



Salut i Força

29 años 1995-2024

El periódico que promueve la salud en Baleares

Síguenos @saludediciones



Síguenos salud_ediciones



Año XXVIII • Del 25 de agosto al 7 de septiembre de 2025

Número 547 • www.saludediciones.com



► CRIBADO NEONATAL

“El aumento del cribado neonatal de siete a cuarenta patologías es algo de lo que me siento orgullosa y que quedará a la posteridad porque salva vidas”

► CAPTACIÓN

“En el Área de Salud de Ibiza y Formentera y concretamente en Can Misses, agradezco la gran implicación que ha tenido la Gerencia a la hora de captar y fidelizar profesionales”

Manuela García, consellera de Salut del Govern balear

“El plan de salud digital es el futuro, es el camino hacia la medicina personalizada y la medicina genómica”

Págs. 4-6



Telesalud mental, un punto de inflexión para apoyar al paciente mediante la videollamada médica

Pág 7



Así son las primeras resonancias magnéticas con IA en Baleares, de Juaneda Hospital

Págs.20-21

Quina suada! ¿Tiene solución sudar tanto en verano?

Págs.18-19



El doctor Mario Gestoso publica “Cómo curar tu dolor de espalda” una guía científica para afrontar y superar el dolor cervical o lumbar

Pág 24



Más allá de la destrucción física, los incendios forestales dejan una estela de traumas psicológicos, enfermedades respiratorias y un inquietante aumento en los suicidios. Mientras los incendios forestales se intensifican año tras año, especialmente en zonas rurales de España, la atención pública suele centrarse en las hectáreas quemadas, las viviendas destruidas y los desplazamientos forzados. Pero hay una tragedia silenciosa que se extiende en paralelo: el impacto en la salud mental de quienes viven estos desastres naturales.

Un creciente cuerpo de investigaciones indica que los incendios no solo dañan cuerpos y ecosistemas, sino que también quiebran la salud psicológica de comunidades enteras. Trastornos de ansiedad, depresión, insomnio, abuso de sustancias y suicidios son algunas de las consecuencias más graves.

Incendios y suicidios: datos alarmantes

En Maui (Hawái), donde un devastador incendio arrasó gran parte de la isla en 2023, un estudio reciente reveló que las muertes por suicidio y sobredosis aumentaron un 97 % en el mes posterior al desastre. En Los Ángeles, durante la tem-

Incendios y salud mental: el daño invisible que arrasa tras las llamas

porada de incendios de 2024, se registraron más de 400 muertes indirectas asociadas a complicaciones de salud mental y médica.

España: síntomas tras el humo

En nuestro país, los incendios de Galicia han sido objeto de estudio por sus efectos sobre la población local. A los tres meses del evento, un 24 % de los afectados mostraban síntomas compatibles con trastorno de estrés posttraumático, y un 33 % presentaba signos de depresión mayor. Además, se observó un aumento notable en el consumo de ansiolíticos, hipnóticos y medicamentos respiratorios, sobre todo entre pensionistas.

El fuego también quema por dentro

Es necesario advertir que el daño emocional no es solo consecuencia del miedo o la pérdida material. El humo inhalado, cargado de partículas tóxicas, puede inducir procesos inflamatorios que afectan el sistema nervioso central, aumentando el riesgo de ansiedad, deterioro cognitivo y desequilibrio emocional.

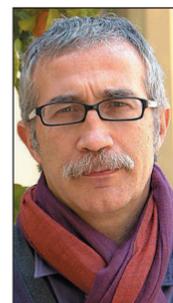
Lo que vemos es un trauma ambiental sostenido. No solo se pierde su casa, sino también su identidad, su sentido de lugar y pertenencia. Y eso, para muchas personas, es devastador.

Los olvidados del fuego: bomberos forestales

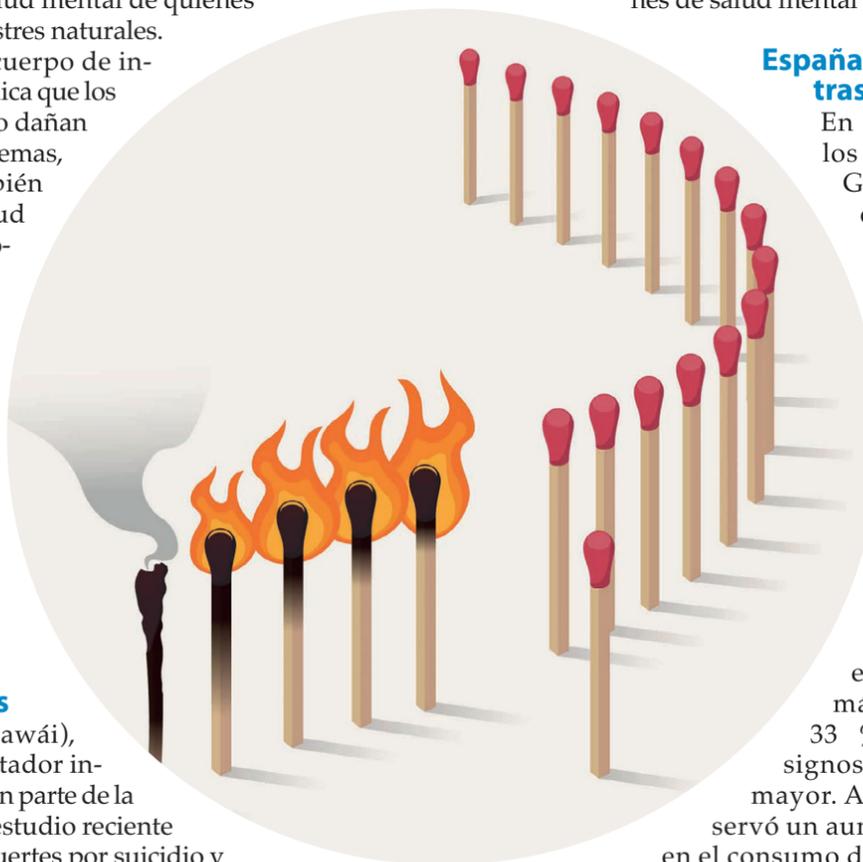
También quienes luchan contra el fuego sufren consecuencias. Estudios recientes apuntan a que los bomberos forestales tienen tasas más altas de suicidio que sus colegas urbanos, a menudo debido a la soledad y el aislamiento durante las campañas de verano, además de las malas condiciones de trabajo que muchos de ellos tienen en algunas CCAA.

Un llamado urgente

A medida que el cambio climático acelera y los incendios forestales se convierten en una amenaza estacional crónica, la salud mental debe dejar de ser una preocupación secundaria. Los daños invisibles del fuego —la angustia, el miedo persistente, el dolor ecológico— también matan. Pero con políticas públicas valientes y atención temprana, pueden prevenirse.



Joan Carles March
Codirector de la Escuela de Pacientes de Andalucía



El Tabac i la Salut



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

El mes d'abril de l'any passat publicava un article titulat el tabac mata en el que tractava de resumir alguns dels efectes nocius del tabac per la salut i criticava la manca de suport del Govern de les Illes Balears a les iniciatives posades en marxa pel Ministeri de Sanitat per limitar el seu consum. En aquell moment es plantejava la presa en consideració d'establir una reforma de la llei del tabac, la darrera revisió és del 2011 i el tabac continua sent factor de risc de múltiples malalties.

Només de manera resumida, alguna dada. El tabac és responsable directe de la major part de càncer de pulmó (9 de cada 10 casos segons la CDC), de càncer de bufeta (la meitat dels casos).

També càncer de faringe, laringe, esòfag, ronyó, pàncrees, estómac, fetge, coll uterí, còlon, entre d'altres.

El tabac lesiona el revestiment de les artèries facilitant l'acumul d'ateromatosi, sent per tant factor de risc important de patir un infart de miocardi, un accident vascular cerebral, una malaltia vascular perifèrica.

La malaltia pulmonar obstructiva crònica, que inclou l'emfisema i la bronquitis crònica és tal vegada la conseqüència més directa de l'ús del tabac.

Els fumadors passius no s'alliberen d'aquest risc.

Representa, per tant, un factor molt important per la salut i la qualitat de vida de les persones, a més del cost econòmic que té el tractament de totes les malalties de les quals el tabac és responsable.

És evident, per tant, que si això és així, tot el que puguem fer per lluitar contra l'hàbit de fumar serà

una molt bona iniciativa. I a més, hi ha múltiples evidències que demostren l'efectivitat de les mesures que s'han de complir de manera obligatòria, enfront de les simples recomanacions.

La nova llei que prepara el Govern d'Espanya no permetrà fumar a les terrasses d'hoteleria, en els vehicles d'ús laboral, centres docents incloent els seus espais a l'aire lliure, instal·lacions esportives, marquesines d'aturades d'autobús i exteriors de sales de festes entre d'altres.

A més es contempla la regulació de cigarrets electrònics i dispositius de tabac encalenti, coneguts popularment com a "vapeadors" en consonància en les mesures que impulsa el marc europeu i donada l'evidència existent del seu ús perjudicial per a la salut i l'elevat consum que s'està produint, segons els darrers estudis, el 46% d'adolescents de 14 a 18 anys ha utilitzat cigarrets electrònics en el darrer any.

La gran majoria d'associacions científiques sanitàries i d'altres entitats com la societat espanyola contra el càncer han demanat en múltiples ocasions un compromís fort, decidit i coordinat contra el tabac i les seves noves formes de consum.

Doncs bé, avui torn a escriure damunt el mateix tema arran de les manifestacions de la consellera de Salut de les Illes Balears que en una entrevista recent ha afirmat que creu que el que s'ha de fer és recomanar no fumar a determinats indrets en lloc d'establir

la limitació de fumar. Jo no em puc imaginar el que hauria passat si en el seu moment, en lloc de fer obligatori l'ús del cinturó de seguretat als cotxes, s'hagués fet simplement la recomanació del seu ús. O si en lloc de fer obligatori l'ús del casc per circular en una motocicleta, s'hagués fet només la recomanació de dur-lo posat. Està més que demostrat que ambdues mesures han salvat moltes vides que s'haguessin perdut. Són simplement dos exemples que crec que il·lustren bé la gravetat d'aquestes manifestacions provinents de la màxima responsable de la sanitat a les nostres Illes, metgessa de professió.

Sembla que amb un tema d'aquesta envergadura no hi hauria d'haver cap dubta i aquesta llei s'hauria d'aprovar per unanimitat. Però en el nostre país per desgràcia ja sabem que això no és així, el partit popular s'oposa sistemàticament a qualsevol iniciativa que surti del Govern d'Espanya, tot i que sigui una bona mesura. No fos cosa que en Sánchez s'apuntés una bona victòria. Només en aquesta clau es poden entendre aquestes declaracions de la consellera de Salut de les Illes Balears.

Seria molt desitjable, pel bé de tots i sobretot pels joves, un canvi de postura del partit popular en aquest tema.

SIN PERDÓN

Jaume Anglada



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

Si el otro día nuestra crónica era sobre el sentido de las putas, sobre las que ofrecen su anatomía para dibujarla detenidamente en una central telefónica de voces en son Espases, hoy vamos con su masculino singular, con los putos. Vamos con el señor de más arriba, con el ser que no necesita centralitas para hablar ni para cantar ni para hacer honor a ocupar sin querer un espacio de ese centro sanitario. Que sea la excusa para ocupar éste.

Intercambiar unos atributos u otros del cuerpo nos hace a todos ser parte de la misma realidad, del mismo sentido de ese oficio. Algunos ofrecen su voz, otros regalan su letra y todo a cambio de la gratificación de lo público, por ese efecto que hace la vida al rozar con las cuerdas vocales, con los cabos vocales o los dedos. De ahí que venga aquí **Jaume Anglada**, o como se diga el que acaricia con su cuerpo el ajeno, el que estimula con esas partes que ahora tiene en proceso de reparación al resto del alma y del cuerpo de los que le esperamos.

No es noticia que **Jaume** era noticia el otro día. Un accidente, un golpe, había que llamar de alguna forma a un suceso que helaba las portadas de los medios. Sabrá, pero no conocerá jamás el alcance del sentido de ser noticia en esas circunstancias. Algo propio, algo colectivo y propio, pendía de un hilo no-

ticiable, de una voz que tendía a silencio en todo aquel adjetivo llamado "crítico".

Hoy sabemos que no hay otro epíteto que "mejoría", y que como sabemos que la columna sirve -sobre todo- para felicitar rápido (y gratis) a los amigos desconocidos, como es un agosto de pateras de mar que navegan sin regreso y como es un mes de calores para los fríos sucesos, tenía que llegar el título de arriba.

La tentación de atropellarlo como paciente, de enfundarme unos patucos y asistirlo en el coma o la coma colándome en el centro, tender a venderlo en el silencio o en la voz, reconocerlo para depositarlo en la confianza del "todavía", del "continúa", era enorme. Decirle con la voz todo el silencio y la espera de tanta gente desconocida que lo esperaba, era difícil. Era más sencillo escribirle un mensaje de esperanza en tiempo real, uno de esos que siempre se escriben al buzón del viento, que siempre llegan porque no tienen destinatario. Evitar cantar desde aquí cuatro verdades sobre la hora, sobre la moto o sobre el casco porque serían las mismas serenatas que oigo yo en mi idéntico periplo de noche, y de moto sin voz.

Un mensaje sin coma azul, sin signo de recepción alguna a esta hora en que la prensa habla de "evolución favorable", como ofreciendo un mensaje de esperanza lanzado en una botella al mismo mar de siempre, al que nunca olvida quien pisa su territorio.

Quizá sea pronto para decirle a **Anglada** que empiece a mover las cuerdas de todas las partes de su cuerpo, que despierte los decibelios aquellos con los que me convirtió a su amistad en la presentación de aquel libro de **Mica**, el de nuestras ovejas, con su voz y con su pinturero estar de pie regalando la solidaridad y el amor que se le debe. Si todavía estoy a tiempo, que llegue este paso fronterizo al lugar donde esas sábanas de esperanza y de dolor renacen con él, donde poder recostar la fuerza que su gente entera le manda para poder hacer posible la imposible misión de que regrese siendo mejor de lo que era. Buen viento y que sea, que además es nombre de mar.

The News Prosas Lazarianas

¿Nos gobierna un broncémico?



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

La broncemia es una pseudo enfermedad fantástica, conceptualizada por el **Dr. Francisco Occhiuzzi**, colega argentino, que describe con excepcional claridad un pseudo trastorno que no está en ningún diccionario: la "broncemia". Una falsa patología que, según dice, afecta a la medicina moderna y en particular a muchos médicos y que no aparece en los manuales de medicina ni psicología pero que según él, ha ido aumentando de forma alarmante. Está claro que esta pseudo patología puede perfectamente extrapolarse hoy al ámbito político y sobre todo a algún pseudolider en el poder, con atrofia galopante de las neuronas espejo y con una egolatría patológica. Hace falta mucho cuajo para comportarse como lo hizo en la Dana. Su "si quieren algo que lo pidan" y su "record de cien metros en Paiporta", pasarán a la historia de la inoperante mediocridad del broncémico que ahora ocupa el poder en España.

Broncemia es el proceso a través del cual el bronce sanguíneo va aumentando de forma progresiva instaurándose una creencia dominante



que va configurándose como un pseudo-delirio: se creen que son proceres y que su estatua de bronce debe de presidir la sede de la organización en la que trabajan o que dirigen. Hay dos etapas evolutivas: la primera es la importantitis o ombliguitis (yo, mi, me, conmigo), la segunda la inmortalitis y la etapa final es la etatua olímpica. Desayuna con Dios y luego baja a la tierra y nos perdona la vida.

Hace falta mucho cuajo y lo que resulta sorprendente es que tenga a su grupo, - especialmente a algunos ministros -, totalmente fagocitado, pasivo y carente de cualquier atisbo de autocritica. Son clónicos del pseudolider, con los que comparten los mismos valores, la misma tendencia mitómana y la compulsión por la polarización y la actitud dilemática -buenos y malos, nosotros y ellos, etc -, ante cualquier evento. Esa es su gasolina política que se complementa con la

amplificación mediática, por tierra, mar y aire, de las consignas puestas en circulación por la carpa, del broncémico. Está claro que nuestro pseudolider es un gurú, en cuanto a su capacidad de contagiar emocionalmente a "su colla". Otra cosa es que pueda contagiar la capacidad de ponerse en los zapatos de los demás, - eso que llamamos empatía- Nadie da lo que no tiene y esa inteligencia emocional no se compra en las farmacias. Los ciudadanos estamos hartos de cómo se está gestionando nuestra cotidianidad y de la crispación social, aderezada por las barrabasadas irresponsables de una clase política des-acreditada que priorizan sus intereses particulares, familiares y partidistas sobre el bien común de 49 millones de ciudadanos. Solo nos queda que del voto, pasemos al veto y si es posible botarlos cuanto antes. Ya saben en derrota transitoria pero nunca en doma. Por cierto de traca y de dimisión fulgurante y colectiva el abordaje del Gobierno y algunas Comunidades de la ola de incendios. Tierra calcinada y abandono de muchas personas vulnerables. Trágico balance de verano.

Salut i Força

Edita: ALJUNIBE

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

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

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

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

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

www.saludedediciones.com

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

Síguenos en redes sociales



fibwi
TV AUTONÒMICA



Control



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

“El plan de salud digital es el futuro, es el camino hacia la medicina personalizada y la medicina genómica”

C. HERNÁNDEZ/L. CALAFAT

P.- Antes de iniciar la valoración de los dos años del Govern, ya a las puertas de septiembre y del inicio escolar, ¿qué balance hace del verano sanitario?

R.- En sanidad siempre hay que ser muy prudente porque en una estación como el verano, donde nuestra población se multiplica por el turismo, todo puede cambiar en 24 horas. Sí le puedo decir que, en el momento de hacer esta entrevista, está siendo un verano relativamente tranquilo. Solo por poner un ejemplo, si tenemos una urgencia por un ictus, se activa el protocolo e irá ese paciente irá al Hospital de Son Llàtzer porque va al lugar que le corresponde a la primera porque es el SAMU 061 el que coordina y estructura dónde deben ir dirigidos los pacientes y es un elemento que debemos poner en valor. El tiempo es oro en patologías que son tiempo-dependientes. Para que el verano esté siendo tranquilo, como es lógico, debemos poner en valor nuestro convenio con el UBES, el llamado modelo balear en el resto de la península, mediante el cual el paciente europeo es desviado a la privada, evitando que se colapsen las urgencias públicas. Desde luego, funciona muy bien.

P.- El pasado mes de julio cumplió exactamente dos años al frente de la cartera sanitaria autonómica, ¿de qué se siente más satisfecha durante este tiempo?

R.- En salud siempre hay cosas que hay que hacer, la verdad. Hay elementos a destacar por un motivo sentimental, fundamentalmente. El aumento del cribado neonatal de siete a cuarenta patologías es algo de lo que me siento orgullosa y que quedará a la posteridad porque salva vidas, tengan menos patología o ni siquiera la desarrollen. Tengo un trato muy directo con las asociaciones de pacientes de enfermedades poco frecuentes y sabemos que poderse diagnosticar pre-



► CRIBADO NEONATAL

“El aumento del cribado neonatal de siete a cuarenta patologías es algo de lo que me siento orgullosa y que quedará a la posteridad porque salva vidas”

cozmente es un elemento que, a nivel personal, satisface mucho. Hay otros logros que me satisfacen como es el caso de Oncología en el Área de Salud de Ibiza y Formentera porque sabía-

mos perfectamente la situación en la que se encontraba el servicio y sus pacientes y ya en la segunda visita que hicimos a Ibiza con la presidenta Prohens fue situación muy gratificante. Recuerdo que habíamos logrado designar las plazas de muy difícil cobertura con las que cubrir un servicio que llevaba años desmantelado y llevaba tiempo pidiendo ayuda y ese apoyo. Cuando se escucha lo que reclama de forma justa el paciente oncológico o incluso

► CAPTACIÓN

“En el Área de Salud de Ibiza y Formentera y concretamente en Can Misses, agradezco la gran implicación que ha tenido la Gerencia a la hora de captar y fidelizar profesionales”

de los profesionales sanitarios es una alegría ahora cómo está el servicio, es algo impagable.

P.- ¿Ser consellera era como imaginaba? 24 horas, 7 días a la

semana, no puede desconectar, mucha responsabilidad...

R.- No es como me lo imaginaba si soy sincera. Creí que tendría una mayor agilidad para poder gestionar, que sería posible una microgestión directa, sin necesidad de tanto trámite. No puedes arreglar fácilmente un servicio ni crear nada nuevo, solo puedo marcar directrices y marcar política sanitaria. La verdad es que ser consellera es bastante intenso, siento que tengo una gran responsabilidad y las cosas van más lentas de lo que pensaba, pero también siento que la situación se va solventando. La sensación como tengo es nunca hay un momento de paz, cuando una cosa se arregla y la medida se ha llevado a cabo, aparece otro problema porque otra situación requiere de una intensificación. Son 24 horas al día, es así.

P.- ¿Cómo ha hecho para captar y fidelizar profesionales en estos dos años?

R.- En el caso del Área de Salud de Ibiza y Formentera y concretamente en Can Misses, quiero agradecer públicamente la gran implicación que ha tenido la Gerencia a la hora de captar y fidelizar profesionales. Cuando digo Gerencia no es solo el gerente, es todo el equipo directivo de Can Misses. Cuando llegué a la Conselleria me reuní con un grupo de asociaciones de pacientes de Oncología y me dijeron que Can Misses tenía una crisis crónica porque los profesionales parecían no querer venir por una cuestión de prestigio. Y es así y tengo que decirlo. Nosotros tomamos medidas sobre eso al respecto nada más llegar, porque nos sorprendió mucho. Pude ver que faltaban oncólogos en Can Misses, pero muchas otras especialidades: urólogos, neumólogos, digestivos, etc. En Admisión de Can Misses no había médicos. Ha sido un trabajo muy global en todo el Hospital de Can Misses y en toda el Área de Salud. Ha sido un trabajo que se ha realizado desde el primer momento con una captación muy

activa por parte del propio equipo directivo del hospital. Ha ayudado mucho designar las plazas de muy difícil cobertura desde el primer momento en Oncología, la recuperación de la carrera profesional, tener una oficina de acogida para aquel profesional que llamaba a la puerta. Es asombroso cómo estaban y cómo están ahora. También pasa en Atención Primaria, donde se ha captado mucho profesional. Es verdad que el problema de la vivienda existe, pero es que incluso se confeccionó un grupo que ayudaba a otros profesionales a encontrar casa.

P.- ¿Es cierto que el modelo de plazas de muy difícil cobertura es una herramienta que quieren copiar otras comunidades autónomas?

R.- Evidentemente, funciona porque es una herramienta que, al final, es un paquete. Cuando llegamos tuvimos claro que la prioridad era cuidar a los profesionales y, en ese mencionado paquete, no solo quiere unas atribuciones dignas, es que en requiere de una carrera profesional, requiere de medidas de conciliación... recuerdo un titular de un periódico de una TCA que se fue de Balears por el precio de la vivienda, pero que a los dos meses regresó no por el problema de la vivienda resuelto, sino porque las medidas de conciliación para profesionales eran mejores que las que se encontró en Castilla y León. Las plazas de muy difícil cobertura hay que llenarlas de retribución económica, pero también de posibilidades para desarrollar una carrera profesional. Ese es el modelo en el que otras CCAA se han fijado para copiar.

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

R.- Las listas de espera son un reto de toda la legislatura. Tenemos que considerar que, durante este año, ha habido 16.000 tarjetas sanitarias más. Además, durante el último año, hemos sabido afrontar un plan de choque que se puso en marcha en diciembre de 2023 que ha dado sus frutos. Se ha reducido casi en 31 días para una consulta como en la espera para una intervención quirúrgica. Y también se han reducido el número de pacientes que esperan para una consulta. La lucha para bajar la lista de espera será el reto continuo de la legislatura, pero entiendo que la gestión está dando sus frutos y los ciudadanos de las islas esperan menos para una consulta o una opera-



ción. Eso es una realidad. Si nos comparamos con la lista de espera nacional estamos entre 31 y 41 días menos que en la media nacional. Por lo tanto, es una buena referencia sobre el trabajo hecho, pero no queremos caer en la autocomplacencia. Queda mucho trabajo por hacer, especialmente a nivel de coordinación, nuestro objetivo sería ir disminuyendo el tiempo paulatinamente.

P.- Ha hablado del cribado neonatal, pero también hay otros logros importantes: la Unidad Balear de Investigación y Ensayos Clínicos o que Son Espases haya consagrado su primer Servicio de Alergología.

R.- El Servicio de Alergología es posible porque, pese al presupuesto asignado, las cosas iban lentas. Nos dolía que Balears fuera la única comunidad autónoma que no hubiera un servicio de alergología público propio. Había una cuenta atrás en la sociedad científica descontando el tiempo que faltaba para dejar de ser la única autonomía sin dicho servicio. Era un compromiso importante y hoy cuenta con cuatro profesionales y me parece que es un logro importante de estos dos años. La Unidad de Ensayo Clínico en fase 1 y 2 es muy importante para los propios investigadores, porque supone

► ELA

“El Gobierno de España debería dotar presupuestariamente a la Ley ELA para poder hacer muchas más cosas”

un atractivo importante para hacer ensayos en fases tempranas. Por otro lado, es un aumento de la inversión para institutos como el IdISBa. Además, es una oportunidad importante para los ciudadanos. Porque hacer ensayos en

► FERTILIDAD

“Aumentar los intentos en reproducción asistida en la pública es una iniciativa que podremos llevar a cabo pronto”

fase 1 y 2 supone que para una persona que está en proceso oncológico y los tratamientos no le sirve y hay un tratamiento experimental que pueda hacer aquí sin irse fuera, es una mejor importante. Eso me parece muy importante, es algo

► ESTATUTO MARCO

“Para nosotros hay líneas rojas como la autonomía profesional del personal una vez ha acabado su jornada laboral”

muy sensible, como los CART, que he vivido de cerca en una amiga y que ahora se hace aquí en Balears, sin necesidad de ir a Barcelona, por ejemplo. Que los ciudadanos no tengan porque, salir de las islas ante este tipo de tratamientos, me parece un logro importante.

P.- Han presentado en la primera mitad de legislatura un plan de salud digital, del cual ya han arrancado teleconsultas en salud mental... Algo realmente novedoso.

R.- El plan de salud digital es el futuro, es el camino hacia la medicina personalizada y la medicina genómica, que es el futuro absoluto. Destaco la manera de interrelación con el paciente que es diferente con la teleconsulta, como comenta. Me llamó la atención que el paciente que se conecta con la doctora estaba contento con la sensación de poderse conectar con una videollamada con su doctora de confianza, sin tener que ir al consultorio. Cuando salió, la profesional nos destacó la cercanía importante. Con una videoconferencia si se conocen las personas, no es una llamada, es mucho más, ves qué cara tiene, hay un lenguaje no verbal básico en salud mental. No sirve para una primera visita ni para una crisis, sirve para un seguimiento y un con-

tacto. En 2026 habrá muchas novedades en el canal del ciudadano, poder hacer preguntas y que alguien responda. Va a cambiar la manera de atender el paciente y relacionarse con la sanidad, de ser más accesible todo.

P.- También quisiera que explicar el protocolo Enten-me.

R.- Trabajamos mucho en humanización, para que los pacientes olviden, en la medida de lo posible, que están pasando por ese proceso, que puedan salir, ir a tomar un helado... la humanización debe aplicarse en todos los hospitales. El protocolo Enten-me es un paso más, ser capaces de dar derecho a personas con una disfunción o discapacidad que no vemos, a una persona que necesita su ayuda a la hora de transitar por el hospital. Cuando alguien está en un hospital no lo hace por gusto, lo hace con miedo, normalmente espera buenas o malas noticias, va con incertidumbre. Por poner un ejemplo que todo el mundo lo entienda, un TEA o espectro autista, pues los ruidos de la sala de espera le molestan, las relaciones al entrar a la consulta no tienen por qué ir solo, debería ir acompañado porque tiene sus necesidades.

◆ **Sigue en la pág. 6**

◆ Viene de la página 5

Que el protocolo esté dentro de la historia clínica evita estigmas, era un proyecto que ya estaba y le dimos la vuelta, evitamos la tarjeta física para que nadie se sintiera estigmatizado. El protocolo es diferente en funciones de las necesidades del paciente, no estigmatiza.

P.- El Govern fue pionero en ayudar a los pacientes con ELA.

R.- Lo recordaré siempre porque acabamos llorando literalmente, tanto yo, como la que en su momento era la consellera d'Afers Socials en aquel momento, Catalina Cirer, y la propia presidenta Prohens. Lloramos de alegría con la presidenta de ELA Balears, Cati Rigo. Es una ayuda imprescindible, que es justa y que muchos pacientes de otras CCAA no tienen y están esperando la dotación presupuestaria de la aprobación de Ley ELA en el Congreso. Es algo de justicia y es un elemento que puede ayudar a llevar mejor esta enfermedad, que es muy dura. No solamente es la ayuda es que el paso por servicios sociales, el paso para reconocerla se aceleró, se aceleró también el hacer un circuito para voluntades anticipadas, hemos hecho una Unidad en el General de Palma, etc. El Gobierno de España debería dotar presupuestariamente a la Ley ELA para poder hacer muchas más cosas.

P.- ¿Está satisfecha con el pacto por la salud?

R.- El pacto por la salud es algo a poner en valor por cómo se llevó a cabo. El pacto recogió todas las sensibilidades y necesidades de pacientes, sindicatos, profesionales, organizaciones colegiales, asociaciones de enfermos, sociedades científicas, agentes públicos y privados, etc. Recoge las sensibilidades en esos seis puntos que se trataron en un pacto del que formaron parte 200 profesionales y 78 entidades. Me parece un elemento fundamental porque todos los que estamos en esa mesa, no entenderían que la política dejáramos de hacer este tipo de acciones. Nosotros lo que funciona no lo cortamos, lo potenciamos. Las políticas sanitarias duran más de una legislatura y no deben depender del color político determinado del momento y eso es lo que promueve el pacto por la salud. Vamos a trabajar con una mirada a largo plazo. Por ejemplo, nosotros somos referente en patología valvular aórtica en Son Es-



pases. Esa referencia nacional lleva tiempo preparándose, ha necesitado 12 años con diferentes gestores y todos apoyaron ese proceso. La salud no puede cambiar su política dependiendo del momento político, va mucho más allá. Hay que pensar a largo plazo, como es el caso del Plan de Infraestructuras. La política sanitaria va a largo plazo y hay que apostar y cambiar lo que no funciona.

P.- ¿Son Dureta será un punto de inflexión?

R.- Creo que sí. Realmente, Son Dureta será un punto de inflexión en la atención de pacientes de media y larga estancia. Quiero ser clara y taxativa aquí: es una manera de atender al paciente crónico avanzado que tiene una comorbilidad. El mejor punto de atención será Son Dureta. Un paciente con fractura de cadera, cuando ha sido operado, debe ir a este hospital porque tendrá rehabilitadores, fisioterapeutas... si es un ictus tendrá un logopeda. Será un lugar donde fomentar la autonomía. Va a ser una apuesta importante por la cronicidad.

P.- ¿Y qué nos puede decir del futuro Hospital de Felanitx?

R.- Irá en la misma línea. Hay una inversión prevista para hospitales y centros de media y larga estancia para esta legislatura por parte de este Govern

que no solo abarca Son Dureta con 85 millones de euros, también estará el de Felanitx que dará un gran servicio en la comarca. También estamos hablando del hospital Ca na Majora de Can Misses, que hemos abierto 15 camas y ves la manera de tratar diferente al paciente con un gran servicio de rehabilitación, terapia ocupacional, disfagia, servicio de logopedas... Y no me quiero olvidar de Verge del Toro en Maó.

P.- La UIB tiene Medinca, Enfermería, Fisioterapia, Psicología, Farmacia... pero es que ADEMA con la Universidad de Mallorca y San Pablo CEU en el Riskal también apuestan por grados universitarios sanitarios. ¿Es una gran noticia para retener y captar talento?

R.- En primer lugar, da una oportunidad para nuestra comunidad para que puedan quedarse aquí. Cuando te formas en la comunidad balear, quieres quedarte y puedo hablar en primera persona porque me pasó. Trabajas en Balears, te sueles quedar. Es una medida que permitirá captar profesionales.

► CRONICIDAD

“Son Dureta será un punto de inflexión en la atención de pacientes de media y larga estancia”

P.- ¿Hay alguna novedad en el Estatuto Marco que prepara el Ministerio de Sanidad?

R.- Ahora hay una reunión técnica porque la última a la que tuve la posibilidad de asistir, quise dejar patente que era un Estatuto Marco que carecía de una viabilidad jurídica y tampoco tenía una viabilidad real en muchas medidas. Dos de ellas es que invadía competencias de CCAA y no había un presupuesto para ello. Por eso, pedimos revisarlo por parte de los técnicos para darle un futuro. No podemos apoyar algo que no se ha pactado entre CCAA. Para nosotros hay líneas rojas como la autonomía profesional del personal una vez ha acabado su jornada laboral. Estamos acostumbrados a las propuestas del Ministerio y que no haya comunicación alguna ni entre ministerios. Deben sentarse los 3 ministerios y acordar cosas.

P.- Han limitado el uso del móvil en los institutos y también valoran limitar el consumo de bebidas energéticas entre jóvenes. ¿Es correcto?

R.- Si la Dirección General de Salud Mental es por su coordinación con Educación. Lo del programa de prevención dentro de las escuelas con la Fundación Botín es novedoso en España, da herramientas a los propios centros para manejar

las circunstancias que se encuentran desde el ámbito escolar de 4 a los 16 años. Tenemos psicólogos también. No es tanto limitar, como sí informar a los jóvenes, a nuestros hijos, sobre lo que es bueno y malo, incorporar hábitos de vida saludable porque sentimientos de rabia y tristeza son normales a lo largo de la vida. Deben poderse defender ante ello, sin necesidad de una actitud agresiva. El índice de taurina de esta bebida es como 15 o 20 cafés. La base es informar con una campaña de información a los propios padres, como madre no supe ver hace años del daño que puede genera este consumo.

P.- Ustedes prometieron que se subiría de 3 a 4 intentos para ser madres y padres en técnicas de reproducción asistida. ¿Lo harán?

R.- Creo que es una iniciativa que podremos llevar a cabo pronto. Valoramos también la preservación del tejido ovárico, está todo el proyecto realizado y falta la acreditación de la Dirección General de Recerca. Estudiaremos esta medida, una medida que se iniciará para pacientes con problemas genéticos y hereditario, porque además de la extracción de los ovarios hay que hacer una selección. Comenzaremos por ellos y seguiremos avanzando.

Llega la telesalud mental, un punto de inflexión para agilizar y apoyar al paciente mediante la videollamada médica

Esta iniciativa está impulsada por la Dirección General de Salud Mental, se organiza la primera de las consultas por videollamada para evaluar su idoneidad en una fase de pilotaje

CARLOS HERNÁNDEZ

La sanidad de mañana o de hoy, tal vez, ya está aquí. Tanto es así que el proyecto para implantar la telesalud mental en el Servicio de Salud de las Illes Balears ya se ha iniciado con la primera videollamada entre médico y paciente dentro de la fase de evaluación y pilotaje, que se prolongará durante los próximos meses. Todo un hito, un punto de inflexión que marcará un antes y un después en la sanidad y, especialmente, un gran apoyo para los pacientes que tengan patología mental.

En concreto, esta videollamada fue protagonizada por un usuario de la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) adscrita al Centro de Salud de Santa Catalina y su médica de referencia, a la cual ha asistido la consellera de Salud, **Manuela García**, acompañada por la directora general de Salud Mental, **Carme Bosch**.

La consellera destacó que «el paciente estará con su médico el mismo tiempo que en una consulta presencial, unos treinta minutos, pero con la ventaja de poder hacerlo desde la intimidad de su casa y sin necesidad de tener que desplazarse hasta el recurso asistencial. Ganará tiempo y ahorrará dinero».

El objetivo es, antes de poner en marcha el servicio de forma oficial, hacer una serie de pruebas durante estos meses y comprobar su funcionamiento. Los profesionales y los usuarios participantes en esta evaluación rellenarán diferentes cuestionarios para valorar la experiencia.

Se trata de implementar posteriormente el uso de la consulta de salud mental por videollamada sincrónica en segundas y sucesivas consultas dentro del Servicio de Salud de las Illes Balears.

Pilotaje

Este pilotaje se hace en el Sector de Ponent con la participación de la Unidad de Salud Mental (una psiquiatra, un psi-



Manuela García y Carme Bosch, asisten junto a una médica a la primera videollamada mientras el paciente está conectado.

cólogo y un enfermero especialista en salud mental), el centro de PsicoAP (dos psicólogos) y la Unidad de Conductas Adictivas (una médica de familia, un psicólogo y un enfermero

especialista en salud mental). También se pilotará en la UCA Joven, que da cobertura a toda la isla de Mallorca. En total, participarán nueve profesionales, estimando que cada uno

hará la prueba al menos con dos usuarios y se evaluará con un total de dieciocho pacientes.

Los profesionales podrán ofrecer esta modalidad teniendo en cuenta una serie de crite-

rios. En el marco de este proyecto, en ningún caso el usuario se verá obligado a aceptar. Será el profesional quien, en función de una valoración previa, ofrecerá el servicio, que no será a petición del usuario. La modalidad de videollamadas no cubrirá emergencias ni crisis. La implementación de Telesalud Mental tiene como finalidad mejorar la accesibilidad, reducir esperas, reducir el estigma y optimizar recursos.

Este proyecto se enmarca en el Plan Estratégico de Transformación, Innovación y Salud Digital de las Illes Balears 2025-2029, que garantizará a los pacientes del Servicio de Salud una medicina personalizada y de precisión que pondrá al alcance de los profesionales y ciudadanos las últimas innovaciones digitales para transformar y modernizar el sistema sanitario. También forma parte del proyecto del Plan de Atención Digital Personalizado que actualmente desarrolla la Subdirección de Transformación, Innovación y Salud Digital del Servicio de Salud.



La consellera, valorando cómo ha ido la primera videollamada.

La Fundació Patronat Científic del Comib impulsa cursos de soporte vital para estudiantes y residentes

RICARDO MARTÍNEZ

La Fundació Patronat Científic del Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) continúa su labor de formación de la mano de la **Dra. Isabel Cenicerros**, directora del programa formativo, con cursos de Soporte Vital Inmediato, Soporte Vital Avanzado y de Reciclaje en Soporte Vital Avanzado a estudiantes y médicos residentes.

La Fundació Patronat Científic entiende que es una oportunidad para iniciar la necesaria formación en soporte vital de los estudiantes en su último año de formación, con el curso de Soporte Vital Inmediato (SVI). El curso de SVI, es la formación básica para que cualquier profesional médico pueda realizar una asistencia eficaz y profesional a cualquier persona en parada cardíaca en cualquier centro sanitario intra o extrahospitalario, hasta la llegada del equipo de Soporte Vital Avanzado.

Requisito

De hecho, hay países como Reino Unido donde es un requisito para poder ejercer como médico, independientemente de la especialidad. Formar a los estudiantes de 6º año de Medicina en SVI proporcionaría al alumno y futuro médico la oportunidad de terminar su formación pregrado en condiciones de poder asistir profesionalmente a un paciente en parada cardíaca, allá donde el alumno vaya a ejercer, incluido si va a hacer la formación MIR.

Además, el conocimiento de las técnicas de soporte vital avanzadas por diversos colectivos médicos y de Enfermería genera un beneficio indiscutible y puede mejorar el pronóstico y la supervivencia de las paradas cardíacas. No es suficiente con disponer de unos conocimientos teóricos, sino que es imprescindible un entrenamiento práctico y unos

hábitos que garanticen su correcta aplicación y adquisición de habilidades. Este entrenamiento no se puede conseguir con el ejercicio profesional, ya que el propio dramatismo de la parada cardíaca y la necesidad de una actuación rápida y eficaz impiden que la realidad sirva como base de la enseñanza.

La Fundació Patronat Científic se propone como referente formativo tanto para los médicos en formación MIR como para todos los médicos colegiados y, especialmente, con el Aula Permanente de RCP se lleva a cabo anualmente la formación en soporte vital avanzado e inmediato para médicos y/o Enfermería y cursos de RCP básica, tanto a profesionales sanitarios como para la población en general con el proyecto de salud "Balears cardioprotegida".



La doctora Cenicerros, durante la jornada.

Patricia Puiggròs, nominada a un galardón internacional. La doctora Puiggròs, experta en medicina deportiva y un ejemplo como divulgadora de salud en redes sociales, es la fundadora y CEO de IKI Health, una startup mallorquina de salud digital que ha sido nominada a los premios SilverEco & Ageing Well Awards 2025, que se entregarán en Cannes el próximo octubre. IKI Health ya ha ganado el concurso de emprendimiento Connect'Up y el Premi EmprènXXI como la startup con mayor potencial y la empresa de base tecnológica más innovadora de Baleares. A buena seguro que la Dra. Puiggròs tiene muchas opciones de alzarse con este reconocimiento europeo en su. Magnífica y prolifera carrera.



17,7 millones de euros para la construcción de la nueva facultad de Ciencias de la UIB

El nuevo edificio acogerá nuevos grados y mejorar las condiciones docentes y de investigación

REDACCIÓN

El Consell de Govern ha autorizado el gasto de 17.776.668,90 euros para la construcción de la nueva facultad de Ciencias de la Universitat de les Illes Balears (UIB). La UIB llevará a cabo la construcción del nuevo edificio, que dará respuesta a las necesidades de espacio y modernización del campus universitario.

El objetivo principal del proyecto es mejorar la calidad de la educación superior y la investigación en Mallorca, mediante la creación de unas instalaciones modernas, sostenibles y adaptadas a las necesidades actuales y futuras de la comunidad educativa. Esta actuación refuerza el compromiso de la UIB y del Govern de les Illes Balears con la excelencia académica y científica.

El edificio actual de Ciencias se encuentra en una situación obsoleta, que dificulta la docencia de grados como Física y Química, entre otros. Además, se requieren nuevos espacios docentes y de investigación para afrontar un incremento de la oferta académica, como el



Imagen del futuro edificio de Ciencias de la Salud de la UIB.

nuevo grado en Ciencias del Mar, con inicio previsto para el curso 2026-2027. El nuevo edificio de Ciencias permitirá superar estas limitaciones y garantizar una oferta académica de calidad, adaptada a las necesidades del territorio.

El proyecto también representa una apuesta por la innovación arquitectónica, la sostenibilidad y la eficiencia energética, integrando criterios de racionalidad económica y compatibilidad normativa. Desde su formulación inicial en 2022, el coste estimado ha pasado de 13,38 millones de euros a 17,77 millones de euros (mayo de 2025), debido al incremento de los precios de construcción. Así, el proyecto se financiará

con 13.380.000 euros financiados por el Fondo de Impulso al Turismo Sostenible y con 4.396.668,90 euros financiados a través del Factor de Insularidad. La aportación se distribuirá en tres anualidades:

- 2025: 5.177.108,22 €
- 2026: 7.506.106,48 €
- 2027: 5.093.454,20 €

Este proyecto se enmarca dentro de los objetivos del programa LIET, que promueve la investigación, la innovación y la mejora del empleo, especialmente en temporada baja. Con esta actuación, el Govern de les Illes Balears reafirma su compromiso con el desarrollo del sistema universitario y la mejora de las infraestructuras educativas del territorio.

Este proyecto se enmarca dentro de los objetivos del programa LIET, que promueve la investigación, la innovación y la mejora del empleo, especialmente en temporada baja. Con esta actuación, el Govern de les Illes Balears reafirma su compromiso con el desarrollo del sistema universitario y la mejora de las infraestructuras educativas del territorio.



Agenda docent

CURSOS

Máster Universitario en Investigación e Innovación en Salud

Universitat de les Illes Balears
UIB. Palma. Año académico 2025-26

Competències digitals avançades

FUEIB-Universitat de les Illes Balears
COMIB. Palma. Del 8 de setembre al 12 de novembre

Soporte Vital Básico y DEA. Cursos iniciales y de reciclaje

Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Palma-Ibiza-Mahón. 25 de setembre

Taller básico de respiración consciente

Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Palma. 26 de setembre

Entrenamiento en el cultivo de la compasión

Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Palma. Del 7 de octubre al 25 de noviembre

Microcredencial Universitària de Tècniques d'expressió en anglès aplicades a l'entorn sanitari

FUEIB-Universitat de les Illes Balears
En línia. Del 16 al 30 d'octubre

Microcredencial Universitària de Tècniques d'expressió oral i escrita en congressos científics en anglès

FUEIB-Universitat de les Illes Balears
En línia. Del 6 al 20 de novembre

VII Curs Atenció inicial al trauma pediàtric Illes Balears

Hospital Universitari Son Espases
HUSE. Palma. Del 27 al 29 de novembre

PREMIOS – BECAS

Premios y becas Fundació Patronat Científic COMIB

Convoca: Fundació Patronat Científic COMIB
Plazo de presentación: finaliza el 4 de setembre

CONGRESOS

XI Congrés Nacional d'Alzheimer CEFA i el XV Congrés Iberoamericà d'Alzheimer Confederació Espanyola d'Alzheimer
Recinte Firal d'Eivissa. 5 i 8 de novembre

JORNADAS

Reptes terapèutics i diagnòstics en Dermatologia

Hospital Universitari Son Espases
HUSE. Palma. 6 de novembre



Finaliza la reforma de la planta 1B del Hospital Joan March y se inicia la renovación de la planta 2

Los pacientes de la planta 2 son trasladados a la 1B para su seguridad y bienestar

CARLOS HERNÁNDEZ

En el Hospital Joan March ha finalizado recientemente la reforma de la planta 1B, en la que se han invertido 65.000 € para renovar la carpintería exterior a fin de mejorar la eficiencia energética y el aislamiento térmico, tanto en invierno como en verano. Asimismo, se han reparado diversos elementos que estaban en mal estado, con el objetivo de ofrecer un entorno más confortable y seguro.

No obstante, ayer se registró un incidente en la planta 2, donde se derrumbó una parte del techo de un pasillo. La revisión técnica que se hizo inmediatamente confirmó que solo resultó afectada esa zona concreta, pero como medida de

precaución los pacientes alojados en las habitaciones más cercanas fueron trasladados sin demora, y se prevé que hoy serán trasladados el resto de los pacientes de la planta 2 a la planta 1B, recién reformada, lo que permitirá acometer la reparación y revisar exhaustivamente toda la zona afectada.

Reforma integral

Se ha aprovechado esta circunstancia para iniciar una reforma integral de los techos de los pasillos y de las habitaciones de la planta 2, una intervención estructural necesaria con la que se garantizarán la seguridad y la modernización de las instalaciones. Las obras han comenzado hoy desmon-

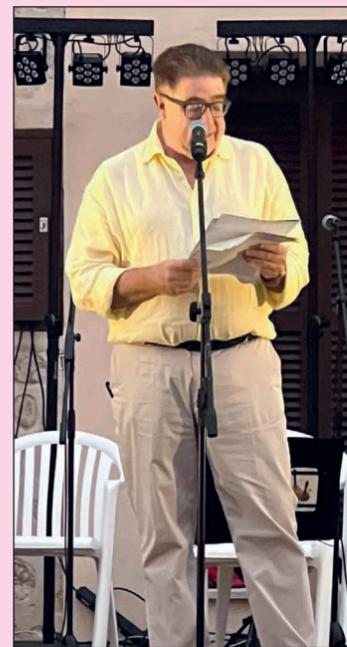
tando los techos y finalizarán, según se prevé, en un mes o un mes y una semana.

Por otro lado, desde el 30 de julio se está reformando íntegramente la cocina del Hospital, con un presupuesto de 147.000 €, que se prevé que estará finalizada a mediados de septiembre. Con esta actuación se dispondrá de unas instalaciones modernas y adaptadas a las necesidades actuales y que garantizarán un servicio de alimentación óptimo para pacientes y profesionales.

La Dirección del Hospital Joan March lamenta las molestias que esta situación pueda ocasionar y agradece la comprensión y la colaboración de los pacientes y sus familiares y de los profesionales.



Pregón. Recientemente, la plaza mayor de Consell estuvo repleta ante el magnífico pregón del colaborador de **Salut i Força** en **Fibwi Televisión**, el Dr. **Antoni Bennasar Arbós**, natural de Consell, pueblo del que siempre presume con orgullo. Además de conseller, el presidente del Consell Social de la UIB es jefe de Traumatología del Hospital de Inca. Fue un homenaje a su prolífica y exitosa carrera. El alcalde **Andreu Isern** recalcó que era de justicia que fuera él quien hiciera el pregón del centenario, preludio a las fiestas de Sant Bartomeu.



El Govern y el IMAS mejoran la financiación para garantizar una atención de calidad a 186 personas mayores en situación de dependencia

REDACCIÓN

La consellera de Familias, Bienestar Social y Atención a la Dependencia, **Sandra Fernández Herranz**, y el presidente del Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS), **Guillermo Sánchez Cifre**, han firmado un convenio de colaboración que refuerza la financiación para garantizar la atención de 186 personas mayores de 55 años con reconocimiento de dependencia y la gestión de la central de reservas de la Xarxa Pública d'Atenció a la Dependència (XPAD) de Mallorca. El acuerdo, con vigencia hasta el 31 de diciembre de 2027, tiene un presupuesto máximo de 11,5 millones de euros, incluyendo el coste de las plazas y la contratación de un/a trabajador/a social para coordinar la central de reservas.

Las plazas concertadas corresponden a:



Sandra Fernández y Guillermo Sánchez.

- Centre de dia Mente 2 (Palma) – 30 plazas
- Centre de dia l'Hospici (Felanitx) – 10 plazas

- Residència Llar dels Ancians (Palma) – 60 plazas
- Residència Son Caulelles (Marratxí) – 70 plazas

- Residència Miquel Mir (Inca) – 16 plazas nuevas a partir de abril de 2025, tras la reforma integral del centro.

Los servicios incluidos van desde alojamiento, manutención, higiene y atención médica hasta actividades de promoción de la autonomía y ocio adaptado, con el objetivo de mejorar la calidad de vida y dar apoyo a las familias cuidadoras. La consellera **Fernández** ha destacado que “este convenio consolida la colaboración entre el Govern y el Consell de Mallorca para garantizar una atención de calidad a las personas más vulnerables, optimizando los recursos públicos y priorizando la autonomía personal”.

Por su parte, el presidente del IMAS, **Guillermo Sánchez**, ha señalado que “este convenio nos permite garantizar plazas y una atención de calidad a las personas mayores en situación de dependencia, al mismo tiempo que reforzamos y hacemos más ágil el sistema público de atención, optimizando los recursos disponibles”.

m | Tcuida
MARIMÓN | FARMAESTÉTICA & SPA

**PIERDE HASTA
4 KILOS EN
4 SEMANAS**

Te devolvemos el
50% del importe
para tu próximo tratamiento

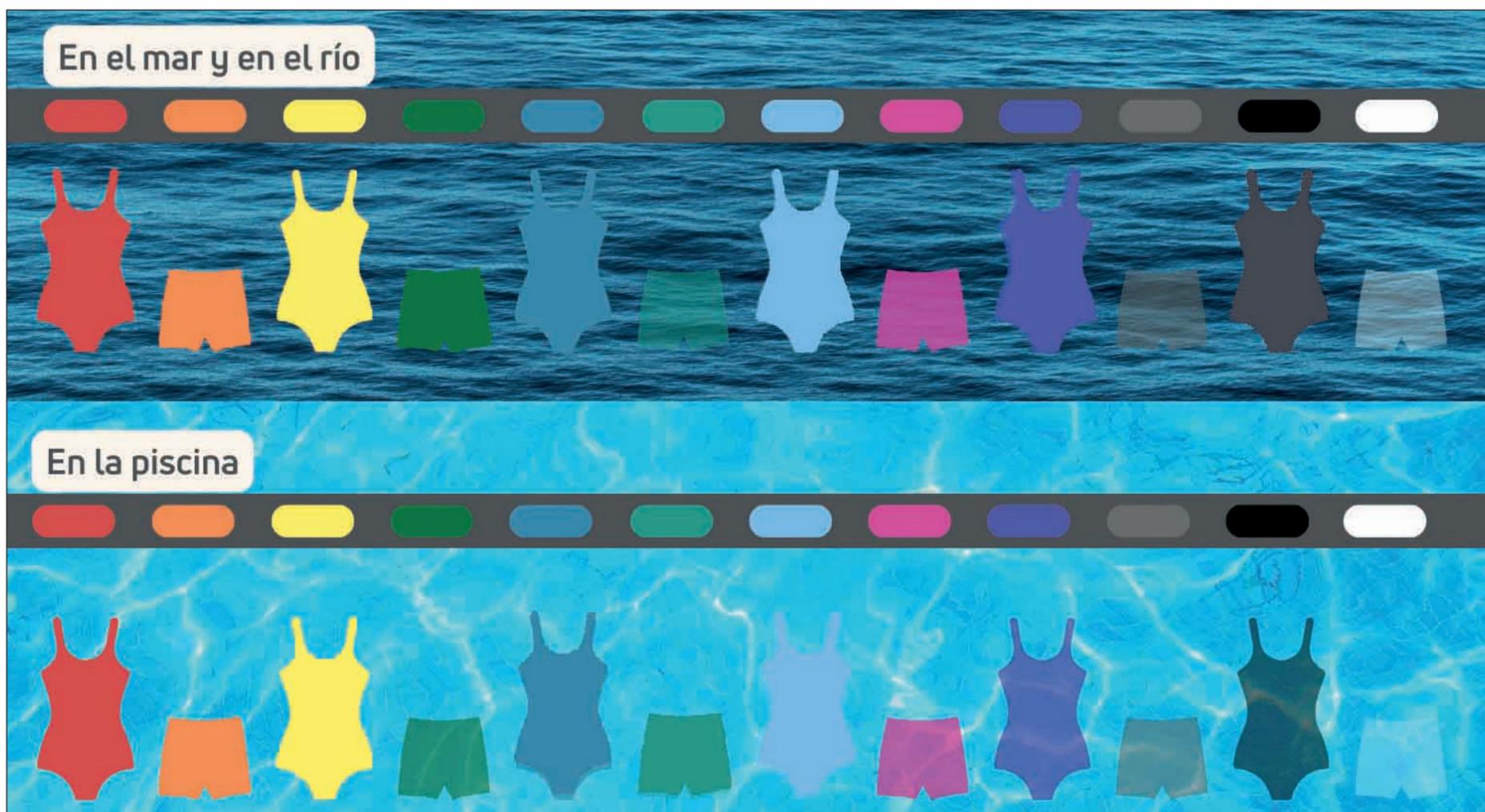
Combina nutrición + aparatología
TODO INCLUIDO por solo

299€

MarimonTcuida

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

**1ª Visita Informativa
GRATUITA**



Los colores más adecuados para los bañadores (de izq a dcha).

Cómo prevenir los ahogamientos infantiles en las piscinas en verano

La enfermera comunitaria Ana Otero advierte que la prevención se basa en una vigilancia activa y el uso correcto de elementos de seguridad

REDACCIÓN

Ocho de cada diez ahogamientos infantiles se producen en presencia de adultos que se encuentran a menos de 20 metros. Según la enfermera comunitaria **Ana Otero**, estos accidentes tienen unas características muy particulares: son rápidos, silenciosos y a menudo pasan desapercibidos porque los niños no gritan ni hacen movimientos bruscos dentro del agua. Ante esta realidad, **Otero** subraya la importancia de una vigilancia activa y constante, así como del uso correcto de medidas de seguridad, para reducir el riesgo y disfrutar de las piscinas con mayor tranquilidad.

Vigilancia constante

La supervisión es el principal factor de protección. Cuando los niños ya saben nadar, se recomienda revisarlos con frecuencia y asegurarse de que el adulto puede llegar a ellos con rapidez en caso de necesidad. En el caso de los que aún no se-

pan nadar, la vigilancia debe ser aún más estricta: sin distracciones, sin móviles y con un adulto siempre a menos de un brazo de distancia.

Elementos de flotación y seguridad

El chaleco homologado por la Unión Europea es la opción más recomendable. Debe ser adecuado al peso y a la talla del niño y estar bien ajustado. Aun así, **Otero** insiste: "Ningún elemento sustituye la vigilancia directa".

Como complemento, se pueden utilizar manguitos —siempre que no sean inflables— y flotadores tipo "churro", especialmente útiles para favorecer el aprendizaje de la natación. Los expertos recomiendan iniciar cursos antes de los cuatro años, siempre bajo la supervisión de profesionales.

Colores, visibilidad y prevención

Un detalle a menudo olvidado es el tipo de bañador. Los de



La enfermera comunitaria, Ana Otero.

colores vivos —amarillo, naranja o rojo— permiten localizar mejor al niño dentro del agua, especialmente en piscinas con muchos usuarios. "Son pequeñas decisiones que pueden marcar una gran diferencia en la

rapidez de la respuesta", destaca **Otero**.

Barreras en las piscinas

Cuando hay piscinas en casa, otro elemento de seguridad in-

dispensable son las barreras. Estas deben cubrir completamente el perímetro, tener una altura mínima de 120 centímetros y un espacio inferior de menos de 10 centímetros respecto al suelo, para evitar que los niños pasen por debajo.

La puerta debe cerrarse automáticamente y solo debe ser accesible para adultos. Además, las barreras no deben impedir la visibilidad de la piscina, ya que el objetivo es mantener un control visual constante.

Además de las medidas físicas, es fundamental educar a los niños en hábitos seguros dentro del agua. Aprender a respetar las normas, entender que no pueden entrar solos en la piscina y tener nociones básicas de flotación son pasos esenciales. **Otero** recomienda fomentar una relación positiva con el agua desde muy pequeños, siempre con profesionales y de forma progresiva.

Los ahogamientos infantiles son accidentes rápidos y silenciosos, pero prevenibles. La vigilancia activa, el mantenimiento de la distancia física adecuada, el uso correcto de los elementos de flotación y la instalación de medidas de seguridad pueden marcar la diferencia.

Como recuerda **Ana Otero**: "La clave no es solo equiparlos, sino estar presentes y atentos en todo momento". Un mensaje sencillo, pero fundamental, para disfrutar del agua con seguridad.

El COPIB retoma en septiembre su plan de formación con 12 propuestas para ampliar herramientas y conocimientos en áreas clave de la psicología

REDACCIÓN

Tras el paréntesis estival, el COPIB retoma en septiembre su plan de formación con doce propuestas para profesionales que buscan ampliar herramientas y conocimientos en áreas clave de la psicología. En concreto, el itinerario formativo del último trimestre del año incluye cursos y talleres en modalidad flexible (en línea y presencial), que destacan por la diversidad temática y enfoques prácticos que plantean, para profundizar en cuestiones como el trauma, la adicción, el duelo y terapias innovadoras, entre otras.

El curso en línea **Intervención con familiares de personas con problemática de conducta adictiva** es la propuesta que abre el programa el próximo 26 de septiembre. Impartido por **José Antonio Molina del Peral**, doctor en Psicología y profesor de la Universidad Complutense de Madrid, el objetivo de la formación es dotar a las personas participantes de herramientas para la intervención con este colectivo. Asimismo, se analizarán las principales características de la codependencia y cómo puede intervenir el profesional de la psicología; se valorarán posibles intervenciones con los familiares ante la negativa de la persona adicta a iniciar una intervención; se visualizarán las principales estrategias que se trabajan con los familiares durante el curso de intervención y se profundizarán en los sentimientos de los familiares de personas adictas, examinando sus testimonios.

José Antonio Molina es un referente en el campo de las adicciones, con más de 25 años de experiencia clínica atendiendo pacientes y familiares con problemas de adicción y más de 10 mil horas de docencia impartidas. Además, es autor de 4 libros, dos de ellos vinculados al ámbito de las adicciones: *"SOS... tengo una adicción"*, *"Qué hablo con mis hijos sobre drogas? Dialogar para prevenir"*, ambos de la Editorial Pirámide.

En octubre están programadas 4 formaciones y 1 taller para abordar temas como **La comaternidad y el apego en tratamientos de reproducción asistida** (curso en línea, 4 de octubre); **El cuento como herramienta terapéutica para utilizar en diversas áreas de intervención** (presencial en la sede del COPIB, día 6 de octubre); **Grandes proactivos. Introduc-**



Javier Torres, decano del Colegio de Psicología.

ción a la ciberseguridad (presencial en la sede del Colegio, días 15, 22 y 29 de octubre) **Prevención del suicidio en personas con trastorno mental grave** (en línea, 17 de octubre); y **El profesional de la Psicología en el modelo de atención integral centrado en las personas mayores** (presencial en el COPIB, día 14 de octubre).

Propuestas

Noviembre plantea 5 propuestas formativas de especial interés: **Psicoterapia Calm (manejando el cambio y viviendo con sentido)** para personas con cáncer avanzado y sus familiares (curso en línea, 7 de noviembre); **Acompañamiento en trauma desde una perspectiva narrativa** (en la sede del COPIB, el 7 de noviembre); **Fomentando la mentalización en la terapia EMDR** (curso en línea, día 15 de noviembre); **El tratamiento del suicidio a través de la pedagogía de la muerte y el duelo en el centro educativo** (presencial en el COPIB, los días 28 y 29 de noviembre); **Psicoterapia intensiva asistida con Ketamina en pacientes clínicos** (días 28 y 29 de noviembre).

Por último, en diciembre está prevista la formación **Una visión integradora para tratar el trauma IFS & EMDR**. La formación tendrá lugar en la sede del COPIB, el 12 de diciembre.

Todos los cursos están impartidos por docentes con amplia trayectoria clínica y académica, y destacan por el enfoque práctico que plantean con el objetivo de ofrecer herramientas aplicables directamente a la práctica profesional.

Las personas interesadas pueden consultar más detalles sobre las distintas formaciones y formalizar su inscripción en la web del COPIB.



TERESA CUTILLAS FISIOTERAPEUTA PEDIÁTRICA ESPECIALIZADA EN NEURODESARROLLO, FISIOTERAPIA RESPIRATORIA Y ACUÁTICA

“La hidroterapia es el uso del agua como medio terapéutico”

Teresa Cutillas es fisioterapeuta pediátrica especializada en neurodesarrollo, fisioterapia respiratoria y acuática. Fundadora de Juntos Fisioterapia, en Palma de Mallorca, la única clínica privada con piscina terapéutica adaptada para bebés y niños con necesidades especiales.

REDACCIÓN

P.- ¿Qué es la hidroterapia pediátrica y por qué es tan beneficiosa?

R.- La hidroterapia es el uso del agua como medio terapéutico. En el caso de los niños, especialmente bebés prematuros o con dificultades motoras, el agua ofrece un entorno muy especial: reduce el peso corporal, facilita el movimiento y permite trabajar habilidades que en el suelo serían mucho más difíciles. Además, tiene un efecto emocional y sensorial: el niño se siente seguro, motivado y acompañado en todo momento.

P.- ¿Para qué niños está especialmente indicada?

R.- Trabajamos con bebés prematuros, niños con parálisis cerebral, trastornos neuromotores, retrasos motores sin diagnóstico claro... También con niños con hipotonía importante o, al contrario, con rigidez muscular. El agua se adapta a cada necesidad: un niño hipotónico puede fortalecer su musculatura y un niño hipertónico relajarse y moverse con menos esfuerzo. Es precioso ver cómo niños que en el suelo apenas consiguen desplazarse, en el agua se mueven con libertad y llegan donde quieren. Exploran y disfrutan de su propio cuerpo.

P.- ¿Por qué el agua es beneficiosa tanto para niños hiper-

tónicos como hipotónicos?

R.- El agua es versátil. En niños hipertónicos, el calor y la flotación ayudan a relajar la musculatura y facilitan movimientos más libres. En niños hipotónicos, el agua ofrece soporte y seguridad, y la resistencia del agua les permite trabajar la musculatura de manera suave y efectiva. El gran beneficio del agua es que elimina muchas barreras del medio terrestre: favorece el movimiento libre, la percepción corporal y la autonomía.

P.- ¿A partir de qué edad pueden empezar?

R.- Desde que el bebé esté clínicamente estable, alrededor de los 5 o 6 meses. Incluso con prematuros trabajamos aspectos básicos como regulación sensorial y bienestar emocional.

P.- ¿Qué diferencia la hidroterapia de actividades como la matronatación o los spas para bebés?

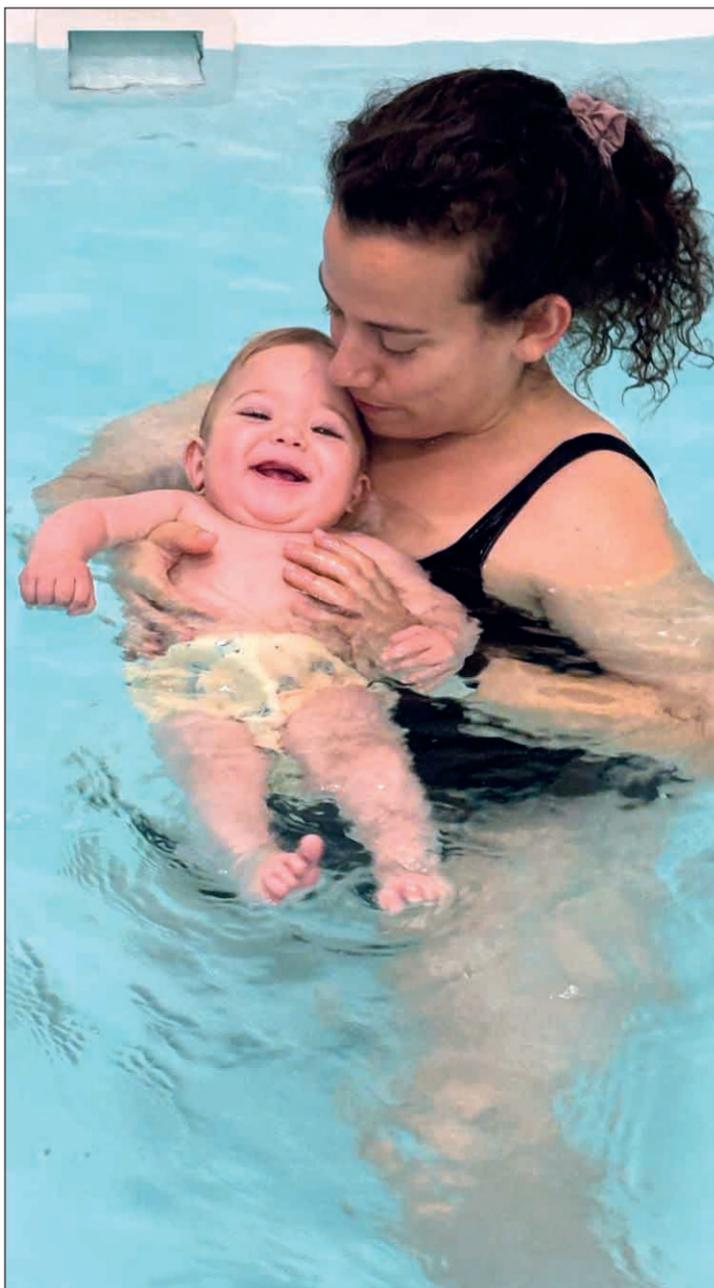
R.- La hidroterapia es una terapia dirigida por fisioterapeutas especializados. Tiene objetivos concretos, adaptados a cada niño según su diagnóstico y necesidades. No es una actividad recreativa ni grupal. Aquí el agua se convierte en una herramienta terapéutica real, aunque trabajemos siempre desde el juego y el confort.

P.- ¿Qué se trabaja dentro del agua?

R.- Fuerza, control postural, coordinación, movilidad, respiración, propiocepción... Pero también aspectos emocionales: juego, disfrute, seguridad y confianza. La terapia se convierte en juego, y eso favorece el aprendizaje.

P.- ¿Qué tipo de ejercicios realizáis en la piscina?

R.- Cada sesión es diferente. Con bebés hacemos flotaciones suaves, cambios posturales y



estimulación sensorial. Con niños mayores trabajamos control cefálico, volteo, gateo o marcha asistida. El agua nos permite trabajar lo que en el suelo parece imposible, buscando siempre que esos logros acaben generalizándose fuera del agua.

P.- ¿Qué beneficios observan las familias después de las primeras sesiones?

R.- Muchos padres cuentan que sus hijos duermen mejor, están más relajados y muestran menos rigidez. Una mamá me decía que la hidroterapia fue “el empujón que su hijo necesitaba”. Otros padres dicen que, después de cada sesión, ven avances. En niños mayores, ellos mismos explican que “su cuerpo se siente mejor, más suelto”. Como profesional —y como madre— ver eso es emocionante.

P.- ¿Qué papel tiene el fisioterapeuta pediátrico?

R.- El fisioterapeuta adapta el entorno acuático a cada niño, valora su estado, marca objetivos y guía la sesión. Buscamos

dentro del agua. Les enseñamos cómo sostener al niño, cómo ayudarlo a regularse o simplemente cómo acompañarle emocionalmente durante la sesión. El objetivo es que se sientan parte del proceso terapéutico. Además, ver a su hijo moverse y disfrutar en el agua les ayuda a reforzar su vínculo y a entender mejor las posibilidades reales de su pequeño.

P.- ¿Puede la hidroterapia complementar otras terapias?

R.- Por supuesto. La hidroterapia no sustituye el trabajo en suelo, sino que lo complementa. El agua es un entorno facilitador donde el niño puede entrenar habilidades que luego aplicaremos en tierra. De hecho, muchos de nuestros pacientes combinan la hidroterapia con la fisioterapia neurológica convencional. Lo que conseguimos en el agua sirve de “puente” para luego lograr avances fuera de ella.

P.- ¿Qué te aporta personalmente trabajar en el agua?

R.- Trabajar en el agua es diferente a cualquier otra terapia. La conexión que se establece con el niño es muy especial: estás a su altura, compartiendo el espacio, el calor del agua y el movimiento. No hay barreras. Es un trabajo físico, emocional y muy humano. Ver cómo niños que antes no podían desplazarse logran dar sus “primeros pasos” dentro del agua es algo que no se olvida. Como fisioterapeuta, pero también como persona, me aporta una satisfacción profesional y personal enorme.

P.- ¿Por qué decidiste especializarte en hidroterapia pediátrica?

R.- Por lo que me transmiten los niños en el agua. En suelo, muchas veces ves su cuerpo rígido o débil, su frustración. En el agua, todo cambia. De repente se mueven, exploran, sonríen. Es un entorno donde se sienten un poco más independientes. Ver esa transformación es lo que me hizo especializarme en esto.

P.- ¿Qué mensaje final darías a las familias?

R.- Que no tengan miedo al agua. La hidroterapia no es solo juego, es una herramienta potente y segura para favorecer el desarrollo de sus hijos. Animo a las familias a descubrir lo que el agua puede ofrecerles.

que todo lo que el niño aprende en el agua, lo transfiera al suelo. Por eso, la formación en neurodesarrollo y fisioterapia acuática es clave para lograr resultados.

P.- ¿Por qué es importante la temperatura del agua?

R.- Trabajamos siempre entre 33 y 35 °C. El agua caliente relaja la musculatura y da seguridad al niño. Si está fría, la terapia pierde eficacia y el niño no disfruta.

P.- ¿Qué diferencia vuestra piscina en Juntos Fisioterapia?

R.- Es una piscina privada y diseñada para ellos: acceso cómodo, temperatura constante y sesiones individuales. Todo pensado para garantizar su seguridad, confort y bienestar.

P.- ¿Qué papel tienen las familias durante las sesiones?

R.- Las familias son parte fundamental de la terapia. Muchas veces están dentro de la sala observando y, según el caso, incluso pueden participar

REDACCIÓN

España, líder mundial en donación y trasplante en asistolia

En 2024 se realizaron 173.286 trasplantes de órganos en el mundo, lo que supone un crecimiento del 2% con respecto a la actividad registrada el año anterior. Este máximo histórico se debió a la expansión de la donación en asistolia (donación de órganos tras el fallecimiento por parada cardio-respiratoria), que aumentó un 17% el pasado año. España revalidó su posición de liderazgo internacional en donación de personas fallecidas y volvió a registrar la mayor actividad de donación y trasplante en asistolia a nivel global.

Así se concluye del último informe del Registro del Observatorio Mundial de Donación y Trasplante, que gestiona la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) como centro colaborador de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y cuyos datos se publican anualmente en la Newsletter Transplant del Consejo de Europa.

A la vista de estos datos, la ministra de Sanidad, **Mónica García**, ha afirmado que *“el programa de trasplantes de España ha de ser un gran motivo de orgullo; nuestro liderazgo en el mundo es posible gracias a una sociedad comprometida, la excelente labor de nuestros profesionales sanitarios y un modelo basado en la organización de procesos de alta complejidad y la continua apuesta por la innovación”*.

El modelo organizativo español se sustenta en la red de coordinaciones hospitalarias de trasplantes, lideradas mayoritariamente por especialistas en medicina intensiva, que reciben el soporte continuado de la ONT y las Coordinaciones Autonómicas de Trasplante. La innovación se ha centrado en los últimos años en la donación en asistolia, los programas de cuidados in-



tensivos orientados a la donación y el trasplante de órganos complejos. García ha confirmado el compromiso del Ministerio de Sanidad *“por continuar implantando medidas que permitan que el paciente que necesite un trasplante en España lo reciba a tiempo y con las mayores garantías de éxito, y por seguir desarrollando programas de cooperación internacional que permitan la expansión del trasplante en otros países”*.

Máximo histórico de trasplantes

En 2024 se realizaron 173.286 trasplantes de órganos en los 91 países que habían facilitado sus datos a 10 de agosto de 2025 al Registro Mundial. De estos trasplantes, 110.021 fueron de riñón (37% de donante vivo); 42.494 de hígado (23%

de donante vivo); 10.286 de corazón; 8.236 de pulmón; 2.075 de páncreas; y 174 de intestino. Estos procedimientos fueron posibles gracias a las 47.175 personas que donaron sus órganos tras fallecer y a las 50.588 que donaron un órgano en vida (40.706 de riñón, 9.864 de hígado y 18 de pulmón). La actividad de trasplantes de 2024 aumentó un 2% con respecto al año anterior. Al igual que en 2023, el pasado año el mayor incremento se registró en el trasplante pulmonar, que creció un 6%, seguido del hepático (5%), el cardíaco (2%) y el de páncreas (2%).

La donación en asistolia aumenta un 17% a nivel global

El crecimiento en la activi-

dad global de trasplantes se debió al aumento en un 3% de la donación de órganos de personas fallecidas, fundamentalmente a la expansión de la donación en asistolia. En concreto, el número de donantes en asistolia pasó de 11.395 en 2023 a 13.366 en 2024, lo que supone un incremento del 17%. La donación en asistolia representó cerca del 30% de los donantes fallecidos en todo el mundo. Sin embargo, este tipo de donación siguió realizándose en un número reducido de países por la falta de marcos regulatorios apropiados y su complejidad técnica. De los 26 países que notificaron donantes en asistolia en 2024, España fue el que registró una mayor actividad, con 1.316 donantes en asistolia y una tasa de 27,7 por millón de población (p.m.p). Nuestro país aportó así el 50% de los donantes en asistolia del conjunto de la Unión Europea (UE) y el 10% del mundo.

Los donantes en asistolia permitieron realizar 27.373 trasplantes de todo tipo de órganos. La transformación de la donación en asistolia en un proceso de donación multiorgánica a lo largo de los años ha sido posible gracias a la introducción de sistemas de preservación que permiten reducir el impacto de la isquemia y verificar la viabilidad de los órganos antes de su trasplante. Por la sofisticación tecnológica necesaria para garantizar resultados adecuados, es particularmente destacable el crecimiento progresivo del trasplante cardíaco de asistolia. Si en 2023

se realizaron 823 trasplantes cardíacos de donantes en asistolia, en 2024 se llevaron a cabo 1.073 procedimientos en nueve países (Australia, Austria, Bélgica, España, Estados Unidos, Holanda, Italia, Reino Unido y Suiza), de los que 101 (9%) se realizaron en España.

En 2024, España volvió a ser el país con mayor actividad trasplantadora a partir de donantes en asistolia. La tasa de trasplantes de órganos obtenidos de estos donantes fue de 59,8 p.m.p en España, seguida de la notificada por Estados Unidos y Holanda, que realizaron 38,1 y 38,0 trasplantes p.m.p de este tipo, respectivamente.

La donación y el trasplante de órganos crece en la Unión Europea

La actividad de donación y trasplante en los 27 países de la UE volvió a registrar máximos históricos en 2024 (Tabla 1). Con 10.847 donantes fallecidos y 3.581 donantes vivos, en la UE se efectuaron el pasado año 32.222 trasplantes de órganos. El aumento, tanto en donación como en trasplante, fue superior al 5% con respecto a la actividad registrada en 2023.

A pesar del crecimiento constatado, es importante recordar que, a 31 de diciembre de 2024, 52.538 pacientes en la UE se encontraban en lista de espera para el trasplante de un órgano. Según datos del Observatorio Mundial, en la UE cada día fallecieron nueve pacientes a la espera de un trasplante.

Tabla 1:
Actividad de donación y trasplante de órganos en los 27 Estados miembros de la U.E.

	2020	2021	2022	2023	2024
Donantes fallecidos	8.174	8.671	9.305	10.273	10.847
Tx Riñón	14.323	15.684	16.794	18.212	19.027*
Tx Hígado	6.094	6.483	6.804	7.646	8.015*
Tx Corazón	1.902	2.026	2.076	2.231	2.416
Tx Pulmón	1.641	1.711	1.815	2.016	2.221
Tx Páncreas	432	447	449	474	525
Tx Intestino	19	19	14	16	18
Total de Tx	24.411	26.370	27.952	30.595	32.222

*3.358 (18%) trasplantes renales y 223 (3%) trasplantes hepáticos fueron de donante vivo. Los países de la UE con mayor tasa de donación y trasplante de órganos en 2024 se representan en la Tabla 2.

Tabla 2: Países de la Unión Europea con mayor tasa de donación y trasplante en 2024 Donantes

	Donantes p.m.p 2024	Trasplantes p.m.p 2024
España	53,9	España 136,1
Portugal	36,7	Francia 93,1
República Checa	34,3	Bélgica 92,6
Bélgica	32,6	Holanda 91,4
Italia	30,6	República Checa 90,0
Croacia	30,3	Portugal 87,6
Finlandia	28,9	Finlandia 81,6
Francia	28,6	Italia 80,3
Lituania	24,8	Suecia 76,7
Suecia	22,7	Dinamarca 73,9
Media de la UE	24,2	Media de la UE 72,0

El Hospital Comarcal de Inca adquiere una torre de laparoscopia y un ecoendoscopio por 420.000 €

El centro hospitalario de la capital del Raiguer mantiene su compromiso de renovación tecnológica

REDACCIÓN

El Hospital Comarcal de Inca ha autorizado la compra de una torre de laparoscopia y un ecoendoscopio por un importe total de 420.000 €. Se trata de una operación enmarcada en el plan de renovación tecnológica que el centro hospitalario está desarrollando desde el año pasado.

La torre de cirugía laparoscópica que se adquirirá es de última generación, con tecnología

4K 3D, y será utilizada por los servicios de Cirugía, Ginecología y Urología para poder aplicar técnicas guiadas por fluorescencia. Por su parte, el equipo de ecoendoscopia servirá para que los servicios de Aparato Digestivo, Cirugía, Neumología y Urología puedan estudiar de una manera más precisa lesiones tumorales, submucosas y pancreáticas.

La adquisición de los dos aparatos mejorará la cobertura sanitaria de los pacientes del

Hospital Comarcal de Inca, que desde el pasado año está renovando sus equipos tecnológicos. De hecho, durante 2024 invirtió 1,3 millones de euros para renovar los equipos de diagnóstico de los servicios de Endocrinología, Neumología, Radiología y Reumatología.

De esta manera, el Hospital Comarcal de Inca cumple su objetivo y mantiene su compromiso de renovación tecnológica para contrarrestar la obsolescencia de los equipos.



Imagen de archivo de la zona básica de salud.

Salut licita por 5,6 M€ las obras del nuevo centro de salud y PAC de Artà

REDACCIÓN

El Servicio de Salud ha licitado las obras del proyecto integral (de ejecución y actividad) y estudio de seguridad del nuevo centro de salud y punto de atención continuada de Artà por un valor de 5.640.719€. Las obras de construcción se financiarán con una dotación de los fondos del Factor de Insularidad de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, en relación con el programa de centros sanitarios y sociosanitarios. El programa de financiación emana del Real decreto ley 4/2019, de 22 de febrero, del régimen especial de las Illes Balears. Esta obra forma parte del Plan de Inversiones Sanitarias (2024-2027), que prevé una inversión de 435 millones de euros en in-

fraestructuras sanitarias en los cuatro próximos años.

El nuevo Centro de Salud Nuredduna tendrá una superficie de 2.024 m², de modo que triplicará la del edificio actual, y pasará de tener diez consultas a tener quince: habrá cinco de medicina de familia, cinco de enfermería, dos de pediatría, una de enfermería pediátrica y dos salas polivalentes.

Una sola planta

El nuevo edificio tendrá una sola planta y estará situado en un solar cedido por el Ayuntamiento de Artà a la entrada del pueblo viniendo por la carretera de Manacor, junto al aparcamiento de Na Pati, lo cual también facilitará el acceso de los vehículos; no obstante, se prevé construir un aparcamiento

de veintidós plazas para los usuarios y el personal y otro para las ambulancias.

El Centro de Salud Nuredduna pertenece a la Zona Básica de Salud de Artà, a la cual también pertenece la Unidad Básica de Salud Colònia de Sant Pere. Atiende a una población de 7.788 personas y tiene una plantilla de cuatro médicos/médicas de familia, un médico de urgencias, un pediatra, cuatro enfermeros/enfermeras, un técnico en cuidados auxiliares de enfermería, un fisioterapeuta, una matrona y cuatro administrativos. A lo largo de 2024, sus profesionales sanitarios atendieron 33.704 consultas de medicina de familia, 30.224 de enfermería y 5.134 de pediatría. De este total de 69.062 consultas, 1.950 fueron visitas a domicilio.

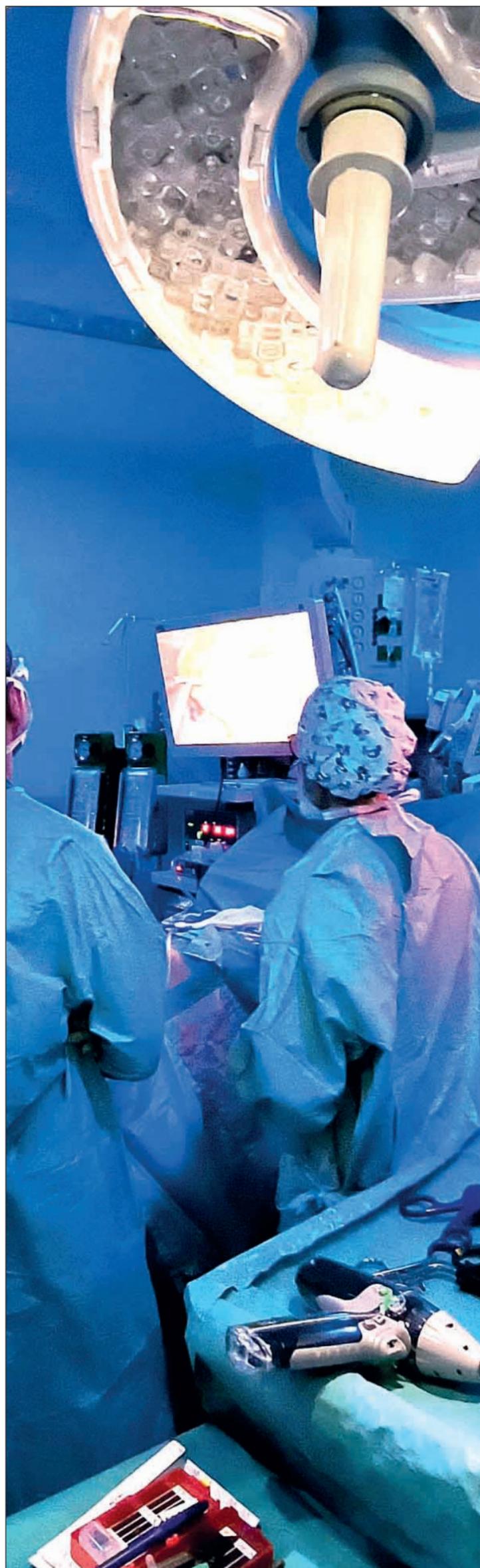


Imagen de la nueva adquisición tecnológica.



Los celadores del Hospital de Manacor se forman en urgencias

El curso cuenta con la formación específica a cargo del SAMU 061 y se centra en la movilización a los pacientes no autónomos que llegan a Urgencias en coche

CARLOS HERNÁNDEZ

El colectivo de celadores asistenciales del Hospital de Manacor ha participado recientemente en una formación específica organizada por el SAMU 061 para mejorar la movilización de los pacientes no autónomos que llegan al Servicio de Urgencias en vehículo particular. Esta acción formativa se ha centrado en la aplicación de técnicas de ergonomía, en movilizaciones y en el uso adecuado de los materiales para la inmovilización y la transferencia de los pacientes.

Se trata de una formación pionera en el Hospital, que ha

tenido muy buena acogida y que refleja la voluntad del equipo de celadores de seguir mejorando la calidad asistencial. Gracias a este aprendizaje se ha reforzado la seguridad tanto de los pacientes como de los profesionales que intervienen en este momento tan delicado como es la llegada a Urgencias.

Una tarea esencial, cada vez más reconocida

Los celadores asistenciales tienen un papel fundamental en el funcionamiento diario del Hospital de Manacor. Tienen funciones muy diversas, desde

la recepción y la movilización de pacientes en la puerta de Urgencias hasta tareas específicas en el bloque quirúrgico, pasando por traslados entre servicios, ayuda al personal sanitario en las movilizaciones y transporte de documentación y medicación.

Actualmente, el equipo de celadores cuenta con 52 profesionales, distribuidos en diferentes unidades (Farmacia, Psiquiatría, Urgencias, quirófanos...). En el Bloque Quirúrgico, por ejemplo, trabajan 14 celadores y una encargada de turno, que vela por una organización y distribución correcta de las tareas.

Los últimos años han sido clave para este colectivo: incremento de la plantilla, mayor visibilización de su tarea y participación creciente en comisiones y grupos de trabajo, como BPSO, Humanización de Urgencias, UCI, Docencia, Medio Ambiente o Seguridad del Paciente. Además, en algunas ocasiones los residentes han pasado una jornada con los celadores para conocer de primera mano su labor, una iniciativa que quiere hacerse extensiva a otras unidades y categorías.

La formación continua es otro de los pilares del equipo: desde técnicas de contención en los servicios de Urgencias y

de Psiquiatría hasta maniobras de reanimación cardiopulmonar, pasando por movilizaciones seguras, uso de grúas y dispositivos de apoyo y sesiones de humanización. Con la incorporación de figuras clave como la encargada de turno se ha mejorado la organización, se ha reducido el tiempo de respuesta y se ha favorecido una acogida más adecuada de los nuevos profesionales. El compromiso de los celadores con la calidad, la seguridad y la atención centrada en el paciente es un ejemplo de cómo cada pieza del sistema sanitario suma para ofrecer una asistencia excelente.

Quina suada!

¿Tiene solución sudar tanto en verano?

Sudar es un mecanismo para refrigerar el cuerpo, aunque el exceso de calor y de humedad pueden convertirlo en un problema llamado hiperhidrosis que ya tiene solución mediante cirugía

HORACIO BERNAL

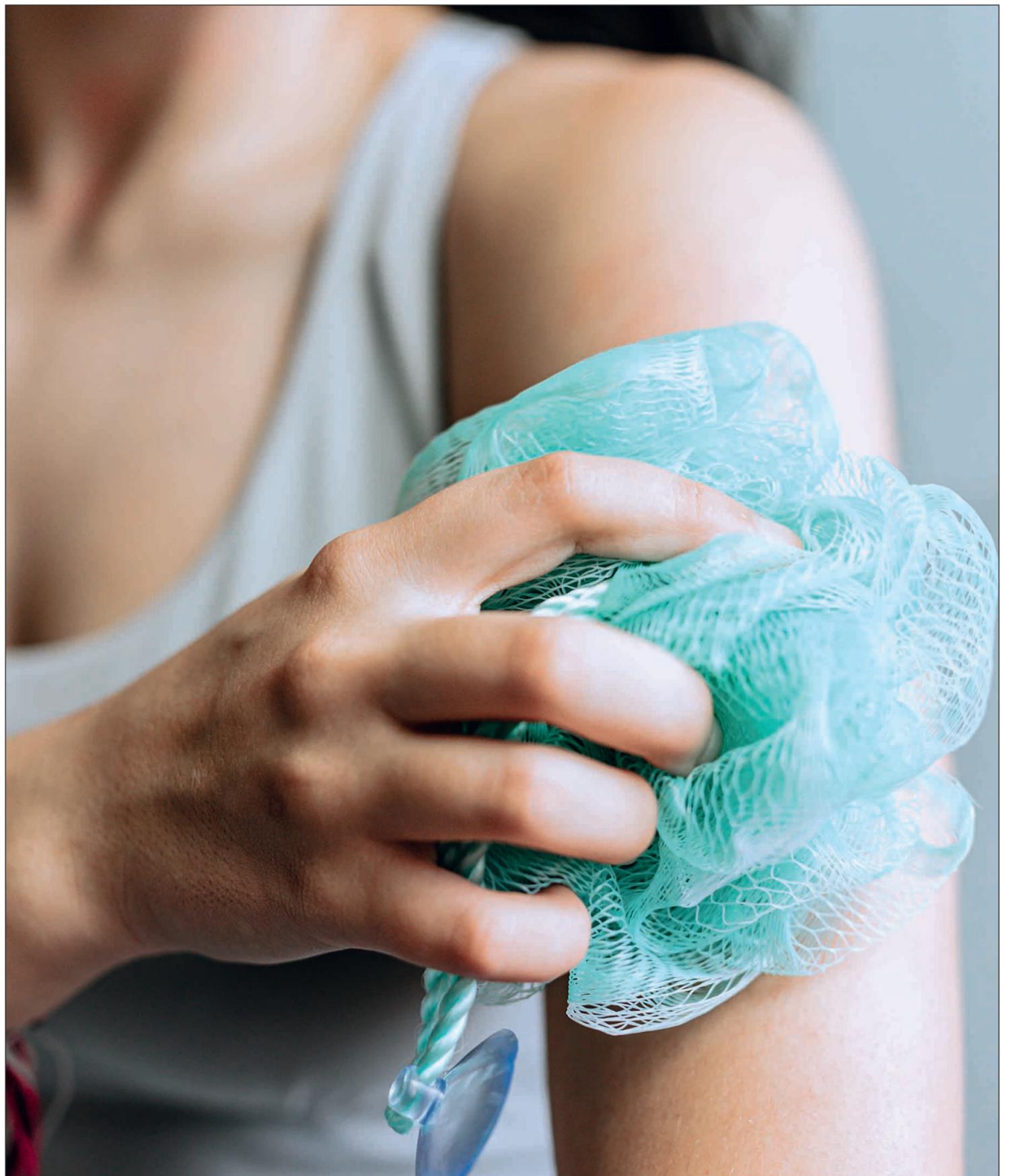
Probablemente lo más desagradable del verano balear sea la humedad, culpable de una sudoración excesiva durante muchas de las semanas de estos meses de julio a septiembre. Siempre hemos oído que en otras partes de España puede que haga más frío o calor, pero son “secos” y, por tanto, más soportables.

Y puede que sea verdad, al menos desde la perspectiva de quienes hemos vivido siempre aquí. Lo cierto es que la humedad es condicionante de muchas cosas, como que la sobrasada y las ensaimadas pierdan calidad a los pocos días de viajar a la península o que el jamón serrano sea más bueno fuera de las Islas Baleares.

Sin querer comparar a nuestros lectores con una sobrasada o un jamón, lo cierto es que estos días hemos sudado más que nunca y puede que aún volvamos a hacerlo, ahora que se ha puesto de moda que las olas de calor aparezcan, desaparezcan y reaparezcan cada tanto tiempo y sin demasiada lógica aparente.

Y es que sudar no es malo, aunque hacerlo en exceso sea tan desagradable y pueda llegar a acelerar procesos, como la deshidratación, que tan peligrosos son en esta época, sobre todo en personas mayores y frágiles, considerando que no siempre estar deshidratado supone tener sed y ver las señales de alarma.

Sudar sirve para la regulación térmica. Una temperatura ambiente alta, ejercicio físico intenso, el exceso de peso corporal o los alimentos picantes, pueden aumentar la sudoración. Su composición es de agua con pequeñas cantidades de minerales —sodio, potasio, calcio y magnesio—, ácido láctico y urea.



El sudor sale por las glándulas sudoríparas para la refrigeración corporal, al evaporarse en la piel, en un proceso llamado transpiración, médicamente denominado diaforesis, cuando es excesivo. El sudor también puede ser causado por una respuesta física a la estimulación y el miedo.

Lo que está claro es que en verano —salvo contadísimas excepciones— no sudamos por miedo, sino a causa de las temperaturas extremas, es decir, a que la temperatura interna del cuerpo supere los 37°C, algo que sucede cuando la temperatura ambiental se pone por encima de las medias habituales.

Está científicamente probado y el acervo popular lo sabe, que la humedad hace que se sude más. Cuando se produce una humedad relativa ambiental muy alta (cercana al 100%), el aire ya está saturado de vapor de agua, lo que dificulta que el sudor se evapore, el cuerpo no se enfría y se suda cada vez más.

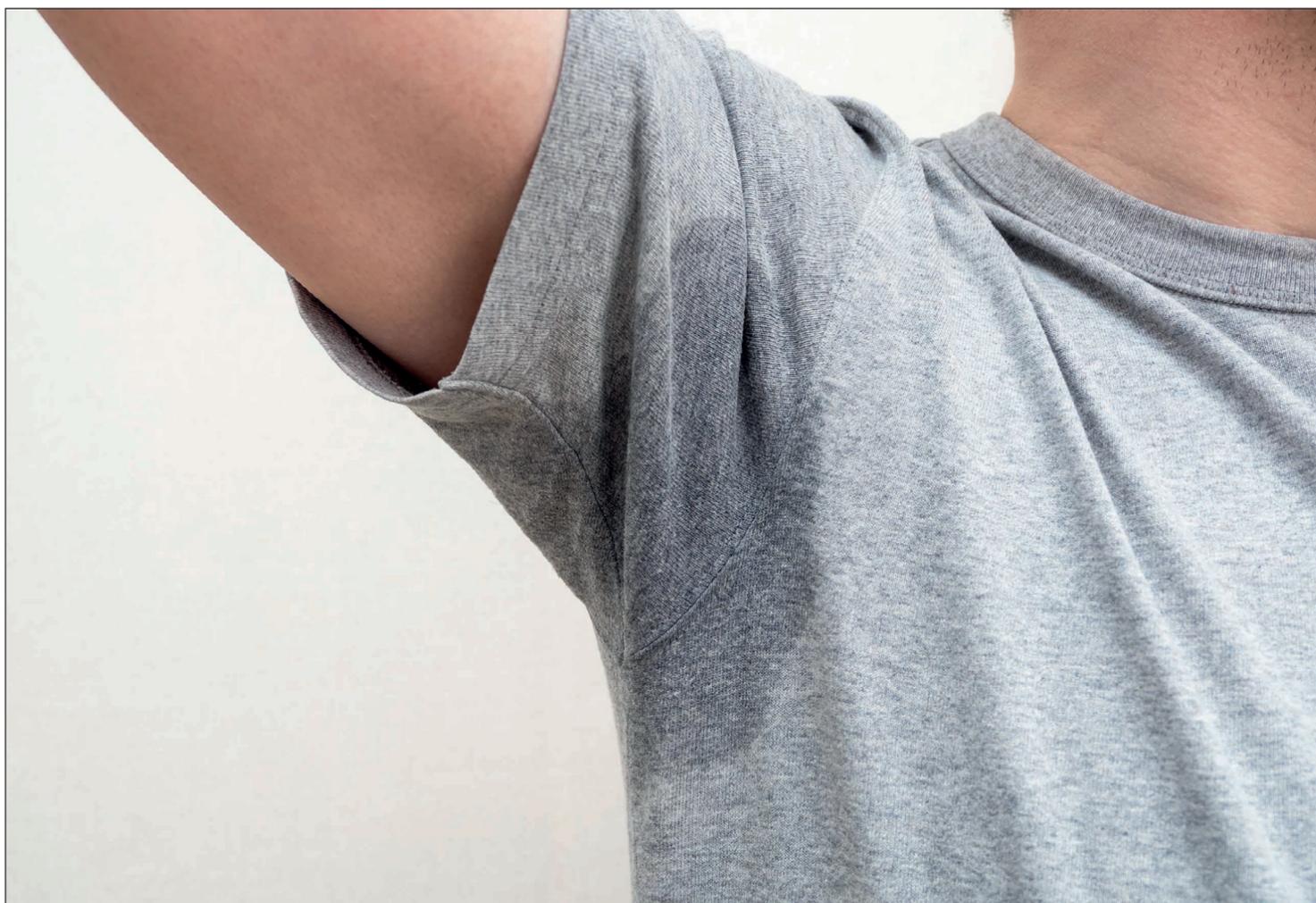
¿Es posible sudar menos en verano (siempre que no haya una enfermedad que lo condicione) con medidas caseras? Pues los expertos aconsejan lo obvio, pero que no conviene olvidar: estar en ambientes frescos, usar con prudencia ventiladores o aire acondicionado, buscar espacios con sombra y buena ventilación.

Hay que procurar a toda costa evitar la exposición prolongada al sol y a las altas temperaturas, para alejar también con ello el riesgo de padecer un golpe de calor. La ropa, que sea ligera y transpirable (algodón, lino...), no ajustada o sintética. Hay que ducharse con agua tibia o fresca, hidratarse y evitar esfuerzos al calor.

Se aconseja consumir menos café, alcohol y picantes y hacer comidas ligeras; usar antitranspirantes (no solo desodorantes) y reducir el estrés, para lo cual es muy importante irse de vacaciones, al menos 15 días, con una desconexión real del trabajo (alejándose de correos electrónicos, whatsapps laborales, etcétera).

...Y el drama de la hiperhidrosis

Otra cosa es la hiperhidrosis, una enfermedad o condición patológica, que si ya es molesta el resto del año, en estas épocas se convierte en un verdadero problema. La hiperhidrosis es una condición por la cual el paciente presenta una sudoración excesiva en manos, axilas, rostro o cuerpo, a veces acompañada de rubor facial.



La hiperhidrosis causa, además graves molestias, limitación social (al dar la mano o simplemente al estar con otras personas, por la imagen que ofrece el paciente, siempre mojado) y en el manejo de dispositivos sensibles, como son los electrónicos. Esta patología la sufre del 1 al 3% de la población.

Hasta hace poco la hiperhidrosis se trataba de una manera muy personalizada, con un abordaje multidisciplinar en el que intervenían dermatólogos y psicólogos. Hoy el tratamiento definitivo es una cirugía mínimamente invasiva, con muy bajo riesgo y bastante resolutive, con una tasa de satisfacción por encima del 85 al 95%.

La cirugía de la hiperhidrosis es ambulatoria y ha evolucionado muchísimo en los últimos años. Hoy en día se realiza a través de una o dos incisiones muy pequeñas, en la zona lateral del tórax. La inmensa mayoría de los pacientes se sorprenden al despertar de la anestesia, porque ya no sudan y pueden volver a casa el mismo día.

La cirugía de la hiperhidrosis debe ser personalizada, dependiendo si afecta más a manos, axilas, la cara o el conjunto. Estudiarlo permite decidir dónde actuar en el sistema simpático. Es importante una valoración multidisciplinar. En la inmensa mayoría de los casos la cirugía tiene más eficacia que cremas, bótox, etcétera.



La MAGNETOM Sola, es un 50% más rápida, con el doble de resolución y tecnologías que simulan redes neuronales, posibilita, entre otras, exploraciones cardiológicas innovadoras.

Así son las primeras resonancias magnéticas con IA en Baleares, de Juaneda Hospitales: más precisas, rápidas y sin ansiedad

Juaneda Hospitales innova con la RM Sola, especial para pruebas cardiológicas; la Lúmina, la más potente; la Free.Max, con el tubo más ancho (para personas obesas o con claustrofobia) y la Vintage Elan, alta precisión en un entorno más confortable

REDACCIÓN

Juaneda Hospitales sube su apuesta por la tecnología más avanzada y humanizada en Baleares con resonancias magnéticas (RM) de mucha mayor potencia en la generación de imágenes para un mejor diagnóstico y detección precoz, las primeras con Inteligencia Artificial en las Islas, capaces de detectar lesiones antes invisibles, con pruebas mucho más cortas y confortables y beneficios para pacientes con claustrofobia u obesidad.

Las nuevas RM con IA se han instalado en el Hospital Juaneda Miramar (2) y Clínica Juaneda (1) en Mallorca. Al igual que la nueva RM de Clínica Juaneda, se han mostrado ya eficaces, no solo en su mayor precisión, sino también en la reducción de



Imagen de los monitores de las nuevas resonancias que gracias a su potencia y a la tecnología con IA generan imágenes de alta precisión, antes no alcanzadas por estos dispositivos.

impactos emocionales en pacientes sensibles, que ahora toleran mucho mejor este tipo de pruebas, cambiando el paradigma de la radiología, con un salto exponencial al futuro.

Estas cuatro nuevas resonancias, junto con las de Juaneda Muro y Juaneda Ciudadella, se han integrado, por primera vez en España, en una única plataforma, la PACS SYNGO Carbon de Siemens Healthineers, con almacenamiento de la información en el Cloud de Google, para el tratamiento y visualización de las imágenes clínicas de todos los estudios de los pacientes, accesibles en tiempo real y con herramientas de IA.

Estas incorporaciones suponen un salto cualitativo sin precedentes en la radiología balear y colocan a Juaneda Hospi-

tales en la vanguardia, tanto por la calidad nunca antes alcanzada de las imágenes, que posibilitan un mejor diagnóstico, como por las mejoras de la IA y los sistemas de almacenamiento y procesado, por primera vez en las Islas, así como en comodidad, precisión, accesibilidad, seguridad y beneficio para el paciente.

Las nuevas resonancias son la MAGNETOM Sola de 1,5 Teslas, instalada en Clínica Juaneda; la MAGNETOM Lumina de 3 Teslas y la MAGNETOM Free.Max de 0,55 Teslas, ambas en Juaneda Miramar, y Vantage Elan, de 1,5 tesla, de Canon, en Juaneda Mahón, similar a la del Hospital Juaneda Ciudadella, todas ellas enlazadas a la plataforma PACS SYNGO Carbon, con los mejores niveles de acceso, tratamiento y seguridad.

Doble resolución

La MAGETOM Sola, en Clínica Juaneda, es un 50% más rápida, con el doble de resolución. Su sistema Deep Resolve está en la vanguardia de la revolución del aprendizaje profundo en RM, con tecnologías que simulan redes neuronales en el proceso de reconstrucción, para lograr exploraciones más rápidas, aumentando la nitidez y la resolución de la imagen. Esta nueva RM posibilita, entre otras, exploraciones cardiológicas innovadoras.

La MAGNETOM Lumina, de 3 Teslas, en Juaneda Miramar, es la joya de la corona, con la potencia de campo más alta entre las RM actuales, con el valor añadido de las herramientas de IA, que permiten ver hallazgos muy pequeños, que antes hubieran pasado desapercibidos, abriendo nuevas posibilidades e indicaciones en el estudio del cerebro, la próstata o la estadificación de los tumores, para un mejor diagnóstico.

La MAGNETOM Free.Max, también en Juaneda Miramar, innova con un gantry o tubo, mucho más ancho, algo de gran importancia para personas con obesidad o claustrofobia, superando a las antiguas RM abiertas, cuyas imágenes eran de calidad pobre. Además, hace menos ruido, reduciendo el estrés. De bajo campo (0,55 Teslas, lo que se compensa con la IA) aumenta la seguridad y eficacia para los pacientes con implantes metálicos.

La Vantage Elan, de Canon, en Juaneda Mahón, es una máquina todo terreno que obtiene imágenes de alta calidad, tanto en las exploraciones más habituales (patología músculo es-



La MAGNETOM Free.Max ofrece un tubo excepcionalmente ancho, que facilita las pruebas a las personas voluminosas o con problemas de ansiedad, también con captación de imágenes de alta calidad.



quelética o neurológica), como en las más complejas, orientadas al cáncer o a las enfermedades de la próstata. También es una máquina especialmente confortable, más silenciosa, con un tubo más corto, lo que reduce la sensación de claustrofobia.

La instalación simultánea de tres nuevas resonancias magnéticas en Mallorca ha sido un hito, hasta ahora inédito, alcanzado por Juaneda Hospitales, al que hay que sumar la puesta en marcha de la nueva RM de Mahón, para la cual hubo que llevar a Menorca una grúa especial, lo que da una idea de la dificultad de estos procesos, especialmente complejos en lo que se refiere al traslado y mantenimiento de los grandes electroimanes.



Las nuevas resonancias magnéticas de Juaneda Hospitales aúnan la más moderna tecnología con IA, con mayor velocidad y sistemas de confort y relax para facilitar la prueba a los pacientes.

Las Colonias de Verano de la AECC regresan a Mallorca para ofrecer una semana de desconexión a niños y niñas que conviven con el cáncer en su entorno

Este año se celebrarán en el campamento de La Victòria, en Alcudia

REDACCIÓN

La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears pone en marcha la próxima semana la tercera edición de las Colonias de Verano en Mallorca, una iniciativa que del 25 de agosto al 1 de septiembre reunirá en el campamento de La Victòria (Alcudia) a 40 menores de entre 9 y 14 años procedentes de distintos puntos del país.

Durante siete días, los participantes disfrutarán de un programa completo de actividades deportivas, lúdicas y educativas, acompañados por un equipo de profesionales y voluntariado de la Asociación, con el objetivo de ofrecerles un espacio seguro de desconexión, apoyo emocional y convivencia con otros niños y niñas en su misma situación.

Las Colonias están dirigidas a hijos e hijas, así como hermanos y hermanas, de personas con cáncer, y se ofrecen de manera totalmente gratuita, incluyendo alojamiento en pensión completa, desplazamientos desde los lugares de origen y todas las actividades previstas. Este año participarán menores llegados desde A Coruña, Asturias, Burgos, Cantabria, Cuenca, La Rioja, Madrid, Oviedo, Salamanca, Toledo, Zamora y Mallorca, seleccionados en muchos casos por su situación de vulnerabilidad social o emocional.

El cáncer tiene un fuerte impacto en todo el entorno familiar y no solo en la persona



diagnosticada. Por este motivo, las Colonias de Verano están pensadas para que los más pequeños que conviven con la enfermedad encuentren un espacio donde puedan desconectar, compartir experiencias con otros niños en su misma situación y vivir una semana inolvidable en un ambiente de apoyo y diversión.

Las Colonias de Verano en Illes Balears cuentan con el apoyo institucional del Govern Balear, el Consell de Mallorca y el Ajuntament de Alcudia y el patrocinio de empresas comprometidas en este proyecto tan especial para la Asociación: Fun-

dació "la Caixa" a través de CaixaBank, Grupo Ferrá, Federación Hotelera de Mallorca, Normafin Consultora Inmobiliaria, The Lions Club Calvià e Iberia Expresss; y la colaboración en la logística de Transunión, Ok Mobility y Tirme.

Con más de dos décadas de experiencia en este tipo de campamentos, la Asociación Española Contra el Cáncer mantiene su compromiso de atender no solo a los pacientes, sino también a las familias que conviven con la enfermedad, ayudando a prevenir y abordar el impacto emocional y social del cáncer en la infancia.

“**¿Cómo les digo a mis hijos que tengo cáncer?**”

contraelcancer.es

Para atención psicológica
o lo que necesites.
Llama gratis al 900 100 036.
24 horas | 365 días


 asociación
 española
 contra el cáncer

Pautas para dejar de fumar en el entorno laboral

REDACCIÓN

El lugar de trabajo es uno de los espacios donde más tiempo se pasa a diario y que puede convertirse en un escenario idóneo para poner en práctica estrategias de deshabituación tabáquica.

Entre las recomendaciones prácticas para afrontar el proceso se destaca anotar los motivos personales para dejar de fumar, fijar un día de inicio, conocer y registrar los propios hábitos de consumo o reducir progresivamente el número de cigarrillos. También es importante modificar rutinas asociadas al tabaco, preparar con antelación la jornada en la que se dejará de fumar y apoyarse en técnicas de relajación, sustitutos saludables o herramientas digitales como RespiApp.

Los primeros días sin tabaco suelen estar marcados por síntomas de abstinencia como irritabilidad, tristeza, ansiedad, falta de concentración, dolores de cabeza o deseos intensos de fumar. Hay que insistir en que estos efectos son temporales y que es posible afrontarlos con planificación, apoyo social y

estrategias adaptadas al entorno laboral.

Nuevos cursos de deshabituación tabáquica

Como complemento a estas recomendaciones, hay que recordar que a lo largo de todo el año la Asociación organiza cursos de deshabituación tabáquica en las sedes de Baleares, abiertos a cualquier persona interesada en dejar de fumar.

En este marco, el próximo 7 de octubre de 2025 comenzará un nuevo curso grupal en Palma, con sesiones semanales cada martes, de 11.00 a 12.30 horas, en la sede provincial de la AECC (c/ Simó Ballester, 9).

La inscripción es gratuita y debe formalizarse previamente a través del correo erika.lizarraga@contraelcancer.es o en el teléfono 900 100 036.

Estos programas ofrecen técnicas para afrontar el día a día del proceso de abandono del tabaco y prevenir recaídas, dentro de las iniciativas de promoción de la salud y prevención del cáncer que impulsa la Asociación Española Contra el Cáncer.

En marcha

Iniciativas saludables para prevenir el cáncer

EN LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER
 TE AYUDAMOS GRATIS A DEJAR DE FUMAR

Terapia grupal con sesiones semanales en las que se abordará el día a día del proceso de deshabituación al tabaco. También se facilitarán técnicas para poder conseguir el objetivo y hacer frente a los momentos duros, como enfrentarte a las recaídas.

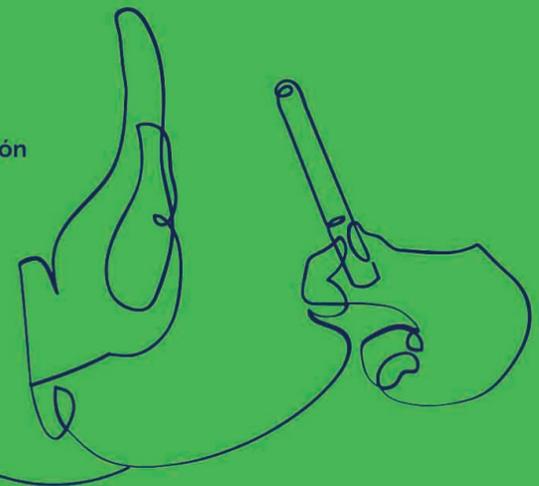
Todos los martes,
 desde el 7 de
 octubre de 11.00h a
 12.30h



En la Sede Provincial de la Asociación
 Simó Ballester, 9, Palma



Previa inscripción
erika.lizarraga@contraelcancer.es
 900 100 036



Disponibles 24 h | 365 días
 900 100 036
contraelcancer.es

Con el apoyo de



Éxito de la décima edición del Concurso Solidario de Berenjenas Rellenas y Cocas en Ciutadella

REDACCIÓN

La Plaça dels Pins se llenó de solidaridad y sabor el pasado jueves 14 de agosto con motivo de la décima edición del Concurso Solidario de Berenjenas Rellenas y Cocas, organizado por la Asociación Española Contra el Cáncer en Ciutadella. La cita recaudó cerca de 3.000 euros, que se destinarán a disminuir el impacto del cáncer y a mejorar la vida de las personas con cáncer y su entorno en la isla.

El certamen, ya consolidado como una cita imprescindible del verano menorquín, contó con una gran afluencia de público, que pudo degustar pla-

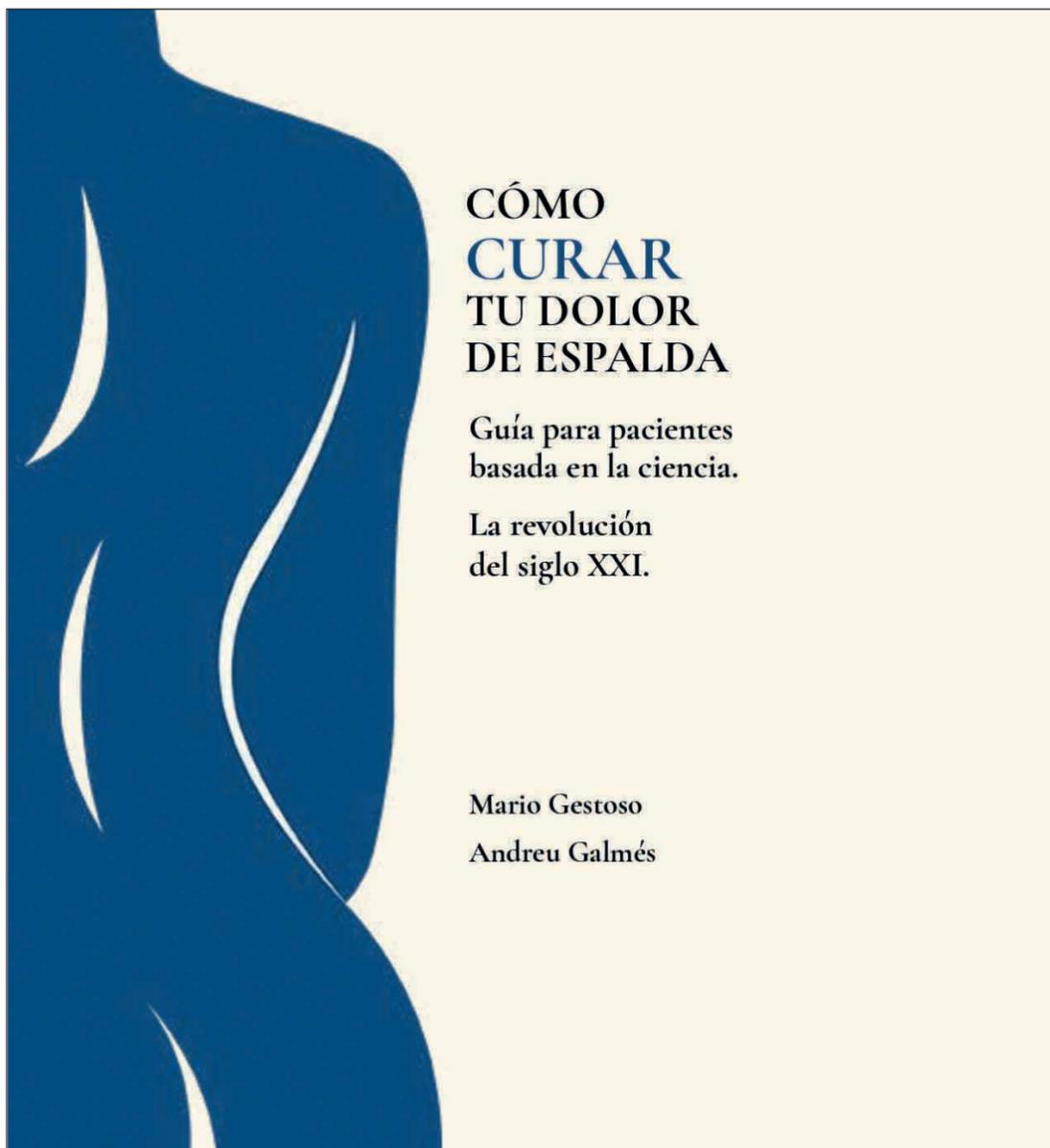
tos típicos de la isla en un ambiente festivo y solidario. Desde las 18.30 horas se recibieron los más de 50 platos presentados al concurso, entre berenjenas rellenas y cocas, y a partir de las 20.00 horas dio inicio la cena solidaria y la valoración de los platos, amenizados por las actuaciones musicales de Com-Bo y Xalandrí.

Un año más, el evento puso de manifiesto el compromiso de la ciudadanía de Ciutadella y el incansable trabajo del equipo de voluntariado y la Junta Local de la Asociación, que hicieron posible una organización impecable. La Asociación quiere expresar su más sincero

agradecimiento a todas las personas participantes, así como a las empresas y establecimientos colaboradores, que contribuyeron tanto con sus aportaciones gastronómicas como con los premios entregados a los ganadores del concurso.

Las berenjenas rellenas, plato emblemático de la gastronomía menorquina, fueron las grandes protagonistas de la jornada, junto con las cocas, que desde hace tres ediciones forman parte del concurso. La receta ganadora de este año fue 'Berenjenas rellenas sin gluten', presentada por Carmen Pardo Bercionos, voluntaria de la Asociación.





El doctor Mario Gestoso, especialista de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas y autor de la guía "Cómo curar tu dolor de espalda"

El doctor Mario Gestoso publica "Cómo curar tu dolor de espalda" una guía científica para afrontar y superar el dolor cervical o lumbar

Se trata de un manual que pretende ayudar a entender el dolor de espalda y tomar el control de la recuperación, basado en la evidencia científica y desde un lenguaje claro y accesible

REDACCIÓN

Actualmente, el dolor de espalda es la principal causa de discapacidad en el mundo. Millones de personas viven con dolor crónico y pocas esperanzas de curación o recuperación, sin embargo, esta nueva guía apuesta por informar al paciente sobre su patología, ofrecerle algunas herramientas terapéuticas y por encima de todo ani-

▶ **"Entender el dolor cambia el dolor". El conocimiento del dolor, combinado con el autocuidado y el ejercicio físico correcto es una herramienta poderosa para transformar la forma de enfrentarse a las molestias crónicas de la espalda.**

marle a realizar ejercicio físico frecuente como un nuevo enfoque para afrontar y mejorar sus molestias y el dolor.

Según explica el **doctor Ma-**

rio Gestoso, especialista de espalda de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas: "El objetivo es empoderar al lector, ayudarle a entender por qué

CÓMO CURAR TU DOLOR DE ESPALDA

Guía para pacientes basada en la ciencia.

La revolución del siglo XXI.

Mario Gestoso
Andreu Galmés

▶ **Doctor Mario Gestoso: "La guía pretende ayudar al paciente a entender por qué le duele, cómo se cronifica y qué hacer para recuperar autonomía y calidad de vida"**

duele, cómo se cronifica y, sobre todo, qué hacer para recuperar el movimiento, la autonomía y la calidad de vida".

Entender el dolor cambia el dolor

La educación en neurociencia moderna ayuda a desactivar alarmas innecesarias y a recuperar la confianza en el cuerpo. Para ello es importante conocer qué es realmente el dolor de espalda, por qué el miedo y los mitos lo cronifican, qué tipo de ejercicio ayuda y cuál puede resultar perjudicial, cómo cambiar la percepción del dolor, así como descubrir estrategias para volver a moverse sin miedo. Este conocimiento, combinado con el movimiento y el autocuidado, es una herramienta terapéutica poderosa y fundamental.

El efecto recuperador del ejercicio físico

El ejercicio físico actúa como medicina actuando sobre el

cuerpo y el cerebro, y reduciendo la inflamación, mejorando el estado de ánimo y la calidad del sueño. Actualmente los especialistas recomiendan iniciar la actividad cuanto antes puesto que es la herramienta más poderosa para curar. En definitiva, como recuerda el **doctor Gestoso**: "El conocimiento del cuerpo y el autocuidado permiten desarrollar nuevas estrategias transformadoras de la forma en que nos enfrentamos al dolor".

La guía elaborada por los **doctores Mario Gestoso y Andreu Galmés** está disponible de forma totalmente gratuita en el siguiente enlace:





La élite del fútbol y el baloncesto balear apuestan por Hospital Quirónsalud Palmaplanas para iniciar la temporada

Las plantillas del Palma Futsal, el Palmer Basquet Mallorca, el Fibwi Palma y el Azul Marino Basket Mallorca inician la temporada en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas con analíticas y un chequeo deportivo

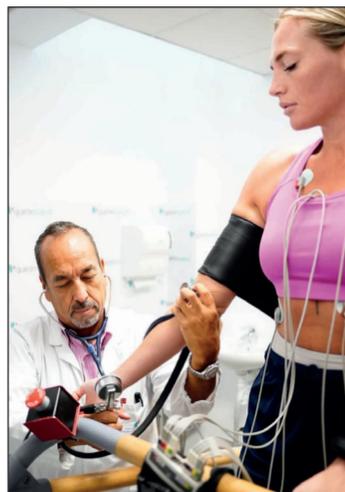
REDACCIÓN

La temporada de Baloncesto profesional en Baleares se inicia en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas. La plantilla de jugadores del Palmer Basquet Mallorca, el equipo femenino del Azul Marino Basket Mallorca y el Fibwi Palma acuden estos días a los Servicios de Análisis Clínicos y Cardiología del Hospital para realizar los primeros reconocimientos médicos a los integrantes de la plantilla y también a las nuevas incorporaciones. Todos los equipos han realizado una excelente temporada 24-25, plagada de éxitos entre campeonatos y ascensos de categoría y por supuesto la consecución por tercer año consecutivo de la Champions League de Fútbol.

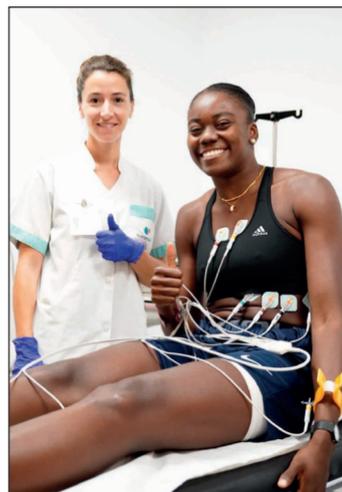
Quirónsalud en Baleares mantiene una larga trayectoria de apoyo y colaboración con los principales equipos de las islas. Los conjuntos de élite del deporte balear en sus modalidades deportivas que acuden al hospital para las revisiones médicas de inicio de temporada y a realizar pruebas diagnósticas en caso de sospecha de lesiones. De esta manera desde el Hospital Quirónsalud Palmaplanas y desde Clínica Rotger se promueven los valores deportivos como el esfuerzo continuado para alcanzar logros cada vez mayores, así como ser referentes en la formación y potenciación del deporte base. Entre otros equipos,



Quirónsalud en Baleares colabora con el Mallorca Palma Futsal, el Palmer Básquet Mallorca, el Fibwi Palma y el Azul Marino Basket Mallorca así como otros grandes eventos deportivos que se celebran en Mallorca como la Copa del Rey de Vela, el Mallorca Championships de Tenis, o la Grand-



fondo Mallorca 312 de ciclismo. De igual modo, Quirónsalud consolida su compromiso con la salud del deporte, un campo que, además de estar relacionado con la salud tanto en la prevención de enfermedades como en la calidad de vida en general, refleja una serie de valores con los que Quirónsalud



se identifica en su forma de trabajar: disciplina, espíritu de superación y mejora continua.

Actualmente es Servicio Médico del Mundial de MotoGP, Proveedor Médico Oficial de todas las competiciones de la Asociación de Clubes de Baloncesto (acb), Proveedor Médico Oficial de la selección española

femenina y masculina de balonmano, responsable de los Servicios Médicos Oficiales de la Real Federación Española de Tenis (RFET) y Servicio Médico Oficial de la Rafa Nadal Academy by Movistar, además de colaborar con diversos clubes de fútbol, baloncesto, balonmano o rugby de nuestro país.



Pioneros en Baleares: ADEMA impartirá el Grado Superior en Electromedicina Clínica el próximo curso y refuerza su apuesta por la innovación sanitaria

Esta nueva titulación está concertada por el Govern balear y se trata de un ciclo oficial con altos índices de empleabilidad por los retos de la medicina del futuro con la transformación de las nuevas tecnologías, la implantación de la robótica y los flujos digitales

REDACCIÓN

El Centro de Formación Profesional ADEMA sigue apostando por la implantación de nuevas titulaciones en Ciencias de la Salud en Baleares y ha puesto en marcha el primer Grado Superior en Electromedicina Clínica en Baleares. Esta nueva titulación, que está concertada por el Govern balear, comenzará a impartirse en el próximo curso 2025-2026 y supone un avance estratégico en la formación técnica ligada al ámbito sanitario, que garantiza la seguridad y la calidad, así como la renovación tecnológica, la innovación y humanización.

Según ha explicado el presidente de ADEMA, **Diego González**, durante su presentación "se trata de un ciclo oficial, de alta empleabilidad, enfocado a quienes desean desarrollar una carrera profesional trabajando directamente con equipos tecnológicos aplicados a la salud, debido a los retos de la medicina del futuro con la transformación de las nuevas tecnologías con la implantación de la robótica y los flujos digitales".

Este ciclo formativo responde a una necesidad creciente del sistema sanitario. "El mercado presenta una fuerte e importante demanda de contar con técnicos cualificados que sepan instalar, poner en marcha, mantener y reparar los equipos médicos que se utilizan a diario en hospitales, clínicas, laboratorios o servicios de urgencias. Desde monitores y respiradores hasta equipos de radiología, hemodiálisis o diagnóstico por imagen, la electromedicina es clave para que el sistema sanitario funcione", ha argumentado **Diego González**.

Por su parte, la directora general de Formación Profesional y Ordenación Educativa, **Maria Isabel Salas**, ha manifestado que "este nuevo ciclo formativo representa un paso adelante para la educación y la sanidad en las Illes Balears. Por primera vez, nuestros jóvenes podrán acceder a esta formación tan específica sin tener que desplazarse fuera de las Illes, fomentando así el arraigo y el desarrollo del talento local. Esta iniciativa refuerza la cohesión



El presidente y el director general de ADEMA, Diego González y Carlos López, acompañado por la directora general de FP, Maria Isabel Salas, y representantes de CECEIB y Servei de Salut, y el rector de la Universidad Isabel I, Alberto Gómez.

territorial y responde a la necesidad de impulsar una formación profesional moderna, innovadora y adaptada a las necesidades reales de nuestro sistema sanitario, un sector estratégico que demanda cada vez más profesionales técnicos cualificados".

ADEMA ha diseñado un Plan de Estudios que combina clases prácticas con proyectos reales, trabajo con tecnología de última generación, profesorado especializado y estancias formativas en empresas.

El objetivo, en palabras del presidente de ADEMA, "se centra en conseguir que nuestros estudiantes aprendan haciendo y terminen el grado, preparados para entrar en el mercado laboral en las mejores condiciones y con unas excelentes destrezas y capacidades".

El Plan de estudios tiene una duración de dos cursos académicos completos y está estructurado para ofrecer una formación integral, combinando conoci-

▶ **Permite a los estudiantes acceder a una formación exclusiva y diferenciadora en el mercado laboral, abriéndoles las puertas a futuras especializaciones en áreas en gestión de equipos médicos o la innovación tecnológica en salud**

mientos técnicos, habilidades digitales, visión aplicada y una conexión constante con el entorno laboral. Entre los contenidos destacan la tecnología sanitaria aplicada, los sistemas electrónicos, fotónicos, de monitorización, rehabilitación, laboratorio, radiodiagnóstico e imagen médica, así como la planificación técnica y la sostenibilidad. Además, se incluye formación en inglés técnico, herramientas digi-

tales, empleabilidad y un módulo optativo, con parte del contenido impartido en inglés.

Salidas profesionales

Este nuevo grado abre un amplio abanico de salidas profesionales. Las personas tituladas podrán trabajar tanto en el ámbito público como privado, en hospitales, clínicas, laboratorios o empresas especializadas en soporte técnico y mantenimiento de equipos médicos. También, podrán desarrollar su labor en compañías fabricantes o distribuidoras de tecnología sanitaria, así como en servicios técnicos externos que prestan asistencia a centros médicos.

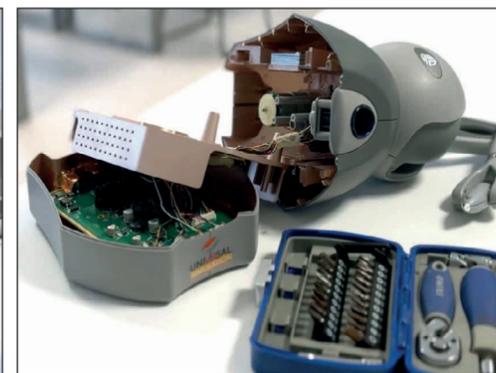
Dentro de estos entornos, podrán ejercer funciones técnicas, de apoyo, de supervisión o de coordinación, desempeñando roles como técnico en electromedicina clínica, instalador de sistemas médicos, reparador de equipos clínicos, especialista de

aplicaciones o producto, asesor técnico, supervisor de mantenimiento o jefe de equipo. Son perfiles técnicos muy valorados, con un papel esencial en el funcionamiento diario del sistema sanitario y una elevada tasa de inserción laboral.

Para **Diego González**, "nuestro propósito ha sido siempre apostar por impartir títulos nuevos para evitar que los futuros estudiantes pudieran desplazarse fuera de las Islas y estar cerca de casa. Hasta ahora, ningún centro en nuestras Islas ofrecía esta formación. Las personas interesadas en especializarse en electromedicina debían desplazarse a otras comunidades autónomas. La implantación de este ciclo en ADEMA supone una mejora relevante en la oferta educativa balear y una oportunidad real para quienes buscan una salida profesional sólida, práctica y con futuro".

La matrícula ya está abierta para el curso 2025-2026. Toda la información sobre requisitos, inscripción y orientación personalizada está disponible en la web oficial: <https://ademafp.com>.

Desde ADEMA también destacan que este ciclo formativo "permite a los estudiantes acceder a una formación exclusiva y diferenciadora en el mercado laboral, abriéndoles las puertas a futuras especializaciones en áreas en gestión de equipos médicos o la innovación tecnológica en salud". Además, subrayan la importancia creciente de esta disciplina en momentos de crisis sanitaria, facilitando la optimización del uso de equipos como respiradores, monitores de paciente y sistemas de diagnóstico por imagen.



Diferente aparatología que utilizarán los estudiantes para la formación de esta titulación que presenta un alto índice de empleabilidad.



Sant Joan de Déu Palma-Inca organiza las IV Jornadas de Cuidados Paliativos

Las jornadas llegan a su cuarta edición, han escogido como lema 'Retos en Cuidados Paliativos: presente y futuro' y tendrán lugar los días 6 y 7 de noviembre

REDACCIÓN

El Hospital Sant Joan de Déu Palma-Inca, fiel a su vocación de ofrecer una atención integral, humanizada y centrada en la persona, organiza los días 6 y 7 de noviembre de 2025 las IV Jornadas de Cuidados Paliativos bajo el lema 'Retos en Cuidados Paliativos: presente y futuro'.

Como centro sanitario con una larga trayectoria en el acompañamiento al final de la vida, desde una mirada ética, profesional y compasiva, respetando las decisiones del paciente, estas jornadas se consolidan como un espacio de encuentro y reflexión para profesionales del ámbito sanitario y social, comprometidos con los cuidados paliativos en todas sus dimensiones.

Desde Sant Joan de Déu se trabaja a diario por integrar los cuidados paliativos en todos los niveles asistenciales, apostando por modelos de atención adaptados a las necesidades reales de los pacientes y sus familias. Esta cuarta edición de las jornadas

¡¡INSCRIPCIONES
ABIERTAS!!

RETOS EN CUIDADOS
PALIATIVOS: PRESENTE Y
FUTURO

06 11 25
07

www.sjdmallorca.com

será una oportunidad para compartir experiencias, revisar los avances clínicos y organizativos, y dialogar sobre los nue-

vos desafíos que plantea una sociedad cada vez más consciente de la importancia de cuidar bien en el final de la vida.

Las sesiones contarán con profesionales de referencia a nivel local y nacional, que abordarán aspectos clínicos, socia-

les, emocionales y tecnológicos de los cuidados paliativos, siempre con una mirada puesta en el futuro y en la mejora continua de la calidad asistencial.

Las IV Jornadas de Cuidados Paliativos del Hospital Sant Joan de Déu Palma-Inca quieren ser una invitación al aprendizaje, al compromiso y a la humanización. Un espacio donde renovar la vocación de cuidar y acompañar con dignidad, respeto y esperanza.

Programa jornadas

El programa de las jornadas incluye una conferencia inaugural, cuatro mesas redondas y un caso clínico.



SALUD DE LA ESPALDA

Lumbalgia en las camareras de piso (“Kellys”)

La lumbalgia, o dolor en la zona baja de la espalda, es uno de los trastornos musculoesqueléticos más frecuentes en el colectivo de las camareras de piso, popularmente conocidas como “Kellys”. Se trata de un problema de salud laboral que tiene repercusiones no solo físicas, sino también económicas y sociales, dado que puede provocar ausencias prolongadas y, en algunos casos, incapacidad permanente.

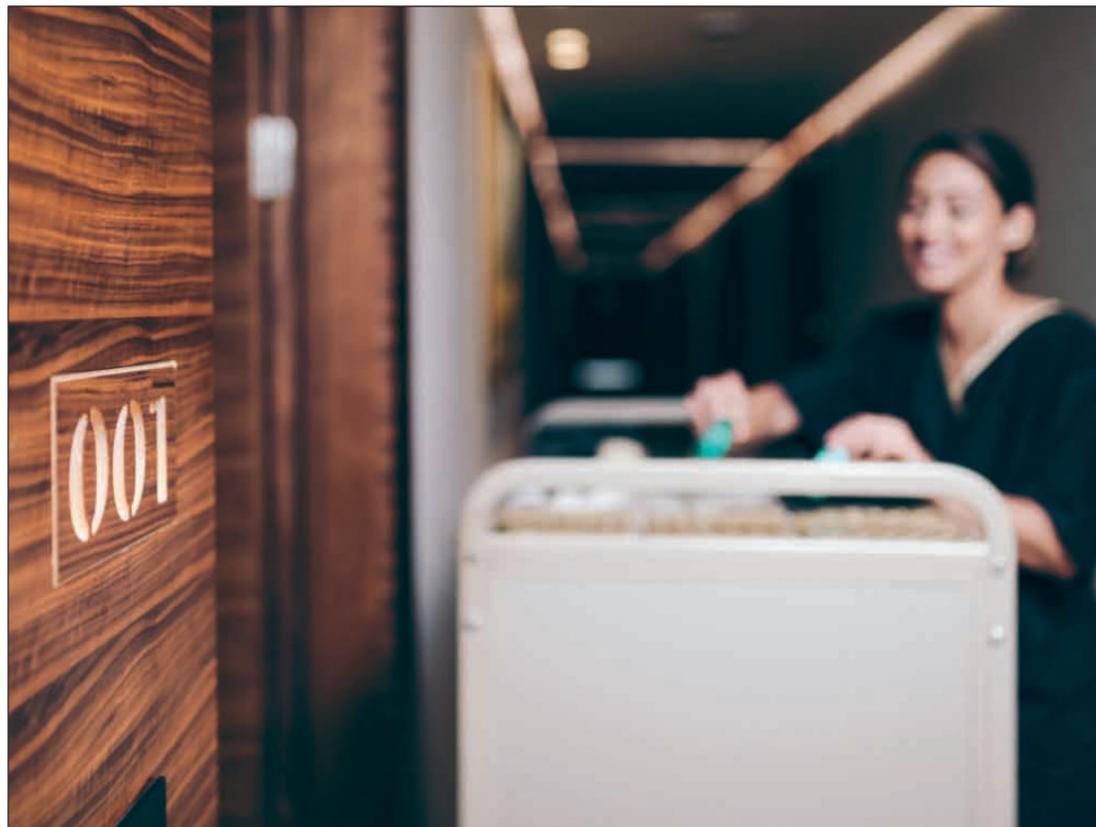
Causas y factores de riesgo

La labor de las camareras de piso implica una elevada demanda física: hacer y deshacer camas, levantar y mover colchones, arrastrar carros de limpieza, limpiar baños y superficies, y realizar tareas repetitivas en posturas forzadas. La flexión y rotación del tronco, junto con la manipulación de cargas y los movimientos repetitivos, generan una carga mecánica considerable sobre la zona lumbar.

A estas exigencias biomecánicas se suman factores organizativos como jornadas largas, alto número de habitaciones asignadas, falta de pausas suficientes y presión por cumplir tiempos. El entorno psicosocial también contribuye: el trabajo intensificado, el bajo control sobre la organización de la tarea y la precariedad contractual son factores que, según la literatura científica, incrementan el riesgo de desarrollar o agravar el dolor lumbar.

Magnitud del problema

Estudios epidemiológicos en el sector hotelero han mostrado que la lumbalgia es el trastorno musculoesquelético más reportado por las camareras de piso. Diversas investigaciones señalan que entre un 40 % y un



60 % de estas trabajadoras experimenta dolor lumbar en un periodo de 12 meses, y que una proporción relevante presenta dolor crónico o recurrente. Estas cifras superan las observadas en muchas otras ocupaciones del sector servicios, lo que confirma el carácter especialmente lesivo de esta actividad.

Evidencia sobre intervenciones preventivas

Las intervenciones más eficaces identificadas por la evidencia científica son aquellas que combinan cambios técnicos, organizativos y formativos.

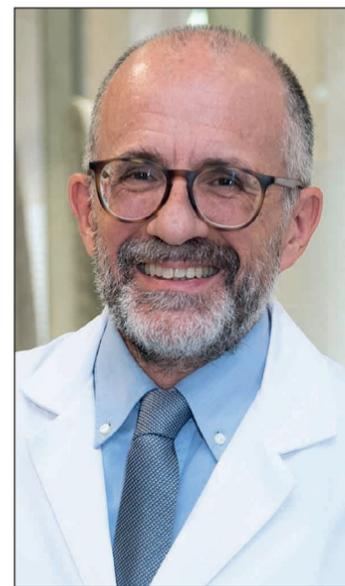
1. Mejoras ergonómicas: La introducción de camas elevables o con mecanismos para facilitar el cambio de sábanas, el uso de herramientas con mangos extensibles para limpiar superficies, y carros de limpieza con diseño ergonómico reducen la necesidad de flexionar o torcer la espalda. Estudios de campo han mostrado que estas medidas disminuyen

las cargas físicas sobre la columna lumbar y reducen la incidencia de dolor.

2. Organización del trabajo: Limitar el número de habitaciones asignadas por turno, establecer tiempos mínimos por habitación y garantizar pausas efectivas son estrategias que reducen la fatiga y la sobrecarga mecánica. La evidencia sugiere que los cambios organizativos son tan importantes como las mejoras técnicas.

3. Formación: La capacitación en técnicas seguras de manipulación de cargas y mecánica corporal ayuda a las trabajadoras a identificar y aplicar posturas menos lesivas. No obstante, la formación aislada tiene un efecto limitado si no va acompañada de mejoras ergonómicas y organizativas.

4. Intervenciones multifactoriales: Los programas de prevención que combinan todos estos elementos y cuentan



MARIO GESTOSO
Director Médico
Escuela Española Espalda (EEDA)
www.eede.es

con la participación de las trabajadoras son los que muestran mejores resultados a medio y largo plazo.

Reconocimiento y derechos laborales

En los últimos años, las “Kellys” han visibilizado las condiciones laborales que favorecen la aparición de lumbalgia y han reclamado medidas preventivas, así como el reconocimiento de determinadas lesiones como enfermedades profesionales. La investigación respalda que existe una relación causal clara entre las tareas típicas de este puesto y la lumbalgia, lo que justifica la necesidad de políticas preventivas específicas y su posible inclusión en listados oficiales de enfermedades profesionales.

Conclusión

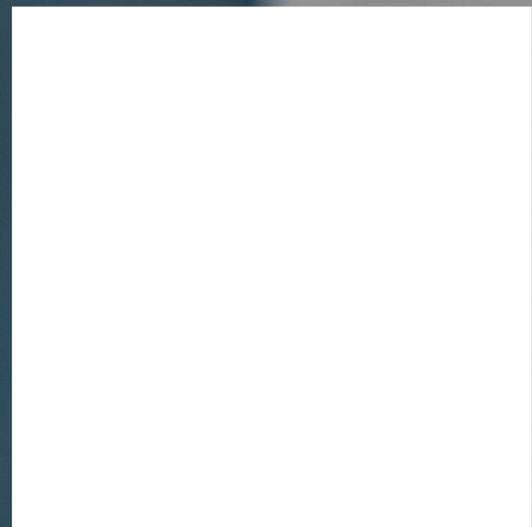
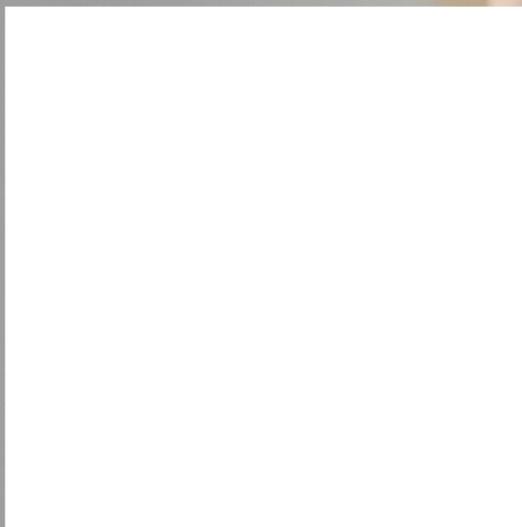
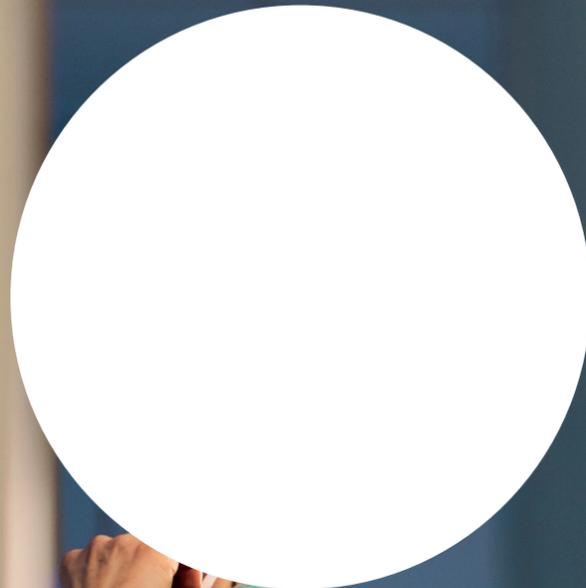
La lumbalgia en las camareras de piso es un problema de salud laboral prevenible, siempre que se actúe sobre las causas físicas y organizativas que lo originan. La evidencia indica que las estrategias más efectivas combinan mejoras técnicas, cambios en la organización del trabajo y formación práctica, con un enfoque participativo. Implementar estas medidas no solo protege la salud de las trabajadoras, sino que también mejora la sostenibilidad y calidad del servicio en el sector hotelero.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- European Agency for Safety and Health at Work. *Work-related musculoskeletal disorders: prevalence, costs and demographics in the EU*. Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2019.
- International Labour Organization. *Hotel housekeeping: Work and hazards*. Geneva: ILO; 2018.
- Scherzer T, Rugulies R, Krause N. *Work-related pain and injury and barriers to workers' compensation among Las Vegas hotel room cleaners*. *Am J Public Health*. 2005;95(3):483-488.
- Jun D, Johnston V, Kim JM, O'Leary S. *Risk factors for work-related musculoskeletal disorders in hotel housekeepers: A systematic review*. *Int J Occup Environ Health*. 2019;25(1):32-43.
- Krause N, Scherzer T, Rugulies R. *Physical workload, work intensification, and prevalence of pain in low wage workers: Results from a participatory research project with hotel room cleaners in Las Vegas*. *Am J Ind Med*. 2005;48(5):326-337.
- Rodríguez-Romero B, et al. *Factores de riesgo laborales y prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en camareras de piso de hotel*. *Arch Prev Riesgos Labor*. 2018;21(2):85-92.
- Punnett L, Wegman DH. *Work-related musculoskeletal disorders: The epidemiologic evidence and the debate*. *J Electromyogr Kinesiol*. 2004;14(1):13-23.

Juaneda
Hospitales

Curar empieza
en cuidar



www.juaneda.es

Curar empieza
en ser cercanos,
eficientes y precisos.

Unidad de la mujer

de Hospital de Llevant

Ginecología

Chequeos ginecológicos

Densitometría

Mamografía de última generación

TU CONFIANZA

NUESTRA FORTALEZA



C. Escamarlà, 6 - Portocristo

971 82 24 40

HOSPITAL PARQUE LLEVANT

Portocristo

www.hospitalesparque.es

Laserclinic Manacor proporciona una atención sanitaria integral en la capital del Llevant de Mallorca

Una amplia cartera de especialidades y un centro de reconocimientos médicos, al servicio de la población

REDACCIÓN

El centro Laserclinic Manacor, integrado en la red de Hospitales Parque, se ha consolidado como un centro de referencia en el Levante de Mallorca. Ubicado en la Rambla del Rei en Jaume, en pleno centro de la capital de la comarca, Manacor, ofrece una amplia cartera de especialidades médicas y otras unidades específicas como estudio del sueño, fisioterapia, medicina y cirugía estética, plástica y reparadora, así como un centro de reconocimientos médicos oficiales.

Su posición de liderazgo en la comarca está directamente relacionada con la asistencia sanitaria integral que puede ofrecer a sus pacientes al disponer de esta amplia oferta de especialidades y servicios. De este modo se evitan traslados entre diferentes consultas, mejora la comunicación interdisciplinar y se facilita que el paciente reciba toda la atención que necesita ágilmente. Así se presta una atención completa, altamente especializada y cercana, con las máximas garantías en el ámbito asistencial y también en el humano.

Cuenta con un equipo médico altamente especializado, y con unas instalaciones diseñadas para procurar el máximo confort para el paciente, disponiendo de áreas diferenciadas en las que se ubican sus consultas externas polivalentes, el servicio de fisioterapia, y la Unidad de medicina y cirugía estética, plástica y reparadora.

Reconocimientos médicos al instante

El Centro de Reconocimientos Médicos de Laserclinic Manacor destaca por su rapidez y comodidad. Este servicio permite a los usuarios obtener cer-

tificados médicos oficiales necesarios para la renovación del carnet de conducir, la titulación de patrón de barco, licencias deportivas y otros documentos que requieren una evaluación médica homologada.

En Laserclinic, los pacientes pueden realizar todo el trámite en el mismo lugar, incluyendo las pruebas médicas necesarias. Gracias a un convenio con la Dirección General de Tráfico, los usuarios que renuevan su permiso de conducir obtienen al instante una autorización temporal para circular, evitando desplazamientos adicionales y burocracia innecesaria.

Este servicio está disponible todos los días, sin necesidad de cita previa, para facilitar al máximo la accesibilidad de sus usuarios.

Especialidades médicas

Las especialidades médicas que se atienden en el servicio de Consultas Externas incluyen aparato digestivo, cardiología, cirugía general y digestiva, cirugía plástica y reparadora, dermatología, dietética y

nutrición, endocrinología, medicina y cirugía estética, medicina interna, neurocirugía, otorrinolaringología, pediatría, psicología, psiquiatría y urología. Cuenta también con una consulta de enfermería, especializada en curas complejas, y con servicio de ecografías.

En su servicio de Fisioterapia se atiende la recuperación de patologías traumatológicas, diseñando programas individualizados en coordinación con especialistas en traumatología para cubrir las necesidades individuales de cada paciente.

Medicina Preventiva

La medicina preventiva abarca diversos ámbitos que van desde tratar de evitar que una enfermedad se desarrolle, a través de medios como la promoción de hábitos saludables, o la vacunación, la detección de enfermedades en etapas iniciales, cuando son asintomáticas, para iniciar un tratamiento temprano y evitar complicaciones, hasta reducir las consecuencias de una enfermedad crónica, mejorando la calidad de vida



del paciente y evitando nuevas complicaciones.

También en Laserclinic Manacor pueden realizarse revisiones médicas generales y específicas enfocadas a la prevención, al contar con un equipo multidisciplinar, que puede proporcionar al paciente la orientación más adecuada, contribuyendo al cuidado de su salud.

Al servicio de la población del Llevant

La ubicación de Laserclinic Manacor, en el centro de la ciudad, y muy próximo a otros medios de transporte como el tren o el autobús, lo hace accesible

no solo a los habitantes de la propia ciudad sino a otras personas que viven en otros lugares de la comarca.

Además, Laserclinic Manacor está concertado con las principales compañías aseguradoras médicas. Sus características, así como su equipo médico y humano, permiten una asistencia sanitaria que combina una alta cualificación, con el trato cercano que necesitan sus pacientes.

Centro Médico Laserclinic Manacor
Rambla del Rei en Jaume 6, Manacor
Tel. (0034) 971 844 84
www.hospitalesparque.es/manacor



Atención sanitaria integral

El centro médico atiende en sus consultas las especialidades médicas de aparato digestivo, cardiología, cirugía general y digestiva, cirugía plástica y reparadora, dermatología, dietética y nutrición, endocrinología, medicina y cirugía estética, medicina interna, neurocirugía, otorrinolaringología, pediatría, psicología, psiquiatría y urología. Cuenta también con una consulta de enfermería, especializada en curas complejas, con servicio de ecografías, y con las unidades de estudio del sueño, y medicina y cirugía estética, plástica y reparadora.

INÉS BARRADO CONDE

La conjuntivitis es uno de los problemas oculares más frecuentes entre la población. Además, ya sea por la presencia de agentes alérgenos como el polen, o por los hábitos que acompañan al buen tiempo - como la salida frecuente a playas y piscinas-, en verano se multiplica su incidencia. De hecho, se estima que los casos de conjuntivitis por infecciones virales aumentan hasta un 20% en esta época del año.

Cuidar la higiene del área ocular es un modo de prevenir la aparición de esta afección. Los expertos de Oftalmedic Salvà explican los hábitos que nos pueden ayudar a evitarla.

Qué es la conjuntivitis

La conjuntivitis es la inflamación de la conjuntiva, una membrana transparente que recubre la esclera (parte blanca del ojo) y que contiene pequeños vasos sanguíneos. Cuando estos vasos se inflaman, el ojo adquiere

► El tratamiento dependerá de la causa que la produce

un aspecto enrojecido. Puede aparecer en adultos y en niños y suele evolucionar favorablemente, a menos que no se trate de la forma adecuada.

Causas

La causa de la conjuntivitis puede ser una infección bacteriana o vírica, una reacción alérgica por exposición a un agente (alérgenos) o, también, una irritación del borde del párpado (blefaritis) a consecuencia del uso de cosméticos o del contacto con sustancias irritantes del ambiente. Cada una de estas causas da lugar a diferentes tipos de conjuntivitis: conjuntivitis infecciosa,

Oftalmedic Salvà te da las claves para prevenir la conjuntivitis

Los especialistas de Oftalmedic Salvà ofrecen consejos para evitar la conjuntivitis, un problema ocular que se multiplica en verano

conjuntivitis alérgica y conjuntivitis irritativa.

Síntomas

Los síntomas de la conjuntivitis son muy visibles y característicos, como el enrojecimiento ocular, picor (predomina en la conjuntivitis alérgica), lagrimeo, secreciones y párpados pegados (especialmente en la conjuntivitis bacteriana). En menor medida, cuando la conjuntivitis cursa con complicaciones, puede producir sensación de cuerpo extraño dentro del ojo, mayor sensibilidad a la luz y una inflamación significativa de los párpados.

Tratamiento de la conjuntivitis

En la mayoría de los casos la conjuntivitis es leve y su trata-

miento dependerá de la causa que la produce.

Si la causa de la conjuntivitis es una alergia, es probable que se deba administrar un antihistamínico. También se puede solucionar por sí sola al cabo de pocos días de evolución cuando se evita la exposición al agente alérgico que la origina.

Las molestias de la conjuntivitis irritativa empiezan a remitir cuando se deja de estar en contacto con la sustancia irritante y se administra tratamiento antiinflamatorio.

En la conjuntivitis vírica no existe un tratamiento específico. Por el contrario, en la conjuntivitis bacteriana se suelen prescribir colirios antibióticos. Estos dos tipos de conjuntivitis

son muy contagiosos, por lo que será necesario tomar medidas higiénicas básicas para evitar el contagio.

Medidas de prevención

Para evitar la aparición de la conjuntivitis se pueden adoptar algunas medidas preventivas:

- 1. Mantén una buena higiene** del área ocular en general.
- 2. Si eres usuario de lentillas** presta atención a la higiene y a su correcto mantenimiento.
- 3. Si utilizas cosméticos** y sufres conjuntivitis con frecuencia, puede que algún producto te esté generando alergia. Prueba a no maquillarte los ojos, o cambia tus productos por otros hipoalérgicos.

► **Para prevenir la conjuntivitis se pueden adoptar algunas medidas preventivas**

4. Si eres alérgico al polen evita los ambientes con altas concentraciones de este, como el campo, parques o jardines, y ponte gafas de sol cuando salgas a la calle.

5. El cloro de las piscinas también puede ocasionar conjuntivitis a las personas más sensibles a esta sustancia. Si es tu caso, utiliza gafas acuáticas para protegerte los ojos.

6. No uses lentillas en playas y piscinas, podrían ser un medio de adhesión y proliferación de microorganismos que pueden generar infecciones graves en la córnea.

Los expertos de Oftalmedic Salvà recomiendan acudir una vez al año a una revisión oftalmológica para evaluar el estado de la salud ocular. Ante la presencia de algún síntoma de conjuntivitis, como el enrojecimiento ocular, se debe consultar de inmediato con un especialista a fin de descartar esta u otras patologías.

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

Solicita tu cita:



¿Sufres conjuntivitis? Consejos para evitar su contagio

Para evitar el contagio de la conjuntivitis es necesario tomar algunas precauciones:

- 1. Si sufres conjuntivitis, no te toques o frotes los ojos.**
- 2. Lávate las manos con frecuencia y limpia las secreciones.**
- 3. No compartas ningún elemento que haya estado en contacto con el ojo infectado (toallas, fundas de almohada, etc.).**
- 4. En el caso de los niños, es recomendable que no acudan al centro escolar hasta que no hayan transcurrido, al menos, 24 horas desde el inicio del tratamiento.**

Creu Roja Hospitals obtiene la certificación ISO 14001: un compromiso firme con la salud y el planeta

REDACCIÓN

Creu Roja Hospitals ha alcanzado un importante hito en su trayectoria al obtener la certificación internacional ISO 14001 de gestión ambiental, que reconoce el esfuerzo de la institución por integrar la sostenibilidad en todos sus procesos y reducir su impacto ecológico.

“En Creu Roja Hospitals entendemos la salud como un concepto global. No solo se trata de cuidar a nuestros pacientes dentro de las paredes del hospital, sino también de contribuir a un entorno más seguro y sostenible” sostiene **Abraham Parrona**, responsable de Calidad y Medio Ambiente.

La ISO 14001 es el estándar más reconocido en materia de gestión ambiental a nivel mundial y garantiza que el centro sanitario cumple con estrictos criterios en ámbitos como el uso eficiente de recursos, la gestión responsable de residuos y la implementación de medidas de mejora continua.

“Nuestro objetivo es que cada decisión que se tome en el hospital tenga en cuenta no solo el bienestar del paciente, sino también el impacto que genera en el entorno. La certificación ISO 14001 avala esa filosofía”, comenta el responsable de medio ambiente.

Un hospital más sostenible

El Sr. Parrona comparte que “el camino hacia la certificación ha supuesto revisar en profundidad nuestros procesos para identificar oportunidades de mejora. Se han implantado medidas que van desde



Abraham Parrona, responsable de Calidad y Medio Ambiente de Creu Roja Hospitals.

la optimización del consumo energético y de agua, hasta la reducción de residuos plásticos y químicos, pasando por la incorporación de materiales reciclables en áreas críticas como los quirófanos”.

“También hemos impulsado proyectos innovadores”, continúa, “como la centralización de residuos para un reciclaje más eficiente, la formación del personal

en buenas prácticas ambientales y la incorporación de proveedores que comparten nuestra visión sostenible”.

Además, el hospital ha apostado por la sensibilización del personal, fomentando la implicación de médicos, enfermeras, técnicos y personal administrativo y de apoyo. Según destacan desde la dirección, “este re-

conocimiento no habría sido posible sin la participación activa de todos los profesionales que forman parte del hospital”.

Compromiso con la salud y la sociedad

La certificación ISO 14001 subraya el compromiso de Creu Roja Hospitals con la atención

sanitaria de calidad y con la responsabilidad social y medioambiental. En un momento en que la sociedad demanda cada vez mayor implicación en materia de sostenibilidad, este reconocimiento confirma que es posible integrar la excelencia médica con el respeto al entorno. “La salud de las personas está íntimamente ligada a la salud del planeta. Por eso trabajamos en proyectos que reduzcan nuestra huella ambiental y promuevan un uso más responsable de los recursos.”

Mirada hacia el futuro

El reconocimiento marca el inicio de una nueva etapa en la que el hospital se compromete a mantener e intensificar sus esfuerzos. La certificación ISO 14001 no se concibe como un destino final, sino como un punto de partida hacia una mejora constante que incluye nuevas metas en innovación, reducción de la huella ecológica y colaboración con proveedores y entidades que comparten la misma visión sostenible.

Con esta acreditación, Creu Roja Hospitals refuerza su mensaje: un hospital moderno no solo cuida a sus pacientes, sino que también protege el entorno en el que vive la sociedad a la que sirve.

Abraham Parrona concluye que “en Creu Roja Hospitals entendemos la sostenibilidad como parte de la calidad asistencial. Cuidar del medio ambiente es otra forma de cuidar de nuestros pacientes y de la sociedad a la que servimos”.



consultes
BonGest

CONSULTAS MÉDICAS

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

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

La Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación reconoce la actividad investigadora de 170 profesores de la UIB

La Universidad de las Islas Baleares valora positivamente la evaluación de la ANECA para el personal docente e investigador, funcionario y laboral

HORACIO BERNAL

La Universidad de las Islas Baleares (UIB) celebra los resultados de la valoración de la actividad investigadora de su personal docente e investigador, tanto funcionario como laboral, en la convocatoria de sexenios 2024 de la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA).

En esta evaluación han obtenido una valoración positiva 170 profesores, 70 de los cuales son funcionarios. La resolución que acaba de publicar la Comisión Nacional Evaluadora de la Actividad Investigadora (CNEAI) refleja unos excelentes niveles de reconocimiento a la investigación desarrollada por el profesorado de la institución.

En el caso del profesorado funcionario de la UIB, el porcentaje de solicitudes con resolución favorable ha sido especialmente destacado, al llegar hasta el 98,59% de casos. Son 70 profesores: 32 mujeres y 38 hombres. Este resultado supera la media estatal, del 97,17%, y consolida a la UIB como fuerza investigadora líder nacional.

Solicitudes favorables

En cuanto al profesorado laboral de la UIB, el 95,24% de las 100 solicitudes presentadas se han resuelto favorablemente: 42 mujeres y 58 hombres. Esta cifra mantiene la tendencia positiva de convocatorias anteriores y demuestra la calidad de la investigación, también en el ámbito del personal contratado.

Los sexenios de investigación evalúan la calidad de la producción científica de los investigadores de las universidades y centros de investigación en España, que pueden presentar las cinco aportaciones resultantes de su investigación que consideren más relevantes publicadas en un período de seis años (sexenio).

La CNEAI, actualmente integrada en ANECA, es el órgano encargado de evaluar y conceder las solicitudes de sexenios de investigación. La evaluación, que se realiza por campos cien-



tíficos, se fundamenta en criterios de mérito y excelencia científica y tiene en cuenta tanto el impacto científico como social.

Estos impactos de las aportaciones científicas se miden valorando resultados como la contribución a la ciencia abierta a través de la publicación sin restricciones, el depósito de los trabajos en repositorios institucionales y la incorporación de prácticas como la ciencia ciudadana.

Los sexenios de investiga-

ción representan un reconocimiento oficial de la calidad y la excelencia de la actividad de investigación tanto del investigador como de la institución a la que pertenece. Además, comportan un complemento retributivo específico y son un requisito para acceder a convocatorias competitivas.

Financiación

De este modo, ayudan a obtener financiación para futu-

ros proyectos de investigación. También facilitan el progreso en la carrera académica, ya que se valoran positivamente en los procesos de acreditación a profesores titulares y catedráticos, y constituyen un indicador de prestigio y calidad.

Desde 2023, el sistema de evaluación de los sexenios ha ido incorporando cambios significativos para alinearse con los principios de la Declaración de San Francisco sobre

la Evaluación de la Investigación Escucha el documento (DORA) y con los compromisos de la Coalition for Advancing Research Assessment (COARA).

Cambios

Estos cambios buscan promover una evaluación más cualitativa, basada en el contenido y la contribución real de las publicaciones. Esto supone también un paso hacia una evaluación más responsable y alineada con los principios de la ciencia abierta, siempre según informan fuentes de la UIB.

La ANECA ha establecido como requisito obligatorio que todas las publicaciones presentadas para la evaluación de sexenios estén depositadas en un repositorio institucional. Para ello, la Unidad de Servicios a la Investigación del Servicio de Biblioteca de la UIB ofrece servicios de soporte integral a los investigadores.

Estos servicios incluyen cursos de formación y asesoramiento personalizado en la localización de indicadores de impacto científico y social, la gestión del depósito de publicaciones en el Repositorio Institucional de la UIB y la asistencia para el depósito de conjuntos.



El 76% de los adolescentes de Mallorca sufre problemas en las encías, según la tesis doctoral de la docente de ADEMA, Irene Coll

La tesis, que ha obtenido una calificación de Sobresaliente Cum Laude, vincula el deterioro periodontal con el alto consumo de ultraprocesados como batidos, bollería y zumos azucarados y los varones son los más afectados ante este mal hábito

REDACCIÓN

Una tesis doctoral de la docente de ADEMA, Irene Coll, dirigida por la doctora Nora López Safont, revela que tres de cada cuatro adolescentes de 15 años presentan signos de enfermedad periodontal. En concreto, el 75,9% de los jóvenes analizados muestra algún tipo de afectación en las encías, siendo los varones el grupo más afectado. La tesis que ha obtenido una calificación de Sobresaliente Cum Laude, establece una clara relación entre esta situación y el consumo habitual de productos ultraprocesados.

Para analizar el consumo de estos alimentos, una parte de la investigación contó con una muestra de 233 estudiantes de centros públicos y concertados de la Isla, registrados en el Observatorio de Salud Bucodental y Hábitos Nutricionales de ADEMA. Sólo un 22,7% de los adolescentes analizados presentaba todas las zonas bucales en estado saludable, mientras que más de la mitad (52,8%) mostraba presencia de cálculo dental, un indicio evidente de enfermedad periodontal.

La selección de centros educativos y estudiantes se realizó mediante un muestreo aleatorio por conglomerados estratificados, siguiendo el método Pathfinder recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Este enfoque permitió incluir subgrupos relevantes de la población con posibles diferencias en salud bucodental, teniendo en cuenta no solo la edad, sino también el tipo de es-



La doctora Irene Coll haciendo muestreo.

cuela (pública o privada/concertada) y el lugar de residencia (zona rural o urbana).

Además, los datos se recogieron utilizando formularios estandarizados de la OMS para estudios de salud bucodental y se aplicaron cuestionarios para conocer los hábitos alimentarios y el nivel de conocimiento sobre nutrición de los alumnos. Estos instrumentos fueron adaptados a partir de guías elaboradas por la FAO (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura) y la EFSA (Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria).

Los cuestionarios fueron administrados por un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud (odontólogos, médicos, biólogos y nutricionistas), quienes realizaron las preguntas directamente a los

estudiantes y registraron sus respuestas. Las preguntas sin respuesta se consideraron como valores no disponibles.

Diferencias entre adolescentes de sexo femenino y masculino

Uno de los hallazgos más relevantes de la tesis es la diferencia por sexo. Las chicas presentaban un mayor número medio de sextantes (zonas de la boca) sanos, con una media de 3,26 frente a los 2,70 observados en los chicos. Esta diferencia, estadísticamente

significativa apunta a hábitos de higiene más deficientes en los varones y a un consumo más elevado de alimentos perjudiciales para la salud bucodental.

El papel de los ultraprocesados

► Las investigaciones forman parte del proyecto del Observatorio de Salud Oral y Hábitos Nutricionales impulsado por ADEMA y se basan en datos recogidos desde 2018, siguiendo los protocolos de la OMS y EFSA

Entre los productos implicados en la peor salud bucal se encuentran los batidos industriales, los zumos azucarados, la bollería y las frutas en almíbar. En el caso de los chicos, también se detectaron efectos negativos asocia-

dos al consumo frecuente de snacks salados y embutidos. En las chicas, el único producto con impacto estadísticamente significativo fue el zumo industrial.

Estos alimentos, ricos en azúcares añadidos, grasas saturadas y aditivos, alteran el equilibrio de la microbiota oral fomentando un entorno ácido que favorece la proliferación de bacterias responsables de enfermedades periodontales.

Adolescencia, etapa clave para la prevención

La doctora Irene Coll aprecia que la adolescencia es un periodo determinante para el desarrollo de hábitos de vida saludables. Una dieta rica en productos ultraprocesados genera un entorno ácido en la boca que favorece la proliferación de bacterias patógenas, según la doctora quien advierte que *“la combinación de mala alimentación e higiene oral deficiente puede tener consecuencias duraderas en la salud bucodental”*.

Medidas y recomendaciones

La tesis argumenta la necesidad de reforzar las campañas educativas sobre salud bucodental y nutrición en los centros escolares, con especial atención a las diferencias por sexo para aumentar su eficacia. También, subraya la importancia de incorporar mensajes que conecten la salud general con la salud oral, más allá del cepillado: *“Cuidar la dieta también es cuidar la boca”*, concluye.



La doctora Irene Coll en el observatorio.



El Govern destina 12,8 millones de euros a renovar las licencias de Microsoft e incorporar otras para Salud

Las suscripciones a estos productos permiten transformar la organización optimizando los procesos con herramientas colaborativas y seguras, por parte del Servei de Salut

REDACCIÓN

El Consell de Govern ha autorizado la contratación de la renovación de licencias de Microsoft y la incorporación de licencias de Powerbi, Git-hub Copilot, Copilot Teams y otros servicios Azure para el Servicio de Salud, por un valor estimado de 12,8 M€.

El Servicio de Salud utiliza servicios de pago para utilizar productos con licencia de Microsoft. A finales de 2019, se contrató la suscripción a los productos Microsoft Office 365 en varias versiones de licencias. Las suscripciones a los productos de Microsoft Office 365 han hecho posible transformar la organización con herramientas colaborativas que permiten que los procesos sean más ágiles y también tener la base y ofrecer las herramientas necesarias para un entorno seguro de colaboración.

Hoy en día, todos los trabajadores del Servicio de Salud



La presidenta del Govern y el presidente de Microsoft España, en una imagen de archivo.

disponen de una suscripción a los productos de Microsoft Office 365, lo que les permite tener un correo corporativo en la nube, herramientas ofimáticas y acceso a aplicaciones de videoconferencia.

Actualmente, es necesario renovar las suscripciones de los productos de Microsoft Office 365 para dar continuidad a las herramientas de trabajo ofimáticas, al correo electrónico corporativo, a las herramientas de videoconferencia, a la optimización de los procesos de negocio y a la mejora de la protección de la identidad y del acceso seguro de los trabajadores del Servicio de Salud en movilidad, incorporando herramientas de protección de la identidad y acceso seguro basados en la nula confianza (ZTNA). También se incorporan al contrato los servicios de Microsoft Azure para cubrir pilotos que se realizan con Azure con el fin de poder tener una base de servicios de computación en la nube.

Salut adjudica el proyecto y dirección de obra del nuevo Centro de Salud Migjorn en Lluçmajor

REDACCIÓN

El Servicio de Salud ha adjudicado el contrato de servicio para la redacción del proyecto y la dirección facultativa de la obra de construcción del nuevo Centro de Salud Migjorn (Lluçmajor) por el valor de 725.305 € (IVA incluido). La adjudicataria ha sido la empresa Miba Architects con el proyecto Rondó, que fue el ganador del primer premio del concurso de proyectos con intervención de jurado otorgado en el mes de febrero.

La redacción del proyecto y la dirección facultativa se financiarán con una dotación de los fondos del Factor de Insularidad de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, en relación con el programa de centros sanitarios y sociosanitarios. El programa de financiación emana el Real decreto ley 4/2019, de 22 de febrero, del régimen especial de las Illes Balears. Esta obra forma parte del Plan de Inversiones Sanitarias (2024-



Vista de la maqueta virtual.

2027), que prevé una inversión de 435 millones de euros en infraestructuras sanitarias en los próximos cuatro años.

El futuro Centro de Salud Migjorn tendrá una superficie de 4.305 m², cuatro veces más que el centro actual —que se ha quedado pequeño y obsoleto debido al aumento de la población que tiene adscrita— y estará situado en el solar del nú-

mero 38 de la calle de Pere Antoni Mataró, de Lluçmajor, a diez minutos a pie del centro actual. El nuevo edificio mejorará notablemente la accesibilidad del actual, porque no tendrá barreras arquitectónicas.

El nuevo equipamiento albergará el centro de salud, que tendrá once consultas de medicina de familia, once de enfermería, dos de pediatría y dos

de enfermería de pediatría, además de cuatro salas polivalentes, una sala de curas y una zona de extracciones. Asimismo, habrá una unidad de la mujer, una de salud mental, una de fisioterapia y una de salud bucodental. Además, el nuevo edificio albergará también un punto de atención continuada (PAC) y una base para el SAMU 061.

El Centro de Salud Migjorn pertenece a la Zona Básica de Salud de Migjorn y dependen de ella las unidades básicas de salud de Algaida, Pina y Randa. En total tiene 19.266 usuarios adscritos y cuenta con una plantilla de ocho médicos/médicas de familia, dos pediatras, dos matronas, un odontólogo, diez enfermeras/enfermeros y siete auxiliares administrativos.

Son Llàtzer impulsa una herramienta pionera de inteligencia artificial para frenar el avance de la enfermedad renal crónica

La iniciativa ha sido galardonada con el primer premio del programa inERCia

CARLOS HERNÁNDEZ

Como recordará perfectamente el lector que pudo observar nuestro número anterior de **Salut i Força**, el 546, ya constatamos en una amplia entrevista en exclusiva al **Dr. Juan Manuel Buades Fuster**, jefe del Servicio de Nefrología del Hospital Universitario Son Llàtzer y coordinador de la Estrategia de la Enfermedad Renal Crónica en las Islas Baleares, lidera un innovador modelo predictivo basado en la inteligencia artificial que podría transformar el abordaje de dicha enfermedad en el sistema sanitario público. La iniciativa, desarrollada en colaboración con la consultora IQVIA y la **Dra. Escarlata Angullo Martínez**, médica de familia del Centro de Salud Escola Graduada (Palma) y coordinadora del Grupo de Trabajo de Atención Primaria de la Estrategia, ha sido galardonada con el primer premio del programa inERCia, impulsado por Boehringer Ingelheim, entre más de cuarenta proyectos de todo el estado.

La implementación de este modelo, respaldada por la Dirección General de Prestaciones, Farmacia y Consumo de la Conselleria de Salud, podría permitir no solo identificar a pacientes en las fases iniciales de la enfermedad, incluso sin diagnóstico previo, sino también predecir su riesgo de progresión y facilitar recomendaciones personalizadas para su abordaje clínico, todo ello por medio del análisis automatizado de grandes volúmenes de datos anonimizados y normalizados, procedentes de la práctica clínica real.

«La inteligencia artificial nos permitirá detectar a tiempo a los casos de enfermedad renal crónica que tengan mayor riesgo de progresión, lo cual es fundamental para actuar precozmente, reducir las complicaciones cardiovasculares y mejorar la supervivencia de los pacientes», destaca el **Dr. Buades**.

De la predicción a la acción clínica

A diferencia de los métodos tradicionales, que requieren



El Dr. Buades, con el premio.

datos analíticos específicos como las tasas de filtrado glomerular o de albuminuria, el nuevo modelo es capaz de detectar pacientes ocultos — aquellos a quienes no se han hecho pruebas recientemente— y clasificar automática-

mente el estadio de la enfermedad. Además, se prevé que esta herramienta se integre en la historia clínica electrónica de la atención primaria (eSIAP), de modo que los profesionales sanitarios reciban alertas y pautas terapéuticas basadas en

guías clínicas y consensos científicos actualizados.

Tres fases para una transformación asistencial

El proyecto se desarrollará en tres etapas: la fase inicial consis-

tirá en el diseño del modelo con bases de datos externas y el paso siguiente será validar su precisión con datos del sistema sanitario balear en un estudio que se llevará a cabo mediante el Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears (IdISBa). La última fase consistirá en la integración definitiva del modelo en el sistema clínico y la conversión de este en un producto sanitario con certificado CE, escalable a otros territorios. «Es un ejemplo de colaboración público-privada centrado en la utilidad clínica y la sostenibilidad del sistema», explica el **Dr. Buades**.

Premio y proyección estatal

El reconocimiento otorgado por el jurado del programa inERCia, compuesto por expertos de ámbitos diversos, refuerza la validez del proyecto y permitirá beneficiarse de una financiación inicial de 40.000€ para implementarlo. En un futuro próximo, esta herramienta podría convertirse en un estándar de referencia en todo el estado para el abordaje personalizado de patologías como la enfermedad renal crónica.

Baleares, referente en digitalización y nefrología

El éxito del proyecto ha sido posible gracias a la consolidación de la Estrategia de Enfermedad Renal Crónica en las Islas Baleares —pionera en todo el estado desde 2011— y a herramientas únicas como Nefro-link, dentro del proyecto Nefrored, un software común a todos los servicios de nefrología de los hospitales públicos de las Islas Baleares que integra información de casos en estadios avanzados, en tratamiento de diálisis o que han recibido un trasplante. Este ecosistema digital ha facilitado una colaboración efectiva con los ingenieros y los científicos de datos de IQVIA.

«El futuro del tratamiento de las enfermedades crónicas pasa por modelos como este», concluye el **Dr. Buades**, y añade que «la inteligencia artificial aplicada a datos clínicos reales nos acerca a una verdadera medicina de precisión».



El Dr. Buades, durante su exposición.

Salud acuerda la clasificación de más de quinientos trabajadores del transporte sanitario, pendiente desde 2018

GSAIB y sindicatos acuerdan que el personal subrogado con titulación de técnico de emergencias sanitarias sea reconocido en el transporte urgente y en el programado

REDACCIÓN

La empresa pública Gestión Sanitaria de las Illes Balears (GSAIB), responsable del personal técnico del transporte sanitario urgente y programado, y los sindicatos CCOO, FS-TES, UGT y USAE han alcanzado un acuerdo para la clasificación del personal técnico, una medida pendiente desde 2018, cuando se subrogó el personal a la nueva gerencia. Este acuerdo ha logrado que se desconvocuen la huelga prevista para el mes de septiembre y el resto de las movilizaciones anunciadas.

Este acuerdo, que beneficiará a más de quinientos profesionales, requiere ahora el informe positivo de los respectivos comités de empresa de los técnicos del transporte sanitario urgente y programado, así como de la Dirección General de Función Pública.

El personal del transporte urgente será clasificado como técnico/técnica de emergencias sanitarias si tiene esta titulación y como técnico habilitado / técnica habilitada si no la tiene, pero ha prestado servicios en este ámbito en los últimos años.



En cuanto al transporte programado, se reconocen las categorías siguientes: técnico / técnica de emergencias sanitarias para el personal que tenga esta titulación, técnico/técnica de transporte sanitario para el que tenga este certificado de profesionalidad, y técnico habilitado / técnica habilitada para el que no tenga ninguna de las titulaciones, pero haya

prestado servicios en el transporte programado durante los últimos años.

Reconocimiento

Este acuerdo, con el que se reconoce por primera vez la doble adscripción en el transporte programado, supondrá modificar la relación de puestos de trabajo y adaptar el

convenio colectivo para incluir las nuevas categorías profesionales. Asimismo, desbloqueará los procesos de promoción interna y de movilidad geográfica y también los concursos, suspendidos hasta ahora debido a la falta de esta clasificación.

En GSAIB se ha valorado el acuerdo como «un avance muy significativo» tras más de ocho

meses de negociación. Asimismo, ha agradecido «el talento y el afán de entendimiento de los agentes sociales» y «la plena colaboración» de la Dirección General de Función Pública y del Servicio de Salud «en beneficio de centenares de profesionales y en reconocimiento de su contribución al servicio público de salud de las Illes Balears».

Nuevas convocatorias de puestos de trabajo en el Servei de Salut

REDACCIÓN

El Servicio de Salud de las Islas Baleares ha publicado en el BOIB núm. 107, de 12 de agosto de 2025, dos resoluciones para la creación y provisión de nuevos puestos de trabajo en el ámbito de los servicios corporativos.

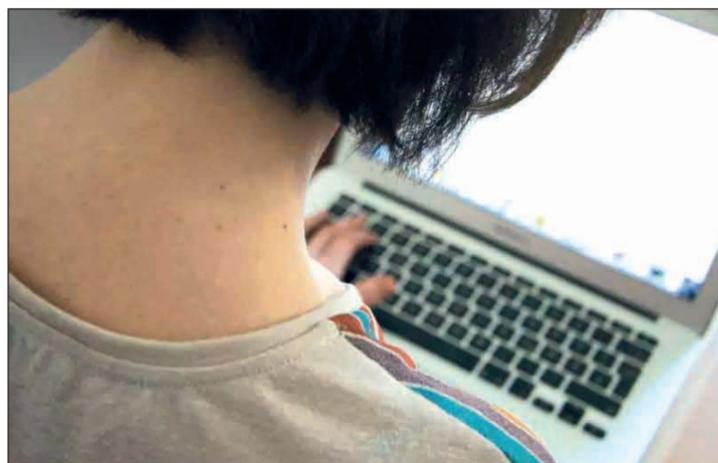
Convocatoria 8928: Jefatura del servicio Pro Espai

• **Publicación:** BOIB núm. 107, pág. 47634

• **Objetivo:** Crear el puesto de jefe/jefa de servicio de Apoyo a los Profesionales de la Salud (Pro Espai), adscrito a la Subdirección de Relaciones Laborales y Atención al Profesional

• **Tipo de bolsa:** Provisión por libre designación.

Requisitos:



- Personal estatutario fijo.
- Pertenecer a los subgrupos A1 o A2, en categorías sanitarias o de gestión y servicios.
- Estar en servicio activo en un Centro del Servicio de Salud.

Funciones destacadas:

- Captación y fidelización del talento.
- Humanización de la gestión del capital humano.
- Gestión de la comunicación interna y externa.
- Implantación de herramientas

de gestión de sugerencias y quejas.

Convocatoria 8998: Jefatura de la Sección de Documentación Clínica (DOCLIB)

• **Publicación:** BOIB núm. 107, pág. 47636

• **Objetivo:** Crear el puesto de jefe/jefa de la Sección de Documentación Clínica (DOCLIB), adscrito a la Subdirección de Gestión y Gobernanza del Dato.

• **Tipo de bolsa:** Provisión por concurso específico.

Requisitos:

- Personal estatutario fijo del subgrupo C1, en categorías sanitarias o de gestión y servicios.
- Estar en servicio activo en un Centro del Servicio de Salud.
- En caso de convocatoria de-

sierta, pueden optar a interinos que cumplan los requisitos.

Funciones destacadas:

- Dirección técnica y estratégica del servicio.
- Coordinación de recursos humanos, herramientas digitales, calidad de datos y formación.
- Supervisión de codificación clínica y CMBD.
- Representación institucional frente al Ministerio de Sanidad.

Plazos y efectos

Ambas resoluciones entran en vigor al día siguiente de su publicación en el BOIB. Las convocatorias se publicarán en el portal corporativo del Servicio de Salud y en el BOIB, con los plazos y procedimientos correspondientes.

FARUPEIB y Mendel Brain suman sinergias en su compromiso con la innovación y la humanización de la atención farmacéutica

Este trabajo conjunto aporta nuevas líneas de investigación en la salud mental de precisión, integrando aspectos genéticos y psicológicos, con aplicación en el paciente ambulatorio

REDACCIÓN

FARUPEIB (FARMacéuticos de Unidades de Pacientes Externos de las Islas Baleares) y Mendel Brain han firmado un convenio de colaboración que supone para ambas entidades un paso estratégico para su compromiso con la innovación y la humanización de la atención farmacéutica.

Según declara **Gabriel Mercadal**, presidente de FARUPEIB, "esta alianza permite explorar nuevas líneas de investigación en el ámbito de la salud mental de precisión, integrando aspectos genéticos y psicológicos, con potencial aplicación en el paciente ambulatorio que recibe tratamiento con medicamentos de dispensación hospitalaria".

Para **David Navarro**, CEO de Mendel Brain, "la firma de este convenio con FARUPEIB representa un paso firme en la consolidación del modelo de salud mental de precisión en entornos clínicos. Esta alianza nos permite integrar, nuestro conocimiento sobre la predisposición genética a problemas de salud mental y rasgos psicológicos, en el ámbito de la atención farmacéutica hospitalaria en pacientes ambulatorios, un entorno clave y aún poco explo-



Un momento de la jornada.

rado desde la perspectiva conductual".

Objetivos y proyectos comunes

Desde FARUPEIB destacan que este acuerdo establece un marco de colaboración para el desarrollo conjunto de iniciativas académicas y científicas de

interés mutuo. "En concreto, se busca impulsar proyectos que combinen neurociencia, farmacoterapia y tecnología, que pretenda mejorar la comprensión del comportamiento del paciente, optimizar intervenciones terapéuticas personalizadas y facilitar la toma de decisiones clínicas mediante herramientas avanzadas de evaluación cognitiva y emocional". Para

Mendel Brain, "esta alianza abre la puerta a desarrollar proyectos que combinen nuestra tecnología de análisis genético conductual con las capacidades digitales y asistenciales" de FARUPEIB.

En particular, se trabajará en la integración de nuestros modelos de análisis genético de conducta dentro de plataformas digitales de atención farmacéu-

tica, con el objetivo de incorporar información sobre predisposición emocional y rasgos de personalidad en los procesos de evaluación, seguimiento y adherencia terapéutica.

"También vemos un potencial claro en la creación de algoritmos conjuntos – afirman desde Mendel Brain– que permitan personalizar el tipo de intervención farmacéutica en pacientes con enfermedades crónicas complejas. Asimismo, se explorarán estudios piloto y ensayos clínicos orientados a demostrar cómo el conocimiento genético del paciente puede mejorar la toma de decisiones clínicas y la experiencia asistencial".

Beneficio para pacientes externos

Gracias a esta colaboración, se podrán incorporar nuevas herramientas para personalizar el seguimiento farmacoterapéutico, especialmente en pacientes con patologías crónicas complejas o con barreras en la adherencia al tratamiento. La aplicación de modelos de salud mental de precisión permitirá adaptar la comunicación, el tipo de intervención y el acompañamiento farmacéutico según el perfil conductual y emocional del paciente, mejorando así los resultados en salud y la experiencia asistencial.



clínicasudemax



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@clínicasudemax.com





«Te convertirás en hermano o hermana mayor? Ven a conocer el Hospital»

El nuevo proyecto del equipo del paritorio del Hospital Manacor permite que los niños que tendrán un hermanito conozcan el recorrido que su madre hará en el parto

REDACCIÓN

El proyecto «¿Te convertirás en hermano o hermana mayor? Ven a conocer el Hospital» es el nuevo reto para el equipo formado por el Servicio de Paritorio y la planta de hospitalización de obstetricia del Hospital de Manacor. La Comisión de Lactancia Materna se ha propuesto recuperar un programa —que en su día tuvo muy buena acogida— que permite que los niños, acompañados de su madre, puedan conocer el circuito que esta recorrerá el día del parto. El objetivo es que hijos y madres descubran juntos el Servicio de Paritorio y la planta de hospitalización de obstetricia.

El programa empezará el primer martes de septiembre y se volverá a hacer en diciembre, marzo y junio de 2026. Tal como explican los profesionales implicados en el proyecto,

los niños podrán visitar el lugar donde nacerá su hermano o hermana y conocer el equipo que atenderá a su madre, y luego participarán en una demostración de cómo bañar, vestir y peinar al bebé. Los payasos de Sonrisa Médica también estarán presentes para acompañarlos en esta entretenida visita.

Programa

Las matronas informarán a sus pacientes gestantes sobre este programa y las invitarán a participar acompañadas, si lo desean, del padre o bien de la persona que estará con su hijo mayor el día del parto, que suele ser su abuela u otro familiar cercano. La intención es que este acompañante actúe posteriormente como cómplice con el niño recordándole la visita y narrándole diferentes momentos, como «Ahora mamá está esperando a que tu herma-

no salga de su barriga en aquella habitación que vimos, ¿te acuerdas?».

La primera visita será el martes 2 de septiembre y empezará a las 10.00 de la mañana. Las gestantes, los niños y sus acompañantes serán recibidos por los responsables del Servicio de Paritorio y de la planta de hospitalización de obstetricia en el vestíbulo del Hospital, donde inicia-

rán el recorrido por la sala de espera, entrarán en el paritorio y terminarán en la planta segunda, donde podrán ver cómo se hacen los cuidados al bebé y entrar en una de las habitaciones. La visita finalizará con la actuación de los payasos de Sonrisa Médica, que amenizarán estos momentos tan entretenidos para los hermanos y las hermanas mayores.



La efectividad de la lactancia se basa en la educación y el apoyo de los agentes implicados

Del 1 al 7 de agosto se celebró la Semana Mundial de la Lactancia Materna

REDACCIÓN

Desde el Sindicato de Técnicos de Enfermería (SAE) se quisieron sumar un año más a la Semana Mundial de la Lactancia Materna, que se celebró entre el 1 y el 7 de agosto, justo en el cierre de la edición de nuestro anterior número, que fue a imprenta el pasado 4 de agosto. Se quiso subrayar los beneficios que esta alimentación tiene tanto para la madre como para el recién nacido. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda, siempre que sea posible, la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida porque aporta al bebé todos los nutrientes que necesita, potencia su sistema inmunitario, reduce el riesgo de asma y alergias y ayuda a prevenir la obe-

SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA

Del 1 al 7 de agosto de 2025

La efectividad de la Lactancia se basa en la educación y el apoyo



sidad y la diabetes. Pero, además, en el caso de la madre, disminuye el riesgo de cáncer de mama y de ovario, favorece la pérdida del peso ganado durante el embarazo y potencia el contacto físico y psicológico entre ambos.

Así, este año, con el objetivo de poner en el centro la salud infantil, la OMS instó a todos los actores implicados – familias, gobiernos, comunidades, profesionales- a priorizar la lactancia materna en políticas y acciones cotidianas, que pasan por la habilitación de espacios adecuados para facilitar esta práctica, el aumento de la flexibilidad laboral, o

el asesoramiento de los profesionales sanitarios a las madres para conseguir que las tomas sean efectivas, indoloras y placenteras.

Nutrientes

“La leche materna es rica en micronutrientes que son esenciales para el crecimiento y el desarrollo saludable del bebé, proporcionándole la cantidad adecuada de grasas, azúcares, agua, proteínas y vitaminas. No obstante, a pesar de estos beneficios, no todas las madres pueden amamantar al bebé durante el tiempo que les gustaría, bien por los impedimentos laborales, o bien porque la falta de apoyo e información en los primeros momentos hace que muchas mujeres abandonen porque les resulta doloroso. Por ello, es esencial implementar políticas y actuaciones que prioricen la lactancia materna, una práctica fundamental para crear un vínculo especial con el bebé”, explica Daniel Torres, secretario de acción social de SAE.

EL
BANDARRA
vive una experiencia única

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

El Consell garantiza una atención de calidad a las personas con discapacidad

El IMAS aplica la subida del precio por plaza acordada con entidades y sindicatos, con efectos retroactivos a enero y una mejora salarial de hasta 4.000 € por trabajador

REDACCIÓN

El Consell de Mallorca, a través del Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS), ha hecho efectivo el incremento del precio por plaza de los servicios concertados de atención a personas con discapacidad, cumpliendo así el compromiso adquirido con las entidades del tercer sector y los sindicatos. Esta actualización, que entra en vigor este mes de agosto con carácter retroactivo a enero de 2025, supondrá una inver-

sión global de 11,5 millones de euros en tres años.

La medida responde al acuerdo firmado entre las administraciones públicas, las entidades y los sindicatos, y contempla la subida del precio concertado por plaza con incrementos de hasta el 15,5 %, como en el caso de los servicios residenciales. El objetivo es garantizar que la red insular de atención a la discapacidad pueda ofrecer una atención de calidad y sostenible, reflejando los costes reales actuales del sector.

Actualmente, el IMAS tiene concertadas 4.500 plazas con 27 entidades sociales de Mallorca especializadas en la atención a personas con discapacidad y el apoyo a sus familias. Esta medida consolida la red pública y refuerza los servicios que se ofrecen en toda la isla.

«Hemos hecho un esfuerzo económico sin precedentes porque queremos que Mallorca sea líder en la atención a las personas con discapacidad. Garantizar unas buenas condiciones laborales a los profesionales es garantizar una



Imagen de archivo de una visita de Llorenç Galmés y Guillermo Sánchez a un centro dependiente.

mejor atención a las personas usuarias y a sus familias», ha destacado el presidente del Consell de Mallorca, **Llorenç Galmés**, que ha puesto en valor el papel del Consell como principal impulsor de la financiación y la calidad de estos servicios esenciales.

Por su parte, el presidente del IMAS y conseller de Bie-

nessar Social, **Guillermo Sánchez**, ha recordado que «esta medida es fruto del diálogo y el consenso entre todas las partes, pero ha sido el Consell de Mallorca quien ha hecho posible que este acuerdo se traduzca en hechos. Cumplimos la palabra dada y lo hacemos poniendo en el centro a las personas con discapacidad, sus derechos y su calidad de vida».

Ampliación de los servicios para víctimas de violencia machista con los alojamientos «Camí Violeta»

REDACCIÓN

El Consell de Mallorca amplía su red de atención a las víctimas de violencia machista con la puesta en marcha de los alojamientos «Camí Violeta», un nuevo recurso que ofrece una segunda etapa de acompañamiento para mujeres que ya han sido atendidas en Casa Violeta y que todavía se encuentran en situación de sufrimiento emocional.

El presidente del Consell, **Llorenç Galmés**, y el gerente de la Fundación Es Garrover, **Gori Molina**, han firmado la renovación del convenio de colaboración entre ambas instituciones. También han asistido el



Llorenç Galmés, Gori Molina, Toni Fuster, Ana Ferriol, Laura Rodríguez y Ana Donaïre.

conseller de Presidencia, **Toni Fuster**; la directora insular de Familias, **Ana Ferriol**; la directora técnica de la entidad, **Lau-**

ra Rodríguez y la directora de Casa Violera, **Ana Donaïre**.

El acuerdo da continuidad a un recurso pionero y, al mismo

tiempo, permite desplegar este nuevo servicio residencial, que ayudará a las mujeres a completar su proceso de recuperación, reconstruir su proyecto vital y alcanzar una mayor autonomía personal.

La ampliación del servicio supone la consolidación y expansión de un modelo de intervención pionero en Europa en el ámbito de la violencia machista y la salud mental, fruto de la colaboración entre el Consell de Mallorca y la Fundación Es Garrover.

El convenio contempla una inversión de 1.690.624 euros, 422.000 euros más que el convenio anterior, para el período 2025-2027 por parte de la institución insular, y permitirá incrementar en un 50 % las pla-

zas disponibles, que pasarán de 8 a 12. Esto garantizará la continuidad del servicio y la atención a más mujeres en situaciones complejas.

Los nuevos alojamientos «Camí Violeta» están concebidos como un espacio seguro y estable donde las mujeres puedan continuar su proceso de recuperación lejos de su agresor, con estancias de hasta un año y un acompañamiento profesional específico, más flexible y adaptado a la promoción de la autonomía, la integración comunitaria y la reconstrucción de una vida independiente.

Un recurso único en España y referente europeo

Casa Violeta es un recurso innovador y transformador del Consell de Mallorca destinado a mujeres que han vivido situaciones de violencia machista y que presentan trastornos o malestares de salud mental. Es la única «casa de crisis» de estas características en España y la segunda en Europa. En solo dos años de funcionamiento, ha atendido a 93 mujeres, ofreciendo estancias de hasta 6 semanas con acompañamiento terapéutico y atención las 24 horas del día por parte de un equipo especializado.

Las Germanetes avanza en su transformación en el centro sociosanitario de referencia de Mallorca con la apertura de 10 plazas para personas mayores en riesgo de desprotección.

Es un servicio pensado para ofrecer, durante un máximo de doce meses, un lugar donde vivir, comer y recibir atención completa a personas mayores de 65 años —o de más de 55 con una discapacidad reconocida del 65%— que estén sufriendo falta de cuidados, violencia grave en el hogar o abusos económicos. Este recurso es especialmente necesario para las personas mayores que, ante una situación grave e inesperada, no pueden permanecer en su casa con seguridad. Estas plazas permiten reaccionar rápidamente y garantizar que, de manera inmediata, dispongan de un entorno protegido, con profesionales que las cuiden y las ayuden a recuperar estabilidad y bienestar.



Farmacia Abierta

COL·LEGI OFICIAL DE
FRMCTCS
DE LES ILLES BALEARS

Cooperativa **apotecaris**

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

“Piensa en salud, piensa en farmacia”, lema del Día Mundial del Farmacéutico para 2025

A un mes de su celebración, la profesión destaca la labor sanitaria y el papel clave y fundamental de los farmacéuticos en los distintos ámbitos de nuestro sistema sanitario

REDACCIÓN

“Piensa en salud, piensa en farmacia”, es el lema elegido para la celebración de la edición 2025 del Día Mundial del Farmacéutico, que se conmemora cada 25 de septiembre coincidiendo con la fecha de fundación de la Federación Internacional Farmacéutica (FIP). Con este lema, la profesión quiere poner en valor el papel esencial que desempeñan los farmacéuticos desde todos los ámbitos de actuación en el cuidado de la salud y el bienestar de los ciudadanos. En nuestro país el lema se acompañará de la leyenda **#ConCienciaFarmacéutica** para mejorar el mundo, como fiel reflejo de la doble dimensión de la profesión farmacéutica: una sólida base científica y un compromiso social cada vez más relevante.

Esta efeméride nace para recordar a la opinión pública todo lo que hace la profesión farmacéutica, desde las 22.231 farmacias comunitarias a nivel nacional, 467 en las Islas Baleares, pero también desde otros muchos lugares en los que ejercen miles de farmacéuticos, como los centros de salud y hospitales, la industria, salud pública, análisis clínicos, investigación o la distribución farmacéutica. Este último sector garantiza el acceso de todos los ciudadanos a los medicamentos que necesitan en condiciones de equidad, destacando en nuestra Comunidad la Cooperativa d'Apotecaris, como líder en la distribución farmacéutica, cuya labor permite atender las necesidades sanitarias de los ciudadanos de las islas, garantizando el servicio regular a las oficinas de farmacia.

Por todo ello, el Día Mundial del Farmacéutico pretende dar a conocer que, aunque solemos pensar en el farmacéutico solo en relación con nuestra salud

25 septiembre 2025

Día Mundial del Farmacéutico

#DMF2025 #WPD2025

Piensa en
salud,
piensa en
Farmacia

#ConCienciaFarmacéutica
para mejorar el mundo

[+] info



OBJETIVOS
DE DESARROLLO
SOSTENIBLE

fip

Farmacéuticos

Consejo General de Colegios Farmacéuticos de España

El cartel conmemorativo de este año recoge elementos representativos de diferentes ámbitos de actuación de la profesión farmacéutica.

más inmediata, son muchas las ocasiones en que su intervención profesional resulta decisiva, incluso sin que seamos

conscientes de ello. De esta forma, tanto en la distribución farmacéutica, como en la interpretación de un análisis clínico,

pasando también por la seguridad alimentaria, en el descubrimiento y desarrollo de un nuevo fármaco o detrás de un

tratamiento hospitalario; en todos estos y otros casos hay un farmacéutico detrás.

El profesional sanitario más accesible según el CIS

Con motivo del Día Mundial del Farmacéutico, los más de 1.500 profesionales que ejercen en las Islas Baleares se unirán para celebrar esta efeméride desde sus distintas modalidades de ejercicio profesional. Este año la conmemoración adquiere, además, un significado especial, ya que la farmacia comunitaria ha sido reconocida por los ciudadanos como el servicio sanitario más accesible. Así lo confirma un reciente estudio del Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS), que además sitúa a la farmacia como el servicio esencial mejor valorado por los españoles.

La red de farmacias comunitarias en las Islas Baleares destaca por su capilaridad y cercanía con los pacientes. Actualmente son 467 las farmacias ubicadas en las Islas Baleares, 368 en Mallorca, 41 en Menorca, 54 en Eivissa i 4 en Formentera. A nivel nacional a cierre de 2024 había 22.231, de las que 14.338 – dos de cada tres – se encuentran en municipios que no son capitales de provincia. De media hay una farmacia por cada 2.187 habitantes, lejos de países como Dinamarca, con más de 11.436 habitantes por farmacia, o Países Bajos con 9.040; lo que permite ser la farmacia más cercana y accesible.

Como viene siendo habitual, el Día Mundial del Farmacéutico se celebrará con una amplia batería de iniciativas y actos institucionales que se desarrollarán a lo largo de los días previos y culminará con la iluminación de verde de edificios emblemáticos de las principales ciudades españolas el 25 de septiembre.



La Llotja
La força inicial
01.08.25–01.02.26

Fundació Miró Mallorca
La guspira màgica
01.08.25–11.01.26

Casal Solleric
El color i la seva ombra
02.08.25–09.11.25

Es Baluard Museu d'Art Contemporani de Palma
Pintar entre les coses
02.08.25–09.11.25



Joan Miró, *Femme, oiseau, étoile (Homenatge a Pablo Picasso)*, 1966-1973. Oli damunt tela, 245 x 170 cm. Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía. © Sucessió Miró, 2025. Fotografia: © Archivo Fotográfico Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía

Paysage Miró

Organitza:



ESBALUARD
MUSEU

Miró
mallorca

Col·labora:



PELAIRES
GALERIA

El Servicio de Atención Integral a la Violencia Machista (SAIVM) atendió 1.410 personas en Palma durante 2024

REDACCIÓN

El Servicio de Atención Integral a la Violencia Machista (SAIVM) atendió a lo largo de 2024 a un total de 1.410 personas, entre ellas 1.097 mujeres, 192 niños y 121 hombres. Así se refleja en la memoria anual presentada por la segunda teniente de alcalde y regidora de Igualtat, **Lourdes Roca**.

Durante su intervención, la regidora ha destacado la importancia y el compromiso del equipo profesional que hace posible este servicio municipal, *“que se ha consolidado como un espacio seguro para muchas personas que necesitan empezar de nuevo”*.

Respecto a los datos más relevantes, el informe señala la evolución de los diferentes programas. Así, el Programa Dones ha registrado un aumento del 15% en casos activos durante el último año.

Por su parte, el Programa Fills muestra una disminución en expedientes activos, aunque con un incremento del 27% en nuevos casos. En el Programa Homes, las cifras de expedientes activos se mantienen estables, pero se ha observado un aumento del 40% en casos



Lourdes Roca.

nuevos en comparación con el año anterior.

En cuanto a la procedencia de las mujeres atendidas, el 59% son españolas y el 41% extranjeras, de las cuales un 33% provienen de países fuera de la Unión Europea y un 8% de países comunitarios. Además, el 82% de las usuarias llegan derivadas de otros servicios, principalmente de los cuerpos de seguridad, del Centro de Información de la Mujer y del servicio 24 horas de IBDona.

Evaluación del servicio

Una de las novedades durante el 2024 ha sido la incorporación de indicadores específicos para medir la atención psicológica

individual en el Programa Dones. En este sentido, la regidora ha puesto en valor que el 90% de las mujeres que finalizaron su proceso psicosocial lo hicieron satisfactoriamente. Del total de expedientes cerrados, un 76% alcanzó todos los objetivos planteados, un 11% los cumplió parcialmente y solo un 8% no logró los objetivos. En cuanto a los niños, el 79% mejoró su estado emocional y su comprensión sobre la violencia, mientras que un 20% mejoró parcialmente y solo un 1% no alcanzó las metas propuestas.

En el Programa Homes, el 84% de los participantes cumplió con éxito los objetivos terapéuticos, destacando especialmente la mejora en

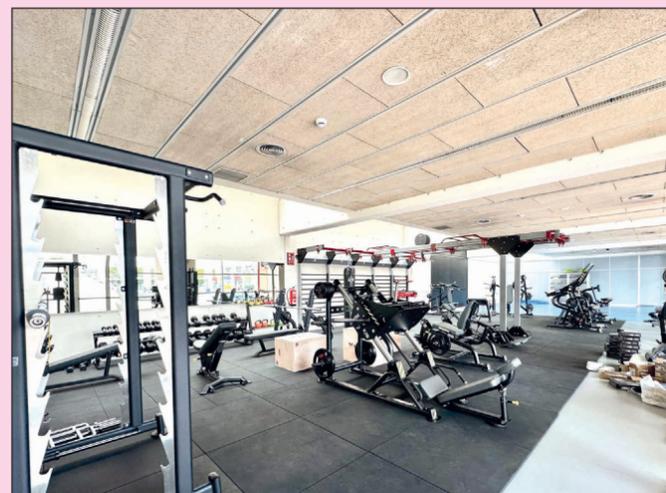
habilidades comunicativas (92%) y el reconocimiento de la responsabilidad en la violencia ejercida (87%).

La satisfacción de las personas usuarias es también muy alta: las mujeres valoran el servicio con una nota media de 9,45 sobre 10, mientras que los hombres lo califican con un 9,9 sobre 10.

Además, los tiempos de respuesta cumplen con los estándares establecidos: el 97,3% de las mujeres fueron atendidas en menos de tres días desde la solicitud, la atención infantil se proporcionó en un plazo máximo de 15 días hábiles, y el 95,45% de las demandas del Programa Homes se gestionaron en menos de cinco días.

El IME duplicará la superficie del gimnasio de abonados de Son Hugo con un nuevo espacio de 400 m² más accesible y luminoso.

El Instituto Municipal del Deporte (IME) llevará a cabo una ampliación, reordenación y acondicionamiento de los espacios de los gimnasios de Son Hugo, con el objetivo de mejorar las prestaciones para los usuarios y preparar la reubicación temporal de actividades durante la futura reforma de las instalaciones deportivas de Germans Escalas. La principal actuación consiste en la ampliación del gimnasio de abonados actual, que pasará de los 200 m² actuales a casi 400 m². Este nuevo espacio ofrecerá unas condiciones óptimas de superficie, amplitud, luz natural y accesibilidad, en línea con la calidad global del complejo deportivo de Son Hugo. El espacio ampliado se generará mediante la unión de dos gimnasios existentes y la retirada de una mampara separadora, que permitirá una mayor conexión visual con las piscinas exteriores y una mejor ventilación natural. La reestructuración se hace con la voluntad de mantener los 5 gimnasios operativos actuales: tres para actividades dirigidas (PAD), uno para clubes y uno para abonados.



A.M.A. Seguros presenta una nueva calculadora de seguros del hogar para profesionales sanitarios y sus familiares

Siguiendo su estrategia de digitalización, A.M.A. Seguros lanza una nueva herramienta online que permite simular el seguro de hogar de forma rápida, sencilla y personalizada

REDACCIÓN

A.M.A. Grupo continúa avanzando en su plan de digitalización con el lanzamiento de una nueva calculadora online para el seguro de hogar, especialmente dirigida a los profesionales sanitarios y sus familias. Esta herramienta permite simular de forma ágil y sencilla el coste de la póliza, adaptándola a las características de la vivienda y las necesidades de cada profesional sanitario o familiar.

La calculadora, ya disponible en la web de A.M.A., forma parte del plan de digitalización de contratación online 2025, cuyo objetivo es seguir ofreciendo soluciones digitales accesibles, eficaces y centradas en el mutualista. Los usuarios pueden acceder directamente a la herramienta a través del siguiente enlace: www.amaseguros.com/calcular-seguro-hogar.



► Esta plataforma se suma a las calculadoras ya disponibles para los Seguros de coche, vida y viajes en el canal web de la mutua

“Con iniciativas como esta, en A.M.A. seguimos impulsando nuestro compromiso con la transformación digital, fortaleciendo nuestros canales para estar cada vez más cerca de nuestros mutualistas”, destaca la **Dra. Ana Pastor**, presidenta de A.M.A. Grupo. “El desarrollo de herramientas como la nueva calculadora del seguro de hogar nos permite ofrecer una expe-

riencia más ágil, accesible y ajustada a las necesidades reales de los profesionales sanitarios y sus familias, a quienes situamos en el centro de nuestra actividad”, añade.

Cotización rápida, comparativa clara y acceso universal

La nueva calculadora permite a los usuarios obtener una tarificación personalizada en pocos pasos, sin necesidad de realizar trámites complejos. Además de calcular el precio del seguro de hogar, la herramienta facilita la comparación entre distintas modalidades y posibles coberturas, ayudando a tomar decisiones informadas según el perfil y presupuesto del asegurado. El diseño de la plataforma pone el foco en la experiencia de usuario, con una interfaz intuitiva y accesible desde cualquier dispositivo

con conexión a internet. Durante el proceso, el usuario puede consultar información detallada sobre coberturas, ventajas y condiciones de cada opción.

Coberturas adaptadas a las necesidades reales del mutualista

Pensado para ofrecer una protección completa y flexible, el seguro de hogar de A.M.A. garantiza la indemnización a valor de nuevo del contenido asegurado, incluye el mobiliario profesional en la vivienda y permite añadir coberturas opcionales como las averías y accidentes en aparatos eléctricos o electrónicos. Además, incluye un práctico servicio de manitas especializado y, si el mutualista lo desea, la cobertura de daños en jardines, adaptándose a todo tipo de hogares y necesidades.



OMédica ayudasmedicas.com



LAS ORTOPEDIAS REHABILITADORAS DE NUESTRA COMUNIDAD TIENEN MUCHO QUE OFRECER

ORTOPEDIA REHABILITACION MEDICA

Gabriel Font y Martorell, 2 • 07011 Palma
Móvil Whatsapp Ayudas 676 441 829 • 971 415 155

ORTOPEDIA REHABILITACION MEDICA DEPORTIVA

Pascual Ribot, 54 A • 07011 Palma
Móvil Whatsapp Ayudas 607 453 211 • 971 4567 94

ORTOPEDIA TECNICA DEPORTIVA

Gabriel Font i Martorell, 3 • 07003 Palma
Móvil Whatsapp Ayudas 633 190 019 • 971 723 009

ORTO MEDIC SOCIAL, ORTOPEDIA DE SERVICIO SOCIAL ORTOPEDIA MEDICA DEPORTIVA, ORTOPEDIA MEDICA FARMACEUTICA

Vía Palma, 132 • 07500 Manacor (Junto Hospital de Manacor)
Móvil Whatsapp Ayudas 681 104 921 • 971 55 44 31

Donde las recetas de prestaciones ortopédicas, salen GRATIS

Movilidad
manual
y eléctrica



**ANDADORES
Y CAMINADORES
REHABILITADORES**



**CAMA MOD. HOSPITALARIO
CON COLCHON ESPECIAL**
Donde los enfermos se recuperan antes

- De 1,90 m / 2,00 m.
- Soporta 150 kg.
- Elevación horizontal
- Mando a distancia
- Somier lamas de madera, articulado
- 3 planos, elevación de 30 a 85 cm
- Barreras de madera regulables en altura
- Ruedas auto bloqueo, un mejor desplazamiento

**!!!Cuanto mayor eres
mas ventajas para tu salud!!!**



La tranquilidad real de estar protegido.

kit alarma

DESDE

31'90 € / mes

- Fibra
- Wifi6
- Móvil
- Fijo
- TV
- Voip
- Fire
- Alarm
- Hosting
- Satélite

fibwi **fibwi** **fibwi**
TV AUTONÓMICA DIARIO RADIO

971 940 971

attweb@fibwi.com

www.fibwi.com



Inca contrata 11 personas en el programa SOIB Oportunidades de ocupación para personas Jóvenes Cualificadas en Entidades Locales

Está destinado a personas jóvenes desempleadas mayores de entre 18 años y 29 años

REDACCIÓN

El Ayuntamiento de Inca arrancó el mes de julio con la contratación de 11 personas, las cuales se incorporan temporalmente a la plantilla municipal gracias al programa SOIB Oportunidades de ocupación para personas Jóvenes Cualificadas en Entidades Locales 2025. Este programa está destinado a personas jóvenes desempleadas mayores de 18 años y menores de 30 años, inscritas como demandantes de ocupación en el SOIB y beneficiarios de Garantía Juvenil y que disponen de una titulación universitaria o de formación profesional de grado superior o grado medio o un certificado de profesionalidad de nivel 3 finalizado dentro de los tres años anteriores al inicio del contrato, que cumplan los requisitos para poder ser contratadas mediante el contrato formativo para la obtención de la práctica profesional.

«Estambre muy contentos de poder volver a desarrollar este programa y contribuir a fomentar la inserción laboral de los jóvenes que disponen de formación.

Con este contrato de un año, se los ofrecemos la posibilidad de empezar a aplicar los conocimientos en los cuales se han formado, conocer la administración pública y ampliar currículum, en la hora que dan un servicio a la ciudadanía», señala la regidora de Formación y Ocupación, **Francisca Barceló**.

Los perfiles contratados son: 1 CFGS en Asistencia a la Dirección o Administración y Finanzas, 2 CFGS en Gestión Forestal y Medio rural o Paisajismo y Medio rural, 1 Grado en Turismo, 1 CFGS en Marketing y Publicidad, 1 Grado en Historia o Historia del Arte, 1 Grado en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte, 1 CFGS en Asesoría de imagen personal y Corporativa, 1 CFGM en Gestión Administrativa, 1 Grado en comunicación audiovisual y 1 Grado en Geografía. Las personas participantes serán contratadas durante 12 meses y desarrollarán sus funciones a diferentes departamentos del consistorio, de acuerdo con su formación.

Este programa ha sido promovido por el SOIB y ha contado con la cofinanciación de la Unión

Europea (FSE+) y ha supuesto una inversión de 409.140,10€, de los cuales 346.939,80€ han sido subvencionados por el SOIB.



El alcalde Virgilio Moreno, junto a las personas participantes en el programa.

GerijA
Centros tens

Ayudas técnicas

edades
servicios sociales

"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



899€
+IVA

Silla de Ruedas



125€

Colchon de Aire Antiescara



35€

Elevadores de WC



35€

Ofertas
Especiales

20th
ANNIVERSARY

Grua de traslado



795€

Silla de ducha



275€

Colchon Visco Antiescara



159€

Caminador



69€

Cuidar Serveis Socials de Mallorca S.L. CIF: B57582124

Dirección: C/Bartomeu Rossello Porcel 13 Bajos.

Correo: cuidarserveissocials@ayudarycuidar.com

Teléfono: 971 91 91 39 – 971 20 51 11

Informació i ofertes del Programa SOIB Oportunitats d'Ocupació per a Persones Joves Qualificades en Entitats Locals 2025
8.20.2025

SOIB Jove: Qualificats
Oportunitats d'ocupació en entitats locals 2025








Conduce tranquilo con nuestro seguro de automóvil



Hasta un **45% DTO.**

Confianza

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.