momentos hay 553 atendidos y hay 56 plazas acreditadas para ser atendidos, hemos creados centros de emergencia que no son autorizados ni acreditados, aunque están muy bien atendidos. Son menores tutelados que merecen una protección.

► **Lo ideal será que la gente fuera atendida en tiempo y forma como merecen, en lo que afecta a dependencia y discapacidad"**

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR





Profesionales que lo han hecho posible.

La calidad asistencial de los servicios de Urgencias Pediátricas y de Adultos de Son Espases, acreditada por la SEMES

Para lograrlo se valoran las instalaciones, la formación de los profesionales, la investigación y la docencia, la gestión eficiente y la asistencia de calidad centrada en el paciente

REDACCIÓN

La Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) ha acreditado por primera vez la competencia técnica y la eficacia de la organización del Servicio de Urgencias Pediátricas de Son Espases por la calidad de la atención sanitaria y ha reacreditado, después de cuatro años, el valor del Servicio de Urgencias de Adultos.

Esta acreditación se creó en el año 2004 como una forma de valorar el cumplimiento de los indicadores de calidad y seguridad del paciente, así como la estructura y la organización de los servicios.

Se trata de un proceso de evaluación llevado a cabo por un grupo de profesionales externos y que implica el reconocimiento objetivo, riguroso e independiente por parte de una sociedad científica.

Este pasado viernes, 11 de abril, el presidente de la SEMES, **Manuel J. Vázquez**, y la responsable de Acreditación y Calidad, **Sonia Jiménez**, acu-



dieron a Son Espases para entregar en persona las acreditaciones.

Durante el acto, **Vázquez** ha defendido ha afirmado que el objetivo es mejorar la atención que se presta en los servicios de urgencias y garantizar la seguridad de los pacientes mediante la acreditación y la creación de la especialidad de medicina de urgencias y emergencias.

Por su parte, la responsable de Acreditación y Calidad, **So-**

nia Jiménez, ha destacado que la constancia de muchos profesionales ha permitido disponer de una herramienta de mejora alineada con los estándares europeos, cuyo uso permite homogeneizar la estructura y el funcionamiento de los servicios de urgencias.

Mientras que el Servicio de Urgencias Pediátricas de Son Espases recibe por primera vez esta acreditación, el de Urgencias de Adultos ya la ha conso-

lidado. Ambos cumplen una serie de requisitos que han mantenido en el tiempo, como la comparabilidad, la validación, la evaluación y la actualización continua, con el objetivo de ofrecer una asistencia sanitaria de mayor calidad. Se evalúan las instalaciones, los equipos y los recursos humanos; la formación y la cualificación de los profesionales; la investigación, la docencia, la gestión eficiente de los recursos y una atención sanitaria de calidad centrada en el paciente.

Este reconocimiento confirma que los dos servicios de Urgencias de Son Espases son pioneros en organización y planificación. El jefe de Urgencias de Adultos, **Bernardí Comas**, asegura que esta reacreditación no solo es una herramienta de evaluación eficaz, sino que también sirve para detectar deficiencias y áreas de mejora, como la seguridad del paciente o la accesibilidad. Por su parte, la responsable del área de Pediatría, **Victòria López Corominas**, agradece la distinción como un reconoci-

miento y un reto para mantener siempre el mismo nivel de calidad.

Más casos atendidos

Este logro se ha conseguido en un contexto de aumento de las urgencias que se atienden anualmente en el HUSE. En 2024, se contabilizaron 171.514: 140.329 de adultos y 31.185 infantiles. La primera cifra supone un incremento del 3,47 % de los casos respecto a los del año anterior (135.623), o del 7,25 % si se compara con los de 2019, antes de la pandemia.

En cuanto a las Urgencias Pediátricas, también han experimentado un crecimiento notable. En 2023 se atendieron 29.814 menores, cifra que representa un aumento del 4,6 % en 2024. Si la comparamos con la de 2019 (27.031 casos), el incremento es del 15,3 %.

Estas cifras confirman no solo el creciente uso de los servicios de urgencias, sino también la necesidad de mantener y reforzar los estándares de calidad como los que tiene en consideración la SEMES.

Las consultas domiciliarias de atención primaria han aumentado un 35 % en los últimos cinco años

Bajo el título «Vidas que salvan vidas», el Servicio de Salud difunde hoy en las redes sociales historias humanas en diferentes domicilios de las Islas Baleares

REDACCIÓN

Los centros de salud de atención primaria de las Islas Baleares atendieron un total de 290.266 consultas de atención domiciliaria a lo largo de 2024, un 35% más que en el año 2019, cuando se registraron 214.980 consultas. El pasado 12 de abril, Día de la Atención Primaria, el Servicio de Salud puso de relieve la atención domiciliaria, en la que habitualmente se crean vínculos muy especiales entre los profesionales sanitarios, los pacientes y las familias.

Para hacerlos visibles, el Servicio de Salud difundió, por medio de las redes sociales, varias historias que tienen lugar

en algunos domicilios de las Islas Baleares. Bajo el título «**Vidas que salvan vidas**», se explican cuatro historias: la visita a un paciente crónico complejo en Santa Margalida, la atención del equipo de la ESAD a un usuario que requiere cuidados paliativos en Manacor, la relación entre una trabajadora social y su paciente en Maó, y la salida de un equipo de atención urgente en Ibiza.

La atención domiciliaria destaca por su humanización, proximidad y calidez. El objetivo es ofrecer a las personas que la necesitan, a las familias y a los cuidadores una atención integral y multiprofesional, de acuerdo con sus necesidades,

respetando la autonomía y los valores, y dirigida a fomentar el autocuidado y la corresponsabilidad del individuo y de su familia con el fin de mejorar la calidad de vida.

La población a la que se dirige este programa son personas que, dada su situación de salud, tienen dificultades para acceder al centro sanitario y pueden beneficiarse de la atención a domicilio. También se orienta a personas con enfermedades crónicas complejas y/o avanzadas; personas que han sido ingresadas en un hospital de agudos o de atención intermedia y que necesiten continuidad de los cuidados; personas que, dada su fragili-



dad o las circunstancias de pérdida funcional, están en riesgo de sufrir caídas u otras compli-

caciones, y todos los cuidadores de los pacientes incluidos en el programa.

m | Tcuida
MARIMÓN | FARMAESTÉTICA & SPA

**PIERDE HASTA
4 KILOS EN
4 SEMANAS**

Te devolvemos el
50% del importe
para tu próximo tratamiento

Combina nutrición + aparatología
TODO INCLUIDO por solo

299€

MarimontCuida

C/ Trafalgar 23, 07007 - Ciudad Jardín Tel. 971 267 660 www.marimontcuidaonline.com

**1ª Visita Informativa
GRATUITA**

Los hospitales públicos de las Illes Balears atendieron 6.764 partos en el año 2024

Las unidades de atención a la mujer de atención primaria atendieron 227.367 consultas

CARLOS HERNÁNDEZ

En el año 2024 se atendieron 6.764 partos en los hospitales públicos de las Illes Balears. Además, durante el mismo periodo, las unidades de atención a la mujer de atención primaria atendieron un total de 227.367 consultas en las Illes Balears. En el Día Mundial de la Salud, la Organización Mundial de la Salud dedica la jornada a la salud materna y al recién nacido.

Bajo el lema «**Comienzos saludables, futuros esperanzadores**» se quiere poner énfasis en la salud de las madres y los recién nacidos como base de familias y comunidades saludables, porque esto contribuye a garantizar futuros esperanzadores para todos. En este sentido, es necesario intensificar los esfuerzos para poner fin a las muertes prevenibles de madres y recién nacidos, y dar prioridad a la salud y el bien-

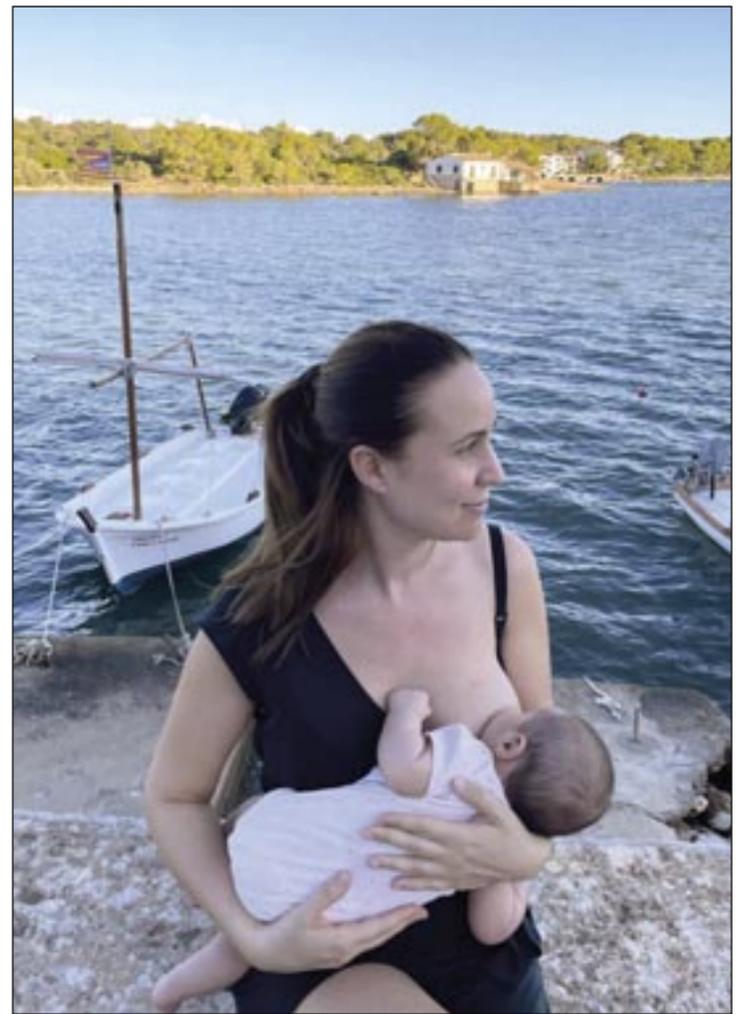
estar de las mujeres a largo plazo. El Servicio de Salud promueve los siguientes ejes en la atención a la salud materna y del recién nacido:

- **Atención centrada en la mujer y su entorno:** se enfatiza el respeto, la comunicación y la toma de decisiones compartida.
- **Seguimiento integral del embarazo:** incluye controles periódicos, pruebas de cribado, ecografías y detección de riesgos.
- **Detección del embarazo de riesgo:** se realiza por medio de criterios clínicos, sociales y psicológicos.
- **Respeto por la fisiología del parto:** se prioriza el parto natural y mínimamente medicalizado cuando es posible.
- **Plan de nacimiento:** la mujer puede expresar preferencias sobre el parto, que el personal debe tener en cuenta.
- **Apoyo emocional y físico durante el parto:** presencia de

acompañantes, posiciones libres y uso de técnicas no farmacológicas para el dolor.

- **Atención inmediata al bebé:** contacto piel con piel, lactancia precoz y acompañamiento en la adaptación postparto.
- **Seguimiento en el puerperio:** controles posteriores para la madre y el bebé, incluyendo salud mental y lactancia.
- **Detección de situaciones de vulnerabilidad:** especial atención a mujeres con riesgo social, violencia o problemas de salud mental.

Las matronas de atención primaria tienen un papel fundamental en la preparación de la gestante y su pareja o acompañantes para el parto y el posparto. Algunas de sus funciones son: proporcionar información sobre el embarazo y el parto; enseñar técnicas de respiración y relajación; explicar posturas y movimientos; hablar sobre la gestión del dolor



y preparar para el posparto y la lactancia.

En las sesiones de posparto y crianza, la matrona tiene un papel esencial de acompañamiento y apoyo para ayudar en la recuperación después del parto y

en la adaptación a la maternidad/paternidad. Algunas de sus funciones son la recuperación en el posparto, la lactancia y alimentación del bebé, el bienestar emocional y el cuidado del bebé y la crianza.

‘La Madre’, el proyecto “terapéutico” de Ela Fidalgo, se traslada a Son Espases, “un espacio de sanación”

REDACCIÓN

La artista y escultora mallorquina **Ela Fidalgo** solicitó al Ajuntament de Palma que su obra ‘**La Madre**’, que hasta ahora podía visitarse en el Casal Soller, estuviera en un espacio público. “*Al estar hecha por tanta gente, de forma terapéutica, porque suturamos cicatrices, era claro que debía que estar en un espacio de sanación*”, ha declarado.

La escultura se ha inaugurado en el Hospital Universitario Son Espases, un espacio por el que “*el ciudadano transita, que forma parte de su vida cotidiana, como nuestro hospital de referencia*”, ha dicho durante el acto de inauguración en el que además han estado presentes sus padres. “*Ahora venimos cada 10 o 15 días porque mi padre está en tratamiento oncológico*”, ha explicado **Fidalgo**, quien ha defendido que la escultura es también una muestra de gratitud por la atención y el cuidado que el equipo sanitario les está brindando.



Autoridades, la escultora y directivos y profesionales del hospital.

La pieza es una escultura textil de gran fuerza expresiva que representa a una figura materna protectora. Realizada con materiales reciclados y técnicas mixtas, ‘**La Madre**’ refleja el universo creativo de Fidalgo, donde el arte se convierte en canal para la emoción, la memoria y la transformación.

La obra, un homenaje a quienes cuidan y sostienen en los momentos difíciles, ha sido donada por el Ajuntament de Palma al hospital. El primer teniente de alcalde y concejal de Cultura, **Javier Bonet**, que también ha dejado su particular huella en este proyecto colectivo ha asistido a la inauguración de una escultura que permanecerá de forma permanente en una zona visible del centro, como símbolo de cuidado, vínculo familiar y gratitud hacia quienes trabajan cada día para preservar la salud de los demás.



Imagen de acceso a Urgencias.



Una urgencia tratada en Inca.

El Hospital Comarcal de Inca atendió 79.661 urgencias durante el año 2024

El centro del Raiguer logra un aumento del 4,37% respecto a las del año 2023

REDACCIÓN

El Servicio de Urgencias del Hospital Comarcal de Inca atendió un total de 79.661 urgencias durante el año 2024. Esta cifra supone un récord absoluto de actividad en el Servicio de Urgencias en la historia

del centro sanitario. Se trata de un aumento del 4,37% respecto a las del año 2023, cuando se alcanzó la cifra de 76.322 urgencias atendidas.

Del total de personas que entraron en Urgencias el pasado año, tan sólo un 7,3% quedaron ingresadas en el Hospital,

un 5% menos que en 2023. La mayor parte de las urgencias atendidas fueron urgencias generales, seguidas de las pediátricas, ginecológicas y de oftalmología.

El día de la semana que más urgencias se atendieron en el Hospital de Inca durante el

2024 fueron los lunes; en concreto 13.384. Y el día en que hubo más actividad fue el 13 de mayo, cuando se atendieron 283 urgencias.

Hay que tener en cuenta que, en junio de 2023, el Hospital Comarcal de Inca estrenó un nuevo Servicio de Urgencias,

de 2.263 metros cuadrados (casi 1.000 metros cuadrados más que el antiguo), y que el pasado mes de noviembre se puso en marcha la Unidad de Estancia Corta, una nueva zona ubicada junto al Servicio de Urgencias, estancias de menos de 72 horas.

El SAMU 061 activó el Código Politrauma 462 veces en 2024

Esta cifra refleja que ha habido un 10 % más de accidentes graves que en 2023

REDACCIÓN

El SAMU 061 activó el Código Politrauma 462 veces el año pasado. De esta cifra se desprende que hubo un 10 % más de accidentes graves que en 2023. El Código Politrauma se activa cuando una persona sufre lesiones traumáticas que ponen en riesgo su vida, provocadas fundamentalmente por accidentes de tráfico o caídas desde mucha altura. En estas ocasiones, el tiempo de respuesta juega un papel fundamental; por ello, el SAMU 061 cuenta con un código específico para coordinar y dar una respuesta rápida desde que la Central de Coordinación recibe la llamada hasta que se estabiliza al paciente y se le traslada al centro hospitalario más adecuado. Desde 2019 ha habido un aumento del 72 % de activaciones del Código Politrauma.



Imagen de archivo de un rescate.

En 2024 se activó, sobre todo, por accidentes de tráfico de personas con edades comprendidas entre los 20 y 40 años.

La franja de edad más habi-

tual de los pacientes atendidos es de los 20 a los 30 años, sobre todo hombres. Así, los politraumatismos son una de las causas más prevalentes de

muerte y discapacidad permanente en estas edades. En este último sentido, un accidente con politraumatismo hace que, como consecuencia, una de

cada tres víctimas sufra una incapacidad grave.

La mortalidad por politraumatismo se clasifica en evitable, potencialmente evitable e inevitable, en función de la existencia de una lesión inadvertida que pueda causar la muerte del paciente.

Mundial

A nivel mundial, la mortalidad evitable en casos de politraumatismo es del 29 %, por la falta, sobre todo, de precisión diagnóstica prehospitalaria y por errores en la elección del centro hospitalario más idóneo para atender a la víctima. El SAMU 061 Baleares dispone desde hace años de los medios necesarios para detectar lesiones ocultas —como los ecógrafos portátiles, análisis de sangre en el punto de atención al paciente, monitorización invasiva o neuromonitorización— así como una formación específica en la atención al traumatismo grave. El Hospital Universitario Son Espases es el centro de referencia de las Illes Balears para la atención al traumatismo grave y atiende el 54 % del total de los casos autonómicos.

JOSE REYES

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER EN BALEARES

«La campaña de llamadas averiguará por qué no se contestó a la carta del programa de cribado de cáncer de colon y animará a participar»

El Dr. José Reyes Moreno es médico especialista en aparato digestivo, doctor en Ciencias de la Salud por la Universitat de les Illes Balears (UIB), jefe del Servicio de Aparato Digestivo del Hospital Comarcal de Inca, además de su actividad profesional en el grupo Quirón, profesor de la Facultad de Medicina de la UIB y presidente autonómico de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC). El Dr. Reyes ha sido uno de los principales responsables de la puesta en marcha del programa de cribado de cáncer de colon en Baleares y su coordinador desde 2021, una iniciativa que ha supuesto un hito para toda España y que ha redundado en altísimos beneficios en salud para la población. El Dr. Reyes acudió al programa Salut i Força, en Fibwi TV, dirigido por Carlos Hernández y presentado por Laura Calafat, donde fue el invitado de excepción de la tertulia sanitaria, en esa ocasión con las doctoras Concha Zaforteza, enfermera, profesora y subdirectora de Cuidados Asistenciales del Ibsalut, y Margalida Gili, catedrática de Psicología y ex decana de la Facultad de Medicina de la UIB, como contertulias. Esta entrevista en papel es una introducción a aquella televisiva, a la que el lector podrá tener acceso en su totalidad a través del código QR que encontrará al final de estas páginas.

HORACIO BERNAL

Laura Calafat.— ¿Qué balance hace del último Día Mundial contra el Cáncer de Colon?

José Reyes.— Fue un día muy positivo porque pudimos presentar todo un conjunto de iniciativas muy importantes en nuestro entorno, de entre las que destacan la campaña, gracias al convenio con la Conselleria de Salud, para poder volver a hacer las llamadas telefónicas a las personas que hayan recibido la invitación a participar en el Programa de Cribado del Cáncer del Colon y no hayan contestado. También presentamos una campaña de comunicación, que llevaremos a cabo conjuntamente con la Empresa Municipal de Transportes de Palma (EMT), con el serigrafado de una serie de autobuses con mensajes para estimular a la gente a participar en el programa de cribado. Ha sido un año muy productivo desde el punto de vista de este programa que es muy importante para nosotros.

Laura Calafat.— ¿Es el cáncer de colon un problema de salud pública en Baleares?

José Reyes.— Lo es en Baleares, en toda España y en toda Europa Occidental. Es el cán-

cer más común en todos los países occidentales. En 2024 se diagnosticaron en España 42.000 casos de cáncer de colon, 950 en Baleares. Es el cáncer más frecuente cuando lo contabilizamos sobre la población conjunta de hombres y mujeres, y es un cáncer sobre el que se pueden aplicar medidas de prevención primaria y secundaria y es, por todos estos motivos, un problema de salud pública de primer orden.

Laura Calafat.— Háblenos un poco más de la incidencia que tiene esta enfermedad en las Islas.

José Reyes.— Según las estimaciones del Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer (son datos estimados, no absolutos) estaríamos por encima de los 900 casos en el año 2024. Eso lo convierte en el cáncer más frecuente y por tanto, con todas las medidas que podemos hacer desde el conjunto de las instituciones para poder mejorar el diagnóstico precoz y la prevención de

la enfermedad estaremos salvando vidas de cara al futuro.

Laura Calafat.— ¿Cuál es la importancia de este Programa de Cribado, del que usted es coordinador desde el año 2021?

José Reyes.— Es un programa muy positivo. Empezó en las áreas del Hospital Comarcal de Inca y del Hospital de Can Misses (Eivissa y Formentera) en 2015, se extendió en 2022 a las áreas de los hospitales de Son Espases, Son Llàtzer y Manacor. Es un programa que, solo en la última ronda, de 2022 a 2024, permitió diagnosticar más de cien casos de cáncer de colon y aproximadamente entre 200 y 300 pólipos intestinales de alto riesgo de aparición de cáncer a corto o medio plazo. Al mismo tiempo, también hay que tener en cuenta que los cánceres que se diagnostican dentro de los programas de cribado se detectan en un 80% de los casos en los estadios 1 y 2, es decir, con muy buen pronóstico, y que con un tratamiento endoscópico o quirúrgico quedan resueltos, sin necesitar luego de quimioterapia.

Además, estamos diagnosticando cánceres en casos de personas que no se habrían diagnosticado, porque el programa va dirigido a quienes no tienen síntomas, por lo que no hubiesen ido al médico de manera espontánea. Y los estamos diagnosticando en estadios mu-

ch o más iniciales y consiguiendo hacer tratamientos mucho más sencillos y eficaces, salvando así a la vida a esas personas.

Laura Calafat.— ¿Servirá el reciente acuerdo alcanzado con la Conselleria de Salud para mejorar la adherencia a estos programas?



José Reyes.— Nosotros creemos que sí. La tasa de participación en el programa es baja, según los datos que dio la propia Conselleria, en el entorno del 22% global, con diferencias entre las áreas hospitalarias. Es un porcentaje de participación bajo, pero previsible, porque es un programa nuevo. Muchas de las personas que reciben la carta no saben lo que están recibiendo. Es una carta técnica, como lo ha de ser, que explica todo lo que se ha de hacer. Y pueden suceder dos cosas; una, que la persona que reciba la carta no entiendo muy bien qué es lo que está recibiendo, o que entienda que directamente le quieren hacer una colonoscopia Y no es eso. A lo que le están invitando es a hacerse una prueba muy sencilla, de detección de sangre oculta en heces. Es común aquí y en otros lugares que las primeras rondas de estos programas hayan tenido tasas de aceptación bajas. Por eso son tan importantes todas las medidas para aumentar el conocimiento por parte de la población. Las llamadas telefónicas que harán los voluntarios —gracias a este convenio con la Conselleria de Salud— van dirigidas precisamente a averiguar qué ha sucedido con aquellas personas a las que se les ha invitado a participar pero no han contestado. Puede haber sucedido que no hayan recibido la carta, que la hayan recibido y no le hayan hecho caso, o que la hayan recibido pero se ya hubieran realizado recientemente una colonoscopia a través de su seguro privado de salud, y que por eso no hayan participado. Sea como sea, toda esa información tiene gran importancia para saber por qué no se ha participado y para animar a hacerlo.

Margalida Gili.— ¿Que haya mucha gente que cree que hay más casos de cáncer se debe a que ahora los detectamos mejor, cómo deberíamos explicar eso?

José Reyes.— Sí, yo creo que es muy importante el mensaje de que los programas de cribado detectan más casos, pero que los diagnosticamos en fases más iniciales y por ello mucho más fáciles de tratar. Eso hay que unirlo al hecho de que el cáncer ya no tiene el estigma que tuvo hace tiempo y a que es una enfermedad en la que en estos momentos tenemos una supervivencia por encima del 60% a los 5 años, es decir, que



muchos de los cánceres que diagnosticamos los conseguimos curar. Por otra parte, sí que es verdad que tenemos más casos de cáncer durante los últimos años y que paulatinamente la incidencia global se va incrementando. Pero eso es algo que tiene que ver con cuestiones epidemiológicas. Muchos de los factores de riesgo relacionados con el desarrollo del cáncer no se acaban de controlar, como es el caso del sobrepeso, la obesidad o los hábitos alimentarios no adecuados. El consumo del tabaco, pese a que se está reduciendo poco a poco, sigue siendo un factor de riesgo importante. Por otra parte, hay que tener en cuenta que el cáncer es una enfermedad muy ligada al envejecimiento y que la media de edad de la población ha aumentado de manera paulatina durante los últimos 30-40 años, por lo que es normal que

tengamos un aumento de casos. Es cierto que hay una mayor incidencia de este tipo de enfermedades entre la población, por lo que hemos de conseguir que sea una enfermedad curable.

Concha Zaforteza.— ¿Qué le diría, mirándolo a los ojos, a cualquiera que haya recibido la carta para participar en el programa?

José Reyes.— El mensaje principal es que la participación en un programa de cribado del cáncer te puede salvar la vida. Cuando no tienes síntomas es cuando la enfermedad, por definición, está menos avanzada. En los casos del cáncer de colon o de mama la incidencia se incrementa principalmente a partir de los 50 años y por eso la invitación a participar se realiza entre esa edad y los 69 años. Aunque no

se tengan síntomas, aunque no se tengan antecedentes familiares, aunque no tengan antecedentes de enfermedades digestivas... esas personas son precisamente el target del programa. Si recibes la carta para participar, por favor, participa. Lleva muy poco tiempo. Consiste en ir a la farmacia a buscar el kit y en casa pinchar con un bastoncito en las heces, volver a llevarlo a la farmacia y que lo hagan a analizar. Con esos treinta segundos de trabajo, si el resultado es negativo, te harán llegar una carta en la que te lo dirán y te invitarán a volver a participar dentro de dos años. Y si el resultado es positivo te invitarán a ir al hospital para ver si es necesaria hacer una colonoscopia. Y eso sucede nada más en el 6% de las muestras que se tramitan. Por tanto, aunque participes, el 94% de las posibilidades son que el re-

sultado sea negativo y no tengas que hacer nada más. Es una participación tan sencilla, con un esfuerzo tan pequeño... aunque con el esfuerzo tan grande de tanta gente, profesionales sanitarios, que están trabajando para ayudarte a que te sea fácil participar, para que no te cueste nada, para que no te suponga ningún esfuerzo, que te están pidiendo lo mínimo para que puedas recibir un gran beneficio sobre tu salud.

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



La Justicia desestima el recurso de la Dra. Popel y ratifica la sanción del Comib por infringir el Código de Deontología Médica

REDACCIÓN

El Juzgado Contencioso-Administrativo número 3 de Palma ha desestimado el recurso interpuesto por la **Dra. Nadiya Popel** contra el procedimiento sancionador impuesto por la Comisión Deontológica del Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) porque durante la pandemia realizó declaraciones a los medios de comunicación en los que vulneró los artículos 21.1, 25.2, 25.3, 25.4 y 26.1 del Código de Deontología Médica (CDM).

Durante este periodo, la **Dra. Popel** realizó manifestaciones contra la vacunación por la COVID 19 en diferentes medios y redes sociales, donde incidía en los potenciales efectos secundarios de la vacuna AstraZeneca y señaló que se estaba aplicando el Código de Nuremberg.

La deontología médica señala que los médicos que pública-

mente o en su ejercicio profesional, desaconsejen las medidas indicadas para proteger la salud pública, sin concurrencia de contraindicación justificada, incurrir en una grave irresponsabilidad y vulneran las normas del CDM y como consecuencia pueden considerarse actuaciones de inadecuada praxis profesional.

Sanción

La sanción por la comisión de tres faltas muy graves debe encuadrarse dentro de lo fijado en el artículo 81.4 y/o 81.6 de los Estatutos del Comib: suspensión del ejercicio profesional durante 6 meses por cada una de las faltas graves cometidas, sumando un total de 18 meses de suspensión y la multa de 51 cuotas colegiales mensuales. Subsidiariamente y conforme al artículo 81.8 y 81.5 de los Estatutos se propuso la expulsión

del Colegio por la comisión de falta muy grave, visto la gravedad de los hechos y el grado de intencionalidad, quedando inhabilitada para incorporarse a cualquier otro Colegio mientras la sanción esté vigente.

Cabe recordar que, paralelamente a este proceso, el Comib acordó la expulsión de la **Dra. Popel** por continuar infringiendo de manera reiterada el Código de Deontología Médica.

Según el informe de la Comisión de Ética y Deontología, la **Dra. Popel** pone en riesgo la seguridad de los pacientes por la utilización de los productos utilizados (lejía, agua oxigenada o disolvente industrial) sin base científica, no autorizados, de origen poco claro (envases con la etiqueta escrita a mano) o elaborados de forma "casera" como en el caso del llamado "ormus". Además, incumple la adecuada vía de administración, la asepsia en los



procedimientos y los establecimientos donde realiza los tratamientos tampoco cumplen con las medidas exigidas.

La **Dra. Popel** lleva a cabo publicidad de productos con supuestas propiedades curativas, regenerativas y preventivas, no apoyados por estudios con base científica demostrada y que no tienen el aval de la AEMPS, para tratamientos de melanomas metastásicos o tumores mamarios de gran tamaño. Tampoco concede el debido respeto a la dignidad de los pacientes al exponer en los ví-

deos su cara, su cuerpo, su enfermedad y su vulnerabilidad, incluso aunque hubiera un consentimiento por parte de los pacientes. Todo ello es compatible con una finalidad propagandística revestida de una apariencia docente.

Esta expulsión trae consigo la prohibición absoluta del ejercicio de la Medicina, y la pérdida de los derechos inherentes a la colegiación. Para la Junta Directiva del Comib, su reiterado comportamiento no es acorde a los valores éticos y deontológicos de la profesión médica.

REDACCIÓN

El Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) organiza el próximo 7 de mayo, a partir de las 16:30 horas, la Jornada de Puertas Abiertas de Voluntariado y Cooperación Sanitaria, un espacio de encuentro y colaboración entre ONG, asociaciones sanitarias y profesionales del sector.

El evento se celebrará en la sede del COMIB de Palma, y estará abierto a médicos, estudiantes de medicina, residentes, otros colegios profesionales sanitarios y cualquier persona interesada en la cooperación en el ámbito de la salud.

Durante la jornada, las organizaciones participantes tendrán la oportunidad de presentar sus actividades mediante expositores o stands, facilitando el intercambio de experiencias y la creación de sinergias. Además, este encuentro servirá para realizar la entrega de ayudas a proyectos de cooperación que anualmente impulsa el Comib.

El objetivo es estar cerca del médico, impulsando la coope-

El voluntariado y la cooperación sanitaria, prioridades del Comib



Teresa Janer.

ración desde los colegios profesionales, representar los valores profesionalismo, llevarlos a la sociedad y ser útiles a las Administraciones y ONG.

La **Dra. Teresa Janer**, vicesecretaria del Comib e impulsora de la jornada, explica que "buscamos crear un espacio de diálogo para compartir conocimientos y explorar las necesidades de cada una de las ONG y establecer lazos para impulsar las actividades de cooperación y voluntariado sanitario en Baleares y a nivel internacional". Asimismo, asegura que "vamos a facilitar alianzas estratégicas para atraer a profesionales sanitarios y cualquier persona interesada que esté comprometida con estas iniciativas".

En esta línea, la **Dra. Ja-**

ner recuerda que el voluntariado y la cooperación sanitaria son prioridades del Comib porque "los médicos tenemos un compromiso ético y social y la responsabilidad de tratar de garantizar el acceso a la salud a todo el mundo, especialmente a las comunidades más vulnerables y la cooperación permite reducir esas desigualdades y reforzar valores como la solidaridad y la justicia social".

Además, añade que "son proyectos enriquecedores en lo personal, para aumentar el bagaje profesional y contemplar otras realidades sanitarias". Además, en el caso de Baleares "la cooperación local es esencial para garantizar la equidad en el acceso a la atención médica, porque la dispersión geográfica hace que puedan existir diferencias en los recursos sanitarios entre las islas y ajustarnos a la población flotante que va variando en función de la temporada".

El COPIB presenta un estudio sobre las condiciones laborales de los psicólogos en el ámbito social: avances y retos pendientes

REDACCIÓN

El Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB) acogió el pasado miércoles 2 de abril la presentación del estudio "Las condiciones laborales de los y de las profesionales de la psicología en el ámbito social de Illes Balears (2024)", un análisis comparativo entre los datos de 2019 y 2024 realizado por el Grupo de Intervención y Atención Psicológica en el Ámbito Social del Colegio.

El decano del COPIB, **Javier Torres**, presidió el acto, que culminó con la conferencia magistral de la psicóloga especialista **María Fuster Martínez**, coordinadora de la División Profesional de la Intervención Social en España y vocal del Consejo General de Psicología. Bajo el título "Los profesionales de la psicología de los servicios sociales: un recurso necesario e imprescindible. Hacia un modelo de cuidados comunitarios", Fuster destacó el papel clave de estos profesionales y su contribución al tejido social.

El evento, que congregó a un numeroso público, contó con la presencia de destacadas personalidades como **Patricia Gómez**, diputada del PSIB-PSOE y ex consellera de Salut; **Beatriz Gamundí**, consellera del grupo Socialista; **Rosa Cursach**, consellera electa del Més per Mallorca en el Consell de Mallorca, y **Teresa Tena**, regidora de Joventut del Ayuntamiento de Calvià.



Javier Torres, María Fuster (izquierda) y las autoras del estudio.

Avances y desafíos de la Psicología Social

María Ascensión Álvarez, coordinadora del estudio "Las condiciones laborales de los y de las profesionales de la psicología en el ámbito social de Illes Balears (2024)", presentó las conclusiones más relevantes del documento, que reflejan tanto avances como desafíos pendientes. Entre los avances, se observa un aumento significativo en la estabilidad laboral, con un incremento notable en los contratos indefinidos (del 47,67% en 2019 al 82,68% en 2024), así como una mejora en los salarios, especialmente en los tramos medios. Además, se

ha reducido el desconocimiento sobre los convenios laborales aplicables, lo que indica una mayor concienciación sobre los derechos laborales.

Sin embargo, la investigación también identifica carencias importantes. A pesar de los avances, persisten desigualdades salariales, especialmente entre los/as profesionales con jornadas parciales, donde el 90,62% percibe menos de 25.000 euros brutos anuales. Además, un 29,92% de los/as profesionales no recibe compensación por las horas extras trabajadas, y un 70,08% no cuenta con espacios de autocuidado en sus empresas, lo que resulta preocupante dada la alta carga emocional del trabajo en el ámbito social.

Otro aspecto crítico es la falta de definición clara de los roles y funciones de los/as psicólogos/as en muchos entornos laborales, lo que puede generar confusión y solapamiento con otros/as profesionales. Asimismo, se detecta una insuficiente promoción interna y una falta de formación específica en algunos sectores, lo que limita el desarrollo profesional de los/as psicólogos/as.

Propuestas de mejora

El estudio plantea también propuestas de mejora para abordar las carencias identificadas:

1. Mejora de las condiciones salariales: Es necesario garan-

tizar salarios más justos y equitativos, especialmente para los/as profesionales con jornadas parciales, y asegurar que se compensen adecuadamente las horas extras trabajadas.

2. Espacios de autocuidado y supervisión: Las empresas y organizaciones deben promover espacios de autocuidado y supervisión para los/as profesionales, con el fin de prevenir el desgaste emocional y mejorar la calidad de la atención ofrecida.

3. Definición clara de roles y funciones: Es fundamental establecer una definición clara de las funciones y roles de los/as psicólogos/as en el ámbito social, evitando solapamientos con otros profesionales y garantizando que se reconozca su labor específica.

4. Promoción interna y formación continua: Se debe fomentar la promoción interna y ofrecer formación continua específica para los/as psicólogos/as, adaptada a las necesidades de los diferentes ámbitos de intervención.

5. Mayor transparencia en los convenios laborales: Es esencial que los/as profesionales estén bien informados sobre los convenios que regulan sus condiciones laborales y los complementos salariales que les corresponden.

6. Refuerzo de la colegiación: Se debe seguir trabajando para garantizar que la colegiación sea un requisito indispensable en todos los puestos de trabajo relacionados con la psicología, asegurando así el cumplimiento de los estándares profesionales y éticos.



A la izquierda, María Fuster, durante su conferencia; en el centro y a la derecha, dos momentos de la presentación del estudio.

El encuentro 'Atención primaria: desafíos actuales y estrategias de fortalecimiento' señala la necesidad de reforzar la especialidad enfermera en Baleares

El Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA), en colaboración con la Associació d'Infermeria Comunitària (ABIC), ha organizado un encuentro entre expertos, profesionales y representantes del sector

REDACCIÓN

El Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA), en colaboración con la Associació d'Infermeria Comunitària (ABIC), organizó el pasado día 10, con motivo del Día de la Atención Primaria (12 de abril) un encuentro para analizar el estado actual de este nivel asistencial.

Durante la jornada se analizó la situación de la Atención Primaria en las Islas Baleares y uno de los principales retos y oportunidades que marcarán su futuro: el desarrollo de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria en este ámbito tan cercano a la población y tan vital para su salud.

Este encuentro entre expertos, profesionales y representantes del sector, fue un espacio de diálogo que sirvió para debatir sobre los avances y estrategias que permitan fortalecer la Atención Primaria (AP) y el papel que tendrán las enfermeras especialistas dentro del sistema sanitario de nuestra comunidad.

Alrededor de ochenta asistentes disfrutaron de una conferencia a cargo de **Paloma Calleja Toledano**, coordinadora de la Oficina de Atención Primaria y del Comité de Cuidados en Salud del Ministerio de Sanidad, y asesora del gabinete del secretario de estado de Sanidad.

Paloma Calleja repasó el Plan de Acción de Atención Primaria y Comunitaria 2025-2027 de dicho ministerio, que destaca la necesidad de reforzar el papel de estas enfermeras en la Atención Primaria, para garantizar una asistencia integral que incluya la prevención, la educación y la promoción de la salud.

A continuación, en la mesa redonda '**Las enfermeras especialistas en Atención Familiar y Comunitaria: retos y oportunidades**', se profundizó en el caso concreto de Baleares, de la mano de autoridades enfermeras y representantes de entidades de las Islas.

Participaron en la mesa **Concha Zaforteza**, subdirectora de Cuidados Asistenciales del Servei de Salut; las directoras en-



Maria José Sastre, Paloma Calleja y las enfermeras participantes en la mesa redonda.

fermeras de la Gerencia de AP de Mallorca y de las áreas de salud de Menorca y las Pitiusas, **Victoria Pascual**, **Bárbara Duque** y **Ana María Ribas**; la presidenta de ABIC, **Yolanda Muñoz** y el vocal y coordinador de la Comisión de Enfermeras de Familia y Comunitaria del COIBA, **Iván Oña**.

► El encuentro ha consistido en una conferencia de la enfermera **Paloma Calleja**, coordinadora de la Oficina de Atención Primaria y del Comité de Cuidados en Salud del Ministerio de Sanidad y en una mesa redonda con enfermeras expertas

«En un contexto sanitario que requiere una Atención Primaria de calidad y resiliente, es fundamental el reconocimiento y la consolidación del papel de la enfermera Familiar y Comunitaria como pieza clave para la optimización de la atención sanitaria y la mejora de la salud de la población».

Y así lo recomiendan la OMS, el CIE y el mencionado plan del Ministerio de Sani-

dad, tal como lo apuntó la presidenta del COIBA, **Maria José Sastre**, responsable de moderar la mesa, quien destacó la situación actual y retos de la especialidad, sobre todo en nuestra comunidad autónoma.

Maria José Sastre señaló la necesidad de un replanteamiento «para facilitar que estas profesionales puedan ejercer en el ámbito de su especialidad, reforzando su rol en la AP», y que «es imprescindible actualizar la normativa autonómica para garantizar la contratación de enfermeras especialistas».

Actualmente, muchas de las enfermeras formadas en nuestras islas deciden trasladarse a otras comunidades donde sí que se reconoce la categoría profesional de especialista con puestos de trabajo específicos. «Se está dando una pérdida de talento de profesionales altamente cualificadas», dijo **Sastre**.

Y añadió: «Esto supone un doble agravio para la ciudadanía. Por un lado, afecta la calidad y eficiencia de la Atención Primaria y Comunitaria, puesto que la población no se beneficia plenamente de los conocimientos y habilidades específicas de estas especialistas y, por el otro, se deja perder la inversión realizada en su formación».

Paloma Calleja: «Hay que recuperar, incorporar y fidelizar enfermeras especialistas en la Atención Primaria»

«Se han publicado varios informes que nos marcan la situación de la enfermería en España y en Baleares, que hemos analizado en el encuentro, del mismo modo que las claves del nuevo plan y su comparación con el anterior», explicó **Paloma Calleja**, en declaraciones a **Salut i Força TV**.

Un primer bloque de esa presentación se dedicó a los recursos humanos, «al que hemos llamado de "atracción y fidelización del talento", donde las enfermeras especialistas tienen unas acciones en concreto destinadas a ellas, no solo a generar bolsas, sino recuperando a las que están en otros ámbitos».

El objetivo es ver «cómo las vamos incorporando y la planificación y la estabilización de esas trabajadoras dentro de los centros de salud» aunque, añadió, «no todo se basa solo



en número de recursos humanos, sino cuáles han de ser las funciones de estas profesionales», continuó **Paloma Calleja**.

Hay que «dejar ver el impacto que tiene incorporar a las enfermeras especialistas en cuanto a cambio de modelo asistencial, y es aquí donde tenemos una amplitud de acciones y actividades que son competencia de las enfermeras especialistas y

que tiene que empezar a coger peso.

«Hablamos —continuó— de las atenciones comunitaria, domiciliaria, de la coordinación sociosanitaria y todo el trabajo que podemos realizar con la comunidad, a parte de volcarnos más en la orientación de promoción

y prevención de la salud y no tanto en una gestión más reactiva».

Se habló de «incrementar la capacidad de resolución de la Atención Primaria en su conjunto, de cómo las enfermeras especialistas, junto con otros actores, pueden empezar a resolver más procesos desde este nivel asistencial, como puerta de entrada al sistema que resuelva de verdad el 80% de los problemas».

«En Primaria —dijo también **Calleja**— tenemos demoras y problemas de accesibilidad, que no solo se resuelven con más recursos, lo que es una solución importante, pero que no la única. Hay que trabajar para que Primaria siga siendo atractiva para muchos profesionales hasta el final de su carrera».

Tras ampliar dotaciones tecnológicas y servicios «necesitamos que esto se vea reflejado en la atención a la comunidad» y por último, abogó la experta, «hemos de eliminar las trabas burocráticas que hacen que cada profesional no se esté dedicando a aquello para lo que realmente está formada».

DOCTORA CONCHA ZAFORTEZA SUBDIRECTORA DE CURAS ASISTENCIALES DEL SERVEI DE SALUT

“Hemos logrado más de 800 enfermeras que antes eran temporales, ahora tengan plaza fija”

La doctora Concha Zaforteza, actual subdirectora de Curas Asistenciales del Servei de Salut fue la invitada en la entrevista sanitaria de Fibwi Televisión, para el programa Salut i Força. Zaforteza, tertuliana habitual de nuestro programa televisivo cuando sus compromisos profesionales se lo permiten, ha sido anteriormente vicepresidenta del Col·legi Oficial d'Infermeria, directora de Enfermería del Hospital Comarcal de Inca y destaca su gran trabajo como docente, siendo profesora titular de la Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia de la UIB, además de ser profesora de la Facultat de Medicina de dicha Universitat.

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- ¿Qué balance hace de su más de un año al frente de la Subdirección?

R.- Estoy en el cargo desde enero de 2024 y hay mucha labor hecha, pero mucho trabajo todavía por hacer. Debo enfocarme y no perder el hilo, porque cuando alguien tiene mucho que hacer, debe priorizar. Si debo priorizar algo, es conseguir que los profesionales como las enfermeras y los fisioterapeutas, que están bajo mi responsabilidad, sean visibles. Debemos medir qué hacen y qué impacto tienen.

P.- ¿Qué funciones tiene su Subdirección?

R.- La misión, visión y valores de los profesionales bajo mi responsabilidad, como son las enfermeras, los fisioterapeutas, los terapeutas ocupacionales, los técnicos especialistas, los nutricionistas, los optometristas, etc. De manera más transversal tengo el cometido de la estrategia de vacunación, especialmente las campañas estacionales. También tengo una colaboración muy estrecha con direcciones generales como es la de Salud Pública, para

sarrollar políticas con dichos campos.

P.- Fue muy bien, por cierto, la vacunación de la gripe en los colegios...

R.- Sí, no es una idea nuestra originalmente, porque se hacía ya en otros lugares en España. Hemos hecho un pilotaje en 24 escuelas de Balears, porque lo que dice la OMS es que los niños de, entre 6 meses y 5 años son población de riesgo que hay que vacunar, igual que a la gente mayor. Hicimos un primer paso y duplicamos esa franja de vacunación en

esa edad de población. Fue un éxito y estamos muy contentos.

P.- ¿Qué le ha dado tiempo a hacer para reducir la tasa temporalidad?

R.- En 2022 ya se puso en marcha una estrategia de estabilización y se ha seguido con dicha estrategia. Si hablamos de estabilización enfermera, hemos logrado más de 800 enfermeras que antes eran temporales, ahora tengan plaza fija. En los fisioterapeutas son una cincuenta que han llegado a la estabilización.

P.- ¿Qué se ha hecho en las especialidades de Enfermería?

R.- Enfermería tiene especialidades, como es la de matrona, pero hay más como es enfermería del trabajo y de salud mental.

Están las tres implantadas, deberán ser revisadas en

unos años, pero hay tres más como son enfermera especialista en familia y comunitaria de Primaria, la de pediatría y la de geriatría. La de pediatría la implantaremos a medio plazo junto con la Subdirección de Cronicidad. Estamos dando los pasos para implantar la familiar y comunitaria con 60 plazas con nombramiento de interinidad. Pronto serán 200 enfermeras especialistas.

P.- ¿Qué se hace para los fisioterapeutas?

R.- Todos los centros de salud que se construyen nuevos o se reforman, tienen un espacio pensado para el fisioterapeuta en el entorno de comunitaria y primaria. La población envejece y tiene necesidades de mantener la funcionalidad desde la proximidad de tener cerca a su fisioterapeuta.

P.- ¿Trabajan en un convenio con los nutricionistas?

R.- Estamos trabajando con el Servei de Salut y el Colegio Oficial de Nutricionista porque hicimos una consulta para saber qué necesitaba primaria en clave de nutricionista y se habló de la obesidad infantil y de la gente mayor, que tienen problemas de deglución. Queremos abordar dichas problemáticas junto al Colegio.

P.- Finalmente, ¿qué nos puede contar del proyecto de buenas prácticas?

D.- Desde hace años, se ha llevado a cabo la implantación de buenas prácticas en varios campos. Para consensuar criterios, tenemos 6 redes de colaboración entre centros, es novedoso porque todos llegan a acuerdos, se comparan entre ellos y aprenden.

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



Ciudadanía y bienestar animal: Palma acoge una jornada sobre tenencia responsable con participación veterinaria

Un centenar de personas asistieron a esta sesión gratuita organizada por el Ajuntament y el COVIB

REDACCIÓN

El pasado 11 de abril, el Ayuntamiento de Palma, en colaboración con el Colegio Oficial de Veterinarios de las Islas Baleares (COVIB), organizó una jornada formativa sobre tenencia responsable de animales de compañía, dirigida a personas empadronadas en el municipio. La actividad, celebrada en el Espai 22 de PalmaActiva, reunió a cerca de un centenar de asistentes y contó con la participación de los veterinarios **Sandra Martín** y **Héctor Prósper** como ponentes.

Durante la sesión, de cuatro horas de duración, se abordaron aspectos clave para garantizar el bienestar animal y una convivencia adecuada en entornos urbanos. Entre los temas tratados: normativa vigente sobre bienestar, tenencia de perros potencialmente peligrosos, prevención de zoonosis,



Dos momentos de la jornada.

identificación, esterilización, urgencias veterinarias y riesgos comunes como la procesionaria del pino.

Además, se introdujeron nociones básicas de etología para comprender mejor el comportamiento de perros, gatos y hurones. La jornada refuerza el compromiso institucional con la sensibilización ciudadana y la promoción del respeto hacia los animales.

La Ley de Bienestar Animal ha introducido nuevos requisitos para los propietarios de animales de compañía en toda España, con el objetivo de garantizar una tenencia responsable y reforzar la protección de los animales. Estas medidas suponen un cambio

significativo en la relación entre las personas y sus mascotas, y exigen un mayor nivel de compromiso por parte de la ciudadanía, que debe estar informada y preparada para cumplir con las nuevas obligaciones legales.



Un momento del ciclo de conferencias.

Finaliza en Palma el ciclo 'La ciudad y los perros', organizado por el COVIB y el Ayuntamiento

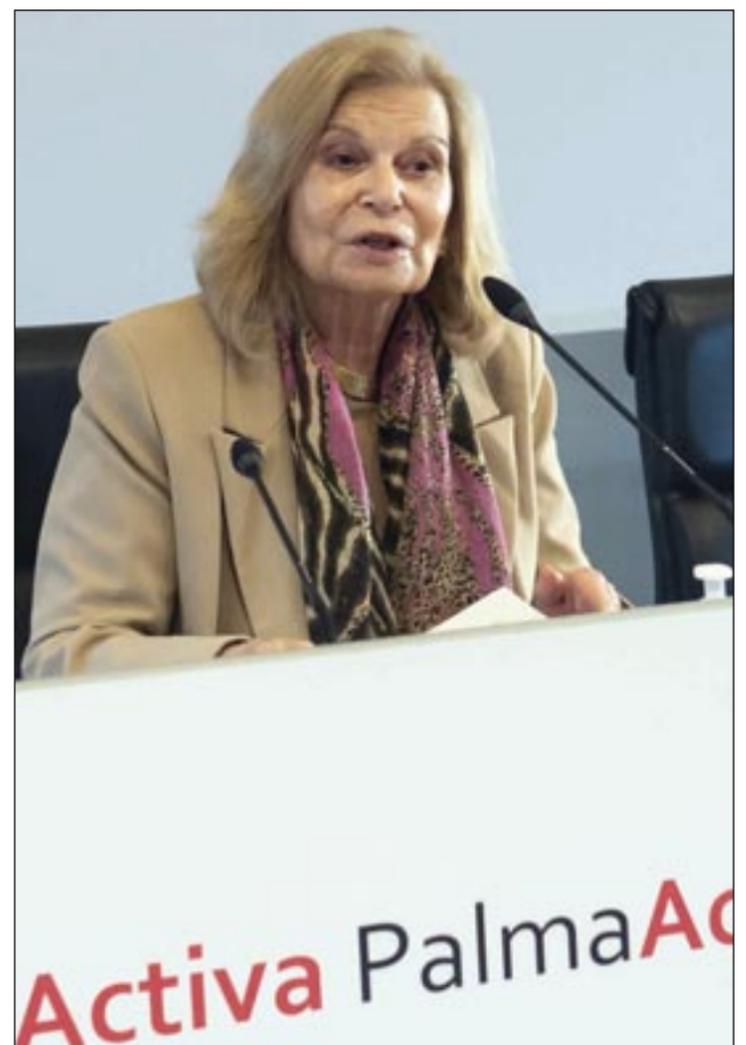
REDACCIÓN

La escritora y académica **Carme Riera** fue la encargada de cerrar el ciclo de conferencias 'La ciudad y los perros', una iniciativa del COVIB en colaboración con el Ayuntamiento de Palma, que se celebró entre noviembre y abril en el espacio PalmaActiva. Su

conferencia, titulada 'Perros y literatura', puso el broche final a un programa que combinó ciencia, cultura, historia y bienestar animal.

Desde su inicio el pasado mes de noviembre, el ciclo reunió a cerca de 400 asistentes y contó con ponencias de especialistas como el **Dr. Lluís Ferrer**, el **Dr. Jaume Fatjó**, el

Dr. Carles Morales, la profesora **Elena Benito** y el **Dr. Martí Pumarola**, entre otros. El objetivo fue reflexionar sobre el papel de los animales de compañía —especialmente los perros— en las ciudades y promover una convivencia más respetuosa, consciente y saludable entre personas y animales.



Carme Riera.

Aprobada por unanimidad en el Consell de Mallorca una moción a favor de una regulación justa del medicamento veterinario

REDACCIÓN

El pasado 10 de abril, el Pleno del Consell de Mallorca aprobó por unanimidad una moción en defensa de una regulación más justa y proporcional del medicamento veterinario. La iniciativa, respaldada por todos los grupos políticos, contó con la intervención del presidente del Colegio Oficial de Veterinarios de las Islas Baleares (COVIB), **Ramon García**, quien alertó sobre las dificultades que plantea el actual marco normativo: burocracia excesiva, sanciones desproporcionadas y limitaciones en el acceso a medicamentos que complican la práctica clínica diaria.



Ramon García, junto a Llorenç Galmés y Marga Serra, entre otras autoridades, en el Consell.

Durante su intervención, **García** reiteró el compromiso del colectivo con la salud pública y la lucha contra las resistencias antimicrobianas, reclamando un marco normativo que permita ejercer la profesión con seguridad y responsabilidad.

Tras el pleno, los representantes del COVIB fueron recibidos por el presidente del Consell, **Llorenç Galmés**, y la consellera **Marga Serra**. El Colegio continúa intensificando su labor institucional para alcanzar una regulación realista y eficaz, que respete la labor del veterinario y garantice el bienestar animal.



Agenda docent

JORNADAS

El impacto de la gestión psicosocial. Evaluación y casos prácticos

CAEB Empresarios

Sede de CAEB. Palma. 29 de abril

V Jornada d'actualització en salut sexual i reproductiva

Societat Balear de Anticoncepció

HUSE. Palma. 9 de maig

XXI Reunió Anual SBN

Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de les Illes Balears - Societat Balear de Neurologia

Hotel Protur Sa Coma Playa. Sa Coma. 9 i 10 de maig

I Encuentro sobre arquitectura y salud en las Islas Baleares

Colegio de Arquitectos de las Islas Baleares - Colegio de Médicos de las Islas Baleares - Observatorio de Arquitectura Saludable
COMIB. Palma. 14 de mayo

IX Jornades FARUPEIB: One Health

Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de les Illes Balears - Farmàcia Clínica i Farmacologia, FARUPEIB

Illa de Llatzaret. Maó. Del 15 al 17 de maig

VI Jornada de l'Estratègia de la Malaltia Renal Crònica de les Illes Balears

Conselleria de Salut - Hospital U. Son Espases
HUSLL. Palma. 16 de maig

III Reunión Sociedad Balear de Nefrología

Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de les Illes Balears - Societat Balear de Nefrologia

Inside by Melià Palma Bosque. 23 y 24 de mayo

PREMIOS – BECAS

Premios y becas Fundació Patronat Científic COMIB

Convoca: Fundació Patronat Científic COMIB

Plazo de presentación: finaliza el 4 de septiembre

CONFERENCIAS

La solitud no desitjada. Quan la socialització és un repte

Direcció Insular de Joventut i Participació. Consell de Mallorca
COMIB. Palma. 14 de maig

Vengo con tres heridas

SOPEBA – ApapiB – COPIB – PRO NINS
HUSE. Palma, 23 y 24 de mayo

CURSOS

LinkedIn desde cero: tu guía para el éxito profesional

Fundació Patronat Científic COMIB
Plataforma Zoom. 8 de mayo y 5 de junio

Ampliación a la Nutrición

Colegio Oficial de Químicos de las Islas Baleares
COQIB. Palma. 15 de mayo

Reciclaje en Soporte Vital Avanzado

Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Palma. 21 de mayo

Abordatge del pacient amb dislipèmia

Societat Balear del Laboratori Clínic. Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de les Illes Balears - Hospital U. Son Espases
COMIB. Palma. 22 de maig

Actualización en enfermedad celíaca para facultativos

Asociación de Celiacos de las Islas Baleares
HUSE. Palma. 23 de mayo

ACTOS

Balearic Islands Health Innovation Forum
Clúster Biotecnològic i Biomèdic de les Illes Balears
Parc Bit. Palma. 16 de mayo

HORACIO BERNAL

El pasado 9 de abril fue el Día Mundial del Parkinson de 2025, una fecha que se conmemora anualmente con el objetivo de dar visibilidad a este trastorno degenerativo del sistema nervioso central que, de alguna manera, sufren tanto los enfermos que la padecen como las personas de su entorno afectivo y familiar.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) promueve con este día las estrategias y políticas públicas para el mejor conocimiento y atención a esta enfermedad. En los últimos 25 años —según la OMS— los casos de Parkinson se han duplicado y se espera que en 2050 sea la enfermedad neurodegenerativa más prevalente.

Concienciación

Esta concienciación es vital, dado que aún muchos creen que el Parkinson es «una enfermedad de viejos que tiemblan», cuando es mucho más y, por supuesto, no es una condición exclusiva de personas mayores, dado que llega a iniciarse a edades no muy avanzadas, e incluso en momentos aún considerados de juventud.

El Parkinson puede afectar a los no tan viejos con los conocidos temblores de manos y síntomas aún más invalidantes como los agarrotamientos de extremidades y estructuras del cuerpo, menos conocidos, pero que generan incapacidades y deterioros de la calidad que han llevado a desarrollar neurocirugía para aliviarlos.

El Parkinson aumenta y amenaza con ser la primera enfermedad neurodegenerativa en 2050

Según han señalado los expertos de la Federación Española contra el Parkinson, esta afección consiste en una enfermedad que afecta al sistema nervioso y que dificulta coordinar la actividad, el tono muscular y los movimientos. Fue descrita por primera vez en 1817 por el médico inglés James Parkinson.

«La Enfermedad de Parkinson —recuerdan esos expertos— es un proceso crónico dentro de un grupo de trastornos que tienen su origen en la degeneración y muerte progresiva de las neuronas dopaminérgicas, cuyo neurotransmisor primario es la dopamina, activa en el sistema nervioso central».

Los síntomas de la enfermedad de Parkinson se manifiestan una vez se produce una importante pérdida de esas neuronas encargadas de controlar y coordinar los movimientos y el tono muscular, localizada en la unión entre el cerebro y la médula espinal, es decir, en el tronco del encéfalo.

Se trata de las neuronas que se hallan en un núcleo llamado 'sustancia negra' y, más concretamente, en una porción de este núcleo que se denomina 'parte compacta'. La sustancia negra recibe este nombre debido a que algunas neuronas de este núcleo producen melanina, que le

confiere una coloración oscura.

Continuando con las fuentes de la Federación Española contra el Parkinson, «en la Enfermedad de Parkinson se pierden dichas neuronas, por lo cual el núcleo palidece. A medida que las neuronas pigmentadas desaparecen, se deja de producir dopamina y la enfermedad progresa, aumentando los síntomas».

La dopamina es un aminoácido que actúa en el cerebro como neurotransmisor, transportando información desde un grupo de neuronas a otro, a través de mecanismos químicos y eléctricos. La dopamina se encarga de transmitir información desde la sustancia negra a otras zonas del cerebro.

Como consecuencia de la degeneración de la sustancia negra disminuyen los niveles de dopamina y aparecen los trastornos característicos de la enfermedad. Estos síntomas son, en primer lugar, el conocido y característico

temblor en reposo, que afecta sobre todo a las extremidades superiores.

También afecta, aunque con menor frecuencia, a las extremidades inferiores, labios, lengua o mentón. Este temblor aumenta con el cansancio y disminuye con la movilización. Aunque se advierte que hay muchas causas que lo provocan y que no todas las personas con temblor padecen Parkinson.

Otro síntoma de esta

enfermedad neurológica es la lentitud de movimientos o bradicinesia: Se nota al principio del desarrollo de la enfermedad con una reducción de la habilidad al escribir, de afeitarse... y llega a afectar a actividades de menos precisión como abrocharse un botón o pelar una fruta.

Es también característica la rigidez o aumento del tono muscular, del mismo modo que la resistencia a la realización del movimiento pasivo, tanto flexor como extensor de las extremidades. Esta rigidez suele ser más evidente en tobillo y muñeca, aunque también se observa en zonas intermedias, como codos o rodillas.



Más allá del temblor

A la enfermedad de Parkinson le delata el temblor. Sin embargo el déficit de dopamina que acompaña a la degeneración neuronal del tronco del encéfalo, se manifiesta a muchos otros niveles, no solo motores. El paso es lento, la escritura micrográfica, la movilidad está entorpecida en un cuerpo rígido, la depresión es prevalente y los trastornos de conducta usuales.

El desarrollo de tecnologías diagnósticas y terapéuticas en el campo de segunda enfermedad degenerativa cerebral más prevalente, solo superada por el Alzheimer, son muchas y disruptivas.

Se están conociendo biomarcadores a nivel de los líquidos biológicos entre ellos, el plasma y el líquido cefalorraquídeo que ayudan a mejorar la precisión diagnóstica, incluso en fases muy tempranas.

Las técnicas de ima-

gen como la resonancia magnética funcional (fMRI) y la tomografía por emisión de positrones (PET), con nuevos trazadores permiten detectar cambios cerebrales antes de que aparezcan síntomas clínicos.

Sin ir más lejos, los dispositivos portátiles y las aplicaciones móviles permiten la monitorización continua de síntomas motores (temblores, bradicinesia) y no motores (sueño y estado de ánimo). El análisis de estos datos por inteligencia artificial (IA) está facilitando un diagnóstico más temprano y personalizado.

Las novedades terapéuticas se centran en nuevos principios activos como la opicapona o el primavanserin, para poner dos ejemplos. Porque los

avances más significativos vienen de la mano de las terapias génicas y celulares. Ensayos clínicos con terapia génica buscan restaurar la producción de dopamina o proteger neuronas dopaminérgicas. Las terapias con células madre, apuntan hacia regeneración de tejidos dañados en el sistema dopaminérgico.

Por último la estimulación cerebral profunda (DBS) permite ajustes automáticos en tiempo real y estimulación dirigida a dianas más específicas.

Estos avances han venido a revolucionar el futuro de una enfermedad altamente discapacitante.



Jaume Orfila
Asesor Científico
de Salut i Força

Los trastornos posturales que genera esta enfermedad consisten en que el paciente tiende a generar una cada vez mayor flexión del tronco, de la cabeza y de las cuatro extremidades en su postura habitual. La marcha también se altera, con tendencia a la propulsión y a dar pasos cortos, que son muy invalidantes.

Tratamientos

Los tratamientos contra el Parkinson pueden ser farmacológicos o quirúrgicos, según, en esta ocasión, los especialistas de la prestigiosa Clínica Mayo (EEUU), quienes recuerdan, ante todo, que los tratamientos médicos, es decir, a base de determinados fármacos, pueden ayudar a controlar los síntomas.

Según estos expertos de la Clínica Mayo, el médico puede recomendar además por cambios en el estilo de vida, en especial, la realización de ejercicio aeróbico continuo y la fisioterapia, en busca del equilibrio y la elongación. Un logopeda puede ayudar con los problemas del habla, que aumentan con la evolución.

Los medicamentos indicados —informan desde la Clínica Mayo— pueden ayudar al paciente de Parkinson a controlar los problemas al andar y al moverse, así como con los temblores, aumentando o sustituyendo la dopamina, neurotransmisor afectado en esta enfermedad, que reduce sus concentraciones en los pacientes.

La levodopa es el medicamento más eficaz contra la enfermedad de Parkinson, una sustancia química que ingresa al cerebro y se convierte en dopamina, aunque con resultados irregulares. Recientemente se ha desarrollado una bomba subcutánea de administración continua, que mejora los efectos y la calidad de vida.

Otro posible medicamento es con agonistas de la dopamina, que actúan de otro modo, no transformándose en esta sustancia, pero imitando sus efectos en el cerebro. Los agonistas de la dopamina no son tan eficaces como la levodopa para tratar los síntomas, pero duran más tiempo y pueden usarse con ésta.

Para el caso de que se dé un proceso muy avanzado de enfermedad de Parkinson, se han desarrollado técnicas de neurocirugía para aliviar los efectos de la patología. Esta cirugía, considerada un gran avance en su momento, se basa en la implantación de un electrodo en la zona del cerebro que controla el movimiento.

Esta zona es la afectada en los enfermos de Parkinson, hasta el punto que ese control



En 1817 el británico **Dr. James Parkinson** (1755-1824) fue el primero en definir de forma detallada la enfermedad que él llamó 'parálisis agitante'. La describió como "movilidad involuntaria temblorosa, con disminución de la fuerza muscular que afectan a las partes que están en reposo".



Décadas más tarde, el neurólogo francés **Jean-Martin Charcot** completó la definición de la patología y la bautizó como 'enfermedad de Parkinson', en reconocimiento al trabajo de su colega británico.

En 1919 **Tretiakoff** descubre la parte del cerebro implicada en la enfermedad, localizándola en la sustancia negra situada en el mesencéfalo, la parte alta del tronco cerebral.

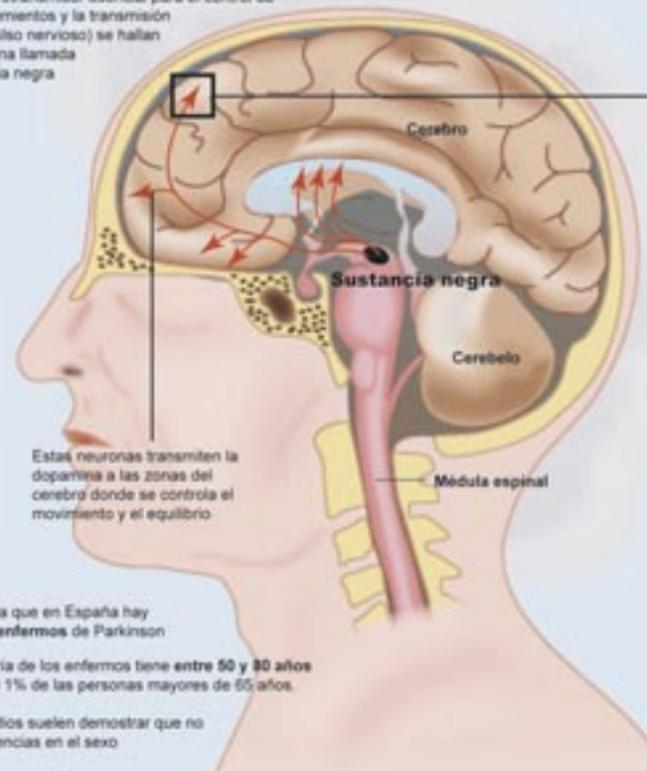
El sueco **Arvid Carlsson** y su equipo recibieron el Premio Nobel de Medicina en el año 2000 en reconocimiento por sus investigaciones en este campo.



LA ENFERMEDAD DE PARKINSON

Se trata de una enfermedad neurológica degenerativa que evoluciona a lo largo de los años y que suele aparecer en sujetos de edad avanzada.

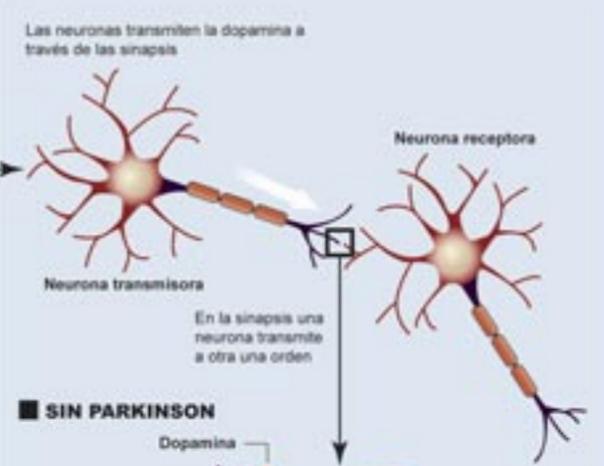
Las neuronas productoras de dopamina (un neurotransmisor esencial para el control de los movimientos y la transmisión del impulso nervioso) se hallan en la zona llamada sustancia negra.



Estas neuronas transmiten la dopamina a las zonas del cerebro donde se controla el movimiento y el equilibrio.

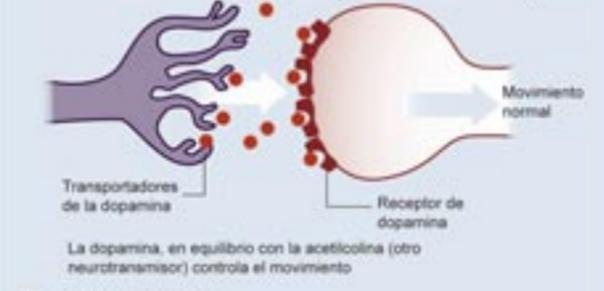
- Se calcula que en España hay 100.000 enfermos de Parkinson
- La mayoría de los enfermos tiene entre 50 y 80 años (afecta al 1% de las personas mayores de 65 años).
- Los estudios suelen demostrar que no hay diferencias en el sexo

Las neuronas transmiten la dopamina a través de las sinapsis.



En la sinapsis una neurona transmite a otra una orden.

SIN PARKINSON



La dopamina, en equilibrio con la acetilcolina (otro neurotransmisor) controla el movimiento.

CON PARKINSON

Las neuronas de la sustancia negra de los sujetos con enfermedad de Parkinson mueren antes de tiempo sin ser sustituidas por otras nuevas. Se produce una baja del nivel de dopamina.



Menor número de transportadores. La sinapsis falla.

EVOLUCIÓN

Pueden pasar entre 10 y 20 años desde el inicio de la enfermedad con la aparición de los primeros síntomas hasta que se esta se generalice.

- 1º** Disminución de la letra de escritura. Temblor o torpeza en un sólo lado del cuerpo de manos sobre todo. En el 75% de los casos es el primer síntoma.
- 2º** Rigidez en el rostro. Pierde parte de su expresión. Cambios de postura que afectan a la marcha. Dificultad para comenzar y ejecutar movimientos.
- 3º** Inclínación de cabeza y tronco hacia adelante que afecta al equilibrio. Caídas frecuentes. Falta de expresión en el rostro. Actitud de flexión constante de codos y rodillas. Temblores y lentitud en los lados del cuerpo. Lentitud en la iniciación de los movimientos (bradicinesia).
- 4º** No puede vivir solo, necesita ayuda de modo constante. Aún puede andar pequeños tramos. Rigidez y bradicinesia muy severas.
- 5º** Marcada flexión. Lenguaje ininteligible. Apenas puede abrir y cerrar las manos. Invalidez total. Incontinencia de esfínteres y deterioro cognitivo.

LAS CAUSAS

No se conoce con exactitud. Influyen factores genéticos. Algunos tóxicos ambientales que podrían influir en sujetos predispuestos.

JAVC / Salut, Força

se torna en todo lo contrario y aparecen los problemas de temblores, agarrotamientos, etcétera. La intervención quirúrgica se realiza mediante técnicas de estimulación cerebral profunda con electrodos.

La operación dura entre 6 y 8 horas y consiste en la implantación de un electrodo que realiza una estimulación eléctrica de pequeños grupos de neuronas en zonas profundas o cerca del tronco cerebral, áreas del cerebro

que hacen las funciones del cuerpo automáticas y coordinadas.

Pese a lo complejo de la intervención, el paciente está despierto, aunque sedado. Esa consciencia es necesaria porque el enfermo deberá atender a instrucciones como la de mover un brazo; por este motivo, permanece despierto y consciente durante algunas partes de la operación, aunque sin sentir dolor en el proceso.

Según explicó la neurocirujana

del Hospital Universitario de Son Espases, la **Dra. Mónica Lara**, en declaraciones a esta revista realizadas hace algún tiempo, «los avances recientes en esta cirugía se están dando en el ámbito de los electrodos que se emplean para la realización de este tipo de intervenciones»

«Algunos de los últimos modelos —señaló esta misma especialista en Neurocirugía— los electrodos direccionales, nos permiten realizar un tratamiento más "a la carta" de la sintomatología

con un mejor control de los posibles efectos adversos derivados de la estimulación eléctrica».

No son éstos los únicos avances esperanzadores. Investigadores españoles publicaron sus descubrimientos sobre fármacos basados en la melatonina contra el Parkinson, según la Agencia SINC. Los resultados indican que la neuroinflamación y el daño mitocondrial son dos procesos independientes en la enfermedad.

ELISABET ARANGO CIRUJANA TORÁCICA DE JUANEDA HOSPITALES

«La cirugía torácica Uniportal es segura, precisa y mínimamente invasiva»

La Dra. Elisabet Arango es la nueva cirujana torácica de Juaneda Hospitales, con consulta y actividad quirúrgica en Clínica Juaneda. La Dra. Arango se ha subespecializado en la cirugía uniportal, que permite el acceso quirúrgico al área torácica para el tratamiento de patología pulmonar por una única y pequeña incisión, una técnica mínimamente invasiva pero altamente efectiva, muy precisa en la intervención y segura para el paciente, y que además permite reducir el dolor postquirúrgico.

REDACCIÓN

P.-¿Cómo ha evolucionado la cirugía torácica oncológica?

R.-Cuando a una persona le diagnostican un cáncer de pulmón tratable con intención curativa, una opción fundamental es la cirugía. Inicialmente se hacían toracotomías, una gran incisión entre las costillas para colocar un retractor costal, tirar y abrir, y de ese modo acceder al pulmón y poder quitar la parte afectada. Este procedimiento resultaba muy agresivo, por lo que poco a poco ha ido evolucionando hacia técnicas mínimamente invasivas, introduciendo por orificios más pequeños cámaras de vídeo e instrumental quirúrgico, sin necesidad de retractores costales. Esa evolución nos ha llevado a la reducción del número de puertos hasta llegar a un puerto único, lo que se denomina cirugía uniportal.

P.-¿Qué mejoras supone para el paciente la cirugía torácica uniportal?

R.-Hacer mediante video cirugía mínimamente invasiva la misma técnica para poder quitar ese cáncer de pulmón, le genera al paciente menos dolor postoperatorio, porque solo tocamos un espacio intercostal y además la incisión es mucho más pequeña. El paciente podrá salir antes del hospital (evitando complicaciones asociadas a la hospitalización, como neumonías o estancias prolongadas



en UCI), volver a casa y a su vida normal y la convalecencia será mejor. Por eso tiene tanto empuje la cirugía uniportal.

P.-¿Y a nivel técnico?

R.-En general, la cirugía mínimamente invasiva ofrece mejor visión que la cirugía abierta, pero específicamente la cirugía uniportal es mucho más intuitiva, que otras cirugías con accesos mínimos, porque el plano de visión y ejecución es el mismo, lo que aumenta la precisión y mejora la coordinación del cirujano. En otros procedimientos, si la cámara va por un lado y se está operando por otro, el cirujano tiene una perspectiva distinta por diferentes proyecciones, entre lo que hacen sus manos y lo que ven sus ojos. Que el cirujano opere del modo más confortable posible ayuda también al óptimo desarrollo quirúrgico y finalmente a mejorar la experiencia del paciente.

P.-Decía que la recuperación es mucho más rápida.

R.-Si, cuando hacíamos una toracotomía hacíamos una incisión que ocupaba medio tórax, y el uso del retractor costal podía generar lesiones de nervios intercostales o fracturas de las costillas, lo que genera muchísimo dolor. Por protocolo, en cirugía torácica se coloca un catéter epidural para el control del dolor postoperatorio. En las cirugías uniportales también se pone, pero a las 24 horas el paciente está caminando por la planta, con mucho menos dolor, por lo que la retirada del catéter es mucho más rápida y en poco tiempo se desescala a analgesia intravenosa, hasta poder darle el alta en unos días con medicación oral. En un escenario perfecto, en el que no hay complicaciones, el paciente puede pasar un día en UCI y otros dos o tres en planta, cuando antes, con la cirugía abierta, se pasaban muchos días hospitalizado para controlar el dolor.

P.-Y también se salvaguarda tejido muscular...

R.-Efectivamente, porque con la toracotomía se desgarran capas musculares, que son las que han de dar soporte a todos los movimientos que posibilitan la respiración y que con la cirugía torácica uniportal se ven mucho menos lesionados. Dado que la respiración no se puede detener, el tórax va a estar siempre en movimiento, de modo que no es lo mismo tener una herida intercostal, de adelante a atrás, que una de una pe-



queña incisión, que puede molestar puntualmente pero que no supone la misma agresión. Estas cirugías se complementan, además, con la fisioterapia que enseña a evitar el dolor.

P.-¿Cómo es posible realizar una cirugía tan importante a través de un solo orificio?

R.-Con la aparición de la cirugía mínimamente invasiva se desarrollaron a su vez dispositivos e instrumentos para poder llevarla a cabo de la mejor manera, como toracoscopios, pincería más larga, instrumental especial con ángulos apropiados, o endograpadoras para suturar, que han hecho posible una entrada por un único puerto que no sea incómoda. Gracias a esas características (longitud, grosor) de los materiales que introducimos, el manejo es más adecuado durante el procedimiento y más seguro para el paciente.

P.-¿Es la intervención más corta con estos procedimientos?

R.-La duración de la intervención no depende de la técnica, sino de otros muchos factores, y en gran parte tienen que ver con el paciente. Por ejemplo, puede que el paciente tenga una patología compleja, y que sea más tediosa la disección o que haya tenido en el pasado muchas infecciones respiratorias que hayan creado adherencias lo que obliga a estar más tiempo liberándolas, o que el paciente padezca de base una enfermedad obstructiva pulmonar que impida que el anestesiólogo pueda colapsar correctamente el pulmón, dificultando al cirujano la manipulación y el procedimiento. Todo esto podría prolongar más la intervención para garantizar la seguridad del paciente y el óptimo transcurso de la cirugía, y eso no depende de la técnica de abordaje que se elija.

P.-¿Qué ventajas tiene a nivel de visualización?

R.-Con la videocirugía se ve cualquier punto del tórax, con total nitidez y claridad, mientras que cuando se hace una toracotomía y se interviene 'en abierto' se tiene que hacer una especie de trabajo de 'minería', de manera que el cirujano debe colocarse para ver mejor varias veces durante la cirugía, según el área de la cavidad torácica donde esté trabajando, porque el tórax es un hueco rígido, una caja a la que no se puede acceder con una simple mirada a todos sus rincones, mientras que con una cámara si se accede a mirar a cualquier zona y lo visualizas cómodamente en un monitor, lo que proporciona una mejor ergonomía al cirujano y da mucha más seguridad para el paciente.

P.-¿Cuánto tiempo se pasa en

UCI tras una de estas intervenciones?

R.-En cirugías mayores, como las nuestras, los pacientes siempre pasan en UCI un mínimo de 24 horas por protocolo. Hay que tener en cuenta que se está interviniendo un pulmón, donde la parte que vamos a quitar se nutre y devuelve sangre directamente de vasos sanguíneos que salen y entran del corazón, y estos manejan un gran volumen de sangre. Si sangra una arteria el riesgo vital para el paciente es muy grande. La videocirugía te da mucho más control, ya que permite un aumento del campo quirúrgico, con una visualización de alta definición (con cámaras 4K) que aportan una visión detallada de las estructuras anatómicas finas y mejoran la diferenciación entre tejidos normales y patológicos, evitando así muchos accidentes intraoperatorios.

REDACCIÓN

‘En Marcha Contra el Cáncer’ es un movimiento de la Asociación Española Contra el Cáncer que reúne a miles de personas por una causa común: la lucha contra esta enfermedad y la promoción de hábitos de vida saludable para su prevención. En las marchas solidarias no existe el componente competitivo: a la gran mayoría de los participantes, además de apoyar la labor que realiza la Asociación, sencillamente les anima el placer de realizar una actividad física en un ambiente festivo, con su gente y en su municipio.

El ‘Segundo Circuito Mallorca En Marcha Contra el Cáncer’, que cuenta con el apoyo institucional del **Consell de Mallorca** y el patrocinio de **OK Mobility** y **Eroski**, se presentó en un acto que estuvo presidido por el presidente del Consell de Mallorca, **Llorenç Galmés** y el presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, **José Reyes**; acompañados por representantes municipales de los ayuntamientos y de las juntas locales que este año se pondrán ‘En Marcha Contra el Cáncer’.

22 municipios participarán este 2025 en el Circuito, con las novedades de Ses Salines, Sineu y Lloret de Vistalegre. Repiten Alaró, Alcúdia, Andratx, Artà, Bunyola, Calvià, Campos, Inca, Lloseta, Lluçmajor, Marratxí, Montuiri, Muro, Palma, Petra, Sant Joan, Sant Llorenç, Santa Margalida, Sóller. Con un total de 23 marchas, incluyendo las de Pòrtol y S’Arenal, y se espera superar la cifra de participantes conseguida el pasado año.

El presidente de la Asociación en Illes Balears, **José Reyes**, quiso felicitar a las juntas locales por el éxito de estas iniciativas en el territorio: “22 mu-

Mallorca se pone ‘En Marcha Contra el Cáncer’

23 marchas solidarias formarán parte del segundo circuito solidario



Presentación del ‘Segundo Circuito Mallorca En Marcha Contra el Cáncer’.



El presidente de la Asociación durante su intervención en el acto de presentación oficial.



Llorenç Galmés, presidente del Consell de Mallorca y José Reyes, presidente de la Asociación en Illes Balears presidieron el acto.

nicipios adheridos al Circuito Mallorca y 23 marchas, un récord respecto a las 17 que presentamos el año pasado y con un claro objetivo: superar los 10.000 participantes y

multiplicar la solidaridad y el apoyo a las personas con cáncer y su entorno, además de practicar con el ejemplo y realizar una actividad física en un ambiente sano y fami-

liar”. También quiso agradecer el apoyo de las instituciones, ayuntamientos, empresas patrocinadoras y colaboradores que lo hacen posible.

La carrera solidaria ‘Mallorca en Marcha Contra el Cáncer’, que se celebrará en Palma, cumplirá 10 años

Día 26 de octubre, en el marco del Día Mundial Contra el Cáncer de Mama, Palma se teñirá de rosa con la celebración del décimo aniversario de la carrera solidaria ‘Mallorca en Marcha Contra el Cáncer’. La de Ciutat es la cita más veterana y cada año concentra a miles de mallorquines llegados de todos los municipios para sumar fuerzas contra la enfermedad. El año pasado participaron cerca de 7.000 personas entre las dos modalidades: carrera de 8 km y caminata solidaria de 4 km.

Por su parte, el presidente del Consell de Mallorca, **Llorenç Galmés**, quiso agradecer en su discurso de clausura “el trabajo inestimable de la Asociación Española contra el Cáncer” y celebró el éxito de la pasada edición. **Galmés** se mostró convencido que Mallorca “volverá a demostrar este año que es una tierra solidaria y que se volcará una vez más con esta iniciativa con el objetivo que más pronto que tarde se pueda erradicar el cáncer”.

Tres nuevos ‘Espacio Sin Humo’ en Sant Joan

REDACCIÓN

El Ajuntament de Sant Joan se ha unido a la campaña “Respiro Libre en este espacio” de la Asociación Española Contra el Cáncer para reforzar la promoción de hábitos saludables y los entornos referentes para los más jóvenes.

En concreto, han inaugurado

tres nuevos ‘Espacios Sin Humo’: los alrededores del parque infantil de la calle Francesca Joan i Bauçà, las instalaciones deportivas de Son Juny y alrededores y los espacios abiertos del recinto de l’Escorxador.

La presidenta de la Junta Insular de Mallorca de la Asociación, **Aina Mercadal**, y la presi-

dentada de la Junta Local de Sant Joan, **Catalina Bauçà**, impartieron una charla educativa al alumnado de quinto y sexto del CEIP Son Juny, remarcando consejos sobre prevención: dormir bien, hacer ejercicio, protegerse del sol y recordar a los adultos la importancia de los Espacios Sin Humo y lo que implican en cuanto a sensibilización.



Las gafas de realidad virtual para pacientes oncológicos llegan al Hospital Universitari de Son Llàtzer

Su uso tiene como objetivo principal disminuir el impacto de la enfermedad potenciando distintas técnicas de relajación con las que minimizar la ansiedad producida por los tratamientos y mejorar de esa forma su bienestar general a través de las nuevas tecnologías.

REDACCIÓN

La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears y la Conselleria de Salut presentaron el 7 de abril el servicio de 'Gafas de realidad virtual para pacientes oncológicos', que se lleva a cabo a través del Voluntariado de la Asociación, formado específicamente para esta actividad, en el Hospital Universitari Son Llàtzer.

Hasta el momento, este servicio se ofrecía únicamente en Son Espases y la intención es poder replicarlo paulatinamente en todos los hospitales públicos de las Islas.

Esta acción se enmarca en el Plan de Humanización de Son Llàtzer con el fin de fomentar el bienestar emocional de los pacientes que requieren atención oncológica y de sus familiares y cuidadores.

► En Illes Balears, este nuevo servicio cuenta con el patrocinio de Canda Health Solutions y, hasta el momento, se ofrecía únicamente en Son Espases

Durante la presentación, la Consellera de Salut, **Manuela García**, visitó a los pacientes del Hospital de Día y pudo comprobar cómo funcionan estas gafas de realidad virtual y los beneficios que aportan.

La acompañaron en la visita: **Gabriel Rojo**, subdirector de Humanización del IB Salut; **Soledad Gallardo**, gerente de Son Llàtzer; el presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, **José Reyes**, y el director de Canda Health Solutions, patrocinadores del servicio, **Pedro Novas**.

Estas gafas de realidad virtual proyectan vídeos de 30 minutos de duración y de diferentes temáticas, con la finalidad de ofrecer un estado de



Representantes institucionales, de la Asociación y del Hospital, acompañados por el equipo de Voluntariado que lidera el nuevo servicio.



Una paciente prueba por primera vez las gafas durante su tratamiento.

relajación al paciente que le ayude a que la duración del tratamiento sea lo más confortable posible.

Gracias a esta tecnología, Son Llàtzer ayuda a amenizar el tiempo que estos pacientes y sus familiares pasan en el hospital

haciendo que las sesiones de tratamiento sean más amables, lo que disminuye la percepción de distrés, de dolor y del paso del tiempo durante las sesiones de quimioterapia o la espera para recibir el tratamiento.

El uso de las gafas de realidad

virtual por parte de pacientes en tratamiento de quimioterapia ha logrado disminuir un 84% la sensación de dolor, un 26% la ansiedad antes del tratamiento y el 88% de las personas tienen la sensación de que el tiempo de la quimioterapia transcurre más rápido.

El **Dr. José Reyes**, presidente de la Asociación en Illes Balears, expresó su agradecimiento por el continuo apoyo institucional que facilita la implementación de actividades que buscan mejorar la experiencia del paciente en los hospitales de las Islas: "La humanización de la sanidad es fundamental para ofrecer una atención más cercana y de calidad, y este servicio es un ejemplo claro de ello". En particular, quiso resaltar los beneficios de la

► Esta actividad se enmarca en el convenio del IB Salut y la Asociación para la realización de actividades de voluntariado y atención psicológica en hospitales.

terapia con realidad virtual, que se ha integrado como una herramienta clave para mejorar el bienestar emocional de los pacientes, y enviar un especial agradecimiento al equipo de Voluntariado de la Asociación: "están presentes en todos los hospitales brindando apoyo emocional y contribuyendo a una experiencia hospitalaria mucho más cálida y humana. Sin su entrega y dedicación, todo esto no sería posible".

Por su parte, **Pedro Novas** señaló que "el camino del tratamiento oncológico es complejo y exigente, y por eso creo firmemente que la tecnología debe estar también al servicio del bienestar emocional de los pacientes. Desde el primer momento en que conocimos este proyecto de realidad virtual, tuvimos claro que merecía todo nuestro respaldo." Asimismo, quiso agradecer "el esfuerzo incansable de los equipos médicos y de la Asociación Española Contra el Cáncer, cuyo compromiso inspira y da sentido a colaboraciones como esta".

La Asociación Española Contra el Cáncer y el Hotel Saratoga renuevan su convenio de colaboración

REDACCIÓN

El Hotel Saratoga muestra de nuevo su compromiso con la lucha contra el cáncer con la renovación del convenio de colaboración con la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears; un convenio que va desde el apoyo en proyec-

tos, hasta la participación activa en las diversas campañas de la Asociación.

En la imagen, **Catalina Borrás**, directora y propietaria del Hotel Saratoga, y **José Reyes**, presidente de la Asociación en Illes Balears, durante el encuentro para la firma de renovación del acuerdo.





► El tratamiento combina la terapia manual y el movimiento, a través de una tecnología innovadora que estimula y activa los mecanismos naturales de regeneración del tejido. Así, mejora la movilidad y se reducen el dolor y la inflamación aguda, post-quirúrgicas o se trata un dolor crónico. De esta manera, se puede acelerar la vuelta a las actividades de la vida diaria, incluso agilizar el retorno a la práctica deportiva

El equipo de alta frecuencia en fisioterapia de Clínica Rotger es una excelente estrategia terapéutica para mejorar la circulación de la sangre, reducción del dolor y la inflamación, así como la recuperación de lesiones.

Clínica Rotger incorpora la alta frecuencia en fisioterapia para un nuevo abordaje del dolor, la mejora de la movilidad y rebajar la inflamación

La diatermia es una técnica terapéutica orientada a la utilización de corrientes electromagnéticas de alta frecuencia para generar calor en los tejidos profundos del cuerpo. El calor mejora la circulación de la sangre, reduce el dolor y la inflamación, acelerando también la recuperación de diferentes lesiones.

REDACCIÓN

La diatermia es un tratamiento no invasivo que produce calor a nivel profundo y ayuda a acelerar la recuperación de lesiones. El tratamiento combina la terapia manual y el movimiento, a través de una tecnolo-



Tamara Torres en una sesión de alta frecuencia.

gía innovadora que estimula y activa los mecanismos naturales de regeneración del tejido. Así, mejora la movilidad y se reducen el dolor y la inflamación aguda, post-quirúrgicas o se trata un dolor crónico. De esta manera, se puede acelerar la vuelta a las actividades de la vida diaria, incluso agilizar el retorno a la práctica deportiva. Según la patología que se presenta, su gravedad y el tiempo de evolución, se diseña un tratamiento adaptado a cada persona.

Esta tecnología consigue incrementar el drenaje de los tejidos, la oxigenación y el flujo sanguíneo provocando una dilatación de los vasos de forma que entre otros efectos beneficiosos, se logra: regenerar el tejido, controlar la acumulación de grasa, mejorar la celulitis, re-

absorber edemas y derrames o reducirlos, realizar tratamientos prequirúrgicos como la prevención del hematoma o el control de la inflamación una vez realizada la intervención. También puede ayudar a la cicatrización de las heridas o el tratamiento de las fístulas. Es efectivo también para el abordaje del dolor cervical o lumbar, el tratamiento de esguinces, bursitis, tendinopatías e incluso fracturas o desgarros musculares.

Una opción efectiva para el abordaje de la congestión pélvica

La Diatermia es una opción terapéutica para el tratamiento de la congestión pélvica, combinando el trabajo de terapia manual y el ejercicio activo al



El doctor Óscar Merino, especialista en Cirugía Vascolar, incluye las sesiones con diatermia en la recuperación de algunos Síndromes compresivos pélvicos.

aplicar calor profundo a través de ondas electromagnéticas se incrementa la vascularización, mejora la circulación sanguínea, se reduce la inflamación y se relaja la musculatura.

En este sentido se aumenta la capacidad de contracción y relajación de la musculatura pélvica, se reduce el dolor por una lesión de suelo pélvico, y se trata el dolor pélvico crónico y los Síndromes compresivos: May Turner y Nutcracker.

Ventajas en Fisioterapia uroginecológica

Por otro lado, también se puede mejorar la incontinencia urinaria, se recuperan de manera más rápida las episotomías y los desgarros postparto, se asegura la tonificación de la musculatura en hombres para el control de la eyulación, se abordan las hemorroides o fisuras anales, la diástasis abdominal y las displasias.

Finalmente, también desde un punto de vista estético se aplica para la reducción de depósito de tejido adiposo, para mantener la

elasticidad y firmeza de la piel que presenta flacidez, para tratar problemas relacionados con la retención de líquidos, o para la curación o reducción de la inflamación de cicatrices.

Ventajas en Fisioterapia traumatológica

Los deportistas que buscan una rápida recuperación de algunas lesiones también pueden beneficiarse del efecto de bioestimulación que por ejem-

plo consigue que no aumente la temperatura del tejido. Y en lesiones crónicas se ayuda a mejorar el flujo sanguíneo profundo que permite reanudar antes los entrenamientos.

En conjunto, se trata de un equipamiento que genera calor en los tejidos profundos del cuerpo y este a su vez mejora la circulación de la sangre reduciendo el dolor y la inflamación, acelerando así también la recuperación de diversos tipos de lesiones.



El equipo de fisioterapia de alta frecuencia cuenta con múltiples aplicaciones para una rápida y más eficaz recuperación.

Sobre Quirónsalud

Quirónsalud es el grupo de salud líder en España y, junto con su matriz Fresenius-Helios, también en Europa. Además de su actividad en España, Quirónsalud está también presente en Latinoamérica. Conjuntamente, cuenta con más de 50.000 profesionales en más de 180 centros sanitarios, entre los que se encuentran 59 hospitales con más de 8.000 camas hospitalarias. Dispone de la tecnología más avanzada y de un gran equipo de profesionales altamente especializado y de prestigio internacional. Entre sus centros, se encuentran el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Centro Médico Teknon, Ruber Internacional, Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, Hospital Quirónsalud Barcelona, Hospital Universitario Dexeus, Policlínica Gipuzkoa, Hospital Universitari General de Catalunya, Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón, etc.

El Grupo trabaja en la promoción de la docencia (diez de sus hospitales son universitarios) y la investigación médico-científica (cuenta con el Instituto de Investigación Sanitaria de la FJD, acreditado por el Ministerio de Ciencia e Innovación).

Asimismo, su servicio asistencial está organizado en unidades y redes transversales que permiten optimizar la experiencia acumulada en los distintos centros y la traslación clínica de sus investigaciones. Actualmente, Quirónsalud está desarrollando multitud de proyectos de investigación en toda España y muchos de sus centros realizan en este ámbito una labor puntera, siendo pioneros en diferentes especialidades como oncología, cardiología, endocrinología, ginecología y neurología, entre otras.

Expertos recomiendan en la IV International Nutrition Week ADEMA que los comedores escolares sirvan para educar en hábitos alimentarios saludables en la infancia

ADEMA celebró su Semana Internacional de la Docencia y la Investigación en Nutrición y Dietética con un enfoque en la alimentación infantil y la seguridad alimentaria

REDACCIÓN

La Escuela Universitaria ADEMA ha celebrado su IV edición de la **International Nutrition Week**, una cita ya consolidada para profesionales, investigadores y estudiantes del ámbito de la nutrición, la dietética y la alimentación.

Esta edición, que fue inaugurada por importantes autoridades del sector, contó con un programa completo de talleres y conferencias en el que la alimentación infantil y la seguridad alimentaria fueron los temas principales.

Según explicó la jefa de Estudios del Grado en Nutrición Humana y Dietética, la **doctora Alicia Julibert**, durante la inauguración, *“la Organización Mundial de la Salud señala que el entorno escolar es un espacio clave para adquirir conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la salud y la nutrición. En las Illes Balears, según el informe Diagnòstic dels menjadors escolars, el 20 por ciento del alumnado matriculado en el segundo ciclo de Educación Infantil y Primaria en centros públicos hace uso del servicio de comedor escolar. Pero ¿por qué es importante el comedor escolar? Porque desempeña un papel clave en el aprendizaje de hábitos alimentarios saludables desde edades tempranas”*.

El estudio ALADINO 2023, liderado por la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN), pone de manifiesto la magnitud del problema: más de un tercio de los niños y las niñas de entre 6 y 9 años (36,1 %) presenta sobrepeso u obesidad. Además, sólo el 45,3 % consume fruta a diario y apenas el 23,8 % incluye verduras cada día en su alimentación.

Ante estos datos, la jefa de Estudios del Grado en Nutrición Humana, la **doctora Alicia Julibert** enfatizó en *“la necesidad urgente de intervenir en el entorno escolar como un pilar estratégico. El papel del dietista-nutricionista resulta esencial no sólo para diseñar menús sino también para promover estilos de vida saludables”*.

Para el presidente de la Conferencia Mundial de Dietistas-Nutricionistas y el presidente



Autoridades tanto del sector privado como público estuvieron presentes en la inauguración de esta IV edición.



Ponentes de la mesa sobre seguridad alimentaria.



Expertos de la mesa redonda sobre Restauración Colectiva.



La alimentación infantil centró la última mesa redonda.



El chef Nicolás Leblay.



El jefe de cocina, Ernesto Serrano.

comité científico de esta cuarta edición, el **doctor Giuseppe Russolillo**, *“en nuestra Comunidad Autónoma, este trabajo debe realizarse en coherencia con las directrices del BOIB para la promoción de la dieta mediterránea en centros educativos y sanitarios de las Illes Balears (2019). Asimismo, la normativa actual establece que los menús escolares deben estar supervisados por un dietista-nutricionista, con la intención de garantizar así su calidad nutricional y adecuación a las necesidades infantiles con la evidencia científica más actualizada”*.

Seguridad alimentaria

Durante las jornadas también, el experto **Miguel Ángel Guerrero** presentó la labor de la Red Alimentant el Futur, una iniciativa pionera creada en 2022 para impulsar comedores escolares saludables y sostenibles en las Illes Balears.

Por otro lado, se abordó el desafío de introducir proteínas vegetales en los menús escola-

res, tal y como expuso la dietista-nutricionista **Ana Espiño**.

Por su parte, la divulgadora en *“Tu Nutricionista”*, **Letizia Lozano**, expuso la viabilidad de la inclusión de opciones vegetarianas y veganas en la restauración colectiva.

La *“Seguridad e Inseguridad Alimentaria”* también centró la atención durante una jornada en la que destacados expertos del ámbito público y privado analizaron la situación actual y los desafíos de futuro en torno a esta cuestión clave. La jefa del Servicio de Seguridad Alimentaria del Govern de les Illes Balears, **Margalida Buades**, abordó el estado de la seguridad alimentaria en los servicios de restauración colectiva, social y comercial en las islas. Por su parte, el presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Dietistas-Nutricionistas, **Manuel Moñino**, presentó un manifiesto por la visibilidad de la inseguridad alimentaria en España. Cerró la mesa, la responsable de Quality Assurance and Compliance Manager, Gate Group (Gate Gourmet), **Nara Szostaczuk**, con una intervención sobre los sistemas de seguridad alimentaria aplicados en los servicios de restauración para la industria aeronáutica.

Las jornadas se clausuraron con una mesa redonda sobre *“Alimentación Infantil”* que puso el foco en temas clave para el desarrollo saludable en la infancia, desde una perspectiva multidisciplinar. Mientras que la coordinadora del Grupo de Especialización en Nutrición Pediátrica de la AEND, **María Pilar Herrero**, analizó el papel de las asesoras en *“Baby Led Weaning”* frente al de los dietistas-nutricionistas, subrayando la importancia de la formación rigurosa en nutrición infantil; el director del Espacio Jorge el Pediatra, **Jorge Muñoz**, ofreció una mirada crítica sobre la gordofobia infantil y cómo combatirla desde la consulta pediátrica. Finalmente, la matrona **Juana María Prieto** reivindicó la lactancia materna como base fundamental de una nutrición equilibrada en los primeros meses de vida.

El doctor Pere Riutord recibe el premio a la trayectoria profesional en el Barcelona Dental Show 2025, el gran evento tecnológico y científico del sector odontológico español

Las alumnas de 5º curso del Grado en Odontología de ADEMA, Aràlia Òdena y Laura Roigé, resultaron finalistas en la categoría de pósters científicos con el trabajo titulado "Paciente adolescente con HMI tratado con resina infiltrante en el sector anterior"

REDACCIÓN

El vicedecano de la Escuela Universitaria ADEMA, el doctor **Pere Riutord**, ha sido distinguido con el galardón a la trayectoria profesional en el marco del **Barcelona Dental Show 2025**, celebrado los días 10 y 11 de abril en la Fira de Barcelona Gran Vía. El evento, considerado actualmente el principal congreso tecnológico y científico del sector odontológico en España, reunió a más de 6.000 profesionales, 150 ponentes y más de 150 firmas expositoras, marcando un récord de participación.

El premio fue entregado por el presidente de la Conferencia de Decanos de Odontología, el **Dr. Lluís Giner**, tras la lectura de una trayectoria profesional que abarca cargos clave en instituciones odontológicas, médicas y académicas, entre ellas presidente del Colegio de Dentistas de Baleares, secretario general de la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears, presidente de la Pierre Fau-



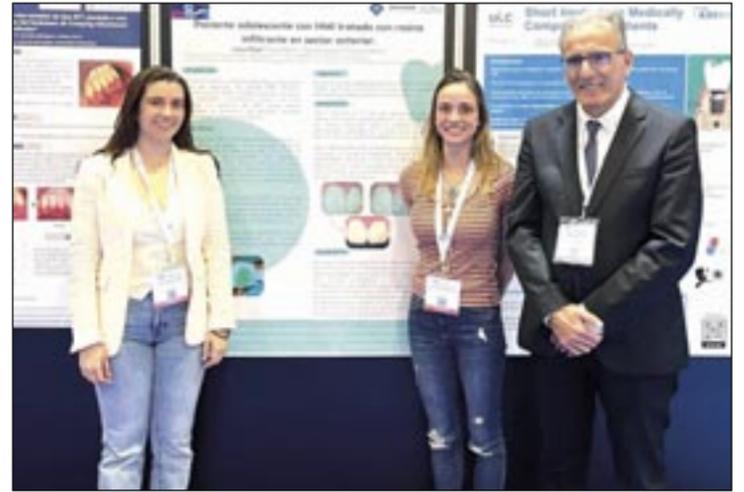
El doctor Pere Riutord, recogiendo el galardón de manos del Dr. Lluís Giner.

chard Academy, fellow del International College of Dentists y membership de la Association for Dental Education in Europe y de la International Association for Health Professions Education. Destacó los premios recibidos, como Dentista del año 2005 del Consejo General de Dentistas, Honor Award y Special Appreciation Award de la Pierre Fauchard Academy y Excellence in Dental Education Award de la Aso-

ciación para la Educación Dental en Europa.

Apuesta por la IA

Además de recibir el reconocimiento, el **Dr. Riutord** intervino en el congreso con la ponencia titulada "Utilización de la Inteligencia Artificial para el diagnóstico precoz de cáncer oral", una de las presentaciones más valoradas del foro. El Barcelona Dental Show ha centrado su



Las alumnas Aràlia Òdena y Laure Riagé, junto al doctor Pere Riutord en Barcelona.

tercera edición en el impacto de las tecnologías emergentes, especialmente la simulación clínica, el flujo digital y las herramientas de diagnóstico basadas en inteligencia artificial.

El evento también ha servido como marca para la investigación universitaria, con la participación destacada del alumnado de ADEMA. Las alumnas de 5º curso del Grado en Odontología, **Aràlia Òdena** y **Laura Roigé**, resultaron finalistas en la ca-

tegoría de pósters científicos con el trabajo titulado "Paciente adolescente con HMI tratado con resina infiltrante en el sector anterior".

En el plano institucional, **Riutord** también participó en una mesa redonda sobre la Pierre Fauchard Academy, el International College of Dentists y la Conferencia de Decanos de Odontología, junto a destacados referentes del ámbito como **Santiago Janer**, **Isabel Maura** y **Lluís Giner**.

Estudiantes de ADEMA de Odontología participarán en la fase europea de una competición internacional de simulación virtual háptica en la Queen Mary University of London

En la fase previa realizada en la Escuela Universitaria, resultaron ganadores **Mateusz Peckaki** (categoría experto) y **Mar Viudes** (categoría principiante), mientras que **Fadi Makni** y **Neus Blanco** alcanzaron las semifinales en sus respectivas categorías

REDACCIÓN

Cuatro estudiantes del Grado en Odontología de la Escuela Universitaria ADEMA han sido seleccionados para participar en la fase internacional del **Golden Hand Trophy**, una competición europea centrada en simulación virtual háptica aplicada a la formación de Odontología. La cita tendrá lugar el próximo 5 de junio en la **Queen Mary University of London** y reunirá a representantes de distintas universidades del mundo.



Cuatro estudiantes de ADEMA han sido seleccionados para participar en este innovador concurso.

El certamen, organizado por el grupo **VR Haptic-Thinkers**, desafía a los participantes a realizar procedimientos odontológicos virtuales con la mayor precisión y destreza utilizando simuladores hápticos, dispositivos que reproducen la sensación táctil en entornos digitales. Los ejercicios consistieron en el uso de la turbina dental para eliminar áreas específicas en un entorno simulado, evaluando tanto la eficacia como la técnica del alumnado.

En la fase previa, celebrada en ADEMA, resultaron ganadores

Mateusz Peckaki (categoría de experto) y **Mar Viudes** (categoría de principiante), mientras que **Fadi Makni** y **Neus Blanco** alcanzaron las semifinales en sus respectivas categorías.

Los seleccionados no sólo competirán en Londres, sino que también asistirán al evento internacional **Shaping the Surgeons of Tomorrow: Innovations in Simulation Education**, que se celebrará el 6 de junio en la Royal Society of Medicine, una de las instituciones médicas más prestigiosas del Reino Unido y del mundo.



Joan Carulla, junto a Manuela García, entre otros, a punto de cortar la cinta.

Casi 1.300 personas llenan las calles de Palma en la novena edición de la Magic Line Sant Joan de Déu Mallorca

La caminata solidaria ha recaudado más 30.000 euros con 104 equipos participantes

REDACCIÓN

Cerca de 1.300 personas de un total de 104 equipos han llenado las calles de Palma en la novena edición de la Magic Line en Mallorca, la caminata solidaria organizada por Sant Joan de Déu bajo el lema 'Somos lo que compartimos'.

"Un año más, y ya son nueve, hemos demostrado que en Mallorca somos solidarios. En esta edición hemos sumado participantes y equipos, por eso desde Sant Joan

de Déu estamos muy contentos de ver que tantas personas caminan por una buena causa y nos ayudan a cuidar más y mejor a nuestros pacientes de los Hospitales de Palma e Inca y a los usuarios de la Fundación Sant Joan de Déu Mallorca", ha explicado el director gerente de SJD Palma-Inca, **Joan Carulla**.

Esta edición prevé superar los 30.000 euros de recaudación ya que los donativos, que se destinan íntegramente a financiar proyectos sanitarios y

sociales de SJD, siguen abiertos unos días más.

La jornada dio el pistoletazo de salida el pasado domingo a las 10.00 horas desde el Hospital Sant Joan de Déu de Palma, con la ruta de 10 kilómetros, que pasó por Cala Gamba, Ciudad Jardín, Molinar Portitxol y recorrió las calles más emblemáticas del centro de la ciudad, como las Ramblas o el Borne. El director gerente del Hospital, **Joan Carulla** fue el encargado de dar el 'sus' de sa-

lida acompañado de la consellera de Salud, **Manuela García**; el director del Ib-Salut, **Javier Ureña**; la consellera de Asuntos Sociales, **Catalina Círrer**; el presidente del IMAS, **Guillermo Sánchez**; el quinto teniente de alcalde, **Llorenç Bauzá**; el director general de Deportes de Palma, **David Salom**; y el coronel de la Guardia Civil, **Alejandro Hernández**.

En esta ruta participaron equipos de empresas como CaixaBank, y cadenas hotele-

ras como Viva Hotels, Hoteles Riu, Hyatt, Marriot y HBX Group, además de la EMT, Eures, Moventis y la Guardia Civil que han apoyado, una vez más, esta iniciativa solidaria.

A la misma hora, las 10.00, salió también la ruta marítima desde el Club Náutico de Cala Gamba. Y ya a las 11.00 horas de la mañana fue el turno de los participantes de la ruta de 3 kilómetros, que dio la salida desde la playa del Portitxol. El director gerente del Hospital estuvo acompañado de asociaciones como ASPROM y s'Hort Vell y dio la salida junto a la directora territorial de Baleares de CaixaBank, **Mari Cruz Rivera**.

Todas las rutas acabaron en el Parc de la Mar. Los primeros participantes llegaron un poco antes de las 12.00 del mediodía y pudieron disfrutar de la gran fiesta final organizada por Sant Joan de Déu, que contó con un DJ, animación infantil, food-trucks y música en directo con **Los Estupendos Burruños**, una charanga musical itinerante de viento y percusión, de carácter lúdico y **Yola's Slave**, un quarteto de músicos mallorquines que ha repasado los mejores éxitos de los años 60 hasta la actualidad.

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

La Magic Line es una movilización solidaria, organizada por la Obra Social de Sant Joan de Déu, que nace con la voluntad de ayudar y acompañar a los colectivos más vulnerables. El 100% del dinero recaudado en la edición de Mallorca se destina a programas sociales del Hospital SJD Palma-Inca y la Fundación Sant Joan de Déu Mallorca. El punto culminante de la movilización es esta caminata por



Joan Carulla y María Cruz Rivera, saliendo a caminar.



equipos y no competitiva, un punto de encuentro de equipos que, al inscribirse, se ponen un reto económico y, durante los meses previos, organizan acciones de captación de fondo para implicar a miles de personas en todo el territorio. Los equipos pueden ser de 2 a 20 personas.

Destino de los fondos

Gracias al apoyo de más de 200 empresas e instituciones colaboradoras, el 100% de los fondos recaudados por los equipos de la Magic Line SJD se destinan a programas sociales para cuidar a personas en situación de vulnerabilidad. Desde el 2014 la Magic Line SJD ha permitido destinar más de 2.000.000 €, a nivel nacional, a financiar programas de apoyo a niños, adultos y personas mayores que atienden en los centros de Sant Joan de Déu y entidades sociales próximas. Los colectivos atendidos son: sinhogarismo, salud mental, infancia y juventud, dependencia, migraciones, investigación y docencia, discapacidad y cooperación internacional.



Autoridades, a punto de salir a caminar.



Equipos, a su llegada al parc de la Mar, en una foto de familia.



Unidad de Cirugía y Medicina Estética

Medicina Estética

Tecnología VISIA

Biorejuvenecimiento con PRP (capilar y facial)

Mesoterapia facial y corporal

Botox

Crioescclerosis

Presoterapia

Rellenos con Ácido Hialurónico

Remodelación de labios

Dietas Personalizadas

LPG

IPL (depilación, fotorejuvenecimiento facial)

Bioestimuladores de colágeno

Radiofrecuencia nanofraccionada con microagujas

Radiofrecuencia facial y corporal

Primera visita gratuita

Consulta nuestras
facilidades de
financiación

Cirugía Plástica

Depilación láser

Unidad de Implante Capilar



MANACOR - LASERCLINIC

Rambla del Rei en Jaume, 6

971 82 24 40 - 971 844 844

LASERCLINIC

DE HOSPITAL PARQUE LLEVANT

www.hospitalesparque.es

Se entregan los premios del III Certamen de cuento infantil sobre salud mental y bienestar emocional

En la edición de este año se han presentado 89 obras que abordan una amplia variedad de temas relacionados con la salud mental y el bienestar emocional

REDACCIÓN

La consellera de Salud, **Manuela García**, acompañada de la directora general de Salud Mental, **Carme Bosch**, ha entregado los premios a las ganadoras de la tercera edición del Certamen de cuento infantil sobre salud mental y bienestar emocional. Los cuentos están dirigidos a niños y niñas de entre 6 y 8 años y buscan romper prejuicios sobre la salud mental y servir para tomar conciencia sobre la salud mental y el bienestar emocional, a la vez que contribuir a aprender a expresar y controlar las emociones.

La edición de este año ha batido todas las expectativas, con 89 obras presentadas que abordan una amplia variedad de temas relacionados con la salud mental y el bienestar emocional.

El objetivo del certamen es, a través de la escritura como expresión artística, contribuir a acercar la salud mental #enpositivo desde un punto de vista normalizador y fuera de los estigmas y prejuicios que hoy todavía se asocian cuando se habla del diagnóstico de salud mental y de los problemas de salud mental.

Así, en los cuentos ganadores surgen cuestiones como: ¿podemos tener la mente enferma?, ¿quiénes tienen problemas mentales son personas normales como nosotros? y se plantean símiles como la tor-



Foto de familia de los premiados, junto a la consellera.

menta y los sentimientos que van sin rumbo y el mundo siempre complicado del control de las emociones.

Las ganadoras han sido:

- Categoría infantil (6-11 años): **Clara Ferrando Mus** (Maó), de 10 años, por el cuento *Elena i la feina de la seva mare*. El jurado ha valorado como puntos destacados el hecho de divulgar el trabajo de los profesionales que trabajan en salud mental y, entre otros, el uso de la escritura (diario) como herramienta terapéutica para



La consellera, conversa con los premiados y el jurado.

tomar conciencia de las emociones y gestionarlas.

- Categoría juvenil (12-17 años): **Raquel Hertrich Amengual** (Bunyola), 15 años por el cuento *El tesoro del pequeño pirata*. El jurado ha destacado el uso de recursos literarios como la alegoría o la presentación de un mapa para moverse por las distintas emociones.

- Categoría adulta (+18 años): **Caterina Mas Coves** (Palma), 18 años por el cuento *El pot de les emocions*. El jurado ha destacado que a través de un relato ingenioso presenta una buena gestión emocional, se enseña la im-

portancia de la confianza, se plantean de forma muy gráfica las emociones y se genera una intriga que engancha.

El certamen ha sido convocado por el Grupo de Trabajo de Lucha contra el Estigma y Defensa de los Derechos Humanos en Salud Mental, que coordina la Dirección General de Salud Mental de la Conselleria de Salud, y en el que participan representantes de las administraciones, asociaciones y entidades dedicadas a la salud mental.

Los premios –dotados con 500 euros en libros entre las tres categorías (100, 150 y 250 euros en libros, respectivamente-) han sido posibles gracias al Colegio Oficial de Psicología de las Illes Balears (COPIB) y el Colegio Oficial de Médicos de las Illes Balears. El Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de las Illes Balears (CO-TOIB) i el Colegio Oficial de Trabajadores Sociales las Illes Balears también han participado con material educativo para las ganadoras.

El jurado del certamen ha estado formado por: **Cristina Gómez**, coordinadora de Terapia Ocupacional del Parque Sanitario Bons Aires y escritora; **Javier Torres**, decano del Colegio Oficial de Psicología de las Illes Balears; **Paco Esteve**, asesor lingüístico de la CAIB y escritor; **Juan A. Rodríguez**, escritor.



CONSULTAS MÉDICAS

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

Avenida San Fernando 28 • 07013 Palma • Tel: 971 733 874
Mail: consultas@bongest.com

Grupo Policlínica afianza su liderazgo a través de los certificados de calidad

Grupo Policlínica celebra una década implementando y manteniendo certificaciones que garantizan la mejora continua en la atención sanitaria, fortaleciendo la seguridad del paciente y la eficiencia de sus procesos

REDACCIÓN

Grupo Policlínica celebra una década certificando su calidad. En el ámbito sanitario, la certificación de calidad es un elemento clave para garantizar la seguridad del paciente, la eficiencia de los procesos y la mejora continua en la atención médica. Estas certificaciones, obtenidas tras auditorías rigurosas, no solo permiten optimizar la gestión interna de los centros de salud, sino que también refuerzan la confianza de los pacientes en los servicios que reciben.

Desde hace una década, Grupo Policlínica ha trabajado en la implantación y mantenimiento de certificaciones de calidad que garantizan la mejora continua en la atención sanitaria.

El proceso comenzaba en mayo de 2015 con la obtención de la certificación ISO 9001 de AENOR, que avala la calidad en la admisión de pacientes, mejorando la organización en áreas clave como recepción, urgencias, consultas médicas y programación de pruebas diagnósticas.

En 2016, Grupo Policlínica se convirtió en el primer hospital de España en obtener la Norma Q de calidad turística, otorgada por el Instituto para la Calidad Turística Española (ICTE). Este reconocimiento, relevante en un destino turístico como Ibiza, garantiza estándares de calidad en la atención a pacientes internacionales y refuerza la confianza en los servicios sanitarios ofrecidos. En 2022 se reafirmó en la renovación de esta norma, que pasó a denominarse ISO 22525.

En 2017, Policlínica Nuestra Señora del Rosario adaptó su gestión a la ISO 9001:2015, ampliando su alcance a toda la organización, lo que ha permitido mejorar la eficiencia interna y minimizar riesgos en la asistencia sanitaria. Ese mismo año, el hospital fue de nuevo el primero de España en obtener otra certificación: la UNE-EN 15224:2015 de AENOR, un estándar específico para centros sanitarios que establece criterios de seguridad y análisis de riesgos clínicos.



En el ámbito del transporte sanitario, en 2020 Grupo Policlínica obtuvo la certificación

► Desde 2015, el Grupo ha obtenido certificaciones clave como la ISO 9001, la Norma Q de calidad turística, la UNE-EN 15224, UNE 179002 y la ISO 22525, consolidando su posición como referente en el sector sanitario

Norma 1790002 de AENOR, que establece protocolos de seguridad en el traslado de pacientes, un aspecto esencial en la asistencia médica integral.

Un trabajo constante

El mantenimiento de estas certificaciones requiere auditorías internas y externas anuales, lo que implica una revisión constante de los procesos para garantizar su cumplimiento. Esto no solo beneficia a los pacientes, al proporcionarles una atención sanitaria más segura y eficiente, sino que también contribuye a la mejora del en-

torno de trabajo del personal sanitario.

“El proceso de adaptación a estas

► Las auditorías anuales y la inversión en infraestructuras, tecnología y formación garantizan un entorno hospitalario más seguro y una atención de vanguardia adaptada a las necesidades de los pacientes

normas ha supuesto cambios importantes en nuestra metodología de trabajo y en la coordinación entre departamentos y servicios asistenciales. Con el tiempo, hemos comprobado que estos cambios han mejorado la eficiencia y la seguridad en la atención sanitaria”,

Rosa García, responsable de Calidad del Grupo Policlínica.

Además de la certificación de los procesos, el Grupo ha realizado inversiones en infraestructuras y equipamiento médico, así como en programas de formación continua para su personal, con el objetivo de adaptarse a los avances tecnológicos y mejorar la calidad asistencial.

“Tras diez años de implementación y revisión de estándares de calidad, Grupo Policlínica continúa con su compromiso de ofrecer una atención sanitaria basada en la seguridad, la eficiencia y la mejora continua. Este esfuerzo se traduce en un entorno hospitalario más seguro y fiable, donde cada procedimiento es evaluado y optimizado para garantizar la mejor experiencia posible para los pacientes”, destaca **Rosa García**. La actualización constante de equipos médicos, la capacitación del personal y la adaptación a nuevas normativas refuerzan la posición del Grupo como referente en el sector sanitario, asegurando una atención de vanguardia que responde a las necesidades cambiantes de la sociedad.



El Dr. Juan Sánchez Navés.

Los componentes de las lágrimas pueden ayudar a diagnosticar enfermedades como el párkinson y el alzhéimer

El Dr. Juan Sánchez Navés, del equipo médico de Oftalmedic Salvà, participa en un novedoso estudio que analiza los componentes de la lágrima

INÉS BARRADO CONDE

Un reciente estudio publicado en la reputada revista científica *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine* ha destacado el potencial de la lágrima como una fuente rica en biomarcadores para el diagnóstico de diversas enfermedades. La investigación, en la que ha participado el Dr. Juan Sánchez Navés, oftalmólogo del equipo médico de Oftalmedic Salvà, se centra en la aplicación de técnicas avanzadas de análisis para identificar compuestos clave en las lágrimas de los pacientes. Este hecho podría revolucionar la forma en

que se detectan y monitorizan distintas patologías.

Lágrimas: un espejo de la salud humana

Las lágrimas no solo ayudan a lubricar los ojos. También contienen proteínas, metabolitos y otros compuestos que reflejan la salud de una persona. Según el estudio, estos fluidos pueden ser indicadores de enfermedades como el síndrome del ojo seco, enfermedades autoinmunes, diabetes e incluso patologías neurodegenerativas como el alzhéimer o el párkinson.

"El análisis de la lágrima nos

ofrece una forma no invasiva y efectiva de obtener información sobre la salud general del paciente", explica el Dr. Juan Sánchez. "Esta técnica es diferente de otros métodos de diagnóstico. No necesita extracción de sangre ni procedimientos complicados. Por eso, es más accesible y cómoda para los pacientes".

Técnicas avanzadas de análisis

El equipo de investigadores, liderado por el Dr. Juan Sánchez y por el profesor Rafael Franco, catedrático de bioquímica y biología molecular de la Universidad de Barcelona (UB), empleó tecnologías de espectrometría de masas y cromatografía líquida para analizar las muestras de lágrima de 103 voluntarios. Estos métodos ayudaron a identificar y cuantificar compuestos clave con gran precisión, lo que representa

un gran avance en la medicina personalizada.

Uno de los hallazgos más prometedores del estudio es la identificación de perfiles proteicos específicos en pacientes con diferentes enfermedades. "Estamos viendo que ciertos biomarcadores presentes en la lágrima podrían indicar la presencia o progresión de enfermedades de manera más temprana que otros métodos convencionales", señala el Dr. Sánchez.

El futuro de la investigación

Los resultados del estudio abren la puerta a nuevas aplicaciones clínicas, desde pruebas diagnósticas rápidas hasta la monitorización continua de enfermedades crónicas. En un futuro cercano, los pacientes podrían hacerse pruebas rutinarias con un simple análisis de lágrimas. Así, evitarían procedimientos invasivos.

► Las lágrimas pueden ser indicadores de enfermedades como el alzhéimer o el párkinson

► En un futuro cercano, los pacientes podrían hacerse pruebas rutinarias con un simple análisis de lágrimas

Sin embargo, los investigadores señalan que aún quedan desafíos por superar. Estos incluyen la estandarización de procedimientos y la validación clínica de los biomarcadores encontrados. "Estamos en una etapa emocionante de la investigación, pero todavía necesitamos más estudios para confirmar estos hallazgos y trasladarlos a la práctica médica", concluye el Dr. Sánchez.

En definitiva, este estudio representa un paso crucial hacia el futuro del diagnóstico médico no invasivo. El análisis de la lágrima se perfila como una herramienta prometedora en la detección temprana y el seguimiento de enfermedades. Con el avance de la tecnología y la investigación científica, esta técnica podría convertirse en un estándar en la medicina moderna, mejorando significativamente la calidad de vida de los pacientes.

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



ALEJANDRA POU ESPECIALISTA EN DIETÉTICA Y NUTRICIÓN DE JUANEDA HOSPITALES

«La alimentación, los hábitos de vida y los disruptores endocrinos pueden desencadenar un proceso inflamatorio»

Alejandra Pou, especialista en Dietética y Nutrición de Juaneda Hospitales, explica en esta entrevista como la inflamación, un fenómeno del que cada vez son conscientes más personas, puede estar originada por productos alimentarios (con azúcares, ultraprocesados, refrescos etcétera), por determinados malos hábitos de vida y por los llamados disruptores endocrinos, ofreciendo una serie de claves para reducir el impacto de estos agentes, disminuir la inflamación y ganar en salud y calidad de vida.

REDACCIÓN

—¿Hay una epidemia de pacientes con problemas inflamatorios?

—Hoy en día vemos cada vez más pacientes con inflamación, tanto a nivel digestivo como corporal. En esos casos analizamos la alimentación diaria, como uno de tantos factores que pueden ser desencadenantes de esa inflamación, como también lo son el estrés por la vida tan ajetreada que llevamos, ser sedentarios, descansar poco y mal, y los disruptores endocrinos, sustancias químicas capaces de imitar la acción de las hormonas y provocar interacción.

—¿Dónde se encuentran los disruptores endocrinos?

—Los podemos encontrar en nuestra propia cocina, en los detergentes, en la pastilla del lavaplatos, en las tablas de cortar, en las sartenes... son productos químicos en muy pequeñas cantidades, que afectan a nuestro metabolismo, a las hormonas, y producen una inflamación. Hay que tener cuidado también con las botellas de plástico, y evitar calentar la comida en un táper de plástico, por los microplásticos.

—¿Cómo podemos disminuir los disruptores endocrinos?

—Pues cambiando los tapers de plástico por otros de cristal, calentando en el horno o en el airfryer, antes que en el microondas o en las sartenes, con las que también hay que tener la precaución de evitar las que son de teflón, eligiendo las de acero quirúrgico, de cristal o de cerámica, que son menos tóxicas. Para lavar la ropa o para el lavavajillas también hay pro-

ductos que son más 'bio', 'eco' u orgánico, que no tienen tantos químicos. Y a los pacientes con hipotiroidismo les recomiendo que no se apliquen la colonia (que lleva alcohol, además de otros compuestos) directamente en el cuello, que es donde están las hormonas tiroideas y pueden verse afectadas.

—¿A quién pueden beneficiar más estos cambios?

—Todas estas medidas de control pueden beneficiar especialmente a pacientes que tienen el sistema inmune más débil como los pacientes oncológicos.

—¿En qué consiste la inflamación?

—La inflamación es una respuesta del sistema inmune a un daño en el organismo. El daño puede ser causado por diferentes factores, como por ejemplo, el estrés diario, ya que la cortisona elevada produce un aumento de radicales libres que son perjudiciales para nuestra salud. Otro ejemplo muy repetido en consulta es ser sedentario, necesitamos hacer ejercicio, aunque con solo caminar no es suficiente, pasamos mucho tiempo sentados. Por otra parte, la alimentación tiene un papel muy importante ya que "somos lo que comemos", y si nos alimentamos de un exceso de alimentos de bajo valor nutricional y con un exceso calórico y hay un bajo consumo de fruta, verdura, legumbres y pescado habrá un mayor riesgo de inflamación.

—¿Qué relación hay entre la obesidad o exceso de grasa abdominal y la inflamación?

—Un exceso de grasa abdominal y/o visceral (la grasa vis-



ceral es la que rodea los órganos) también está relacionado con una mayor inflamación. Un exceso de grasa produce inflamación que puede desencadenar diversos problemas de salud. Por ejemplo, un gran exceso de grasa en el hígado, si no se trata, puede derivar en cirrosis.

—¿Y cómo influye la alimentación en esos procesos inflamatorios?

—Una mala alimentación también es un factor desencadenante de inflamación. Esa es una de las razones por las que en la consulta del nutricionista siempre recomendamos que la

alimentación sea saludable, equilibrada y variada. Y también aconsejamos que se mire mucho el origen del producto. Lo ideal es que se pueda comprar en el mercado, si es posible que sea 'kilómetro cero' y de temporada.

—¿Qué significan los diferentes etiquetados?

—Los productos con la etiqueta de 'bio' o 'biológico', son aquellos que no han sufrido modificación genética; 'eco' o 'ecológico' significa que son productos sin pesticidas ni fertilizantes y a los que no se ha añadido ninguna hormona

para aumentar su crecimiento, y 'orgánico' es cuando el alimento no ha sido sometido a ningún agente químico.

—¿Por qué es tan importante diferenciarlos?

—Pues, por ejemplo, mucha gente dice «yo compro todo 'bio'», creyendo que eso ya es sano, cuando puede tener panela, que es azúcar igualmente, y que aunque no ha sido modificado genéticamente puede producir inflamación y un pico de glucosa. Unas galletas 'bio' van a ser igual que unas que no lo son. Igual sucede con algunos productos light, que se eligen para perder peso. Que sea light significa que le han reducido el exceso de grasa, puede que totalmente, pero tal vez lleve harinas refinadas o azúcar.

—¿Qué es lo que más nos inflama?

—Lo que más nos inflama es el alcohol, todos los refrescos edulcorados, azúcar y edulcorantes. También son inflamatorios los productos ultraprocesados, sobre todo aquellos que lleven grasas trans, es decir, grasas hidrogenadas, creadas por el ser humano en un laboratorio, que son incluso más perjudiciales que las grasas saturadas. Esas grasas trans las podemos encontrar en algunos helados y en otros productos y no somos conscientes de ello.

—Ante la inflamación o el sobrepeso hay mucha gente que se apunta ahora al ayuno intermitente.

—Hay un estudio en Estados Unidos que demuestra que es más beneficioso consumir un 20-30% menos de las calorías habituales, que el espaciar tanto las comidas o hacer ayunos intermitentes muy prolongados. Es decir, que es mejor comer menos que estar largos periodos sin comer. Es cierto que el cuerpo necesita hacer autofagia, limpieza celular, para lo que ha de haber un descanso de 3 o 4 horas sin comer para hacer esa limpieza. Por eso tampoco es beneficioso picotear constantemente.

PROYECTO BODY-SENTS

La percepción corporal, nuevo objetivo terapéutico en niños/as con trastornos del neurodesarrollo

“Una sensibilidad alterada durante la infancia puede producir una distorsión en la percepción del cuerpo, que a su vez repercute en una pobre percepción de las emociones”

Inmaculada Riquelme Agulló. Fisioterapeuta. Doctora por la Universitat de les Illes Balears, donde desarrolla su actividad docente como profesora en el Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Su especialización se centra en la fisioterapia pediátrica. Investiga sobre la sensibilidad y el dolor en niños/as y adolescentes con trastornos del neurodesarrollo.

COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS

P.- ¿A qué nos referimos cuando hablamos de trastornos del neurodesarrollo?

R.- Según el DSM-5, el término trastornos del neurodesarrollo es un término paraguas que se refiere a un conjunto de condiciones que se inician en el periodo de desarrollo del niño/a. Estas condiciones se caracterizan por una alteración en el desarrollo cerebral que puede afectar a la adquisición o aplicación de habilidades en distintas áreas, como el lenguaje, la cognición, la conducta, la capacidad de aprendizaje, la habilidad para socializarse o la función motora. Estos déficits pueden influir en la evolución del niño/a, pudiendo tener consecuencias en la vida adulta y afectando a la vida personal, familiar, académica y/o social. El término “trastornos del neurodesarrollo” abarca múltiples condiciones, como la discapacidad intelectual, trastornos del espectro autista, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, trastornos del lenguaje, trastornos del aprendizaje o trastornos motores.

P.- ¿Cómo es la sensibilidad en los chicos/as con trastornos del neurodesarrollo?

R.- Aunque los trastornos del neurodesarrollo pueden mostrar distintas sintomatologías, todos ellos comparten alteraciones en el funcionamiento cerebral, por lo que ciertos problemas no son particulares de una determinada condición,



sino que se producen en muchas de ellas, independientemente de su diagnóstico. Una de estas alteraciones “compartidas” es una percepción somatosensorial anormal. Muchos niños/as con alteraciones del neurodesarrollo presentan hiper o hiposensibilidad a estímulos táctiles o de temperatura, hipersensibilidad al dolor o una propiocepción deficiente.

P.- ¿Hay otros ejemplos de “alteraciones” compartidas en los distintos trastornos del neurodesarrollo? ¿Pueden estar todas estas “alteraciones” relacionadas entre sí?

R.- Sí, por ejemplo, los problemas emocionales y de conducta son otras alteraciones compartidas por muchas de estas condiciones. Y sí, parece que estas alteraciones están relacionadas tanto a nivel conductual como a nivel de funcionamiento cerebral. Investigaciones realizadas en nuestro grupo han relacionado las alteraciones de la sensibilidad táctil, una percepción anormal del dolor o una pobre propiocepción con problemas de conocimiento de las emociones expresadas por otras personas, déficits en la regulación emocional o problemas de conducta.

P.- ¿Por qué se realiza el proyecto BODY-SENTS?

R.- El proyecto BODY-SENTS parte de la base de que una sensibilidad somatosensorial anormal se asocia con déficits en la regulación emocional y de la conducta en chicos/as con alteraciones del neurodesarrollo. Sin embargo, desconocemos cuál es el nexo entre estas dos áreas, la sensitiva y la emocional. El proyecto BODY-SENTS pretende explorar si la percepción del cuerpo podría ser este nexo. Estudios previos han sugerido que la percepción del cuerpo juega un papel importante en monitorizar y regular el estado fisiológico del propio cuerpo, lo que está implicado en la construcción del proceso emocional y su adaptación al entorno. De esta forma, el objetivo de este proyecto es examinar si estas aferencias somatosensoriales anormales repetidas durante la infancia podrían producir una distorsión en la percepción del cuerpo en estos chicos/as, que a su vez repercute en una pobre percepción de las emociones.

P.- ¿Cómo se mide la percepción del cuerpo?

R.- En el proyecto BODY-SENTS, la valoración de la percepción del cuerpo se realiza mediante una valoración multifactorial de todos los posibles factores implicados. En concre-

to se miden la propiocepción, la interocepción, la existencia de dolor, sensaciones mediadas por la piel (como el tacto o la temperatura) o reacciones fisiológicas (como la actividad cardíaca o actividad cerebral). Se pretende examinar cuales de estas variables son las más informativas de la percepción corporal en estos chicos/as para crear un instrumento de valoración clínica que permita caracterizar su función. Además, se explorará cómo cambia la percepción del cuerpo y la percepción emocional al manipular las aferencias somatosensoriales, lo que permitiría implementar intervenciones basadas en el entrenamiento somatosensorial.

P.- ¿En qué tipo de población se lleva a cabo el proyecto?

R.- El proyecto se lleva a cabo en dos condiciones del neurodesarrollo muy distintas, pero que han mostrado tener tanto alteraciones somatosensoriales como emocionales, como son chicos/as con autismo y con

parálisis cerebral, desde los 4 a los 16 años. Además, se valorará también a chicos/as con desarrollo típico, para poder realizar comparaciones.

P.- ¿Qué aporta este proyecto a la fisioterapia?

R.- Se creará un instrumento multidimensional de medición de la percepción corporal, que podrá usarse en la valoración de estos y otro tipo de pacientes. Además, aumentar el conocimiento sobre cómo se relacionan la sensibilidad, percepción corporal y emociones puede abrir la puerta a intervenciones basadas en la regulación somatosensorial o entrenamiento de la propiocepción, que pueden complementar a la intervención psicológica en los problemas emocionales y de conducta.

P.- ¿Cómo se puede participar en este proyecto?

R.- El proyecto BODY-SENTS está financiado por el Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades, la Agencia Española de Investigación y fondos FEDER-UE (proyecto de I+D+i PID2023-152387NB-I00, financiado/a por MICIU/AEI/10.13039/501100011033). El proyecto se realiza en colaboración con entidades como la Fundación Aspace Balears y la Asociación Asperger Balears. Sin embargo, sin la estimable colaboración de los chicos/as y sus familias, este proyecto no sería posible. Se puede obtener más información sobre el proyecto, compartirlo con las familias interesadas o apuntarse para participar, visitando las redes sociales de BODY-SENTS en Facebook (Proyecto BODY SENTS), Instagram (@proyecto.body-sents.uib) o Bluesky (PROYECTOBODYSENTS).



La Unidad de Medicina y Cirugía Estética, Plástica y Reparadora del Hospital Parque Llevant amplia su servicio con nuevas tecnologías para tratamientos personalizados

El centro en Manacor cuenta con profesionales cualificados y tecnología avanzada

REDACCIÓN

La Unidad de Medicina y Cirugía Estética, Plástica y Reparadora del Hospital Parque Llevant, ubicada en el centro Laserclinic Manacor, ha ampliado su cartera de servicios con la incorporación de tecnología avanzada que mejora tanto el diagnóstico como los resultados de los tratamientos estéticos. Con un equipo médico consolidado y una apuesta decidida por la personalización y la seguridad, la unidad se consolida como un referente en el ámbito de la medicina estética en la comarca del Llevant de Mallorca.

El éxito de la medicina estética se basa en dos premisas fundamentales: por un lado, contar con profesionales médicos experimentados y cualificados; y por el otro lado, disponer de una tecnología puntera, que permite tanto diagnósticos precisos como tratamientos eficaces y seguros para el paciente. "Acabamos de incorporar nuevas tecnologías innovadoras en Laserclinic, procurando mejorar la asistencia que prestamos a nuestros pacientes", afirma **Catalina Sureda**, coordinadora de la Unidad.

Un sistema, múltiples tratamientos

La gran protagonista de esta renovación es Venus Versa, un dispositivo multifunción que combina radiofrecuencia multipolar, radiofrecuencia nanofraccional y luz pulsada intensa (IPL). Esta tecnología permite tratar de forma simultánea afecciones faciales y corporales, como la flacidez, el acné, las manchas, las arrugas profundas o las imperfecciones del tono y la textura de la piel.

Uno de los avances más destacados es la radiofrecuencia nanofraccional, un procedimiento no quirúrgico de rejuvenecimiento facial intensivo. Según explica **Catalina Sureda**, este tratamiento está indicado para personas que buscan tensar la piel, mejorar la firmeza y corregir cicatrices, marcas de acné, estrías o pigmentaciones irregulares. "Es un tratamiento que recomendamos realizar antes del verano, ya que la piel



El Dr. Mauricio Trespalcios.

necesita unos 15 días sin exposición solar para garantizar una recuperación y resultados óptimos", aclara.

Además, la tecnología de Venus Versa permite tratamientos

con luz pulsada intensa (IPL), muy efectivos para el fotorejuvenecimiento de la piel, la eliminación de lesiones vasculares y pigmentadas, la depilación médica definitiva, e incluso el

tratamiento del acné. "Gracias a la acción de la luz sobre la porfirina generada por las bacterias causantes del acné, se controla la inflamación y se acelera la cicatrización", añade la coordinadora.

Diagnóstico de la piel con imágenes de alta precisión

Otra incorporación destacada es el sistema Visia, una herramienta de análisis facial digital que permite evaluar de manera exhaustiva la condición de la piel del paciente: arrugas, poros, manchas, textura, daño solar, nivel de hidratación y otros indicadores clave. Este estudio se realiza en la primera visita de valoración, como paso previo al diseño de un tratamiento estético individualizado, explica **Catalina Sureda**.

Visia se convierte así en un importante aliado para el diagnóstico de los médicos de la unidad, ya que proporciona imágenes en alta resolución que ayudan a visualizar problemas que no se perciben a simple vista y a comparar el antes y el después de cada intervención. "Gracias a este sistema, no solo obtenemos un análisis clínico más completo, sino que también podemos mostrar al paciente de forma objetiva los cambios y mejoras a lo largo del tratamiento", comenta la coordinadora del servicio.

Alternativa tecnológica a la cirugía

Entre las novedades tecnológicas para las pequeñas correcciones, también destaca la incorporación de Plexr, un dispositivo de plasma fraccionado que permite tratar arrugas finas, verrugas y cicatrices. Se trata de un sistema no invasivo que actúa sobre las capas más superficiales de la piel sin necesidad de bisturí ni láser.

Este procedimiento, basado en la ionización de gases del aire para generar un pequeño arco eléctrico, produce una contracción inmediata de la piel sin dañar el tejido circundante. El resultado es una mejora visible en firmeza y textura, con mínimo tiempo de recuperación. "Es una solución

excelente para quienes buscan un resultado natural sin someterse a intervenciones quirúrgicas", explica la coordinadora.

Un equipo experto y atención personalizada

La unidad cuenta con un equipo médico experimentado, formado por la **doctora Patricia Carabajal** y el **doctor Mauricio Trespalcios** en el ámbito de la medicina estética, y por los cirujanos **Eugenio Pelluffo** y **Pedro Quetglas**, especialistas en cirugía plástica, reparadora y estética. La primera visita informativa con estos profesionales es gratuita, y permite al paciente recibir una valoración completa y un plan de tratamiento adecuado a sus necesidades.

Según el enfoque de la unidad, cada intervención debe adaptarse al perfil de la persona, tanto por edad como por estructura facial y expectativas. "Lo que buscamos es armonizar el rostro o el cuerpo, no transformar radicalmente. El objetivo es que el paciente se vea mejor, sin dejar de reconocerse", destaca **Sureda**.

En este sentido, la unidad también ofrece tratamientos más habituales como botox, ácido hialurónico, mesoterapia corporal y tratamientos faciales revitalizantes, así como aparatología como presoterapia o LPG.

Tecnología al servicio del bienestar

La incorporación de las nuevas tecnologías refuerza la apuesta del Hospital Parque Llevant por ofrecer una medicina estética basada en la ciencia, la personalización y la seguridad del paciente. En la unidad especializada en Laserclinic Manacor, cada tratamiento se apoya en un diagnóstico riguroso y se adapta a las necesidades de cada persona.

CONTACTO
Centro Médico Laserclinic Manacor
Rambla del Rei en Jaume 6, Manacor -
Tel. (0034) 971 822 440
www.hospitalesparque.es/manacor



SALUD DE LA ESPALDA

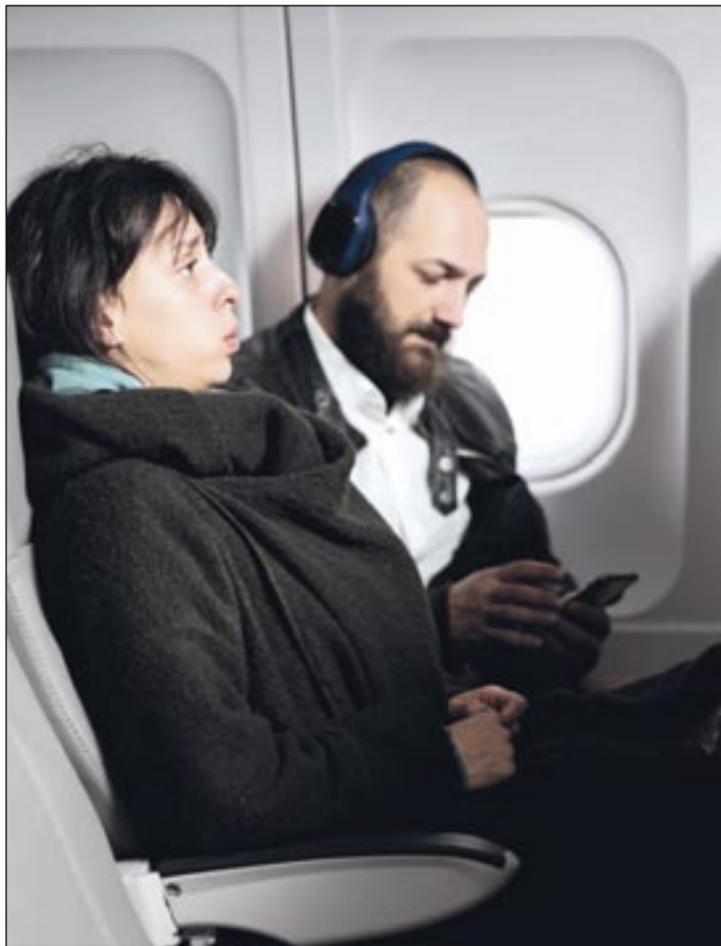
Cuidar la espalda en el avión

DR. MARIO GESTOSO*

Viajar en avión, especialmente en trayectos largos, puede convertirse en un factor de riesgo para nuestra espalda. La combinación de asientos estrechos, escaso espacio para moverse y la necesidad de permanecer muchas horas en la misma postura suele desencadenar molestias musculares, contracturas e incluso agravar dolencias previas. Sin embargo, siguiendo algunas recomendaciones sencillas es posible minimizar estos efectos y proteger la columna durante el vuelo.

Una buena prevención comienza en tierra. Utilizar maletas con ruedas y evitar cargar peso innecesario reduce la tensión sobre la zona lumbar. Al subir al avión, es preferible colocar el equipaje de mano en el compartimento superior, lo que proporciona más espacio para estirar las piernas y adoptar una mejor postura.

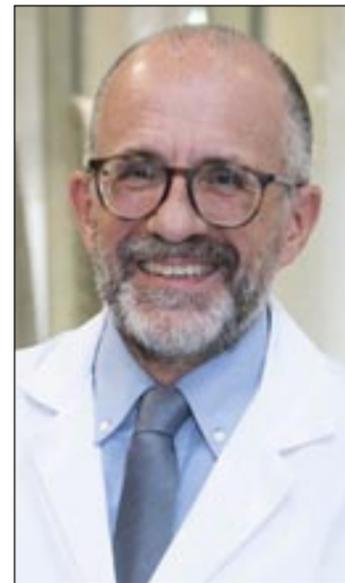
Antes de embarcar, dedicar



unos minutos a estirar la musculatura de la espalda, caderas y piernas puede ayudar a prevenir la rigidez. Si es posible, elegir un asiento en el pasillo permite levantarse y caminar brevemente cada hora, algo muy beneficioso para activar la circulación y reducir la presión sobre la zona lumbar.

Durante el vuelo, mantener una buena postura es fundamental. La espalda debe estar bien apoyada contra el respaldo, los pies planos sobre el suelo y las rodillas formando un ángulo recto. Los asientos no siempre ofrecen el soporte adecuado para la zona lumbar, por lo que llevar un pequeño cojín o una prenda enrollada puede ser útil para mantener la curvatura natural de la columna.

También es importante mantenerse bien hidratado. El ambiente seco de la cabina favorece la deshidratación, lo que incrementa la tensión muscular. Beber agua con regularidad y evitar el alcohol o la cafeína ayuda a mantener un buen es-



MARIO GESTOSO

Director Médico

Escuela Española Espalda (EEDE)

www.eede.es

tado general y reduce el riesgo de molestias.

Por último, si se sufre de dolor crónico de espalda o se tiene alguna patología vertebral, es recomendable consultar con un profesional sanitario antes de viajar. En algunos casos, puede ser útil llevar medicación, utilizar fajas de forma transitoria o realizar ejercicios específicos durante el vuelo.

Cuidar la espalda mientras viajamos no solo mejora la experiencia del trayecto, sino que forma parte de una estrategia global de salud. Porque una espalda sana es clave para vivir —y viajar—

DR. MARIO GESTOSO

Cada primavera, miles de costaleros se echan a la calle para dar vida a una de las tradiciones más impresionantes del calendario español: la Semana Santa. Bajo pasos que pueden pesar más de una tonelada, avanzan en silencio, compás y fe. Pero tras la emoción y la devoción se esconde, con frecuencia, un sufrimiento invisible: el dolor de espalda.

Y no es una molestia puntual. Según diversos estudios, hasta el 70% de los costaleros sufre algún tipo de dolor lumbar, dorsal o cervical tras la Semana Santa. En muchos casos, la sobrecarga es tan intensa que requiere tratamiento médico o fisioterapia.

Una carga física más allá de lo simbólico

El peso del paso no solo es simbólico. En estilos como el sevillano, donde el costalero carga directamente con el cuello y la parte alta de la espalda, la pre-

El precio oculto de la devoción: los dolores de espalda de los costaleros en Semana Santa



chos costaleros no tienen la preparación física adecuada ni dominan la técnica para levantar y mantener la carga. Además, las posturas prolongadas en flexión, con poco margen para moverse, agravan la situación".

La ciencia tiene algo que decir

Afortunadamente, la investigación médica lleva tiempo poniendo el foco en este fenómeno. Un estudio realizado por la Universidad de Sevilla demostró que un programa de entrenamiento específico —con ejercicios de fortalecimiento del core, estiramientos y control postural— puede reducir significativamente la incidencia de dolores de espalda entre los costaleros.

sión puede llegar a ser brutal. Durante horas, los músculos se tensan, las articulaciones se comprimen y la columna vertebral se ve sometida a un esfuerzo constante.

"El problema no es solo el peso, sino cómo se carga", explican fisioterapeutas especializados en este tipo de lesiones. "Mu-

Otra clave está en la ergonomía. En los últimos años, se han hecho avances: mejoras en las trabajaderas, uso más extendido de fajas lumbares, y una mayor conciencia sobre la necesidad de ensayar con frecuencia para adaptar el cuerpo. Pero todavía queda camino por recorrer.

Tradición y salud no están reñidas

La devoción no tiene por qué ir acompañada de sufrimiento físico. Cada vez son más las hermandades que incorporan a profesionales de la salud en sus cuadrillas, ofrecen sesiones de fisioterapia preventiva y apuestan por la formación en técnica y preparación física.

Porque la tradición, para que perdure, también debe cuidar de quienes la hacen posible.

En estas fechas otro recuerdo más para Joan Calafat que detrás de su capirote daba confites "amb molt d'afecte".

El Hospital de Manacor, comprometido con la salud de su equipo, participa en el programa PROCESA

Uno de los objetivos del centro público de la comarca de Llevant es crear un lugar de trabajo seguro y saludable, y una de las acciones para conseguirlo son los talleres sobre estilo de vida saludable

CARLOS HERNÁNDEZ

Desde 2016, el Hospital de Manacor ha iniciado un camino hacia la transformación como Hospital Promotor de la Salud. Actualmente, es el único hospital de las Illes Balears que ha implantado un Plan de Acción específico en el marco del programa PROCESA, impulsado por la Consellería de Salud y Consumo. Este plan incluye varias acciones enfocadas a mejorar el bienestar de los profesionales, de los pacientes y de sus familias.

Uno de los objetivos clave es crear un entorno laboral seguro y saludable, y para lograrlo se han desarrollado talleres y actividades dirigidas al personal del centro, fomentando hábitos de vida saludables. Entre estas iniciativas, destaca la organización de excursiones mensuales iniciadas el 2023 y lideradas por los mismos trabajadores del hospital. Estas salidas no solo contribuyen a la salud física y mental, sino que también refuerzan la cohesión de equipo y la relación entre compañeros.

Hasta ahora, más de 300 profesionales y familiares han participado en estas actividades, descubriendo entornos naturales como la costa de Llevant - Cova del Moro, Cala Falcó, Es Caló Blanc, Es Bec de Farrutx y la Serra de Tramuntana, con rutas como Sa Moleta de Bini-faldó o el Puig de l'Ofre.

La salida de marzo de 2025 tuvo un cariz especial: cuarenta excursionistas, entre trabajadores y familiares, se desplaza-



ron hasta Menorca para recorrer cuatro etapas del Camino de Caballos. Durante el fin de semana del 29 y 30 de marzo, completaron un total de 34 km: el primer día, de Son Xoriguer a Cala Galdana (etapas 12 y 13), y el segundo, de Cala Galdana en Son Bou (etapas 14 y 15). La experiencia fue muy enriquecedora tanto por el contacto con la natura como por el fortalecimiento de los vínculos personales y profesionales.

Beneficios

Este tipo de actividades al aire libre contribuyen a reducir el estrés, mejorar la salud física y reforzar el bienestar emocional, favoreciendo una mejor calidad de vida. Además, promueven un estilo de vida saludable también entre las familias de los profesionales, fomentando una comunidad más cohesionada y saludable. Un equipo profesional saluda-



ble es esencial para ofrecer una atención sanitaria de calidad, y es por eso que el Hospital de Manacor continuará impulsando acciones que fomenten entornos de trabajo positivos. Esta transformación no es solo un reto, sino también una oportunidad para contribuir a

un futuro más saludable para todo el mundo.

Este enfoque se alinea con los principios de la Carta de Ottawa (1986) y con la Estrategia Social de Promoción de la Salud de las Islas Balears 2016-2026, que destaca la importancia de reorientar los ser-

vicios sanitarios hacia la promoción de la salud. Un hospital promotor de la salud es aquel que incorpora esta filosofía a su identidad, fomentando cambios organizativos, culturales y de toma de decisiones que mejoren el bienestar global de toda su comunidad.



ACTUALIDAD

A large white bowl filled with a dish of food, including what looks like fried fish, potatoes, and garnishes. The bowl is on a wooden surface.

EL

BANDARRA

vive una experiencia única

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

SATSE condena una nueva agresión en el centro de salud de Sóller y exige tolerancia cero ante la violencia

Un usuario con historial de episodios violentos atemoriza al personal del centro de salud

REDACCIÓN

El Sindicato de Enfermería SATSE Baleares condena enérgicamente los hechos ocurridos en el centro de salud de Sóller, donde un usuario rompió a patadas la puerta de entrada para acceder por la fuerza, generando una situación de alarma entre profesionales y pacientes. Se trata de una persona que ya había protagonizado varios episodios conflictivos en el centro. Hace dos meses dañó la puerta y agredió verbalmente al personal sanitario. La semana pasada regresó al centro y terminó de rómpe-la por completo. Pocos días después, según SATSE ha vuelto a acudir al centro de salud, lo que ha incrementado la sensación de miedo e inseguridad entre el equipo.

Gracias a la actuación del personal sanitario, que logró contener verbalmente al usuario mientras se contactaba con la policía, se evitaron consecuencias mayores.

El equipo sanitario movilizó a los pacientes a una sala segura mientras se intentaba controlar la situación. SATSE Bale-



Desperfectos.



Intento de arreglo del daño.

ares valora que, aunque la medida se ha hecho esperar, se haya incorporado una persona de seguridad en el centro de salud. No obstante, el sindicato insiste en que estas medidas deben ser estructurales, no

puntuales, y formar parte de una estrategia clara, continua y eficaz de protección para los profesionales sanitarios. Desde SATSE reiteran su condena firme a cualquier tipo de violencia o agresión, física o verbal,

hacia el personal sanitario. Este tipo de situaciones son absolutamente inaceptables y deben ser abordadas con responsabilidad, prevención y recursos.

El caso ya ha sido trasladado al Comité de Seguridad y Sa-

lud, y SATSE exige en un comunicado al IbSalut una actuación decidida, valiente y con visión a largo plazo para garantizar entornos seguros para quienes cuidan de la salud de toda la población.

13 donantes de órganos en los hospitales públicos de las Islas Baleares en lo que va de 2025

En todo el año 2024 en Balears se extrajeron 176 órganos, provenientes de 57 donantes

REDACCIÓN

En los primeros meses de 2025, los hospitales públicos de las Islas Baleares han extraído 51 órganos, gracias al altruismo de trece donantes y de sus familias. Durante todo el año 2024 en las Islas Baleares se extrajeron 176 órganos, provenientes de 57 donantes.

Por islas, en estos meses de 2025, ha habido 12 donantes de órganos en Mallorca y 1 en Menorca. Asimismo, se han realizado 19 trasplantes renales y 7 hepáticos. En 2024 hubo 48 donantes de órganos en Mallorca, 3 donantes en Eivissa y Formentera y 6 en Menorca.

En el Hospital Can Misses (Ibiza), ha tenido lugar la XIX Jornada de Coordinación de Trasplantes de las Islas Baleares. El acto lo ha inaugurado el



Javier Ureña, presentando los datos en la jornada de Ibiza.

director general del Servicio de Salud, **Javier Ureña**, y asistieron casi un centenar de profesio-

nales sanitarios.

El objetivo de esta jornada fue transmitir a los profesio-

nales sanitarios los conocimientos óptimos sobre el proceso de la donación y el trasplante de

órganos y tejidos, así como concienciar de la importancia de la donación y de los beneficios terapéuticos y sociales que se le asocian.

En el balance de actividad de 2024, la Coordinación Autonómica de Trasplantes de las Islas Baleares (CATIB) remarcó que 21 de los 57 donantes (más de una tercera parte) dieron en asistolia, una técnica que permite la donación de órganos en paro cardiorrespiratorio y que se implantó en los hospitales públicos de las Islas Baleares en 2016 con la finalidad de optimizar la donación de órganos.

Los 36 restantes fueron donantes en muerte encefálica. Cabe señalar que, del total de donantes, quince fueron extranjeros y uno fue donante pediátrico.

REDACCIÓN

El Hospital Mateu Orfila llevó a cabo en el año 2024 un total de 42 ostomías, una cifra muy similar a las intervenciones de este tipo registradas durante 2023, que fue de 41. La ostomía es un procedimiento quirúrgico por medio del cual se crea una abertura artificial en el cuerpo para facilitar la eliminación de residuos corporales como heces, orina o gases. Este tipo de intervención se realiza a pacientes con enfermedades o lesiones en órganos internos como el intestino, el estómago, la vejiga o los riñones.

Hay varios tipos de ostomías. La más frecuente es la colostomía, que conecta el colon con el abdomen; seguida de la ileostomía, que vincula el intestino delgado, y la urostomía, que permite evacuar la orina. De las 42 ostomías hechas en 2024, 19 fueron colostomías; 15, ileostomías, y 5, urostomías.

Para recoger las heces y la orina se utilizan diferentes dispositivos adheridos a la pared abdominal, por lo que se precisa un cuidado específico. El dispositivo de ostomía debe aportar seguridad y proteger la piel alrededor del estoma, ya que su cuidado es la mayor garantía de bienestar, seguridad y calidad de vida.

El acompañamiento a la persona portadora de una ostomía en todo el proceso por el personal de enfermería experto en el cuidado de estas intervenciones es fundamental para mejorar su calidad de vida. Las dos enfermeras del Hospital Mateu Orfila que hacen el seguimiento de estos pacientes son **Luisa Hernández** y **Graziella Claveria**. En 2024, esta consulta aten-

El Hospital Mateu Orfila realiza cada año unas 40 ostomías

Las visitas a la consulta de enfermería de estomaterapia han crecido un 20%



10 pacientes portadores de una ostomía han participado en el taller «Sin miedo a la bolsa», organizado por la Guía BPSO.



Graziella Claveria y Luisa Hernández.

dió 459 visitas, lo que representa un incremento del 20% respecto del año anterior, cuando se registraron 384.

En esta consulta, las personas

portadoras de una ostomía reciben educación sobre su cuidado y manejo para que sean lo más autónomas posibles. Las ostomías pueden ser tempora-

les o definitivas, pero, en ambos casos, representan un importante impacto emocional para los pacientes y su entorno. Desde la implantación en el Área de Salud de Menorca del proyecto BPSO de centros comprometidos con la excelencia en cuidados, hace ahora diez años, los profesionales de la Guía de buenas prácticas dedicada al apoyo a adultos que esperan o conviven con una ostomía han llevado a cabo diferentes iniciativas pensando en una atención integral al paciente para contribuir a normalizar su día a día.

Taller «Sin miedo a la bolsa»

La última actividad de esta Guía BPSO ha sido el taller «Sin miedo a la bolsa», que

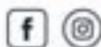
tuvo lugar el 10 de abril en el Hospital Mateu Orfila. Durante toda la mañana, un grupo de diez pacientes y familiares participó en este encuentro, dirigido por las enfermeras **Clara Mascaró** y **Lorena Díaz**, que consistió en diferentes talleres: un taller artístico de pintura en acuarela, impartido por **Magda Triay**; una actividad de costura creativa, a cargo de **Byesrich**, donde los participantes pudieron hacer una bolsa de tela para su ostomía, y un taller sobre suelo pélvico, con la fisioterapeuta **Mónica Orfila**.

La sesión contó con la participación de **Joana Bauzá**, de la Asociación Balear de Pacientes de Crohn, Colitis Ulcerosa y Ostomizados (ABBACO) y sirvió, sobre todo, para el intercambio de experiencias entre personas portadoras de una ostomía en un ambiente distendido y lúdico.

Este taller ha complementado las sesiones grupales mensuales que, con el título «Aprendiendo a convivir con una ostomía», se llevan a cabo en el Hospital Mateu Orfila, a cargo de la enfermera **Graziella Claveria** y la psicooncóloga **Nike Moyano**. En estas sesiones se tratan todos los aspectos relacionados con las actividades diarias y en los cambios físicos y en las relaciones sociales y de pareja a las que se enfrentan los pacientes tras la intervención quirúrgica.



clnicasudemax



SONRISAS QUE CRECEN

ESPECIALISTAS EN ODONTODONCIA INFANTIL

1ª VISITA SIN COSTE

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

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

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

971 767 521

682 569 302

contacto@clnicasudemax.com





La consellera, junto a profesionales del Servicio de Farmacia de Son Espases.



Clara Martorell.

Llega a Son Espases un robot de dispensación de medicamentos para pacientes no ingresados rápido y seguro

Con este sistema del Servicio de Farmacia se controlan, de forma automática, los lotes y la caducidad de los medicamentos, así como su almacenamiento y registro

CARLOS HERNÁNDEZ

La consellera de Salud, **Manuela García**, visitó el Servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario Son Espases para comprobar la modernización y optimización de sus procesos con la reciente implantación del robot automatizado de dispensación de medicación ROWA, de la empresa BD. Se trata de un sistema que almacena y distribuye los medicamentos con eficiencia, porque reconoce de forma individualizada cada envase mediante un código de matriz de datos que incluye la información del producto, lote y caducidad. Esto permite optimizar el flujo de almacenamiento y dispensación, realizar un seguimiento eficiente de los medicamentos, mejorar la seguridad del paciente y evitar pérdidas por medicamentos extraviados o caducados.

La consellera subrayó que con "el nuevo robot automatizado de dispensación de medicación ROWA que hemos adquirido para la Farmacia de Son Espases, el hospital se sitúa en la vanguardia de la automatización farmacéutica garantizando un servicio más eficaz, seguro y centrado en el paciente".

Mejora

La mejora se ha materializado en la Unidad de Pacientes Externos (UPE) del Servicio de Far-

macia del Son Espases. Esta Unidad es un área especializada que presta atención farmacéutica a personas que, sin estar ingresadas, necesitan medicamentos de dispensación o uso hospitalarios. En la UPE trabajan farmacéuticos hospitalarios y personal técnico especializado de enfermería, que atienden a pacientes con enfermedades crónicas, autoinmunitarias, infecciosas u oncológicas, entre otras. Estos tratamientos requieren un seguimiento cercano y personalizado. El objetivo de la Unidad es garantizar un acceso seguro y eficiente a los tratamientos, mejorar la adherencia a los mismos y contribuir a alcanzar unos mejo-

res resultados en salud.

Con esta innovación, que ha supuesto una gran inversión en tecnología sanitaria (498.000 euros), se mejora la eficiencia en la dispensación de los medicamentos, se optimiza la gestión de las existencias y se refuerza la seguridad en el proceso farmacoterapéutico. La implementación del robot ROWA supone también una mejora sustancial con respecto al sistema anterior, que había quedado obsoleto. Con la adquisición, el Hospital ya dispone de dos robots: uno para medicamentos a temperatura ambiente y otro para medicación termolábil, ubicado directa-

mente dentro de una cámara refrigerada para garantizar su correcta conservación.

Doscientos pacientes diarios

Actualmente, esta Unidad atiende a unos doscientos pacientes diarios y supone casi el 40 % del gasto en medicamentos del Hospital. El nuevo sistema automatizado agiliza el servicio, reduce los tiempos de espera, minimiza los posibles errores en la dispensación y mejora el control de las existencias y las caducidades. Su integración con la receta electrónica ya ha demostrado beneficios inmediatos,



Comprobación del funcionamiento.



Imagen del almacén y el robot.

porque facilita un acceso rápido y seguro a la medicación prescrita. En las próximas fases de desarrollo, se prevé conectarlo con el SAP, el sistema de gestión del Hospital, lo que permitirá automatizar la gestión de los pedidos.

El equipo de Farmacia Hospitalaria destaca que con esta incorporación se mejora la organización del trabajo, se optimiza el tiempo de los profesionales y se consigue una mayor seguridad en la dispensación de medicamentos y que, con esta tecnología, el Hospital se sitúa en la vanguardia de la automatización farmacéutica, lo que garantiza un servicio más eficaz, seguro y centrado en el paciente. «Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a todos los profesionales que han trabajado para hacer posible la implantación de este sistema, tanto del Servicio de Farmacia como del Servicio de Informática, quienes han sabido adaptarse a las necesidades del proyecto y han llevado a cabo las tareas en un tiempo muy ajustado. Su esfuerzo y su compromiso han sido clave para el éxito de esta iniciativa», declaró **Clara Martorell**, la coordinadora del Servicio.

Farmacia Abierta

COL·LEGI OFICIAL DE
FRMCTCS
DE LES ILLES BALEARS

Cooperativa potecaris

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

El sector farmacéutico reclama diálogo ante el nuevo sistema de precios seleccionados

La medida, incluida en el Anteproyecto de Ley de Medicamentos, podría generar desabastecimientos, pérdida de empleo e incluso poner en peligro la continuidad de los tratamientos de los pacientes

REDACCIÓN

La reciente aprobación por parte del Consejo de Ministros del Anteproyecto de Ley de los Medicamentos y Productos Sanitarios ha generado un notable impacto entre el conjunto del sector farmacéutico nacional, desde las farmacias comunitarias y la organización colegial, hasta en el sector de la distribución, la industria y otros agentes del sector de medicamentos. En este sentido, se ha emitido un comunicado conjunto que alerta de los problemas que podría conllevar la nueva regulación con el "sistema de precios seleccionados" que propone. Este nuevo sistema consiste en establecer cada seis meses unos precios para cada agrupación homogénea de medicamentos sustituibles con base en las ofertas 'ciegas' de las compañías. De esta manera habrá un medicamento con el precio más bajo, una agrupación con medicamentos con precios seleccionados dentro de un rango de precios y una agrupación de medicamentos no seleccionados que cambiaría cada seis meses. El sistema tiene como objetivo lograr una bajada continua y acusada de precios, precisamente en el mercado con menores márgenes de rentabilidad, como es el de los medicamentos fuera de patente. Además, el sistema no incluye reglas específicas que permitan garantizar la permanencia de los medicamentos fuera de patente dentro de la financiación completa.

Con este nuevo sistema, que de forma impredecible sitúa a los productos de forma cambiante cada seis meses en tres grupos distintos, resultaría imposible planificar la producción y diversificar los proveedores para mejorar la resiliencia de la cadena de suministro, lo que impediría funcionar a pleno rendimiento, con la consiguiente pérdida de empleo y descenso drástico de las exportaciones españolas de medicamentos.

Una de las consecuencias



más graves sería el agravamiento de los problemas de desabastecimiento actuales en un mercado ya muy tensionado en España y en Europa, al disminuir el número de laboratorios ofertantes, impactando en toda la cadena del medicamento. La gestión de los precios seleccionados impactaría de forma muy negativa en las mayorías, dificultando las previsiones de demanda y las estimaciones de stock de los medicamentos generando interrupciones en la cadena y poniendo en riesgo la disponibilidad de estos medicamentos. Igualmente, se desincentivaría la comercialización en España de medicamen-

tos con suministro limitado en favor de países de la UE con precios más altos, fomentando al mismo tiempo las exportaciones paralelas, circunstancias que provocarían problemas adicionales de suministro. Esta situación podría derivar en una mayor dependencia de proveedores externos (fuera de la UE), comprometiendo la autonomía estratégica nacional en el ámbito farmacéutico.

Impacto sobre las oficinas de farmacia

La inestabilidad del nuevo modelo también afectaría al resto de agentes de la cadena por la falta de información cla-

ra y las significativas fluctuaciones de precios, incluso llegando a afectar a los propios pacientes. La implantación de los precios seleccionados reduciría la adherencia a los tratamientos e incrementaría el riesgo de errores de los pacientes y problemas asociados al uso de los medicamentos, al modificarse constantemente el fármaco dispensado.

Al mismo tiempo, limitar los fármacos seleccionados reduciría drásticamente las opciones y la disponibilidad de medicamentos en la farmacia, y generaría problemas de suministro que dificultarían la continuidad de los tratamientos. Tendrían también un impor-

tante impacto sobre la red de oficinas de farmacia y el empleo asociado a ellas, en especial en los entornos más vulnerables, pudiendo dejar numerosas localidades y barrios sin farmacia, sin sus farmacéuticos y sin acceso al medicamento.

Por todo ello, desde el sector farmacéutico en pleno se ha solicitado que se elimine la regulación del sistema de precios seleccionados del Anteproyecto de Ley y que se debatan y consensuen las reformas con el sector y el resto de agentes de la cadena en el seno del Comité Mixto creado para tal fin en el marco de la Estrategia de la Industria Farmacéutica aprobada por el Gobierno.

#palmaactualitat

Palma actualitat

AGENDA DE CIUTAT

9 FIRA del LLONGUET

27 ABRIL · 2025 ES PIL-LARÍ



ASCAIB
Cocineros y reposteros



Ajuntament
de Palma

És Fires i Mercats



Associació
de Veïns
des Pil-larí



Presentación de la carrera.

Cort presenta la I Cursa Pro Benestar Animal 'Ciutat de Palma' para promover las adopciones de perros y gatos

La prueba, que constará de dos recorridos, uno de ellos de carácter popular y no competitivo, se disputa el domingo 27 de abril, en el Parc de la Mar

Porta de la Portella de la Murada de Palma, a las 9 de la mañana. El recorrido constará de dos distancias: una de cinco kilómetros de itinerario, de carácter competitivo, y otra de dos kilómetros y medio, de carácter popular y no competitivo.

Palma en el campo del bienestar animal es "favorecer en la medida que resulte posible las adopciones, desde la convicción de que el mejor lugar para las mascotas no es un centro de acogida sino un hogar, una familia, y un grupo humano".

El teniente de alcalde ha aprovechado la oportunidad para agradecer la colaboración que su departamento está recibiendo por parte de 'Peluditos de Son Reus' y otras asociaciones de voluntarios, las cuales realizan, según ha dicho, "un trabajo encomiable a la hora de facilitar que el número de adopciones vaya incrementándose progresivamente".

Bauzá de Keizer ha destacado también que Son Reus, como centro veterinario y de acogida, "está registrando una mejora considerable en la calidad y cantidad de sus recursos y servicios", y ha recordado que a lo largo de esta legislatura el Ajuntament de Palma ha aprobado "importantes inversiones para la adquisición de material sanitario y quirúrgico, y ha avanzado decididamente en el camino de disponer de un equipo de profesionales más numeroso y especializado en Son Reus".

"Nuestra finalidad es también la de sensibilizar a la sociedad para poner a disposición de los perros y gatos un entorno seguro y saludable, no sólo en el caso de los ejemplares acogidos en Son Reus sino también en cuanto a los animales que continúan en la calle", ha remarcado el representante del equipo municipal.

REDACCIÓN

El teniente de alcalde y regidor de Medi Ambient, Entorns Saludables, Mercats i Innovació, **Llorenç Bauzá de Keizer**, ha presentado la primera edición de la Cursa Pro Benestar Animal 'Ciutat de Palma', que es el domingo 27 de abril, en el Parc de la Mar, bajo la organización del Club Marathón Mallorca, con el apoyo del Ajuntament de Palma, a través del departamento de Benestar Animal y del Institut Municipal de l'Esport (IME), y la colaboración de la asociación 'Peluditos de Son Reus'.

A la convocatoria informativa han asistido también los directores generales de Benestar Animal, **Sebastià Pujol**, y Esports, **David Salom**, además del presidente de la citada entidad de defensa de los derechos de los animales, **Miguel Elvira**, y otros voluntarios pertenecientes a esta organización.

La prueba deportiva estará incluida, a partir de ahora, en el calendario anual de la Federació d'Atletisme de les Illes Balears.

La salida y llegada de la carrera se llevarán a cabo justo delante de la

Circuito

Los corredores, que tienen la posibilidad de formalizar sus inscripciones hasta dos días antes de la prueba, el viernes 25 de abril, afrontarán un circuito urbano que transcurrirá en todo momento por el recinto del Parc de la Mar.

El gran protagonismo de esta cita multitudinaria recaerá en los perros, que serán parte activa en el recorrido y que contarán, en todo momento, con la asistencia de un veterinario que estará preparado para intervenir en caso de que se produzca cualquier tipo de incidencia.

Sin embargo, vale la pena señalar que para participar en la prueba no es obligatorio ir acompañado de un animal, sino que pueden hacerlo también corredores que no aporten ninguna mascota.

Según ha indicado el regidor, la iniciativa "responde a una finalidad deportiva, pero también solidaria, festiva y reivindicativa". Concretamente, su principal objetivo es promover las adopciones de animales.

En este sentido, **Bauzá de Keizer** ha afirmado que una de las prioridades del Ajuntament de

REDACCIÓN

Para evaluar la percepción y la necesidad de la figura del psicólogo educativo dentro de los centros el servicio de Convivèxit de la Conselleria de Educació y Universidades ha realizado una encuesta, durante el mes de febrero, dirigida a toda la comunidad educativa de secundaria obligatoria y postobligatoria de los centros sostenidos con fondos públicos de las Illes Balears. En este sondeo han participado 12.026 personas, entre docentes, alumnado, familiares, orientadores y equipos directivos. La principal conclusión que se extrae de esta encuesta es que la figura del psicólogo educativo se consolida como un recurso esencial para garantizar el bienestar emocional del alumnado.

Según los resultados, la valoración media de los psicólogos educativos obtiene 4,07 puntos de 5 posibles. Entre las conclusiones destaca también la demanda de una mayor disponibilidad de estos profesionales para atender las necesidades del alumnado y que la intervención de los psicólogos debe ser combinada, tanto a nivel individual como grupal.

La figura de los psicólogos educativos recibe una valoración de 4,07 sobre 5, según una encuesta realizada por Convivèxit

Han participado en este sondeo 12.026 miembros de la comunidad educativa: docentes, alumnado, familias, orientadores y equipos directivos



Antoni Vich (director Convivèxit), Neus Riera, Javier Torres, Manuela García, Antoni Vera, Isabel Flórez, Nicole Haber (coordinadora autonómica para la prevención del suicidio en Balears) y Marta Huertas (vocal de psicología educativa del COPIB).

Las principales preocupaciones están relacionadas, por este orden, con el estrés y la ansiedad, la autoestima, las adicciones a las nuevas tecnologías y el acoso escolar, lo que refuerza la necesidad de una intervención psicológica accesible y estructurada dentro de los centros.

Ante la buena acogida de los psicólogos educativos, Convivèxit sigue trabajando para definir claramente sus funciones, con el objetivo de complementar la labor de otros profesionales y optimizar el circuito de derivación. Paralelamente, se están impulsando acciones para mejorar la difusión del servicio y ampliar el apoyo emocional al profesorado, dando respuesta a las necesidades detectadas a través de esta encuesta.

LAS ORTOPEDIAS DE NUESTRA COMUNIDAD TIENEN MUCHO QUE OFRECER

ayudasmedicas.com **OMédica**

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

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

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

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

ORTO MEDIC SOCIAL
(Junto Hospital de Manacor)

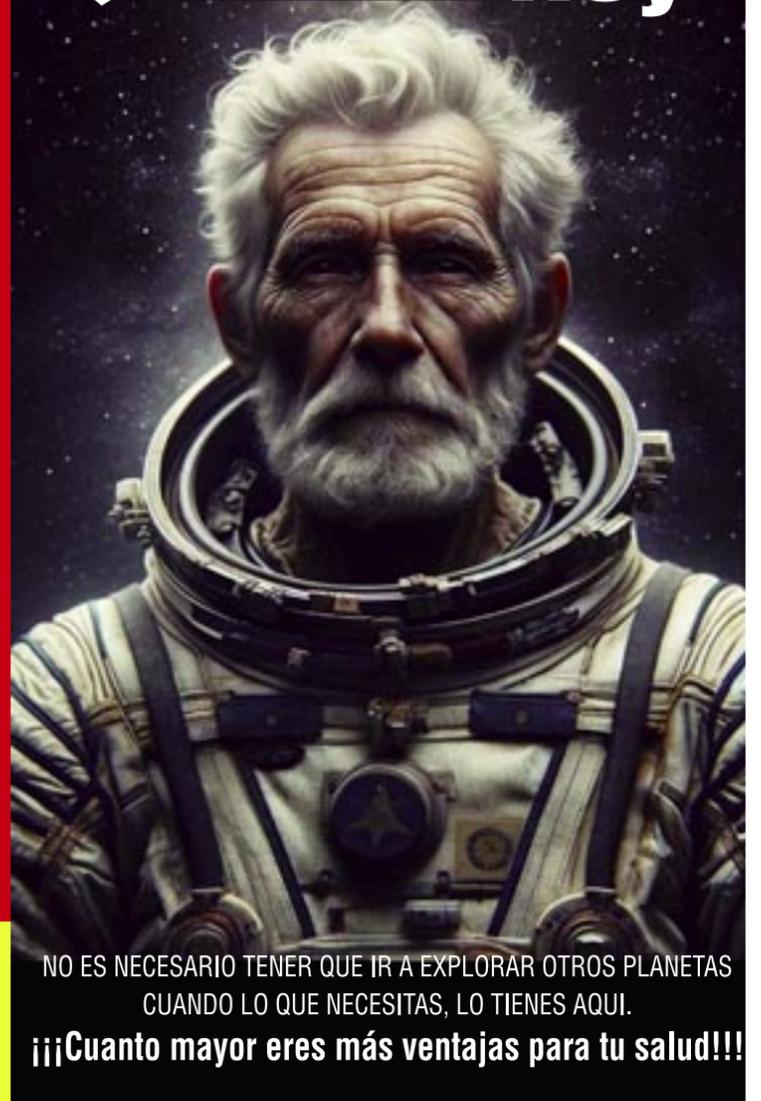
Ortopedia de Servicio Social

Ortopedia Médica Deportiva

Ortopedia Médica Farmacéutica
Móvil Whatsapp Ayudas 681 104 921 / 971 554 431

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

Qué Necesitas Hoy?



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

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

DOBLE DE GIGAS DOBLE DE VIDA

-  Doble gigas
-  Actuales y nuevos clientes
-  Datos acumulables
-  Mismo precio
-  Conectividad 5G



fibwi
FIBRA · MÓVIL · TV · ALARM

fibwi
ALARM

fibwi
TV AUTONÓMICA

fibwi
DIARIO

fibwi
RADIO

NUESTROS SERVICIOS



Fibra



Wifi6



Móvil



Fijo



TV



Voip



Fire



Alarm

NUESTROS MEDIOS

fibwi
TV AUTONÓMICA

fibwi
DIARIO

fibwi
RADIO

fibwi

 971 940 971 

attweb@fibwi.com 

www.fibwi.com 

NUESTRAS REDES SOCIALES



Inca acoge este domingo la Y Feria de Bienestar Animal

REDACCIÓN

El Claustro de San Domingo se convirtió el 13 de abril en un espacio de encuentro dedicado a la sensibilización, la educación y la diversión alrededor del bienestar animal. El Ayuntamiento de Inca, junto con la **Fundación Franz Weber** y **Mallorca Against Bullfighting**, organizó la Feria de Bienestar Animal, una jornada abierta a todo el mundo que quiso, pudo fomentar una tenencia responsable y un mejor conocimiento de los derechos de los animales.

«Con esta iniciativa, Inca arrecia su compromiso con el

bienestar animal y con la promoción de valores como la responsabilidad, la convivencia y la protección de nuestro entorno. El objetivo es fomentar el respeto hacia los animales y, sobre todo, promover una cura responsable», destaca la regidora de Medio ambiente y Bienestar animal, **Helena Cayetano**.

El programa incluye una feria de entidades animalistas, las cuales darán a conocer su tarea y ofrecerán información sobre las diferentes formas de colaborar con el bienestar animal. Uno de los momentos más destacados de la jornada fue la charla de la veterinaria **Maria Àngels Calbet**,

colegiada del COVIB, hablando sobre «**Tenencia responsable en animales de compañía. ¿Qué me exige la nueva ley de Bienestar Animal?**», una temática de actualidad y de especial interés para todas las personas con animales de compañía.



Presentación de la feria.



Salud ambiental. El Ayuntamiento de Inca continúa avanzando en su compromiso con la sostenibilidad y la protección del medio ambiente a través de varias actuaciones financiadas con fondos europeos Next Generation. En el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia y con el apoyo de la subvención para la implementación de la normativa de residuos y el fomento de la economía circular en las Islas Baleares, el consistorio ha puesto en marcha un conjunto de proyectos con el objetivo de mejorar la gestión de residuos y promover hábitos sostenibles entre la ciudadanía. Entre las actuaciones más destacadas hay la adquisición de una biotrituradora eléctrica de alta eficiencia. Esta nueva herramienta permitirá transformar los residuos vegetales en compuesto de calidad para reutilizarlo como fertilizante natural, fomentando así el compostaje y cerrando el ciclo de los materiales orgánicos.



Ayudas técnicas



"Mejora tu calidad de vida con nuestras ayudas técnicas ✨ ¡Contáctanos hoy!"

Promociones de aniversario
971 91 91 39 o escribemos al  671 507 266

Cama Electrica	Ofertas Especiales	Grua de traslado
 899€ <small>-IVA</small>	 125€	 795€
Silla de Ruedas	 35€	Silla de ducha
Colchon de Aire Antiescara	 35€	 275€
Elevadores de WC	 159€	Colchon Visco Antiescara
 35€	Caminador	 69€

20th ANNIVERSARY

Cuidar Serveis Socials de Mallorca S.L. CIF: B57582124
 Dirección: C/Bartomeu Rossello Porcel 13 Bajos.
 Correo: cuidarserviceissocials@ayudarycuidar.com
 Teléfono: 971 91 91 39 – 971 20 51 11

Conduce tranquilo con nuestro seguro de automóvil



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 / 971 71 49 82
www.amaseguros.com



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



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