



30 años 1995-2025

# Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Síguenos @saludediciones



Síguenos salud\_ediciones



Año XXVIII • Del 22 de septiembre al 5 de octubre de 2025

Número 549 • www.saludediciones.com



## Los III Premios Joan Calafat galardonan la excelencia sanitaria

Págs. 4-9



### SJD celebra su 70 aniversario siendo imprescindible y en su mejor momento

Págs.26-27



### Reconocimiento al compromiso y la vocación en la Gala de la Salud 2025

Págs.16-19

Vacunación contra la gripe en todos los colegios

Pág.15



El Plan Nacional para la Sepsis, más cerca

Pág.40



Creu Roja Hospitals en Palma estrena TAC avanzado

Pág.33



## Editorial

Joan Calafat  
decano

Los **III Premios Joan Calafat** consagraron en su nueva edición unos galardones que sirven de unión en la sanidad balear. Además de premiar la excelencia profesional, en 7 categorías sanitarias ya, promueven la investigación y el talento de los egresados con el nivel de sus TFG. Ponen en valor el gran legado de **Joan Calafat**, a quien todo el ámbito sanitario recuerda con admiración, respeto y cariño.

El titular de este editorial obedece a la brillante exposición que hizo **Jaume Orfila**, asesor científico de este medio de comunicación durante más de 25 años. Ver en la gala a representantes de la sanidad balear, tanto pública como privada, a los colegios profesionales (verdaderos aliados de los premios al proponer 3 perfiles para la elección final del jurado) y a la clase político-sanitaria e institucional de diversa ideología, reconforta.

Porque la salud nos importa a todos y **Salut i Força** cuenta, se nutre, precisa y divulga sobre todo ello. También estuvo representada la Universidad, clave como expuso **Juan Riera Roca**. El periodista que más tiempo lleva en **Salut i Força** clausuró la ceremonia con una intervención memorable, improvisada, sentida que impresionó a todos por el acierto de cada palabra hacia **Joan Calafat** y lo que significa **Salut i Força**.

Enhorabuena a los premiados. Gracias al jurado y a los patrocinadores, **Farmadosis** y **Tricología Mir**, por creer en el proyecto. Inmenso agradecimiento al jurado: **Miquel Roca**, **Javier Alarcón**, **Margalida Gili**, **Pere Riutord**, **Cati Picó**, **Glòria Gallego**, **Juli Fuster**, **Ramon Colom** y **Antoni Bennasar**, por su compromiso y rigor.

Exquisitos y cercanos, como siempre, **Manuela García Romero**, **Javier Ureña**, **Xisco Marí** y **Víctor Ribot**, con agendas muy cargadas de eventos y reuniones, pero sabedores de la importancia que es para nosotros que nos acompañen en este día, que confirmaran su asistencia

nada más recibir la invitación. Joan estará muy orgulloso.

Los nombres propios de la última quincena sanitaria respecto al número anterior nos llevan necesariamente hacia Sant Joan de Déu. Su 70 aniversario también fue una fiesta memorable, sacando pecho ante el magnífico papel que juega la Orden Hospitalaria en Mallorca. Un nombre propio, el de **Joan Carulla**, a escasos meses de ceder en el cargo de director gerente, el líder y arquitecto de SJD y de su transformación.

Un gestor que confiemos no se jubile, la sanidad y el ámbito sociosanitario perderían un referente.



## Polítiques sanitàries de futur?

Les ciències de la salut no són ara per ara ciències exactes. S'ha avançat molt en el coneixement i el control de diverses malalties, però encara queda camí per recórrer. Això pot donar lloc a polèmiques i opinions diverses fins que es descobreix la causa exacta o s'arriba a un gran consens entre la comunitat científica. No obstant això, hi ha temes en els quals la unanimitat és aclaparadora.

Ningú qüestiona o millor dit quasi ningú, l'avanç que han representat per la salut pública i la disminució de la mortalitat accions com per exemple la cloració de l'aigua de consum humà, les mesures d'higiene i rentats de mans, el descobriment de la penicil·lina o la introducció de les vacunes entre d'altres. Aquesta acció ha suposat que malalties mortals en la majoria dels casos com la Pigota (Verola) hagin desaparegut del mapa, o que malalties greus com la Rosa (Xarampió) hagin disminuït en gran manera entre la població infantil, o que malalties més recents com la Covid, hagi passat de ser una malaltia molt greu amb elevadíssimes taxes de mortalitat, a ser una malaltia benigna assimilable a un refredat.

Tanmateix, en aquest món que vivim on la desinformació interessada està a l'ordre del dia i les actuacions de molts dirigents mundials van dirigides als

seus propis interessos i no als beneficis de la població, les notícies de salut no poden ser més preocupants.

El cap de salut dels Estats Units d'Amèrica, que seria l'equivalent al ministre de Sanitat de qualsevol país europeu, ha posat en dubte l'eficàcia de les vacunes, arribant a qüestionar la seva aplicació, ha acomiadat a tots els membres del comitè de vacunació del centre de control i prevenció de malalties (CDC), la màxima agència de salut pública del país, tots ells reputats científics, ha reduït l'accés a la vacunació enfront de la Covid-19 i a més ha acomiadat a la directora de la CDC per negar-se a signar unes directives anticientífiques i temeràries.

Aquestes actituds generen desconfiança entre la població, i això pot provocar que molts pares decideixin no vacunar als seus fills, la qual cosa està provocant que els casos de malalties que havien quasi desaparegut als països desenvolupats, estiguin augmentant a tot el món i ja hi ha casos amb evolució fatal. L'Organització Mundial de la Salut (OMS) recalca que la Rosa continua sent una amenaça mundial per la salut significativa i insta als països a intensificar la recerca de casos, rastreig de contactes i realització de campanyes de vacunació d'emergència.

És molt trist que països tan importants siguin di-

rigits per persones tan ignorants i jo diria que amb pocs escrúpols. Sembla que avui en dia no interessa allò que és bo per la població. Al nostre país ho veiem contínuament, només hi ha una cosa important, traure a Sánchez del Govern, faci el que faci està mal fet. Que ens perdona una part considerable del deute que ens permetria construir un bon grapat de centres de salut entre d'altres, malament. Que se li ocorre donar suport al pobre poble palestí que viu un dels genocidis majors de la història dificultant una etapa de la volta ciclista, malament.

Som conscient que estic barrejant temes que vists superficialment no tenen res a veure entre si, però en el fons responen a una mateixa estratègia política que només condueix a polaritzar la societat, afavorir la crispació i no aporta res positiu a la ciutadania. Quines conseqüències tendran en el futur aquestes polítiques? Tornarem a veure, com pronostiquen molts científics, epidèmies de malalties que estaven superades? Seguirem negant el canvi climàtic tot i que ja estam patint les seves conseqüències? M'agradaria estar equivocada, però no som gaire optimista.



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

## SIN PERDÓN

## Premios SiF

**E**n esta vida en evolución hacia lo poco, no eres nadie si no te vendes más allá de ti mismo, si no encajas en aquel adagio demoledor del negocio perfecto con el que se crucifica a esos perfiles: "comprarte por lo que eres y venderte por lo que pareces". Todo el mundo escribe pero nadie lee. Todo el mundo habla y sólo pocos dicen algo. Se es master desde el propio declive; todo Dios es un curriculum de ex cosas por las que ha pasado superficialmente, sin mérito y mucho menos capacidad. Con el tiempo que se gana en la superficialidad -en el uso de la inteligencia artificial- el resultado debería ser sentirse más feliz. Menos mal que llegamos tarde a la prisa y a todo lo que se aleja de la infelicidad.

En este lugar donde la hemos visto y oído de todos los colores, habíamos elegido la discreción como santo y seña de una vida a medias. Estar y no estar. Ser de vez en cuando, permanecer mientras se está en silencio a leguas de distancia. Cosas así, lo típico de haber entendido no solo el atractivo del contraste sino la belleza de lo opuesto.

Una fiebre temporal soporta esta columna, la mis-

ma que impide (o mejor, limita) estar en persona con los míos este día, lo que me da que hablaré más del premio a de cómo pude vivirlo.

Escribir a tiempo y a kilómetros de distancia de los premios **Salut i Força** es apostar no solo por hablar de otro, por hacer el merecido homenaje que requiere gente distinguida, donde el onanismo y la autoestima es la justa. Escribir desde este lugar donde se proyecta el esfuerzo y el trabajo de otras personas, compartir el espacio que se necesita para recordar a **Joan Calafat**, es el verdadero argumento, su verdadero legado, vivir en primera persona ese adagio que hoy incumple.

Es el único *autoalgo* que nos permitimos cuando hablamos de lo que somos todos en este espacio que nos premia a todos. Haber encontrado un lugar más allá de éste, un espacio entre todas y cada una de las personas que convierten su esfuerzo en una ilusión para los demás, para el esfuerzo de los demás. Una realidad para hablar de Joan en nosotros, para vivir a **Beda** y su familia en esa celebración.

Aunque me consta que la revista hace público los esfuerzos de la deliberación del premio, hoy puedo contar que intento no ver demasiado esas imágenes. Siento la presencia de **Joan** en la deliberación de su premio cuando gente dispar, cuando el grupo que organiza y se esfuerza en darle a su memoria un galardón a la altura, se une en esa orilla de corregir, puntuar y acompañar a todas esas personas que presentan su esfuerzo para que podamos llevarlo a cabo.

Hoy puedo decirlo. Quise proponer aquel día de la deliberación que se premiara al jurado, que se nos premiara a todos como hito nunca visto de quererse más allá del ya demasiado tiempo en que **Joan** no termina de regresar. Tendrá que ser el año que viene. Enhorabuena a todos los premiados, y -hoy también- a todos los premiantes.



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

## The News Prosas Lazarianas

## Mónica no nos respeta y nos sigues devaluando

**P**or eso, precisas otra dosis de huelga. **3 DE OCTUBRE ES EL DIA. Mónica García**, que será recordada como la primera ministra médica a la que sus colegas le han hecho huelga nacional, nos sigue devaluando y ninguneando, en un borrador de Estatuto Marco que no se lo compran ni los consejeros autonómicos socialistas. Y no me extraña, sigue siendo un bodrio contra los 177.000 médicos de la sanidad pública a los que hay que sumar los 40.000 miras a los que quiere seguir esclavizando. Creo que sería bueno que la ministra o su colla de acólitos, reflexionara sobre la idoneidad de su cargo, pero la autocrítica no va con esta médico, a la sazón ministra de sanidad, que pasará a la historia por haber perdido una oportunidad histórica para haber puesto en marcha un Estatuto del médico del facultativo que diera respuesta al talón de Aquiles de la sanidad pública, que es el grave déficit de médicos que soporta. Y esa irresponsabilidad, 49 millones de españoles no se lo van a perdonar. La falta de humildad y sus sesgos políticos de **Mónica** le incapacita para consumir una realidad, que tozuda se va a imponer y es que tiene enfrente a todas las organizaciones médicas de España. Liderando esta oposición absoluta esta la **Confederación Española de**

**Sindicatos Médicos (CESM) y el Sindicato Médico Andaluz (SMA)** que han vuelto a convocar para el día 3 de octubre la segunda jornada de huelga, a la que esta vez sí, sean adherido el resto de los sindicatos médicos españoles. Pero en esta lucha sin cuartel, que los médicos españoles tenemos contra la ministra médica sobresale también el Foro de la Profesión Médica, que integra a todos los colegios de médicos de España, a los decanos de la facultad de medicina, a las sociedades científicas médicas y a los 45.000 estudiantes de medicina, que serán los médicos del futuro. Su reciente comunicado es demoledor: "Durante los últimos meses las organizaciones del Foro se han mantenido pendientes de las negociaciones y las reuniones llevadas a cabo entre el Comité de Huelga y los responsables ministeriales, y han considerado insuficientes las escasas propuestas de modificaciones ofrecidas para mejorar las condiciones laborales de los profesionales, puesto que mantiene una clasificación profesional inadecuada para el colectivo y no recoge aspectos cruciales como el desarrollo profesional continuo, la mejora del modelo retributivo o la regulación específica de la jornada laboral de manera que no quede ligada a las "necesidades del servicio", respete el descanso y la conciliación y sea retribuida adecuadamente según requisitos de formación y responsabi-

lidad de los profesionales. En este sentido, el Foro quiere insistir en que la mejor manera de captar y retener talento en el SNS, -lo que a su vez impacta directamente en la atención que se presta a los pacientes- es contar con una normativa específica que regule de manera adecuada al colectivo y evite la creciente fuga de profesionales que se viene registrando en los últimos años. Se trata, recuerdan, de articular una norma que garantice la calidad asistencial, la excelencia profesional, la eficiencia del SNS y la seguridad de los pacientes. Ante esta situación de escasos avances, y como ya hicieran con las primeras movilizaciones y con la primera jornada de huelga del pasado 13 de junio, las organizaciones del Foro muestran su apoyo al paro convocado para el próximo 3 de octubre y hacen un llamamiento a todos los profesionales del SNS para que lo secunden, mostrando la unión del colectivo en su rechazo a un proyecto de norma que sigue sin establecer las mejoras en las condiciones laborales que reclaman. En fin Mónica, no vamos a rebalar. Léete nuestro Estatuto propio y deja de mitinear. Ya saben en derrota transitoria pero nunca.



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

Salut i Força

Edita: ALJUNIBE

Fundador: **Joan Calafat i Coll**. Director: **Carlos Hernández**. Administradora: **Beda Trinidad**.  
Asesor Científico: **Dr. Jaume Orfila**.  
Redacción: **Joan F. Sastre, Juan Riera Roca, Alberto Ariza, Alfredo Manrique, Angeles Fournier**.  
Colaboradores: **Pere Riutord, Miguel Lázaro, Joan Carles March, Javier Alarcón, Marta Rossell**.  
Diseño y Maquetación: **Jaume 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](http://www.saludedediciones.com)

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

Síguenos en redes sociales



**fibwi**  
TV AUTONÓMICA



Control





Miquel Roca, Tòfol Villalonga, Miquel Gelabert, Javier Ureña, Manuela García, Beda Trinidad, Emilio Martínez-Almoyna, Fina Binimelis, Óscar Delgado, Laura Águeda Pons, Antonia Pades y Carlos Hernández.

# Premio a los mejores de la profesión sanitaria

La Gala de los III Premios de Salud Joan Calafat reunió a la flor y nata de la sanidad balear para reconocer a los más prestigiosos profesionales y becar a los mejores egresados

## SALUD EDICIONES

Es imposible empezar esta crónica de los III Premios Joan Calafat sin un pálpito de emoción al recordar que este año se cumple el 30 aniversario de la fundación de la revista **Salut i Força**, que en su número 549 el lector tiene entre sus manos, una publicación que es decana de la prensa sanitaria balear y pieza imprescindible del mundo de la salud, la asistencia, la formación y la ciencia de Baleares.

La revista, inicialmente de tirada mensual, a la venta en los quioscos de hace 30 años por 250 pesetas —tal como recordó en el acto de los premios **Beda Trinidad Castillo**, administradora de **Salut i Força** y viuda de **Joan Calafat**— ha sido, junto a los programas de radio, televisión y el medio digital de la misma marca, la prueba de que si se

sabe soñar, como **Joan Calafat** supo, los sueños se cumplen.

Por eso, y del mismo modo que las anteriores ediciones, la celebración de esta tercera edición de los **Premios Joan Calafat**, aunque el enfermero, comunicador, empresario, hombre de familia y amigo nos dejó, trágica y prematuramente, un día de abril de 2022, solo puede haber sido una fiesta y un homenaje a quienes dedican su vida a eso tan hermoso que se denomina Ciencias de la Salud.

Hoy, la visión que tuvo **Joan Calafat**, en una cena tras uno de los aquellos primitivos programas en la televisión local que presentaba y dirigía, es un proyecto consolidado, bajo la Administración de **Beda Castillo** y la dirección de **Carlos Hernández**, nacido de la vocación de informar y formar sobre uno de los bienes más pre-

ciados del ser humano, la salud, y las personas que dedican su vida a preservarla.

El **Dr. Miquel Roca**, catedrático de Psicología de la UIB, primer decano de la Facultad de Medicina y presidente del Jurado de los Premios, aprovechó para recordar que la atención a las personas se basa tanto en la asistencia como en la docencia y la investigación, poniendo con ello en valor el trabajo de los profesionales reconocidos este año y de los jóvenes investigadores premiados.

**Salvador Bennàssar**, directivo de Farmadosis, empresa mallorquina referente en servicios de gestión de farmacia y dosificación de fármacos, a nivel nacional e internacional, patrocinadora de las becas a los premios a los mejores Trabajos de Fin de Grado (TFG), agradeció en el mismo acto la labor de **Salut i Força** en la di-

fusión de la ciencia y la atención sanitaria.

La consellera de Salut del Govern, **Manuela García**, cerró los parlamentos agradeciendo a **Beda Castillo** y a su equipo mantener vivo el legado de **Joan Calafat**, así como al jurado, su tarea de elección de los premiados, cuya calidad pone en valor «el mucho talento, los muchos y muy buenos profesionales de la salud que hay en Baleares, su humanismo, la investigación y los cuidados».

## Premios a las Trayectorias Profesionales

El **Dr. Miguel Gelabert**, Premio al Médico del Año, médico de familia de Alaior y toda una institución en Menorca, asegura que la noticia de la distinción «me sorprendió, me dejó atónito. Que tras una década alejado de la actividad médica asistencial

se me proponga para este premio, es para quedarse sin palabras, salvo por ese “factor humano” que hace que a nadie le amargue un dulce, aunque sea diabético como yo», bromea.

De sus años de carrera, el **Dr. Gelabert** destaca que «me siento muy orgulloso de haber sido un médico de pueblo, a pesar de las carencias y limitaciones, aunque cuando echo la vista atrás veo que tampoco lo hacíamos tan mal. Afortunadamente, en el transcurso de los años han mejorado los medios disponibles y la capacitación de los profesionales.

»Sin embargo, —añade— se ha abierto una pequeña brecha en la relación médico-paciente-entorno-familiar, que era el “leitmotiv” de nuestro trabajo en el ámbito rural. Para bien de la comunidad, no deberíamos permitir que esta brecha se ensanchara y continuar ejerciendo nuestro trabajo con entusiasmo y honestidad».

## III PREMIS JOAN CALAFAT



Beda Trinidad.

Respecto a sus planes, el **Dr. Gelabert** comenta que «el futuro profesional desafortunadamente quedó sentenciado con la pandemia. Actualmente solo tengo algún contacto en tareas no asistenciales. A nivel personal, sigo aprendiendo cada día, y aprendo de todo. Concilio el sueño con gran facilidad, solamente inducido por los proyectos a realizar al día siguiente. Es la mejor y más inocua «pastilla para dormir»».

El **Dr. Sebastián Crespi**, Premio al Farmacéutico del Año, por su parte, expresa «mi profundo agradecimiento al jurado y al Grup Salut i Força por esta distinción, que recibo con enorme satisfacción. También, con un gran sentido de responsabilidad por lo que implica de representación, en el grado que sea, del colectivo farmacéutico.

«Me siento especialmente honrado —continúa— de que este reconocimiento lleve el nombre de Joan Calafat, una persona a la que conocí, aprecié y con quien tuve el privilegio de trabajar en la Policlínica Miramar. Este galardón tiene para mí un valor especial, no solo por lo que representa en el ámbito profesional, sino también por el recuerdo y el legado humano que lleva asociado».

Respecto a su labor profesional, el **Dr. Crespi** comenta que «esta distinción, aunque se otorga

a título individual, es el reflejo de una trayectoria que nunca ha sido en solitario. A lo largo de mis diferentes etapas profesionales he tenido la gran suerte de trabajar con equipos excepcionales, rodeado de colaboradores brillantes y siempre respaldado por una familia —mi esposa, mis hijos— extraordinaria.

«Si debo señalar algún aspecto que quizá haya marcado más mi camino, serían los trabajos e investigaciones relacionados con la bacteria Legionella y, en general, con las infecciones de origen hídrico, un campo apasionante en el que he

podido aportar mi grano de arena en el ámbito de la prevención y de la salud pública. Y, por otro lado, la fundación de Nexbiolinea, hace ya 25 años, una firma que poco a poco, dicho con modestia, ha llegado a convertirse en un referente internacional en el ámbito de la salud ambiental, algo de lo que me siento especialmente orgulloso».

De cara al futuro, «procuro mirarlo con la misma actitud que me ha guiado siempre: con humildad y prudencia, consciente de que los logros verdaderamente valiosos suelen ser fruto de años de trabajo constante, compromiso, colabora-

ción y, cómo no, un poco de buena suerte. Profesionalmente, sigo ilusionado con nuevos retos, en especial con la expansión internacional de Nexbiolinea, que contará con nuevos laboratorios en Canarias, República Dominicana y México. En el plano personal, lo que más deseo es disfrutar de cierto bienestar físico y espiritual, rodeado de mi familia y amigos, y seguir sintiéndome útil y activo. En resumen, afronto el futuro con una cierta dosis de prudencia, pero también con una combinación de serenidad y optimismo».

**Antonia Pades**, Premio a la Enfermera del Año, se muestra «afortunada y muy agradecida con esta distinción por mi trayectoria como enfermera. Pero, sobre todo, me siento afortunada de pertenecer a equipos profesionales de la salud, comprometidos y responsables con su tarea. Este reconocimiento y premio podrían ocuparlos muchas y muchos profesionales, que día a día dedican su esfuerzo a nivel docente e investigador, gestor y muy especialmente a nivel asistencial. Mi máximo reconocimiento a todos ellos, y especialmente a esta labor asistencial, los que están junto a los que sufren. Gracias a Salut i Força y a su equipo, y a la memoria de Joan Calafat, gran comunicador y profesional».

De sus años de profesión, la **Dra. Pades** «podría destacar al-

gunos momentos importantes en mi carrera profesional y académica. Empecé estudiando en una pequeña escuela de Enfermería en el Hospital Son Dureta. Éramos un grupo de cincuenta alumnas de enfermería, entusiastas, motivadas y comprometidas con el cuidado humanizado y holístico.

«He trabajado en muchas unidades asistenciales: UCL, Urgencias, hospitalización en la unidad de respiratorio e infecciosos (6 A) de Son Dureta, diferentes centros de Salud, Cardiología y Formación Continuada e Investigación de Enfermería. Durante mis estancias a nivel asistencial fueron momentos de estudio, aprendizaje y observación de «cómo cuidar a pacientes y familias». Todo ello, me sirvió para después poder enseñar lo aprendido.

«Compaginé —continúa— mi dedicación como enfermera con los estudios de Psicología y el Doctorado. Todo ello me permitió dar respuestas a un acto complejo como es la Comunicación Humana. He estudiado, investigado y enseñado este proceso durante estos años, como profesora de «Comunicación y Salud» del Grado de Enfermería. He tenido el privilegio de enseñar al alumnado de primer curso el método de la comunicación y de contribuir a la adquisición de valores éticos y conductas pro sociales dirigidas a la humanización clínica. Siempre contando



Beda Trinidad, atendiendo a IB3.

## III PREMIS JOAN CALAFAT



Carlos Hernández y Laura Calafat, presentando la gala.



Miquel Roca.

con la aportación de profesoras asociadas que ilustraban con casos clínicos reales la parte teórica.

»Por otro lado, quiero recalcar la necesidad de contribuir al desarrollo de la profesión de enfermería. Colaboré junto con otros profesores a tiempo completo, en la constitución del Departamento de Enfermería de la Universitat de les Illes Balears (1998). Impulsé como directora el primer Máster Universitario Oficial dirigido a Enfermería, Fisioterapia y Trabajo social, que permitió doctorarse al alumnado que lo cursó (2008-16). He intentado ayudar al alumnado, tanto de grado, máster y doctorado, aportándoles lo aprendido, y tutorizando sus trabajos. Además, he contribuido en la formación continuada dirigida a profesionales de la salud.

Respecto al futuro, «aún me quedan unos años para terminar mi compromiso en nuestra universidad, desde otra perspectiva ahora más tranquila, pero no menos motivada. No ha sido fácil la carrera profesional y académica, sometida a muchos cambios y requisitos competitivos. Mi intención es poder ayudar, contribuir y disfrutar con la tarea docente, para mi su-

mamente importante y en ocasiones olvidada. La divulgación de la investigación e incorporar métodos innovadores en la docencia es mi propósito. Quiero que nos entiendan, y me adapto a los lenguajes visual y auditivo, edito podcast y vídeos docentes. Estoy además rescatando la escritura creativa como metodología útil para fomentar la empatía».

**Oscar Delegado, Premio al Fisioterapeuta del Año**, manifiesta que «valoro mucho esta distinción. Un premio a la excelencia profesional no se recibe todos los días. Además, me hace especial ilusión que hayan pensado en mí en el primer año en que estos premios se extienden al ámbito de la fisioterapia».

De su carrera «destacaría mi dedicación a dos distintos ámbitos: el docente y el asistencial. Valoro mucho mi trabajo de profesor asociado en la Universidad, en los últimos veinte años. Como fisioterapeuta destacaría la oportunidad que he tenido de trabajar con la Selección Española Femenina de Baloncesto y haber podido estar con el equipo en los dos últimos Juegos Olímpicos. Además, la Selección

Austríaca de Vela también me ha abierto sus puertas y me ha dado la oportunidad de desarrollar mi profesión en otro deporte diferente al baloncesto».

«Encaro mi futuro —concluye— como hasta ahora, con motivación para afrontar nuevos retos y proyectos y siempre con la intención de seguir aprendiendo y mejorando».

**Emilio Martínez-Almoyna, Premio al Dentista del Año**, manifiesta que «para mí es una gran satisfacción la distinción que Salut i Força me ha concedido, tras deliberación de un jurado de destacados profesionales y colaboradores de sus programas de salud. Es un reconocimiento a mi labor asistencial y social que agradezco vivamente».

De sus años de carrera destaca «varios hitos importantes y que recuerdo con verdadera alegría, no solo por lo conseguido personalmente, sino también por el recuerdo de los años jóvenes, vividos con compañeros que teníamos ilusión de progresar en nuestra profesión. Estos objetivos felizmente se han cumplido y he tenido la alegría de conseguir la especialidad de Esto-

matología en el hospital clínico, mi estancia becada en la unidad plástica y maxilofacial de East Grinstead, el doctorado "cum laude" en Medicina y la participación en la creación de la sección de cirugía maxilofacial en el Hospital de Son Dureta. Son momentos que no se pueden olvidar.

»También, el ejercicio profesional durante años compartido con muchos colaboradores y clínicas, finalmente consolidado con la creación de la unidad dental y maxilofacial en la Policlínica Miramar, me produce una satisfacción y la sensación del deber cumplido, ya que ahora la siguen mis hijos».

De cara al futuro «mi actividad profesional clínica es mayormente consultora y de apoyo, aunque mantengo unas horas semanales de presencia física en la clínica, atendiendo amigos y antiguos pacientes con los que ya tengo una amistad. Por otra parte, sigo siendo profesor responsable de cirugía bucal en Adema, intentando transmitir mi visión a los futuros odontólogos».

**La Dra. Agueda Laura Pons Barro, Premio a la Veterinaria del Año**, comenta que «es un

honor recibir este reconocimiento, que considero no solo un premio personal, sino un testimonio del esfuerzo colectivo. Me gustaría enfatizar que este logro es resultado del compromiso y dedicación de todo un equipo, incluyendo ganaderos, criadores, asociaciones, técnicos, y las instituciones que han colaborado en el desarrollo de los proyectos, especialmente el Institut de Recerca i Formació Agroalimentària i Pesquera de les Illes Balears (IREAP), que es la entidad en la que he desarrollado este trabajo. Sin la colaboración de todos ellos, no habría sido posible alcanzar nuestros objetivos».

De su carrera, destaca que «desde mis inicios en la conservación y mejora de razas autóctonas, he sido testigo de un progreso significativo en un campo que en aquel entonces contaba con mucho potencial por explorar. A lo largo de los años, hemos implementado estrategias que han permitido la creación de asociaciones de criadores, facilitando la localización de explotaciones y animales, la descripción y catalogación de recursos en las Illes Balears».

»Hemos alcanzado varios logros —explica—, por ejemplo, pasando de contar con solo 3 razas oficialmente catalogadas a 15 razas de ganado autóctono, 5 razas caninas y 13 agrupaciones raciales en la actualidad. Esto ha sido posible gracias a la creación de los correspondientes libros genealógicos y programas de cría, que aseguran la gestión adecuada de la diversidad genética y evitan los riesgos de consanguinidad. Con el desarrollo de los correspondientes programas, no solo garantizamos la conservación de las razas, sino que también ayudamos a mejorar la productividad de las ganaderías.

»Además, celebro la creación del Banco de Germoplasma Animal del IREAP, que ofrece una salvaguarda ante los desafíos del cambio climático. Y valoro como muy po-



Salvador Bennàssar



José María y Marc Mir, además de María José Sastre.



Jaume Orfila.

sitiva la creación de herramientas, que permiten el retorno de los conocimientos adquiridos al sector ganadero».

Ahora, concluye, «veo el futuro con entusiasmo y un compromiso renovado hacia la mejora continua. En nuestra profesión, el intercambio constante de conocimientos es clave para afrontar los nuevos retos. Nuestra capacidad de adaptación es crucial y, para esto, es necesario incorporar nuevas estrategias y enfoques. Actualmente estamos trabajando en proyectos de investigación que integran herramientas innovadoras y estamos considerando la incorporación de la genómica en nuestros programas de cría. Esto nos permitirá avanzar de manera más efectiva en la conservación y mejora de las razas autóctonas».

**Tófol Villalonga, Premio al Psicólogo del Año**, ve la distinción como «un honor muy especial, porque reconoce una trayectoria dedicada a la psicología en diferentes ámbitos y, al mismo tiempo, da visibilidad a nuestra profesión. Salut i Força siempre ha sido una plataforma de referencia en el ámbito sanitario en Balears. Que esta revista me otorgue este reconocimiento me llena de gratitud y responsabilidad».

De su trayectoria profesional «destacaría, sobre todo, el acompañamiento a las personas en momentos de vulnerabilidad, tanto en el ámbito sanitario como en el deporte. Han sido más de 20 años de trabajo en los que he podido aprender que el verdadero cambio no viene de eliminar el dolor, sino de ayudar a las personas a transformarlo y a mirarse a sí mismas con más compasión y dignidad.

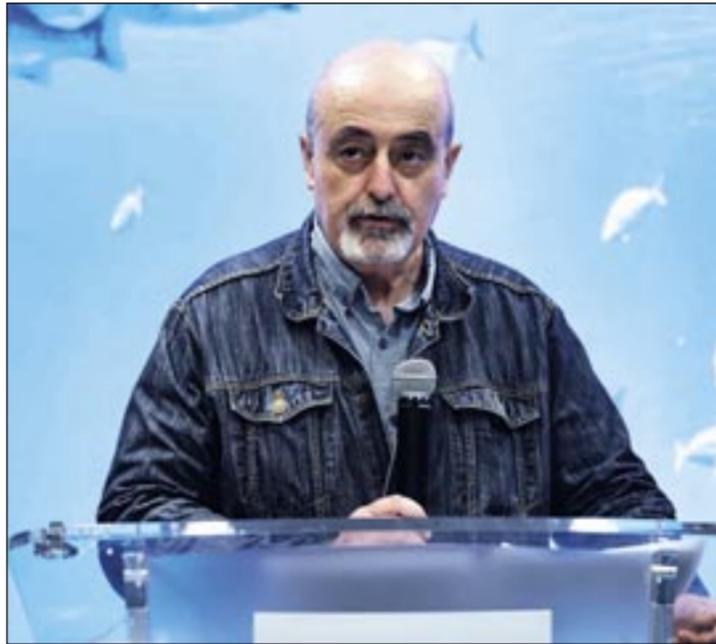
»También quiero resaltar la confianza de instituciones como el Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears, con quienes trabajé para difundir la figura del psicólogo/a del deporte, y la Mu-

tua Balear, que desde 2009 me ha permitido acompañar a tantos pacientes en sus procesos de recuperación física y emocional. También, una distinción especial a Alex García, prestigioso profesional de la psicología del deporte que en mis inicios me abrió las puertas en este ámbito».

**Vilallonga ve su futuro** «con ilusión y compromiso. Este premio no lo siento como un punto de llegada, sino como un recordatorio de que la psicología sigue teniendo un papel esencial en la sociedad. Mi propósito es seguir aportando desde la clínica, la psicología del deporte y también desde la divulgación, para que cada vez más personas puedan integrar la psicología en su día a día como herramienta de salud, de crecimiento y de transformación».

### Premios Farmadosis a los Trabajos de Fin de Grado

**Jairo Cabrera, Premio al Mejor TFG de Medicina, graduado en Medicina por la UIB**, «lo valoró muchísimo, no sólo como un reconocimiento personal al esfuerzo, sino porque ayuda también a visibilizar un problema de salud



Juan Riera Roca.

pública bastante importante, sobre todo en las Islas Baleares, como es la sumisión química y que supone un claro sesgo de género. Mi trabajo ha analizado los casos de sospecha de sumisión química en Baleares y descrito las características de las víctimas, comparando a la vez las técnicas analíticas usadas en cada caso».

En el estudio «se mostró que la mayoría de las víctimas son mujeres, sobre todo jóvenes, poniendo en evidencia que es un tipo de violencia hacia la mujer por el simple hecho de serlo y ante el que la sanidad balear no está del todo preparada. Es fundamental incorporar un análisis de estas muestras utilizando todas las pruebas disponibles que se encuentran en el laboratorio de toxicología y a la vez crear protocolos claros, una formación del personal adecuado y una coordinación multiprofesional. Todo ello es la única forma de mejorar la detección y garantizar una atención más humana hacia las víctimas, eficaz y libre de discriminación hacia las mujeres».

En cuanto a su futuro profesional, «la verdad que por ahora solo me voy a presentar al MIR y no sé lo que me deparará. Sí me

gustaría dedicarme a la especialidad de medicina de urgencias, que entra nueva este año. Lo que sí tengo claro es que me gustaría seguir formándome y especializarme en la intervención con colectivos que se encuentran en situación de vulnerabilidad, porque es lo que siempre me ha llamado la atención durante todo este recorrido de estudio».

**Didac Capó, Premio ex aequo al Mejor TFG de Ciencias Afines a la Salud, graduado en Matemáticas por la UIB**, comenta que «es un honor recibir este reconocimiento por parte de Salut i Força. Para mí representa no solo un premio individual, sino también un estímulo para continuar trabajando en la investigación y la innovación en el ámbito de la salud digital. Que un medio especializado valore el trabajo realizado en un Trabajo de Fin de Grado me hace sentir especialmente motivado y agradecido».

Su trabajo de investigación se centra en «la evaluación de técnicas de aprendizaje profundo para la eliminación de pelo en imágenes dermatoscópicas, una etapa importante en el procesamiento de

imágenes médicas para el diagnóstico asistido del cáncer de piel. El pelo puede interferir en la detección automática de lesiones cutáneas. Eliminarlo de forma eficaz ayuda a mejorar la precisión de los sistemas de diagnóstico basados en inteligencia artificial. El impacto potencial de esta investigación es facilitar una detección más precisa y temprana del melanoma y otras patologías cutáneas, contribuyendo así a una mejor prevención y tratamiento».

«Este proyecto —comenta de cara al futuro— me ha despertado un interés profundo por la investigación en inteligencia artificial aplicada a la salud. Me gustaría continuar formándome en este ámbito, ya sea a través de estudios de máster o participando en proyectos de investigación. Profesionalmente, aspiro a contribuir al desarrollo de soluciones tecnológicas que ayuden a mejorar la práctica médica y la calidad de vida de los pacientes. La intersección entre la tecnología y la medicina tiene un gran potencial, y espero poder formar parte de este futuro».

**Carla Bort Florit, graduada en la Facultad de Odontología ADEMA-UIB**, es la segunda ganadora ex aequo del premio al mejor TFG en Ciencias Afines a la Salud, con su trabajo «Puesta a punto de un protocolo para la determinación de bacterias en líquido crevicular y su aplicación diagnóstica en la clínica odontológica», TFG que se centra en la puesta a punto de un protocolo para la detección precoz de patógenos en líquido crevicular, con un enfoque en su aplicación diagnóstica subclínica en periodoncia. Este estudio tiene como objetivo optimizar una técnica para identificar bacterias patógenas antes de que se manifiesten clínicamente, lo que permitirá una intervención temprana en la enfermedad periodontal.



Cati Roig, Joan Carles Otermin y Carlos Hernández.



Juli Fuster y Miquel Roca.

# III PREMIS JOAN CALAFAT



La tutora de Carla Bort, Nora López, recogiendo su beca.



Jairo Cabrera y Salvador Bennàssar, con la beca Farmadosis.



Dídac Capó, Marc Munar y Salvador Bennasar.



Llorenç Bauzà y Laura Àgueda Pons.



Xisco Marí y Óscar Delgado.



Fina Binimelis, Javier Ureña y Maria Antònia Febrer.



Antonia Pades y Víctor Muñoz.



Pere Riutord y Emilio Martínez-Almoyna.



José María Mir y Tòfol Villalonga.



Manuela García y Miquel Gelabert.



Víctor Ribot, Kiko Ferrer y Beda Trinidad.

# III PREMIS JOAN CALAFAT



Jaume Orfila, Kiko Ferrer, Miquel Gelabert, Carlos Hernández, Toni Bennasar, Alfonso Ramon y Miguel Lázaro.



Pere Riutord, Nora López, Cheska Díaz y familia Martínez-Almoyna.



Jaume Bennasar, Marilena Comas, Salvador Bennàssar, Biel Ferrer, Zara Pons, Pep Comas y Kike Gómez.



Carles Recansens, María José Sastre, Cati Roig, Fina Binimelis y Tomás Alías, entre otros.



Ramon Colom, Margalida Gili, Juli Fuster, Patricia Gómez, Cati Picó, Andreu Palou y Carlos Hernández.



Familia Calafat y Trinidad.



Javier Ureña, Manuela García, Beda Trinidad, Miquel Roca, Carlos Hernández, Xisco Marí, Josep Codony y Víctor Ribot.



Sol Gallardo, Xisco Ferrer, Ignasi Casas, Joan Carles Otermin, Francisca Sastre, José Reyes y Marian Fuster.



Tòfol Villalonga, Ana Pades, Laura Àgueda Pons y Óscar Delgado, con sus parejas.



Francisco Alcalde, Martín Juaneda, Joan Benejam, José María Mir, Marc Mir, Juan Riera Roca, Josep Codony, Javier Mulet y Margarita González-Onandía.

# El Comib condena los últimos episodios de violencia contra dos facultativas en Ibiza

**RICARDO MARTÍNEZ**

El Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) ha condenado los dos últimos episodios de violencia sanitaria sufridos por dos facultativas en el ejercicio de su labor en el Centro de Salud de Sant Antoni, en Ibiza.

La institución ha ofrecido su apoyo a través del Observatorio de Agresiones, que recogerá estas nuevas agresiones y efectuará un seguimiento del caso, como hace habitualmente cuando tiene conocimiento de actos violentos contra profesionales médicos.

La agresión a un profesional de la Medicina rompe la confianza necesaria para garantizar una asistencia sanitaria



adecuada y, por ello, cree necesario intervenir para intentar evitar que este tipo de sucesos se vuelvan a repetir.

Además, recuerda que, ante una situación de agresión, el

colegiado afectado puede comunicarlo al Observatorio de Agresiones del Comib, desde el cual, junto a otros departamentos implicados, se seguirá un procedimiento de ayuda y

apoyo, de ámbito tanto personal como profesional y legal.

Una agresión o intimidación grave a un médico puede ser constitutiva de un delito de amenazas, coacciones o lesiones.

Constituyendo un delito de atentado a la autoridad regulado en los artículos 550 y 553 del Código Penal, pudiendo acarrear penas privativas de libertad de seis meses a tres años.



## Agenda docent

### CURSOS

**Máster Universitario en Investigación e Innovación en Salud**

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

**XIII Curs d'actualització en vacunes**

Hospital U. Son Espases  
HUSE. Palma. 25 i 26 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 síncrona. Del 16 al 30 d'octubre

**Microcredencial Universitària de Disseny i posada en marxa d'assajos clínics**

Universitat de les Illes Balears - IdISBa  
En línia asíncrona. Del 20 d'octubre al 4 de desembre

**I Curs d'actualització en la gestió del maltractament físic i l'agressió sexual infantil**

Hospital Universitari Son Espases  
HUSE. Palma. 5 de novembre

**Electrocardiografía Clínica**

SEMERGEN Illes Balears  
COMIB. Palma. 5 de noviembre

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

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

**Habilidades comunicativas y de gestión del conflicto en el ámbito sanitario**

Fundació Patronat Científic COMIB  
COMIB. Palma. Del 13 de noviembre al 11 de diciembre

**VII Curs Atenció inicial al trauma pediàtric Illes Balears**

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

### SESIONES CIENTÍFICAS

**Las palabras de la bestia hermosa. Claves de la enfermedad mental**

Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de les Illes Balears  
COMIB. Palma. 16 de octubre

### CONFERENCIAS

**La Inteligencia Artificial aplicada a la Medicina: innovación desde la UIB y el COEIB**

Fundació Patronat Científic - Colegio Oficial de Ingeniería Informática  
COMIB. Palma. 25 de setembre

### CONGRESOS

**XI Congrés Nacional d'Alzheimer CEAFA i el XV Congrés Iberoamericà d'Alzheimer**

Confederació Espanyola d'Alzheimer  
Recinte Firal d'Eivissa. 5 i 8 de novembre

### JORNADAS

**Actualización: Farmacogenética en Baleares. II Jornada Sección de Diagnóstico Molecular y Genética**

Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de les Illes Balears  
COMIB. Palma. 29 de octubre

**Reptes terapèutics i diagnòstics en Dermatologia**

Hospital Universitari Son Espases  
HUSE. Palma. 6 de novembre

# El COPIB y la FEHM estudian mejorar el acceso a la atención psicológica en emergencias en los establecimientos hoteleros

## REDACCIÓN

El decano del COPIB, **Javier Torres**, y **Antonia Ramis**, coordinadora de Grupo de Intervención Psicológica en Emergencias y Catástrofes (GIPEC-IB), se reunieron el martes 2 de septiembre con la vicepresidenta de la Federación Hotelera de Mallorca (FEHM), **María José Aguiló**.

## Objetivos

El objetivo del encuentro, celebrado en la sede de la FEHM, era dar a conocer a la responsable de la Federación la existencia y funcionamiento del GIPEC-IB, adscrito al 112, para que los hoteles puedan activarlo ante eventos críticos que se producen en sus instalaciones, como pueden ser ahogamientos en piscinas, caídas desde altura o fallecimientos inesperados de huéspedes.



peu

Los representantes del Colegio explicaron que, tras analizar los protocolos de actuación de los equipos directivos hoteleros de Mallorca ante este tipo de incidentes, se ha detectado que la respuesta varía significativamente entre unos establecimientos y otros.

## Altos niveles de estrés

**Ramis** y **Torres** subrayaron la importancia de activar la atención psicológica inmediata en el momento en que se produce la emergencia ya que estos eventos traumáticos generan altos niveles de estrés, ansiedad y miedo, tanto en los familiares o acompañantes de la víctima, como en los trabajadores que puedan verse implicados en el evento. Esta atención no solo es crucial para el bienestar emocional y para prevenir trastornos a largo plazo, como

el estrés postraumático, sino también para una gestión más coherente y coordinada de la emergencia.

La vicepresidenta de la FEHM, **María José Aguiló**, mostró un gran interés por conocer todos los detalles y funcionamiento del programa y se comprometió a enviar un comunicado a todos los establecimientos que agrupa la entidad que representa para que tengan en cuenta la activación de este recurso en caso de emergencia.

## Acciones formativas

Asimismo, **Aguiló** planteó la posibilidad de realizar acciones formativas dirigidas a los empleados para ofrecer pautas de actuación en caso de emergencias. En cualquier caso, la vicepresidenta de la FEHM consideró la reunión muy productiva y se despidió esperando que el encuentro sea el inicio de una colaboración con el COPIB.

**m|Tcuida**  
MARIMÓN FARMAESTÉTICA & SPA

**PIERDE HASTA  
4 KILOS EN  
4 SEMANAS**

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

Combina nutrición + aparatología  
TODO INCLUIDO por solo

**299€**

**MarimonTcuida**

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

**1ª Visita Informativa  
GRATUITA**

## Apoyo a la investigación enfermera en Baleares: plazo de ayudas COIBA hasta el 30 de septiembre

### REDACCIÓN

La investigación enfermera en Baleares continúa consolidándose como un motor de innovación y mejora en la atención sanitaria. Consciente de esta realidad, el Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA) impulsa desde hace quince años una convocatoria de ayudas a proyectos de investigación que se ha convertido en una cita ineludible para este colectivo profesional.

La edición de 2025, abierta desde el pasado mes de julio, ofrece a las enfermeras y enfermeros de la comunidad la posibilidad de presentar sus propuestas hasta el próximo 30 de septiembre, fecha límite para optar a una financiación que busca dar un paso más en la práctica basada en la evidencia científica.

El programa de ayudas pretende fomentar que las profesionales enfermeras desarrollen proyectos innovadores que mejoren los cuidados, promuevan la salud y aporten soluciones a los retos del sistema sanitario. El COIBA subraya que esta iniciativa tiene un valor doble: por un lado, ofrece apoyo económico a quienes emprenden el camino de la in-

vestigación; y por otro, proporciona visibilidad a un talento que a menudo queda en segundo plano frente a otras disciplinas.

Además, la convocatoria está especialmente orientada a investigadores noveles y grupos emergentes, facilitando que las nuevas generaciones encuentren un espacio de crecimiento y contribuyan a la transformación de la profesión.

### Líneas prioritarias

Los proyectos que se presenten deben centrarse en alguna de las líneas prioritarias definidas por la convocatoria, que reflejan los desafíos más relevantes de la profesión. Entre ellas se incluyen la ontología y epistemología de la enfermería, la sociedad y los cuidados, la calidad de los cuidados y la seguridad del paciente, la sostenibilidad de los sistemas sanitarios y la influencia de los cuidados, la promoción de la salud, la práctica clínica avanzada, la implementación de intervenciones basadas en la evidencia y los determinantes sociales de la salud.

Según el COIBA, estas áreas permiten que la investigación enfermera tenga un impacto real tanto en la mejora de la

práctica profesional como en la atención a la ciudadanía, y ayudan a consolidar la profesión como un actor clave en la transformación del sistema sanitario.

El procedimiento de presentación ha sido diseñado para ser sencillo y seguro. Las solicitudes se pueden entregar

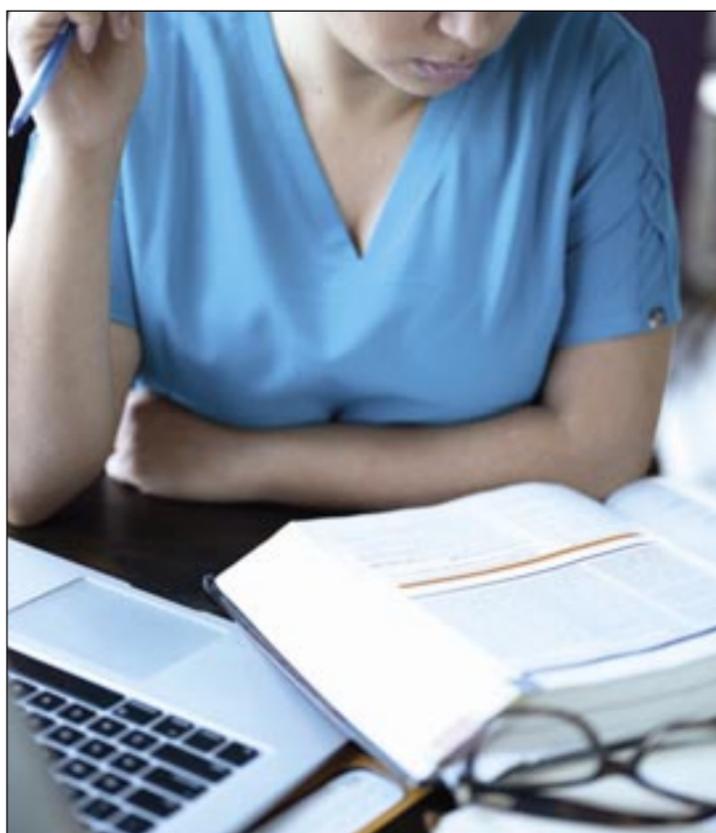
presencialmente en cualquiera de las sedes del COIBA, mediante un USB que será devuelto inmediatamente tras su registro, o de manera telemática, utilizando los canales habilitados. En ambos casos, toda la documentación debe presentarse en formato PDF, ya

que no se acepta papel, garantizando así la eficiencia y sostenibilidad.

En sus quince ediciones anteriores, esta convocatoria ha permitido desarrollar investigaciones muy diversas y la financiación del COIBA ha contribuido a dar visibilidad a la investigación enfermera como un pilar dentro del sistema sanitario.

Desde el COIBA recuerdan que la investigación enfermera "no es solo un complemento de la labor diaria, sino una herramienta clave para mejorar la calidad de la atención, generar conocimiento y contribuir al bienestar de toda la sociedad". Cada proyecto, añaden, representa una oportunidad para mostrar la capacidad innovadora y el compromiso de las profesionales.

Esta convocatoria no solo impulsa la carrera investigadora de las enfermeras, sino que también revierte en una atención más segura, humana y eficaz para toda la población. Con el plazo del 30 de septiembre acercándose, el COIBA invita a todas las enfermeras interesadas a presentar su solicitud y aprovechar esta oportunidad de apoyo económico, visibilidad y desarrollo profesional.



# El decano del COPIB participa en el primer encuentro de Educación con los 79 profesionales de la psicología que trabajarán este curso en centros de Baleares

REDACCIÓN

El decano del COPIB, **Javier Torres**, asistió el lunes 15 de septiembre al primer encuentro celebrado en la Conselleria d'Educació i Universitats con los/as psicólogos/as generales sanitarios del ámbito educativo que se han incorporado a los centros Baleares en este inicio del curso, para dar respuesta a las necesidades psicológicas de la comunidad educativa.

Para este curso 2025-2026, el servicio se ha ampliado con tres profesionales más, llegando a un total de 79 psicólogos: 43 en centros públicos y 36 en centros concertados.

Durante el encuentro, el conseller **Antoni Vera** animó a los/as psicólogos/as a seguir trabajando por el bienestar psicológico del alumnado. Vera valoró muy positivamente la implantación de esta figura en los centros de secundaria, formación profesional y educación especial de las Illes Balears, destacando que el bienestar del alumnado es fundamental para alcanzar sus metas educativas.

Los/as psicólogos/as generales sanitarios/as, coordinados por Convivèxit, llevaron a cabo una intensa labor durante



el curso 2024-2025, con 5.851 intervenciones individuales: 3.519 con alumnado y 814 con familias. La edad media de atención fue de 14 años, con mayor incidencia en segundo de ESO.

El 76,19% de los casos mostraron mejora tras la intervención, y las familias valoraron el servicio con un 4,2 sobre 5. Los principales motivos de consulta fueron la ansiedad, las problemáticas familiares y las dificultades relacionales.

En cuanto a la coordinación con servicios externos, se derivaron 358 casos a Atención Primaria, 507 casos fueron coordi-

nados con servicios de salud mental, y se registraron 1.148 derivaciones o coordinaciones con otros servicios, lo que evidencia la importancia del trabajo en red para garantizar una atención integral.

En el ámbito grupal, se realizaron 1.486 intervenciones, que alcanzaron a 19.878 personas (alumnado, familias y profesorado).

Durante el curso 2024-2025, desde Convivèxit, se organizaron nueve reuniones de coordinación y seguimiento con los/as psicólogos/as para acompañar, formar y asesorar a los/as profesionales. Parale-

lamente, se celebraron cinco reuniones técnicas con la Conselleria de Salut, concretamente con la Dirección General de Salud Mental, y el Colegio Oficial de Psicología de las Illes Balears (COPIB).

Las valoraciones generales obtenidas reflejan un alto nivel de satisfacción con la figura del psicólogo educativo y con el apoyo de Convivèxit.

Además, una encuesta con 12.026 respuestas de docentes, alumnado y familias muestra una valoración media de 4,07 sobre 5. Las preocupaciones principales giran en torno a la ansiedad, el estrés, la autoestima, las

adiciones a las tecnologías y el acoso escolar, reforzando la necesidad de una intervención psicológica estructurada dentro de los centros.

Estos datos avalan la figura del/de la psicólogo/a general sanitario/a, que se consolida como un recurso esencial para garantizar el bienestar psicológico del alumnado. Por ese motivo, la Conselleria d'Educació i Universitats se ha comprometido a seguir trabajando para reforzar, estabilizar y ampliar este servicio, con el objetivo de dar respuesta a las necesidades reales de la comunidad educativa.

# El GIPEC IB participa en un simulacro general de emergencia aérea en Son Bonet

REDACCIÓN

El Grupo de Intervención Psicológica en Emergencias y Catástrofes de les Illes Balears (GIPEC IB 112) participó activamente el pasado jueves 11 de septiembre de 2025 en el simulacro general de emergencia aérea organizado en la base aérea de Son Bonet.

Este ejercicio, enmarcado dentro del Plan de Autoprotección del aeródromo, tuvo como objetivos principales:

- Ensayar los protocolos de actuación ante una emergencia aérea.

- Verificar la eficacia de las modificaciones incorporadas en la versión 3.2 del Plan de Autoprotección.

- Identificar áreas de mejora y proponer medidas correctoras para optimizar la respuesta en futuras intervenciones.



El simulacro recreó una colisión entre dos aeronaves —

un helicóptero Airbus AS350B3 y una avioneta Cessna C172— con un balance de 1 fallecido, 2 heridos graves, 2

heridos leves y 2 ilesos. Además, se simuló la llegada de 6 familiares en busca de información sobre sus allegados.

Bajo la coordinación de **Javier Torres**, los profesionales del GIPEC IB **Sara Miranda** y **Miqueas Henares** se encargaron de prestar atención y apoyo psicológico inmediato a los familiares, simulando una intervención real en un escenario de crisis. Su labor fue clave para gestionar el impacto emocional y garantizar un trato humanizado en todo momento.

En el operativo participaron también equipos del aeropuerto de Son Bonet, Guardia Civil, Policía Local, Dirección General de Emergencias, SEIB112, Bomberos de Mallorca, SAMU 061 y vigilancia privada, entre otros.

Tras finalizar el ejercicio, se

llevó a cabo una reunión de evaluación con la presencia del director del aeropuerto y responsables de la Dirección General de Emergencias, donde se analizó la coordinación entre los equipos y se plantearon propuestas de mejora.

**Javier Torres** aprovechó la ocasión para dar a conocer al resto de intervinientes el trabajo que realiza el grupo en situaciones de emergencias ordinarias y extraordinarias, con el fin de mejorar la coordinación interinstitucional en futuras actuaciones. En este sentido, cabe destacar la excelente predisposición por parte de los responsables del aeropuerto de Son Bonet para conocer las propuestas técnicas y operativas que el GIPEC pueda trasladarles.

## FISIOTERAPIA: LA FUERZA SILENCIOSA DE LA SANIDAD

# "En un momento de retos para la sanidad pública, apostar por la fisioterapia es apostar por una atención más humana, eficiente y preventiva"

Margarita Company Bauzá, Licenciada en Fisioterapia por la Universidad Libre de Bruselas. Experiencia en fisioterapia en el sector privado y en docencia. En 2009 comenzó en el Hospital Universitario Son Dureta y después en Son Espases, donde ejerce como supervisora del Servicio de Rehabilitación desde 2015.



## REDACCIÓN

**P.- Margarita, ¿cómo comenzó tu trayectoria en la fisioterapia y cómo llegaste a tu puesto actual?**

R.- Mi camino empezó primero realizando la Diplomatura de fisioterapia en la Escuela Universitaria Gimbernat, en Barcelona, para desplazarme después a la Universidad Libre de Bruselas, donde me licencié en Fisioterapia. Tras finalizar mis estudios, me dediqué a la práctica privada y a la docencia, impartiendo clases en la Universidad de Enfermería y Fisioterapia Gimbernat en Barcelona. También colaboré durante años con la Asociación Española de Fisioterapeutas, lo que me llevó a participar en la fundación del Colegio de Fisioterapeutas de las Islas Baleares. En 2009 me incorporé al sistema público, empezando a trabajar en Son Dureta para vivir, al cabo de un año el traslado a Son Espases. Desde 2015, soy supervisora del Servicio de Rehabilitación, cargo en el que he contado con la inspiración de mi predecesora y una gran gestora de la fisioterapia, **Antonia Puiggros**.

**P.- ¿Cómo está organizado el Servicio de Rehabilitación en el Hospital Universitario Son Espases?**

R.- Contamos con un equipo de 53 fisioterapeutas, de los cuales 8 trabajan en el Hospital General, centrados en la atención a pacientes crónicos. Trabajamos de forma interdisciplinar con terapia ocupacional y logopedia, profesionales que forman parte de nuestro equipo; además, contamos con el apoyo esencial de las TCAE, que forman parte clave de la atención del paciente. Dos auxiliares administrativas nos ayudan a sacar adelante

todo el trabajo administrativo. La prescripción terapéutica corre a cargo del equipo de médicos rehabilitadores, bajo la coordinación del actual coordinador del Servicio de Rehabilitación, **Dr. Pedro Leno**. Al tratarse de un hospital de tercer nivel, dedicado a la atención del paciente agudo, nuestro principal enfoque se dirige al paciente hospitalizado. Abordamos la fisioterapia por especialidades: desde la prehabilitación —preparar a los pacientes antes de una cirugía para mejorar su recuperación—, hasta el trabajo en UCI, donde tres fisioterapeutas ayudan a reducir los días de estancia del paciente. Atendemos en sus habitaciones a pacientes hospitalizados en traumatología, neurología, medicina interna, vascular, otorrinolaringología, procesos oncológicos, pediatría y fisioterapia respiratoria, entre otros. En la atención Hospitalaria, nuestro objetivo siempre es que el alta hospitalaria se produzca en las mejores condiciones posibles.

**P.- Además de la atención hospitalaria, ¿también trabajáis con pacientes ambulatorios?**

R.- Sí, realizamos una actividad ambulatoria muy intensa: en 2024 superamos las 100.000 sesiones. Apostamos por el ejercicio terapéutico y por im-

plicar al paciente de forma activa en su recuperación, reduciendo al máximo la fisioterapia pasiva. Tratamos patología musculoesquelética, problemas de suelo pélvico, drenaje linfático, rehabilitación de amputados, parálisis faciales y contamos con un servicio de electroterapia con aparatología enfocada a aliviar los procesos inflamatorios, el dolor, y a mejorar el estado muscular.

**P.- ¿Qué hace especial al equipo de fisioterapia del hospital y cómo trabajan para mejorar la recuperación de los pacientes?**

R.- Somos un equipo de profesionales muy bien formados y muy entregados en la recuperación del paciente. A pesar de que no existan especialidades, tenemos equipos de fisioterapeutas que se han ido especializando en distintas disciplinas. Es un equipo que yo definiría con alta motivación por hacer equipo y por ir mejorando la atención al paciente. Participamos en múltiples comisiones hospitalarias como "*Pacient Actiu*", "*Comisión de Historia Clínica*", y participamos en las guías de Buenas prácticas BPSO, concretamente en la guía de prevención de caídas, intentando crear impacto en dicha prevención. Por otro lado, y enfocándonos en el alcance al paciente, durante el COVID, con la colaboración del servicio de audiovisuales del hospital, iniciamos la elaboración de vídeos para su publicación en la página de YouTube del hospital. El primero que hicimos, llamado "*Ejercicios de rehabilitación Coronavirus*" tiene actualmente, más de dos millones de visualizaciones; es increíble cómo puedes llegar a ayudar a pacientes de todo el mundo a través de las redes sociales. Además de este vídeo tenemos otros vídeos publi-

cados como los ejercicios de prehabilitación quirúrgica, que actualmente se prescriben en el momento de la indicación de una intervención quirúrgica de colon, pero que son extrapolables a cualquier tipo de intervención quirúrgica; ejercicios de fisioterapia respiratoria, de rizartrrosis (artrosis del primer dedo de la mano), y un largo etc

**P.- ¿Cuáles son las principales carencias del servicio público de fisioterapia en Baleares?**

R.- El mayor problema es la falta de profesionales. La OMS recomienda una ratio de 1 fisioterapeuta por cada 1.000 habitantes, pero en la sanidad pública de Baleares apenas alcanzamos 0,1 que es la media actual en España. En HUSE, disponemos de una cobertura 53 fisioterapeutas para atender nuestro sector, de 113.630 habitantes, lo que supone una ratio de 0,4. Realmente no estamos tan mal situados si nos comparamos con la media en España, pero debemos esforzarnos por mejorar esta ratio y poder dar una atención adecuada en tiempo y hora a las personas que necesitan la atención de un fisioterapeuta.

**P.- ¿Qué medidas propondrías para mejorar la situación del sistema sanitario en Baleares?**

R.- Son muchas, pero entre otras podríamos destacar: Aumentar el número de fisioterapeutas en Atención Primaria: actualmente solo hay 66 para toda Baleares. El refuerzo en este nivel es imprescindible para: Potenciar la fisioterapia comunitaria y preventiva, acercando la atención a la población y haciendo un abordaje activo del dolor crónico. A nivel Hospitalario, reconocer las especialidades en fisioterapia para poder contratar por especialidades, aprovechando la formación avanzada. La especialización resulta imprescindible en muchas áreas, pero sobre todo en el abordaje de los problemas de suelo pélvico, problemas respiratorios, neurológicos, manejo del dolor, cronicidad, y un largo etc. Reforzar la presencia del fisioterapeuta en las plantas de hospitalización, ayudando a que el alta se efectúe lo antes posible y que todo paciente pueda

irse a su domicilio con pautas. Actualmente lo estamos haciendo, pero no conseguimos llegar a todos los pacientes que precisan de ello. Mantener y ampliar conciertos con clínicas privadas para reducir esperas. Seguir formando en gestión a los fisioterapeutas gestores para optimizar recursos y ser capaces de "crear valor" (obtener resultados con el menor coste posible).

**P.- ¿Invertir en fisioterapia supone un ahorro para la sanidad?**

R.- Sí, y está demostrado. Un informe del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Madrid calcula que, solo en cinco patologías, la fisioterapia podría ahorrar más de 568 millones de euros al año a la sanidad madrileña. Esto se logra reduciendo el uso de fármacos y evitando recaídas. En otras palabras, invertir en fisioterapia no es un gasto, es una inversión rentable en un entorno donde los recursos son limitados.

**P.- ¿Algún proyecto de futuro?**

R.- Siempre. Siempre intentar que las cosas mejoren. Ahora mismo estamos trabajando en la elaboración de más vídeos y, en colaboración con el Living Lab (unidad de innovación de HUSE) y con el Centro de Formación Profesional Francesc de Borja Moll, en la construcción de una plataforma de ejercicio terapéutico donde se puedan prescribir ejercicios personalizados para el paciente, que los reciba en su móvil y que los pueda realizar en su domicilio, de forma tutelada por el fisioterapeuta. La integración de las nuevas tecnologías, de la telemedicina y de la IA, que han llegado para quedarse, deben explotarse para que el paciente pueda ser atendido de la forma más adecuada.

**P.- ¿Qué mensaje final te gustaría transmitir a la población?**

R.- Que la fisioterapia hospitalaria es mucho más que "recuperar lesiones": es cuidar, prevenir y devolver calidad de vida. Un acceso rápido y suficiente a estos servicios no solo mejora la salud de las personas, sino que también fortalece y hace más sostenible nuestro sistema sanitario.

# Vacunación infantil contra la gripe en todos los colegios de Baleares

La Conselleria de Salut, con la ayuda de Educación, amplía la inmunización de los menores con una vacuna intranasal desde el 6 de octubre en 353 centros educativos públicos, privados y concertados

CARLOS HERNÁNDEZ

Fruto de la buena acogida del año pasado, la Conselleria de Salut, a través de la Dirección General de Salud Pública y en coordinación con el Servicio de Salud, comenzará a vacunar contra la gripe a la población diana infantil de todas las escuelas públicas, privadas y concertadas de Baleares, en total 353 centros educativos. Por islas, se vacunará en 275 colegios de Mallorca, 43 de Ibiza, 4 de Formentera y 31 de Menorca.

La campaña comenzará a partir del próximo 6 de octubre y se prolongará hasta el 7 de noviembre y en el transcurso de esta se ofrecerá vacunarse a unos 28.000 menores escolarizados en el segundo ciclo de educación infantil, esto es, los niños nacidos en los años 2020, 2021 y 2022.

La consellera de Salut, **Manuela García**, acompañada del conseller de Educación, **Antoni Vera**, y de la directora general de Salud Pública, **Elena Esteban**, ha destacado que han extendido la vacunación escolar a todas las escuelas de Baleares tras los buenos resultados obtenidos en el plan piloto del año pasado, en el que se vacunó el 43,2% de los menores diana, más del doble de la cobertura conseguida entre los niños a los que no se acudió a inmunizar en sus centros escolares.

En los centros educativos de todo el archipiélago se comenzará a vacunar a los menores el 6 de octubre y está previsto que la campaña de inmunización en las escuelas concluya a mediados de noviembre, en función de las agendas de los colegios.

Salut extiende así a todos los centros educativos de las islas la vacunación antigripal en las escuelas tras los buenos resultados obtenidos en el plan piloto realizado durante la anterior campaña de vacunación contra el virus estacional, la 2024-2025.

Cómo se recordará, en el plan piloto del año pasado participaron 2.816 niños escolarizados en el segundo ciclo de educación infantil de 24 centros escolares públicos, privados y concertados de las islas a los que se administraron 1.217 vacunas intranasales.



Manuela García, Antoni Vera y Elena Esteban.

Fueron inmunizados, por tanto, el 43,2% de los menores diana, más del doble de la cobertura vacunal del 21,77% conseguida entre la población en general de la misma franja etaria a los que no se acudió a inmunizar en las escuelas y cuyas familias debían desplazarse a los centros de salud para hacerlo.

## Equipos móviles

Para llevar a cabo esta campaña de vacunación antigripal

en las escuelas el Servicio de Salud formará 13 equipos de enfermeras de Atención Primaria independientes formados, cada uno de ellos, por 2 enfermeras, 1 técnico en cuidados auxiliares de enfermería (TCAE), administrativos y conductores.

Esta iniciativa busca incrementar la vacunación contra el virus estacional a los niños de segundo ciclo de educación infantil en los centros escolares dada la importancia de vacunar a los menores de 5 años,

que tienen más posibilidades de padecer la infección viral de forma más grave, sufrir más complicaciones y más ingresos en hospital.

Los niños de esta edad padecen de forma muy frecuente la gripe y, en ocasiones, de manera muy grave. Porque pese a que la letalidad entre los menores de 15 años por gripe es muy baja, sin embargo, el 95% de los niños que fallecen por esta enfermedad tienen menos de cinco años. Además, esta franja de edad tiene la segunda tasa

más alta de hospitalización y de ingreso en UCI por gripe tras las personas con edades avanzadas.

## Complicaciones más graves

También se recomienda la vacunación de este colectivo de población sana infantil porque la gripe no causa entre ellos los síntomas más comunes de la enfermedad epidémica, como son la fiebre y la fatiga. Los niños pequeños que contraen la gripe pueden tener complicaciones graves como neumonías, crisis asmáticas u otitis. Además, suelen ser los principales transmisores del virus gripal a otros colectivos diana. Con ello no solo se brinda al menor una protección individual, sino que también se protege del contagio a las personas vulnerables de su entorno.

La pauta de vacunación de los niños será de una sola dosis y a los más pequeños, desde los 6 a los 23 meses, se les administrará una vacuna intramuscular inyectable en sus centros de salud. Al resto de menores objetivo de esta campaña, todos los niños escolarizados de 4º, 5º y 6º de educación infantil, se les dosificará en las escuelas o en sus centros de salud una vacuna antigripal intranasal.



Imagen de la campaña del año pasado.



Foto de familia de los asistentes y autoridades.

## Reconocimiento al compromiso y la excelencia de los profesionales sanitarios en la Gala de la Salud 2025

En la edición de este año, que ha tenido lugar en el Teatro Principal de Palma bajo el lema «Orgullosos de nuestra sanidad», se han premiado 172 proyectos, que reconocen el talento y el esfuerzo

### REDACCIÓN

La presidenta del Govern de les Illes Balears, **Margalida Prohens**, junto con la consellera de Salut, **Manuela García**, y el director general del Servicio de Salud, **Javier Ureña**, han entregado 172 galardones a proyectos y entidades en reconocimiento del compromiso y la excelencia de los profesionales sanitarios. La entrega se ha realizado durante la Gala de la Salud 2025, que este año se ha celebrado bajo el lema «**Orgullosos de nuestra sanidad**».

La presidenta **Prohens** ha destacado el trabajo de los profesionales sanitarios, «*las personas que ponéis cuerpo y alma, conocimiento y dedicación. Los que nos cogéis fuerte de la mano durante toda nuestra vida y que sois una pieza fundamental para una atención sanitaria de calidad, la que merecen todos los ciudadanos de las Illes Balears*».

La consellera de Salut, **Manuela García**, ha asegurado que la gala es una muestra del compromiso de los profesionales sanitarios con el impulso de procesos asistenciales más seguros, eficaces, humanos y éticos,



Marga Prohens.

en la búsqueda de la excelencia, comprometidos con la investigación y la innovación.

La entrega de los premios se

ha estructurado en siete grandes ámbitos, que reflejan la pluralidad y la riqueza del sistema sanitario balear.

La primera categoría reconocida ha sido «**Humanización en la asistencia sanitaria**», con 23 proyectos galardonados por su capacidad de garantizar una atención cercana, respetuosa y adaptada a las necesidades de los pacientes y de las familias. A continuación, se han entregado 15 premios en el ámbito «**Salud mental**», a iniciativas centradas en la detección precoz, la prevención y la reducción del estigma, así como en el cuidado emocional de los propios profesionales sanitarios.

En el apartado «**Promoción y prevención en salud**», se han distinguido 29 propuestas dirigidas a fomentar hábitos de vida saludables y a mejorar la calidad de vida de la población. Por su parte, la categoría «**Excelencia y buenas prácticas**» ha sido la más numerosa, con 43 reconocimientos a proyectos que refuerzan la innovación, la seguridad y la calidad en la práctica asistencial.

### Investigación

La categoría «**Investigación**» también ha tenido un papel

destacado, con 22 trabajos premiados que aportan avances terapéuticos y tecnológicos ya aplicados en el cuidado de la salud. Asimismo, se han otorgado 15 distinciones a instituciones no sanitarias que divulgan la salud, valorando la implicación de entidades y colectivos de diferentes ámbitos que contribuyen al bienestar y a la concienciación social.

Finalmente, como novedad, se ha incorporado la categoría «**Compromiso y talento**», que distingue a profesionales y entidades que demuestran una clara vocación de servicio público y trabajan por reforzar el prestigio del colectivo sanitario persiguiendo la excelencia en su día a día. Se han entregado 25 galardones para reconocer la vocación de servicio público y la apuesta por la excelencia de los profesionales y equipos que forman parte del sistema sanitario.

La Gala de la Salud 2025 se consolida como un espacio de referencia para visibilizar la dedicación, la innovación y el compromiso de todos los que hacen posible que la sanidad balear continúe avanzando.

# GALA DE LA SALUT 2025



Premiados en la categoría de compromiso y talento.



Premiados en la categoría de prevención de la salud.



Premiados en la categoría de humanización.



Premiados en la categoría de excelencia.



Premiados en la categoría de instituciones no sanitarias.



Premiados en la categoría de investigación.



Equipo de comunicación de la Conselleria de Salut e Ib-Salut.



El periodista Iñaki Cascallar, siendo premiado.



Equipo de la Conselleria de Salut e Ib-Salut.



La Dra. Ana Martínez, la dra. Ana Partidas, la dra. Teresa Darder y José Barranco premiados en Gala Salut 2025.

## Las iniciativas de los servicios de Pediatría y Ginecología de Clínica Rotger, premiados en la Gala Salut

También se ha reconocido la coordinación de todos los centros de Quirónsalud en Baleares a la hora de ayudar e incluso trabajar con las diferentes asociaciones de pacientes de las islas

### REDACCIÓN

Bajo el lema **“Orgullo de nuestra sanidad”**, Gala Salut ha premiado 172 proyectos desarrollados por diferentes entidades y servicios de salud de las islas. En esta ocasión, los hospitales del grupo quirónsalud han destacado por las iniciativas relacionadas con la prevención y promoción de la salud, así como en la humanización de sus actividades. Los servicios de Ginecología y Pediatría de

► **Las iniciativas formativas en RCP y VPH de los servicios de pediatría y ginecología de Clínica Rotger premiadas en la Gala de Salut 2025**

Clínica Rotger han impulsado cursos, talleres y jornadas orientados a la formación de médicos y pacientes con el objetivo de ofrecer la mejor respuesta frente a retos tan importantes como el Virus del Papiloma humano, la capacidad de reacción en Reanimación cardiopulmonar pediátrica, el cuidado de la piel en verano o la elaboración de un Protocolo del Bebé prematuro para la mejor asistencia de estos partos.

### Gala de Salut premia las iniciativas formativas del Servicio de Ginecología de Clínica Rotger

Con el objetivo de actualizar conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y profundizar en las últimas novedades en materia de prevención del cáncer de cérvix, se ha celebrado la segunda Jornada VPH



► **Las iniciativas del Servicio de Pediatría ya han formado a más de 100 familias en Reanimación cardiopulmonar básica, maniobras de desobstrucción y fotoprotección**



La dra. Ana Martínez recibe la felicitación de la presidenta del Govern, Marga Prohens; Las doctoras Teresa Darder y Ana Partidas premiadas en Gala Salut 2025.

► Las jornadas de VPH de Clínica Rotger pretenden sumarse y aportar información para alcanzar el objetivo de erradicar el cáncer de cérvix

y mujer dirigida a profesionales sanitarios de especialidades implicadas como ginecólogos, otorrinolaringólogos y especialistas de biología molecular entre otros. Esta iniciativa, pretende apoyar y colaborar con el objetivo de activar los medios, para conseguir que el cáncer de cérvix pase a la historia.

**Gala de Salut premia las iniciativas formativas del Servicio de Pediatría de Clínica Rotger**

Dentro del programa “Crecer en Clínica Rotger” la Escuela de Crianza ha promovido numerosos cursos de Rcp básica y Maniobras de desobstrucción de la vía aérea que ya han formado a más de 100 familias.

Se trata de una iniciativa que pretende dotar a los padres, abuelos o familiares de recursos para afrontar correctamente situaciones complejas en las que con una actuación correcta y una estrategia bien aplicada se pueden evitar secuelas e incluso salvar la vida de bebés o niños. El servicio de Pediatría también ha organizado la Jornada de dermatoprotección igualmente dirigida al entorno familiar que acompaña el crecimiento del niño y que aporta “Consejos para vivir un verano seguro” en una sesión que ya es tradicional en la Clínica, siempre amenizada por el buen humor de los payasos de la “Sonrisa Médica”

Otra de las iniciativas premiadas en la Gala de Salut es el protocolo del niño prematuro elaborado por el equipo de neonatología de la Clínica que cuenta con un grupo de especialistas multidisciplinares que se activan y se anticipan a todas las necesidades que requiere un parto prematuro y a los posteriores cuidados relacionados. Entre otros, se observa especialmente la evolución cardiológica, la respiración o la alimentación del recién nacido prematuro. Todo, en un entorno específico e independiente, en el que se fomenta la participación e implicación de los padres, creando un entorno familiar y de confianza, para ofrecer la máxima calidez. Por su equi-



Victor Ribot, director territorial de Quirónsalud en Baleares, con el grupo de premiados de Quirónsalud.

pamiento, instalaciones y formación de especialistas la Clínica Rotger puede acoger partos a partir de las 29 semanas.

**Jornada de Asociaciones de pacientes en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas**

La Gala también ha premiado la organización por parte de Quirónsalud de una Jornada de Asociaciones de Pacientes de Mallorca en la Escuela de Enfermería del Hospital Quirónsalud Palmaplanas. Una sesión en la que han participado 13 asociaciones implicadas en la lucha contra la ELA, el Crohn, la colitis y las personas ostomizadas, la enfermedad de Andrade, la enfermedad de Huntington, el Asperger, los Síndromes Ehlers-Danols e Hiperlaxitud, la artritis, la fibromialgia y el síndrome de fatiga crónica, el cáncer o la enfermedad de Parkinson, entre otras.

Durante la jornada se dieron a conocer los servicios e instalaciones del Hospital accesibles

► La Jornada de asociaciones de pacientes permite coordinar los servicios de los hospitales de Quirónsalud en Baleares con las necesidades de las diferentes asociaciones



El señor José Barranco recibió el premio por la organización de la jornada de asociaciones de pacientes de Quirónsalud.

a los pacientes, así como los proyectos centrados en el cuidado de las personas relativos al compromiso social, el cuidado de las cuidadoras, el pro-

grama Stay Healthy, así como los diferentes proyectos de voluntariado corporativo. A su vez, el encuentro también permite a las asociaciones exponer

sus necesidades y valorar múltiples opciones de colaboración y promoción con junta con los hospitales, que ya se han puesto en marcha.

En definitiva, se trata de un proyecto de Quirónsalud que pretende poner al paciente en el centro desde el punto de vista clínico y humano, sin olvidar los aspectos emocionales y sociales que le rodean. Y así extender una relación duradera con las asociaciones de pacientes que visitan periódicamente los hospitales.

Un año más el grupo Quirónsalud ha tenido una presencia destacada en los premios de Gala Salut que reconocen las mejores actividades e iniciativas de los diferentes equipos que todos los días asisten a pacientes o innovan para mejorar la atención médica de todos los pacientes de las islas.



## Manual para volver al trabajo sin perder demasiado los nervios

Tanto los mayores como los pequeños se enfrentan estos días a la vuelta al trabajo y al colegio, algo que se puede hacer suavemente, evitando traumas y ansiedades

**HORACIO BERNAL**

A pocos días de las fechas en las que la mayoría estaba a punto de iniciar sus vacaciones de verano desde estas páginas se reflejaba la evidencia científica que señala la necesidad, para conservar la salud y los nervios, de disfrutar al menos de 15 días de vacaciones y de hacerlo desconectado de what-

sapps, correos electrónicos y cualquier "enlace" con el trabajo.

A mediados de septiembre, con las horas de sol cada vez más cortas, se acerca el regreso de las vacaciones para aquellos que tuvieron la buena idea (es una opinión) de tomarlas lo más tarde posible, por lo que pueden ser buenos una serie de consejos para un regreso sin traumas, que los que volvieron hace ya tiempo pueden apuntarse para el regreso de las vacaciones de 2026. Que ya falta menos.

### Prescripción facultativa

Las vacaciones no son sólo un derecho. Hay quien opina que deberían tomarse por prescripción facultativa, al menos durante dos semanas (menos días pueden no surtir el efecto necesario) y con total desconexión de correos electrónicos, whatsapps y cualquier vínculo digital con el trabajo: hay que saber marchar. Pero también hay que saber volver.

Volver de vacaciones es como levantarse de una siesta demasiado larga. Los benefi-

cios en salud y emociones que han tenido esos 15, 20 (e incluso hay afortunados que han disfrutado 30) días pueden pasarnos factura. Es el síndrome postvacacional. Y existe, no es una excusa de recién llegado para quejarse, trabajar menos o más despacio.

**María Antonia Colom**, psicóloga clínica de Juaneda Hospitales, con consulta en Clínica Juaneda, explica que «el síndrome postvacacional es un conjunto de síntomas físicos, emocionales y conductuales que tienen algunas personas cuando

terminan las vacaciones». Se trata pues de un trastorno real y a tener en cuenta.

Estos síntomas son varios, entre los cuales se pueden dar «cansancio, fatiga, irritabilidad, falta de concentración, falta de sueño o problemas para comer». Para evitarlos, la psicóloga aconseja «que quienes regresen de vacaciones hagan una adaptación gradual, es decir, que no esperen a regresar de las vacaciones el último día antes del trabajo».

Este retorno gradual tiene por objeto evitar el choque que supone que el regreso del lugar de vacaciones y el reinicio laboral sean de un día para otro, aconsejando «volver unos días antes, adaptarse a la rutina habitual del horario, empezar a levantarse un poquito más temprano, todo ello para que el regreso no sea un shock tan grande».

La psicóloga clínica también aconseja que quienes acaban sus vacaciones «regulen las horas de dormir y de comer para que tam-

bién puedan adaptarse a la rutina con más facilidad». Y en el plano emocional «que tengan una actitud positiva, que sepan que esa etapa del shock del regreso solo dura dos o tres días, que es temporal».

### Síndrome postvacacional

Ayuda a soportar y superar el síndrome postvacacional saber y asumir «que al cabo de unos días ya empezará la rutina y estarán contentos». También se aconseja «introducir alguna actividad de ocio que se pueda compaginar con el trabajo, para dispersar la atención, que no se sienta que "todo el tiempo es trabajo"».

Esta actividad de acompañamiento ayuda a «olvidar los problemas» y si se compagina, aunque sea solo dos o

tres días a la semana, hará además que la persona esté más activa en el trabajo», logrando con todo este conjunto de medidas que el tránsito de las vacaciones a la vida laboral normal sea lo más suave, e incluso placentera, posible.

La psicóloga clínica **María Antonia Colom** es experta, entre otros ámbitos, en técnicas para aprender a manejar el estrés, la depresión y la ansiedad en el niño y el adulto, técnicas de relajación y terapias cognitivas conductuales para tratar la depresión,

además de procedimientos para las conductas problemáticas del niño, evaluación de tipos de personalidad, terapia de pareja, etcétera.

Tal como avanzaba la psicóloga y refrendan otros profesionales del sector, los consejos básicos para volver al trabajo sin traumas (o traumitas) después de las vacaciones pueden comenzar por ajustar la rutina gradualmente.

En este ajuste es vital reanudar la rutina de sueño, antes de volver al trabajo, intentando ir adaptando el horario de sueño a lo que será durante la semana laboral. La falta de sueño puede aumentar el estrés y

disminuir la productividad.

También es importante regresar a la rutina de comidas, ajustando los horarios de comida para que coincidan con los de la semana laboral. Y puede ser un buen momento para establecer una dieta saludable de acuerdo con un nutricionista.

La meditación, el yoga o el taichi o la respiración pro-



funda pueden ayudar a manejar el estrés y la ansiedad que puede aparecer. La meditación mindfulness puede reducir los niveles de cortisol (la hormona del estrés).

### Priorizar

Al regresar se acumulan las tareas, por lo que se aconseja hacer una lista y priorizar las más importantes. Esto ayudará a sentirse más controlado y a reducir la ansiedad. El cerebro, aún de vacaciones, tal vez se agobie con tanta cosa.

Al regresar de las vacaciones y en todo momento es altamente aconsejado por los profesionales, mantener una buena hidratación, ya que la deshidratación puede afectar negativamente la concentración y la energía, en casa y en el trabajo.

El ejercicio regular puede reducir el estrés y mejorar el ánimo y, del mismo modo que con la alimentación, tal vez sea este un buen momento para empezar. No es necesario esperar a los propósitos de año nuevo que nunca se cumplen.

Es muy muy importante una transición suave al trabajo. Planificar el regreso. Antes de volver, pensar en cómo manejar las primeras horas y días de trabajo. Establecer metas realistas para el regreso. Las sobreexpectativas generan frustración.

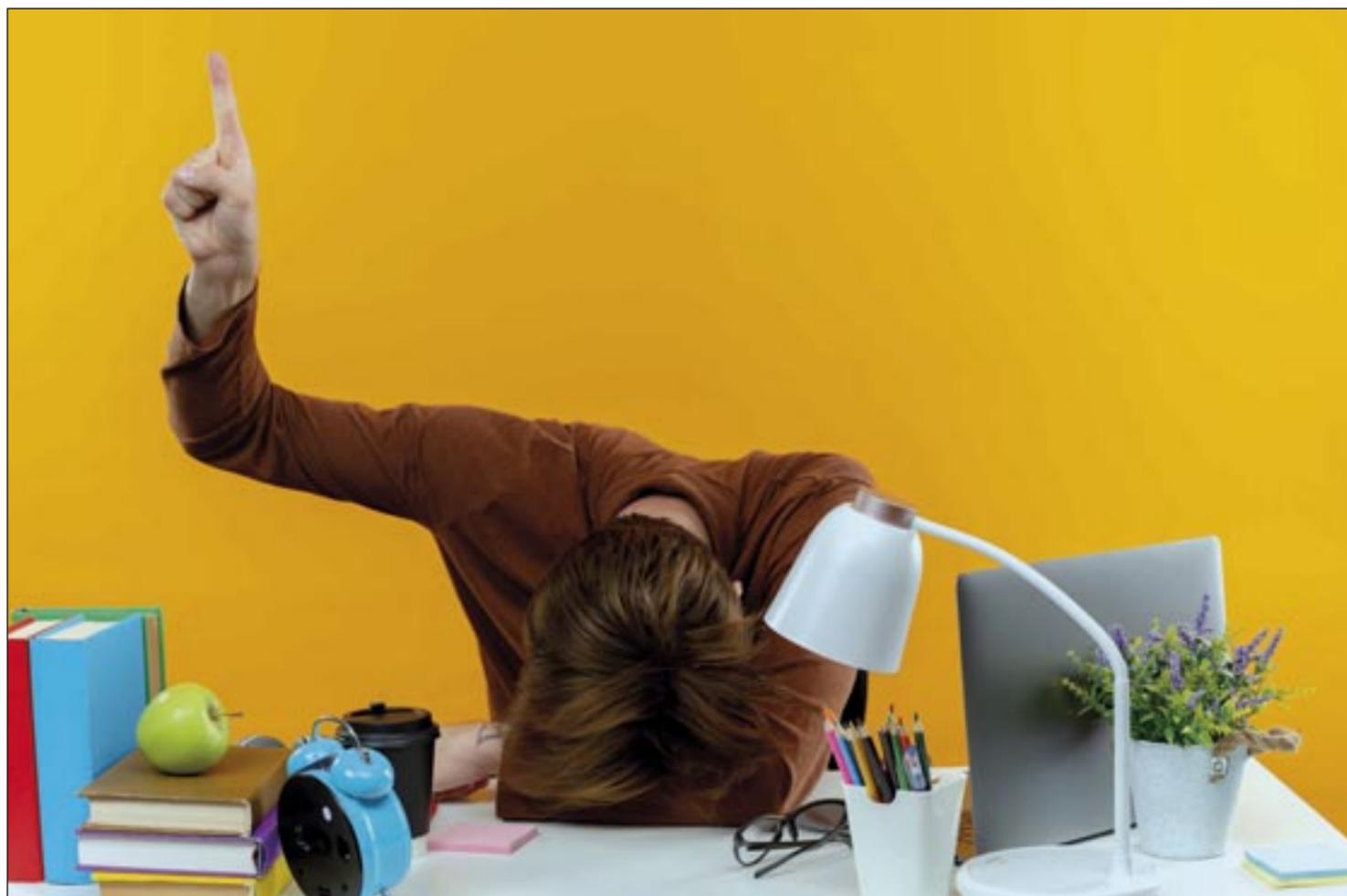
Y hay que evitar el "Jet Lag" Laboral, que también existe. Si se ha estado en un lugar con un huso horario diferente hay que ajustar el horario gradualmente antes de volver al trabajo para minimizar el impacto.

Una de las ventajas de que se acaben las vacaciones es que los niños de la casa regresan al colegio. Este proceso también hay que planificarlo para que tenga el menor tiempo posible en los más pequeños y que todo vaya como una seda.

Para ello se aconseja crear rutinas escolares de forma gradual y ya durante la última semana de vacaciones, con especial atención a acostumbrar a los niños a los nuevos / viejos horarios de sueño y comida.

También se aconseja que se involucre a los niños en los preparativos, en todo eso de elegir material escolar, ropa, actividades, para generar ilusión y hacerlos conscientes de la participación en algo que es importante para ellos.

Hay que mantener siempre una actitud positiva y hablar mucho con ellos de las ventajas del regreso al



colegio, como reencontrarse con los amigos —esa es siempre la gran baza para convencerlos— y aprender cosas nuevas.

### Disminución gradual

Es muy aconsejable disminuir gradual y amablemente el tiempo dedicado a pantallas (televisión, videojuegos, móviles) para dar prioridad a los deberes y actividades escolares y a actividades al aire libre o con otros niños.

Ante las inevitables preguntas del tipo «¿pero por qué he de volver al colegio?» es importante permitirles que expresen sus dudas, temores o preocupaciones, y escúchalos pacientemente sin minimizarlos o haciéndolos callar.

Hay que apoyarlos reafirmando que se estará allí para ellos y que pueden contar con sus padres durante el proceso de adaptación. No olvidemos que para las preguntas y quejas, la mejor respuesta es emocional, más que argumentativa.

Llegado el primer día, puede ser una buena idea vestirlo de gran acontecimiento, con un desayuno bueno y saludable, dando valor a los libros nuevos, asegurando la mochila y... no llegue tarde a recogerlos, para darles seguridad.

# «La rehabilitación cardíaca disminuye el riesgo de un nuevo infarto y fortalece el corazón, la confianza y la calidad de vida»

Tras un infarto o una cirugía cardíaca esta rehabilitación, que realiza el equipo del Dr. Miguel Chiacchio Sieira, en Juaneda Hospitales, mejora la capacidad física con ejercicios adaptados y supervisados para cada paciente

El Dr. Miguel Chiacchio Sieira, especialista en Medicina del Ejercicio y del Deporte de Juaneda Hospitales, es el responsable del programa de rehabilitación cardíaca, ubicado en Clínica Juaneda. El Dr. Chiacchio desarrolla este programa en colaboración estrecha con el director del Servicio de Cardiología, indicado para aquellos pacientes que han sufrido un problema del corazón recuperen su capacidad física y su confianza, con la máxima seguridad y efectividad, siguiendo protocolos siempre basados en la evidencia científica.

## REDACCIÓN

**P.—¿Qué es la rehabilitación cardíaca?**

R.—La rehabilitación cardíaca es un programa multidisciplinario para mejorar la vida del paciente después de un infarto o una cirugía cardíaca. La rehabilitación cardíaca que realizamos está basada en ejercicio físico supervisado, principalmente en bicicleta o cinta, junto con pautas de vida saludable. No se trata simplemente de moverse; es un entrenamiento estructurado y progresivo que busca adaptaciones objetivas y reales en el corazón y en todo el sistema cardiovascular.

**P.—¿Por qué es necesario este tratamiento?**

R.—Tras un infarto o una cirugía cardíaca, la recuperación no termina en el alta hospitalaria. La rehabilitación cardíaca es clave para volver a la vida diaria con seguridad, recuperar la condición física y reducir el riesgo de nuevos eventos. Las principales sociedades científicas —americana, europea y española— recomiendan

la rehabilitación cardíaca como parte del tratamiento estándar. Nuestro programa sigue esas guías basadas en ejercicio individual, monitorización constante y evaluación de resultados, siempre en coordinación con el cardiólogo. La rehabilitación no sustituye la atención cardiológica, la complementa. Cuanto antes se inicia, más beneficios ofrece en calidad y en expectativa de vida.

**P.—¿Qué beneficios aporta este ejercicio?**

R.—Tras un infarto, los medicamentos son fundamentales para reducir el colesterol, controlar la tensión o prevenir arritmias. Pero hay algo que ninguna medicación consigue: mejorar la capacidad física —lo que en medicina lo llamamos VO<sub>2</sub>máx, que es la capacidad del cuerpo para aprovechar el oxígeno— y que es el mejor indicador de salud y pronóstico. Solo el ejercicio logra que el paciente camine más, suba escaleras sin ahogo, reduzca la fatiga diaria y recupere su autonomía. Así, la rehabilitación cardíaca con ejercicio no solo disminuye el riesgo de un nuevo evento o problema cardíaco, sino que devuelve el bienestar. En definitiva, los fármacos prolongan la vida, pero el ejercicio da calidad a esos años recuperados.

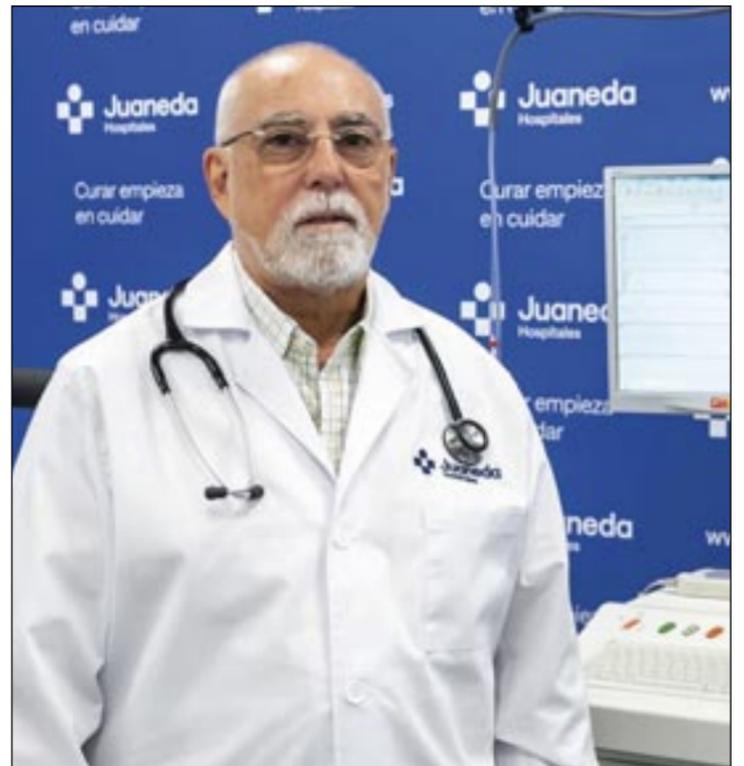
**P.—¿Qué tipo de ejercicio se desarrolla?**

R.—El pilar fundamental es

el ejercicio aeróbico, porque mejora la capacidad cardiorrespiratoria y ayuda a reducir nuevos eventos cardiovasculares. A esto se suma el entrenamiento de fuerza, clave para prevenir la fragilidad, mejorar la masa y la función muscular y facilitar la tolerancia al ejercicio aeróbico, sobre todo en pacientes con baja condición física. El ejercicio que se desarrolla es aproximadamente un 75% de aeróbico y un 25% de fuerza. Y, siempre en pacientes seleccionados, estables y bajo supervisión médica, puede incorporarse el entrenamiento interválico, un tipo de ejercicio que alterna periodos de mayor intensidad con otros de menor intensidad, y que puede ser un complemento eficaz para seguir mejorando la condición física.

**P.—¿Cuándo se debe realizar?**

R.—Un infarto deja una cicatriz en el corazón, como una lesión deja marca en un músculo. Si no se cuida, esa zona y el resto del corazón pueden volverse más rígidos y funcionar peor, dando problemas. Por eso es clave empezar la rehabilitación con ejercicio cuanto antes —idealmente en las primeras semanas y siempre con supervisión—: el ejercicio precoz favorece una cicatrización más saludable (en medicina lo llamamos remodelación), el corazón se adapta mejor, trabaja con más eficiencia y reduce las complicaciones. En resumen: sin ejercicio, más debilidad; con ejercicio precoz, mejor con-



El Dr. Miguel Chiacchio Sieira, especialista en Medicina del Deporte y responsable de Rehabilitación Cardíaca en Juaneda Hospitales.

dición física, menos síntomas y menos riesgos.

**P.—¿Cómo comenzar?**

R.—El programa se inicia idealmente en las primeras semanas tras el alta hospitalaria. Primero comenzamos con una evaluación médica inicial para ver las características del paciente y determinar su grado de riesgo cardiovascular. Luego se hace una prueba de esfuerzo para conocer el estado actual del corazón y el nivel de condición física y planificar el entrenamiento. A partir de ahí diseñamos un plan de ejercicio individualizado. Cada sesión se planifica anteriormente en base a la evolución del paciente. Las sesiones son de 20 a 60 minutos, dos o tres veces por semana, durante de 1 a 3 meses, siempre monitorizadas y en un entorno hospitalario. Al finalizar, entregamos un plan domiciliario para continuar en casa, al aire libre o en un gimnasio.

**P.—¿Qué características se pueden destacar?**

R.—Se buscan dos, fundamentalmente. La primera, la seguridad. Debido a la evaluación previa, la prueba de esfuerzo, la monitorización con-

tinua, son individuales, no en grupo, siempre en un entorno hospitalario y siempre hay presencia continua de un médico con el paciente. En segundo lugar se busca la efectividad, es decir, aplicamos las dosis adecuadas de ejercicio, como intensidad, frecuencia y duración, para que produzcan cambios reales en el corazón y en el paciente, como el aumento de la condición física o VO<sub>2</sub>máx.

**P.—¿Está recomendada la Rehabilitación Cardíaca por un respaldo científico?**

R.—Sí. La rehabilitación cardíaca está recomendada como terapia de primer orden por las principales sociedades científicas: la Asociación Americana del Corazón (AHA), la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) y la Sociedad Española de Cardiología (SEC). Estos organismos coinciden en que reduce la incidencia de eventos cardiovasculares mayores y mejora el pronóstico general.

**P.—¿Cuáles son sus beneficios globales?**

R.—Según las evidencias científicas, la rehabilitación cardíaca reduce entre un 20-25% el riesgo aumentado de muerte por problemas cardíacos, los reingresos hospitalarios y los reinfaros, mejora la capacidad funcional (VO<sub>2</sub>máx), y la calidad de vida, y ayuda a controlar la tensión arterial, el colesterol, la diabetes y el peso. Más allá de los números, lo más valioso es ver cómo los pacientes recuperan su autonomía y confianza. Estudios muestran que el beneficio es mayor en pacientes que completan más sesiones.

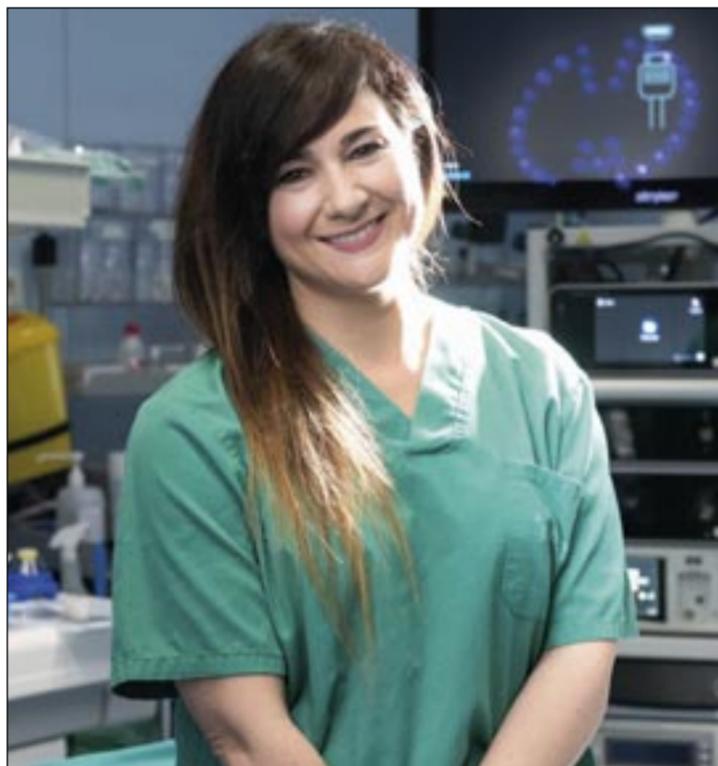




# La cirugía torácica uniportal reduce el dolor y deja una cicatriz mínima

La Dra. Arango realiza esta cirugía mínimamente invasiva en Clínica Juaneda, muy indicada para el cáncer de pulmón, altamente segura, con una recuperación de pocos días y menos molestias

La Dra. Elisabet Arango, cirujana torácica en Juaneda Hospitales, con consulta y actividad quirúrgica en Clínica Juaneda, es experta en cirugía uniportal. Esta técnica mínimamente invasiva permite el acceso quirúrgico por una única y pequeña incisión en el área torácica, para el tratamiento de patologías pulmonares, como el cáncer de pulmón de forma precisa, segura y con una reducción significativa del dolor postquirúrgico, lo que posibilita una recuperación más rápida.



La Dra. Elisabet Arango, cirujana torácica, los quirófanos de Clínica Juaneda.

## REDACCIÓN

**P. —¿Qué es la cirugía uniportal?**

R.—La cirugía uniportal es una técnica quirúrgica mínimamente invasiva, mediante una única incisión, de tres centímetros aproximadamente, en la caja torácica, por la que se introduce un toracoscopio (cámara de alta definición) junto con el instrumental quirúrgico. Todo el procedimiento se desarrolla observando en un monitor, lo que permite operar con gran precisión. Al minimizar la agresión a los tejidos, se reduce notablemente el dolor postoperatorio, la estancia hospitalaria y el riesgo de complicaciones asociadas, favoreciendo la fisioterapia temprana y evitando problemas como las neumonías. De manera que, reducir el dolor postquirúrgico es vital, no solo para el confort del paciente, sino también para su rápida recuperación sin eventos adversos. Además, los pacientes están

más satisfechos a nivel estético, ya que la cicatriz que deja esta intervención es muy pequeña.

**P. —¿En qué se diferencia de la cirugía torácica tradicional?**

R.—Antiguamente, para operar el pulmón, se hacía una toracotomía, una incisión amplia que requería separar las costillas con un retractor costal. Esto provocaba compresión de los nervios intercostales, e incluso llevaba a fracturar el hueso, por lo que se producía mayor daño muscular y nervioso. Era una cirugía mucho más agresiva. Con la cirugía uniportal, si todo va bien, el paciente puede volver a casa tras tres o cuatro días.

**P.—Y también se salvaguarda tejido muscular...**

R.—Efectivamente. Con la

toracotomía se desgarran capas musculares que dan soporte a todos los movimientos que posibilitan la respiración. Pero la cirugía torácica uniportal es mínimamente invasiva y preserva más los tejidos, por tanto mucho menos lesionados. Como la respiración no se puede detener, el tórax va a estar siempre en movimiento, de modo que no es lo mismo tener una herida intercostal, de adelante a atrás, que una pequeña incisión, que puede molestar puntualmente pero no supone la misma agresión. Estas cirugías se complementan, además, con la fisioterapia que enseña a evitar el dolor.

**P. —¿Cuáles son las principales indicaciones de la cirugía torácica uniportal?**

R.—Esta técnica uniportal se

utiliza para el tratamiento de lesiones malignas, como extirpar un cáncer de pulmón, mediante resecciones mayores (lobectomías, bilobectomías) o menores, pero también benignas como en casos de neumotórax. Además, es posible utilizarla como método diagnóstico en el caso de ganglios intratorácicos o masas mediastínicas que hay que biopsiar, quitar una lesión pulmonar que no sabemos lo que es, mediante una resección atípica, lesiones mediastínicas, ó derrames pleurales a estudio.

**P. —¿Cómo se desarrolla el procedimiento?**

R.—Lo que hacemos es colocar, a través de la pequeña incisión, el toracoscopio, que es un aparato largo con una cámara al final. Este nos proyecta una imagen en un monitor que nosotros tenemos enfrente, en todo momento y durante todo el procedimiento. Por el mismo orificio metemos el instrumental, junto a la cámara, de modo que vamos realizando, por esa única incisión, toda la cirugía, mientras la visualizamos en el monitor.

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

R.—Con la aparición de la cirugía mínimamente invasiva se desarrollaron dispositivos e instrumentos, como toracoscopios, pinzas quirúrgicas más largas, instrumental especial con ángulos apropiados, o endograpadoras para suturar, que han hecho posible una entrada por un único puerto, que no sea incómoda. Gracias a esas características (longitud, grosor) de los materiales que introducimos, el manejo es más adecuado y seguro para el paciente.

**P. —Y con menos dolor postoperatorio...**

R.—Sí, por protocolo, en cirugía torácica se coloca un catéter epidural para el control del dolor postoperatorio. En las cirugías uniportales también se pone, pero a las 24 horas el paciente puede estar caminando por la planta, con mucho menos dolor, por lo que la retirada del catéter es mucho más rápida y en poco tiempo se desescala a analgesia intravenosa, hasta poder darle el alta en unos días, con medicación oral. En un escenario perfecto sin complicaciones, el paciente puede pasar un día en UCI y otros dos o tres en planta. Con la cirugía abierta, la estancia era prolongada, y a veces el paciente permanecía hospitalizado más días para controlar el dolor.

**P. —Este sistema, además de menos agresivo, también es mejor para el cirujano, ¿verdad?**

R.—Por supuesto, porque te ofrece una visión muy amplia de toda la cavidad torácica, una panorámica con mucha luz. La percepción del tórax es más sencilla y accesible y anatómicamente también es más cómodo y ergonómico para el cirujano. En otros procedimientos con más puertos, la cámara va por un lado, mientras que se está operando por otro puerto, esto hace que el cirujano tenga una perspectiva distinta por diferentes proyecciones, entre lo que hacen sus manos y lo que ven sus ojos. La cirugía uniportal, al ser más intuitiva permite operar del modo más confortable y ayuda al óptimo desarrollo quirúrgico y finalmente a mejorar la experiencia del paciente.

# I Simposio de Investigación en Cáncer en Baleares: de la ciencia al paciente

## REDACCIÓN

El próximo jueves 25 de septiembre de 2025, el Edificio Gaspar Melchor de Jovellanos del campus de la UIB acogerá el I Simposio de Investigación en Cáncer en Illes Balears, un encuentro pionero que busca acercar la investigación científica a la sociedad y dar visibilidad al trabajo que se desarrolla en el archipiélago en la lucha contra el cáncer.

Bajo el lema “De la ciencia al paciente”, el simposio está dirigido a pacientes oncológicos, familiares, cuidadores, profesionales sanitarios, investigadores y público en general, y pretende ser un espacio de encuentro para compartir conocimientos, experiencias y avances en el ámbito de la investiga-

ción oncológica.

La jornada contará con la participación de grupos de investigación de referencia de Baleares y también se presentarán tesis recientes, premios y asistencia a congresos de proyectos de investigación que se llevan a cabo en la UIB, así como una mesa redonda en la que pacientes y profesionales debatirán sobre cómo la investigación se traduce en más vida, situando siempre al paciente en el centro.

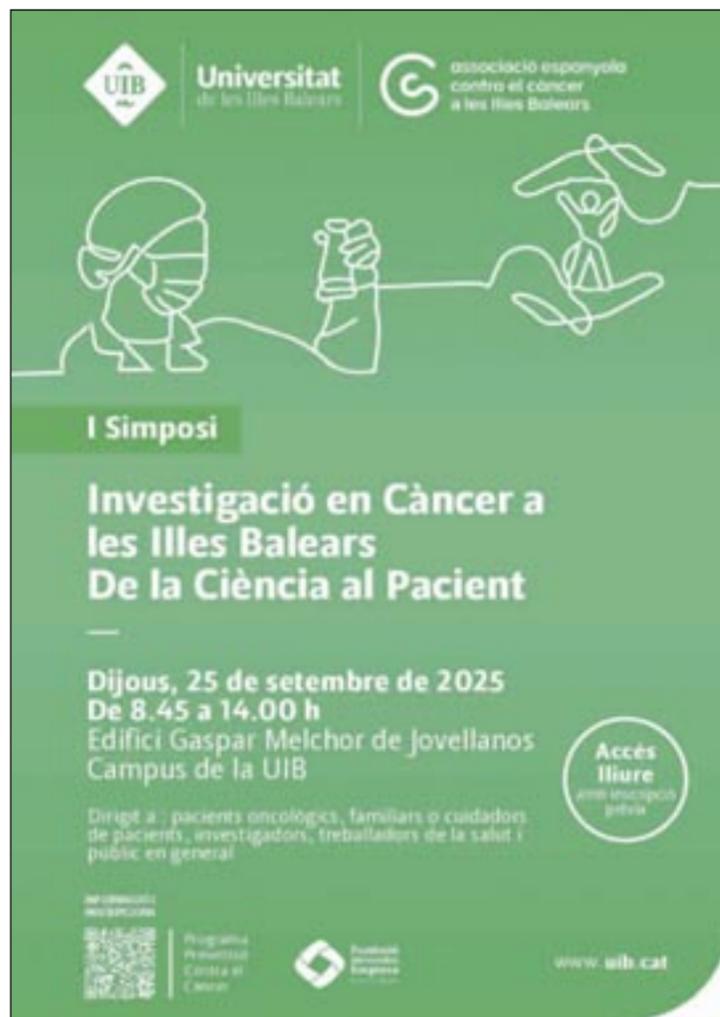
El Dr. José Reyes, presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, impartirá la conferencia inaugural sobre la historia del cribado de cáncer colorrectal en Baleares, además de investigadores de los grupos de terapia celular, oncogenómica funcio-

nal, terapias avanzadas, epidemiología nutricional y oncología traslacional, entre otros.

Organizado conjuntamente por la Asociación Española Contra el Cáncer en Baleares y la Universidad de las Islas Baleares, en el marco del ‘Programa de Prevención Contra el Cáncer AECC’, este simposio quiere fomentar la participación activa de pacientes e investigadores, reforzando el vínculo entre ciencia y sociedad.

La participación es gratuita con inscripción previa, y se invita a todas las personas interesadas a sumarse a este espacio de conocimiento y colaboración.

Información e inscripciones en la web de la Fundació Universitat-Empresa de les Illes Balears (FUEIB): fueib.org



# II Jornada de Humanización en Cáncer: “El paciente en el centro”

## REDACCIÓN

El próximo 3 de octubre, el Hospital Universitario Son Llàtzer acogerá la II Jornada de Humanización en Cáncer, un encuentro dirigido a profesionales sanitarios con el objetivo de profundizar en la importancia de situar al paciente y a su entorno en el centro de la atención oncológica.

La jornada reunirá a expertos de la medicina, la gestión hospitalaria y la sociedad civil, que reflexionarán sobre cómo avanzar hacia una atención más cercana, empática y humana.

Tras la bienvenida institucional a cargo de las autoridades

y del presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, se dará paso a un programa de ponencias y mesas redondas:

- **Ponencia “Perspectiva médico/paciente/familiar”**, a cargo del Dr. Ferrán Morell, catedrático emérito de Neumología del Hospital Universitario Vall d’Hebron.

- **Mesa redonda “Pongamos al paciente en el centro”**, con la participación de la Dra. Carmen Gómez (Cuidados Paliativos, Hospital Universitari Son Espases), la Dra. Gemma Rialp (UCI, Hospital Universitari Son Llàtzer), la Dra. María Gajete (Oncología, Hospital Universitari Son Llàtzer) y Xus Romero

(Comité de Pacientes de la AECC Illes Balears).

- **Ponencia “Comunicación y salud”**, a cargo del Dr. Mauro García, catedrático de Psiquiatría en la Universitat de les Illes Balears.

- **Mesa redonda “Humanización de los espacios”**, con la participación de Soledad Gallardo (gerente del Hospital Universitari Son Llàtzer), Gabriel Rojo (subdirector de Humanización del IB-Salut y presidente de Yes with cancer), Bernat Nadal (decano del Colegio Oficial de Arquitectos de Baleares) y el Dr. Carles Recasens (presidente del Colegio Oficial de Médicos de Baleares).

Las conclusiones estarán a

cargo de Bel Amer, presidenta del Comité de Pacientes organizador y vicepresidenta de la Asociación en Illes Balears.

La jornada cuenta con la colaboración del IB-Salut y del Hospital Universitari Son Llàtzer, y con el patrocinio de CaixaBank, a través de la Fundació “la Caixa”, laboratorios Roche y Trablisa.

Se ha solicitado a la Comisión de Formación Continuada del Govern de les Illes Balears la acreditación de la jornada, válida únicamente para asistentes en modalidad presencial, aunque el encuentro también podrá seguirse de forma online.

El bienestar de pacientes y

profesionales, analizado desde diferentes perspectivas que abarcan tanto la enfermedad como la salud, será el hilo conductor de esta segunda edición. La primera jornada, celebrada en 2024 bajo el lema “Más allá de la atención en cáncer: humanismo y ciencia”, ya puso de relieve la necesidad de integrar el humanismo en la práctica clínica. En esta ocasión, el programa se ha diseñado como un espacio de diálogo y aprendizaje interdisciplinar, en el que todos los participantes puedan aportar su visión sobre cómo lograr una atención oncológica más humana y centrada en las personas.



# Guillem Caldentey completa con éxito la travesía de Menorca a Mallorca: Braçades per la Salut

## REDACCIÓN

El mar se convirtió el pasado jueves día 18 en el escenario de un gesto de superación y solidaridad muy especial. El mallorquín **Guillem Caldentey** culminó con éxito el reto **Braçades per la Salut**, que lo llevó a recorrer a nado los casi 40 kilómetros que separan Cala en Bosc (Menorca) de Cala Mesquida (Mallorca).

Fueron más de 12 horas de brazadas ininterrumpidas en alta mar. La salida se produjo a primera hora de la mañana, en un mar sereno pero exigente, y a lo largo de la jornada **Guillem** fue avanzando con determinación hacia la costa mallorquina. Gracias a las actualizaciones compartidas en redes sociales por la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, centenares de personas pudieron acompañarlo virtualmente en cada kilómetro



tro de su travesía.

Pasadas las 18:20 horas, **Guillem** llegó finalmente a Cala Mesquida, donde fue recibido con un caluroso aplauso por un numeroso público que no quiso perderse la emoción del momento.



Para **Guillem** este reto va más allá del esfuerzo físico. Diagnosticado de cáncer de colon a los 40 años, celebra ahora tres años desde que superó la enfermedad. *“Con este desafío quiero demostrar que, después de un proceso de lucha contra el cáncer, es posible volver a sentir el cuerpo capaz”*, explicó antes de lanzarse al mar. Cada brazada, aseguró, es un símbolo de vida, de fuerza y esperanza para quienes aún están en plena ba-

talla contra la enfermedad.

El objetivo solidario también ha sido clave en esta iniciativa: la travesía buscaba recaudar fondos para la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, entidad que ofrece acompañamiento y recursos a pacientes oncológicos y a sus familias. Las donaciones pueden realizarse a través de Bizum (código 06510) o mediante transferencia bancaria (ES10 2100 0390 2302 0043 2990, con

el concepto nedantperaacc).

Con este nuevo hito, tras haber afrontado un reto similar el verano pasado, **Guillem** reafirma que la vida después del cáncer se celebra en cada gesto y que la solidaridad puede mover tanto como las corrientes marinas. Su llegada a Mallorca no fue solo el final de una travesía, sino también la confirmación de un mensaje compartido: juntos, cada brazada cuenta en la lucha contra el cáncer.

## La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears pone de relevancia la necesidad de apoyar la investigación oncológica para aumentar la supervivencia frente al cáncer

## REDACCIÓN

El cáncer es hoy el principal problema sociosanitario de España y del mundo. Según el Observatorio del Cáncer de la Asociación Española Contra el Cáncer, en 2030 se alcanzarán en nuestro país 317.000 nuevos diagnósticos anuales (7.400 de los cuales serán en Illes Balears), lo que equivale a un nuevo caso cada 1,8 minutos.

La realidad es contundente: 1 de cada 2 hombres y 1 de cada 3 mujeres tendrá cáncer a lo largo de su vida.

La investigación es clave para afrontar los retos que plantea el cáncer. Gracias a ella, la supervivencia ha aumentado en los últimos años y el gran objetivo de la Asociación es superar el 70% de supervivencia en 2030. La investigación oncológica se traduce en más vida.

Con motivo del Día Mundial de la Investigación en Cáncer, que se conmemora cada 24 de septiembre, la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears saldrá a la calle en diferentes puntos de las islas

para acercar a la ciudadanía la importancia de la investigación en la mejora de la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes oncológicos.

### Una apuesta firme y continuada

La Asociación Española Contra el Cáncer lleva más de 50 años impulsando la investigación oncológica, con un esfuerzo creciente de inversión. Actualmente, es la entidad social y privada que más fondos destina a investigar el cáncer en España, con 143 millones de euros comprometidos en 750 proyectos.

La Asociación impulsa la mayor red de investigación en cáncer en el país, con 2.300 investigadores en 146 centros de investigación repartidos en 38 provincias, trabajando en todas las fases del desarrollo de la enfermedad: desde la prevención hasta la metástasis. Solo en 2024, los proyectos apoyados por la Asociación generaron 366 avances científicos, lo que equivale a un nuevo



resultado de investigación cada día.

### Investigación centrada en el paciente

Para alcanzar el reto del 70% de supervivencia, es imprescindible avanzar hacia una investigación enfocada en las necesidades reales de las personas con cáncer. Con este propósito nació el programa Patient Advocacy, una iniciativa pionera en España impulsada por la Asociación, que ya cuenta con más de 30 participantes en 10 provincias. Este

programa tiene como objetivo garantizar que los pacientes estén en el centro del proceso investigador.

### El compromiso de Illes Balears

En Illes Balears, la Asociación Española Contra el Cáncer invita a la ciudadanía a sumarse a las actividades de sensibilización organizadas con motivo del Día Mundial de la Investigación en Cáncer. Voluntariado y equipo estarán presentes en mesas informativas para acercar a la sociedad

la importancia de la investigación y cómo cada avance se traduce en más esperanza y vida para miles de personas. Además, investigadores compartirán de primera mano los progresos de sus proyectos, desarrollados gracias a las Ayudas a la Investigación de la Asociación. También se realizarán talleres del programa Ciencia para Todos, una iniciativa que busca divulgar la ciencia de manera accesible, despertar vocaciones científicas entre los más jóvenes y poner en valor el trabajo de quienes dedican su vida a la investigación.

Con su labor en Illes Balears, la Asociación busca no solo aumentar la supervivencia frente al cáncer, sino también mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias, acercando la investigación a toda la sociedad.

El próximo martes día 23 está prevista la lectura del manifiesto de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears de apoyo a la investigación oncológica en el Parlamento de les Illes Balears.



Vista área de los participantes en la celebración.

## Sant Joan de Déu celebra su 70 aniversario orgulloso de su pasado y presente y entusiasta en cuanto a su futuro

El director gerente de Sant Joan de Déu Palma-Inca, Joan Carulla, y la presidenta del Govern, Margalida Prohens, descubren un relieve conmemorativo con motivo del 70 aniversario del Hospital

### REDACCIÓN

El Hospital Sant Joan de Déu de Palma celebra su 70 aniversario y lo ha hecho con un acto central, dividido en dos partes, que tuvo lugar el pasado 18 e septiembre. La jornada empezó con el descubrimiento de un relieve conmemorativo (que se encontraba en la puerta del primer hospital) realizado por la escultora **Georgina Gamundí** para la ocasión. El acto ha corrido a manos de la presidenta del Govern, **Marga Prohens**, el presidente del Consell de Mallorca, **Llorenç Galmés**, el alcalde de Palma, **Jaime Martínez**, el **Hno. Amador**, provincial de la Orden Hospitalaria, y el director gerente de Sant Joan de Déu Palma-Inca, **Joan Carulla**.

Inició la ronda de parlaments el director gerente de SJD Palma-Inca, que hizo un recorrido por los momentos importantes del Hospital y destacó el



Foto de familia de las autoridades y profesionales.

*“apoyo que hemos recibido siempre del Govern, Consell, Ayuntamientos, direcciones generales, Hermanos y, sobre todo, de la Orden Hospitalaria, por la confianza que siempre ha tenido con el equipo de Mallorca y con todo los profesionales y voluntarios que día a día intentamos dar una asistencia humana y de calidad en el marco de los valores que nos guían. Agradecidos de nuestro pasado, orgullosos de nuestro presente y entusiastas de nuestro futuro”.* Tras **Carulla**, fue el turno del **Hermano Provincial**, que acabó dando las gracias a todas las personas que han hecho posible *“que hoy seamos parte esencial en la red sanitaria pública balear, a la que agradecemos la confianza depositada en San Juan de Dios, una institución cuyo propósito no es otro que el de contribuir a una sociedad más justa, solidaria y sostenible”.*

El alcalde de Palma, **Jaime Martínez**, por su parte, mani-

festó que "el Hospital Sant Joan de Déu ha sabido crecer y adaptarse a los tiempos sin perder nunca su esencia. Hablamos de un hospital que nunca ha dejado de evolucionar, que ha sabido responder a los cambios sociales y tecnológicos, siempre con un único objetivo: mejorar la salud y la calidad de vida de las personas. Gracias a este legado, hoy podemos afirmar con orgullo que la ciudad de Palma cuenta con un hospital de referencia, un centro que es un claro ejemplo de dedicación y compromiso con el sistema sanitario público".

### Centro único

En la misma línea, **Llorenç Galmés** afirmó que "es un centro único por su modelo asistencial integral, coordinado y centrado en las capacidades, no solo en las limitaciones. Desde el Consell de Mallorca, compartimos plenamente esta visión de la atención como un compromiso humano. Por ello, colaboramos desde el ámbito de la discapacidad". Cerró el turno de parlamentos la presidenta del Govern, **Marga Prohens** que dio la "enhorabuena por ser un referente dentro de la red sanitaria de las Illes Balears, líder en innovación, transformación y ejemplo de dedicación y compromiso. 70 años de excelencia gracias al trabajo de los profesionales sanitarios, que hacéis posible una atención humana, siempre al lado de los pacientes y de sus familias".

Una vez descubierto el relieve conmemorativo, se hizo un recorrido fotográfico de estos 70 años con una exposición ins-



Descubrimiento del relieve, junto a autoridades y directivos de la Orden y el Hospital.



Joan Carulla, interviene en la mesa redonda, con Carlos Hernández, moderando.



Integrantes de la mesa redonda.

talada en el jardín del Hospital de Palma. A partir de las 11.30 dio comienzo una mesa redonda en la que participaron el exconseller de Salut del Govern de les Illes Balears, **Martí Sansaloni**; la también ex consellera de Salut, **Patrícia Gómez**; la ex consellera de Asuntos Sociales del Govern, **Fina Santiago**; el ex Superior General de la Orden San Juan de Dios, **Hermano Jesús Etayo**; el director gerente de Sant Joan de Déu Palma-Inca, **Joan Carulla**; y el director de Personas y Valores de SJD Palma-Inca, **Jesús Iglesias**. En esta mesa, moderada por el director de **Salut i Força**, **Carlos Hernández**, se hizo también un recorrido por la historia del Hospital y su aportación a la sociedad mallorquina, esta vez poniendo en valor la importancia de las personas.



El presidente del Consell, con todos los premiados.

**El director gerente de Sant Joan de Déu Palma-Inca recibe la Medalla de Honor de la isla de Mallorca.** El director gerente del Hospital Sant Joan de Déu Palma-Inca, **Joan Carulla**, ha recibido la Medalla de Honor y Gratitud de la Isla de Mallorca que otorga el Consell de Mallorca. El galardón lo recogió de manos del presidente del Consell de Mallorca, **Llorenç Galmés** en una emotiva gala

que ha tenido lugar en el Teatro Principal de Palma con la presencia de más de 600 personas. **Joan Carulla** recibe esta Medalla por su papel clave en la expansión y mejora de los servicios sociosanitarios en Mallorca como director gerente de los hospitales Sant Joan de Déu en Palma e Inca. Con una trayectoria marcada por la gestión eficiente y el compromiso con las personas, ha contribuido decisivamente

a modernizar la atención sanitaria de proximidad. El galardonado se ha mostrado "muy agradecido por este reconocimiento que no es solo personal, sino también compartido con todas las personas que me han acompañado en el camino". El director gerente de SJD ha estado acompañado en la ceremonia por todo su equipo directivo, además de los mandos intermedios de los hospitales y sus familiares.

# Más de 8.400 escolares y más de 70 centros educativos han participado en los programas del Observatorio de Salud Bucodental y Hábitos Nutricionales de ADEMA para prevenir las enfermedades orales y la obesidad

Un equipo multidisciplinar de investigadores, profesores y alumnos de la Escuela Universitaria han realizado las diferentes actividades de promoción de la salud oral y de nutrición saludable y exploración bucodental

## REDACCIÓN

Más de 8.400 escolares de Infantil, Primaria y Secundaria de más de 70 centros educativos públicos, concertados y privados de Mallorca han participado, desde 2018, en el programa "Sonrisas Saludables" desarrollado por el Observatorio de Salud Bucodental y Hábitos Nutricionales de la Escuela Universitaria ADEMA. Esta iniciativa combina la investigación científica, la docencia y la acción directa entre la población escolar, con el objetivo de fomentar hábitos de vida saludables desde edades tempranas y contribuir activamente a la prevención de enfermedades.

## Equipo multidisciplinar

Durante estos seis años, un equipo multidisciplinar de docentes, investigadores y estudiantes de los grados en Odontología y Nutrición, así como de diferentes ciclos de Formación Profesional, ha desarrollado talleres prácticos, sesiones de concienciación y exploraciones bucodentales con un enfoque claramente preventivo. Solo en el curso 2024-2025, cerca de 1.100 escolares participaron en las actividades, procedentes de las etapas de Infantil (214 alumnos), Primaria (725) y Secundaria (160), y repartidos entre el primer (450) y el segundo semestre (650).

Los escolares han participado en actividades como exploraciones bucodentales, dinámicas para concienciar sobre



► Los escolares han participado en actividades como exploraciones bucodentales, dinámicas para concienciar sobre cómo prevenir enfermedades orales y desarrollar hábitos nutricionales saludables, así como talleres sobre actividad física y salud

cómo prevenir enfermedades orales y desarrollar hábitos nutricionales saludables, así como talleres sobre actividad física y salud, fomentando una visión integral del bienestar desde la infancia.

Según ha explicado la coordinadora del proyecto, la **doctora Carla Busquets**, "este programa ha tenido desde los inicios una excelente acogida entre los centros educativos de Mallorca. Trabajamos con una metodología educativa innovadora basada en

el aprendizaje por proyectos prácticos, en la que el trabajo cooperativo y en servicios resulta fundamental, y se fomenta la autonomía y la capacidad de toma de decisiones del alumnado. Participamos todos, tanto docentes como estudiantes de los grados universitarios y de ciclos de Formación Profesional".

Durante esta última edición, los talleres se han desarrollado en una quincena de centros educativos repartidos por distintas zonas de la isla, como

Palma, Lluçmajor, Pollença, Mancor de la Vall o Santanyí. Han participado centros públicos como el CEIP Camilo José Cela, CEIP Cas Capisco, CEIP Son Ferriol, CEIP Felip Bauçà, CEIP Son Rullan, CEIP Montaura o CEIP Son Verí, así como centros concertados como Balmes, San José de la Montaña, San Alfonso María de Ligorio, Sant Vicenç de Paül y Sant Josep Obrer. También se han sumado centros de Secundaria como el IES Santanyí y el CEIP

S'Algar, que integra etapas de ESO. Esta diversidad territorial y tipológica ha permitido adaptar los contenidos a distintos contextos educativos y sociales, reforzando el carácter inclusivo del programa.

Para el jefe de estudios del Grado en Odontología y presidente del Consejo Asesor para la Investigación de ADEMA, el **doctor Pere Riutord**, "nuestros equipos aportan conocimientos a través de talleres experienciales a los escolares y jóvenes para poner en marcha medidas de detección precoz de riesgos de salud oral o presencia de enfermedad, así como dar consejos sobre hábitos saludables. La mejor receta para prevenir las enfermedades orales es un buen cepillado de dientes y adquirir hábitos que favorezcan la salud bucodental como la reducción del consumo de alimentos con azúcar, una higiene eficaz de la boca, la utilización de fluoruros o la prevención de traumatismos dentales".

## Alimentación sana

En este mismo sentido, la jefa de estudios del Grado en Nutrición, la **doctora Alicia Julibert**, ha subrayado que "una alimentación sana, variada y equilibrada contribuye a mejorar la salud en general y prevenir enfermedades. Desde el punto de vista de la prevención, hay que poner el foco en los sectores más desfavorecidos de la sociedad, para poder diseñar estrategias adecuadas que mejoren la salud bucodental y nutricional de quienes más lo necesitan, tal y como confirman los estudios recientes".





Accede desde tu móvil a los resultados de tus analíticas de laboratorio

Juaneda Contigo: más que citas médicas

Entra en [juaneda.es](http://juaneda.es) o descárgate la APP



Curar empieza en cuidar

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

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

# La Policlínica Parque Llevant, en Felanitx, incorpora servicio de enfermería con atención a urgencias, análisis clínicos, tratamiento de heridas y otros cuidados ambulantes

Tras su incorporación al Grupo Hospitales Parque, ofrece atención cuidados cercanos de enfermería

## REDACCIÓN

La Policlínica Parque Llevant se ha convertido en un referente sanitario de proximidad para los vecinos de la comarca del Llevant. Desde que a finales de 2023 se incorporó a la red de Hospitales Parque —junto al Hospital Parque Llevant en Porto Cristo, la Residencia de Llevant y Laserclinic en Manacor—, el centro no solo ha ampliado su cartera de especialidades médicas, sino que también ha puesto en marcha un servicio de enfermería estable, algo que hasta entonces no existía en la localidad.

“Era una necesidad clara de los pacientes: poder resolver localmente problemas de salud que no requieren desplazarse hasta Manacor o Palma”, explica **Daniel Ribeiro**, director enfermero del grupo hospitalario.



Daniel Ribeiro, director enfermero del grupo hospitalario.

## Atención diaria y cercana

El nuevo servicio de enfermería en la Policlínica Parque Llevant de Felanitx funciona de lunes a viernes, de 9h a 14h y de 16h a 20h, y cubre desde urgencias menores —que no precisan cita previa— hasta análisis clínicos y tratamientos programados.

La ventaja, subraya **Ribeiro**, es evidente: “La primera asistencia se realiza a nivel local, lo que significa cercanía, rapidez y menos desplazamientos para el paciente. Esto se traduce en comodidad y también en una mejor respuesta ante incidencias cotidianas”.

Entre las prestaciones básicas figuran los análisis clínicos de sangre y orina, que se realizan cada mañana entre las 9 y las 11 horas. El servicio también administra tratamientos medicamentosos, tanto por vía oral como intramuscular o intravenosa, y ofrece un seguimiento especializado a pacientes crónicos, como personas con diabetes o hipertensión, que requieren controles periódicos.

## Urgencias cotidianas, con respuesta rápida

Aunque la Policlínica no sustituye al hospital en casos graves, sí resuelve con eficacia las urgencias leves y moderadas que surgen en el día a día: desde una reacción alérgica hasta

una caída con herida, pasando por un dolor súbito que requiere valoración inmediata.

El hecho de que estas urgencias puedan ser atendidas directamente en Felanitx supone un cambio sustancial en la dinámica de muchas familias de la comarca. “Para problemas comunes, los pacientes no tienen que desplazarse a Porto Cristo o a Palma. Esta rapidez en la atención también contribuye a descongestionar otros servicios hospitalarios”, señala **Ribeiro**.

## Tratamiento de heridas: de lo cotidiano a lo complejo

Uno de los apartados que más ha reforzado la Policlínica Parque Llevant es el del tratamiento de heridas, tanto en situaciones derivadas de accidentes como en pacientes en recuperación postquirúrgica. Aquí se incluye la retirada de puntos o el tratamiento de lesiones agudas.

Pero no solo se trata de atenciones puntuales: el centro ha apostado por ofrecer un cuidado específico a heridas crónicas y de difícil cicatrización, un ámbito en el que cuenta con la experiencia del enfermero **Andreu Rigo**, especialista en el tratamiento de este tipo de lesiones. “En muchos casos, estas heridas requieren un abordaje más complejo y un seguimiento continuado. Contar con este servicio en Felanitx supone un gran alivio para pacientes que, de otro

modo, tendrían que desplazarse con frecuencia”, añade **Ribeiro**.

El área de enfermería también realiza electrocardiogramas (tanto de forma programada como en un preoperatorio como urgentes) y radiografías en situaciones de urgencia, integrándose así en el trabajo de los especialistas médicos que pasan consulta en el centro.

## Un recurso también para las empresas

Otro de los puntos fuertes de La Policlínica Parque Llevant en Felanitx es su acuerdo con la Mutua Balear, que lo convierte en centro de referencia para accidentes laborales en la zona.

Esto significa que las empresas pueden enviar allí a sus trabajadores en caso de accidentes incidentes en el puesto de trabajo, contando con atención médica y enfermera inmediata.

De este modo, el centro cumple una doble función: atender a pacientes particulares y con seguro de salud, y dar servicio a los profesionales de las empresas aseguradas con la Mutua Balear que necesitan un recurso cercano para gestionar los accidentes laborales.

## Un eslabón esencial en la red asistencial

El nuevo servicio de enfermería en Felanitx no funciona

de manera aislada, sino como parte de la red asistencial del Grupo Hospitales Parque en el Llevant. Esto garantiza que, cuando un paciente requiere pruebas más complejas, seguimiento hospitalario o la intervención de un especialista, la coordinación sea fluida y sin interrupciones.

Para **Daniel Ribeiro**, esta integración es clave: “La Policlínica Parque Llevant de Felanitx aporta cercanía, pero detrás hay un grupo hospitalario con especialistas y recursos que respaldan cada paso del proceso. El paciente sabe que, si hace falta, tiene un hospital completo a su disposición en Porto Cristo, con todos los medios necesarios”.

## Una apuesta por la prevención y la continuidad

El servicio de enfermería no se limita a actuar cuando aparece un problema, sino que apuesta también por la prevención y la continuidad de los cuidados. Desde el control de factores de riesgo en pacientes crónicos hasta el seguimiento tras una cirugía, la labor del equipo busca acompañar al paciente en cada etapa.

“Hay quienes solo acuden cuando surge un imprevisto, pero también quienes encuentran en el servicio un apoyo continuado. En ambos casos, lo fundamental es que el paciente perciba que aquí tiene un recurso cercano, eficaz y humano”, concluye **Ribeiro**.



## Servicios de enfermería en Felanitx

**Servicio de Urgencias** – sin cita previa, de lunes a viernes (laborales) de 9h a 14h y de 16h a 20h;

**Análisis clínicos** – de 9 a 11h, con cita previa

**Tratamientos medicamentosos**

**Control de pacientes crónicos** (hipertensión, diabetes, pacientes ostomizados, pacientes con sondas vesicales y nasogástricas, etc).

**Tratamiento de heridas:** accidentes, postquirúrgicas, retirada de puntos, etc.

**Atención a heridas crónicas y complejas**

**Radiografías y electrocardiogramas**

**Atención a accidentes laborales** - acuerdo con Mutua Balear

### CONTACTO:

Policlínica Parque Llevant, Passeig de n'Ernest Mestre, 36, 07200 Felanitx, Mallorca – Teléfono 971 582 233

# Oftalmedic Salvà ofrece consejos para conducir "con buenos ojos"

## Un problema en la visión puede comprometer la seguridad en la carretera

INÉS BARRADO CONDE

Al volante es muy importante contar con una buena visión. Es fundamental para cumplir con las normas de tráfico, pero también para garantizar la seguridad de conductores, pasajeros y peatones en la carretera. Sin embargo, uno de cada cinco conductores españoles reconoce tener problemas visuales.

Los especialistas de Oftalmedic Salvà explican cómo una visión óptima es esencial para una conducción segura y qué medidas se pueden adoptar para mantener la salud ocular al volante.

### ¿Por qué es tan importante la visión al conducir?

El 90% de la información necesaria para tomar decisiones al volante proviene de lo que vemos. Esto incluye evaluar la distancia entre vehículos, detectar señales de tráfico, reconocer a los peatones y anticipar maniobras de otros conductores.

Cualquier alteración en la capacidad visual puede afectar la rapidez y precisión con la que respondemos a situaciones imprevistas:

- Una visión borrosa puede aumentar el riesgo de accidentes o colisiones, ya que reduce el tiempo de reacción, dificulta la detección de obstáculos, impide leer las señales, etc.

- Una buena visión periférica es clave para detectar vehículos en los puntos ciegos, bicicletas, peatones que se acercan desde los lados, coches que cambian de carril, etc.

### ► El 90% de la información necesaria para tomar decisiones al volante proviene de lo que vemos

- La percepción de la profundidad permite evaluar correctamente las distancias, cuestión fundamental para frenar a tiempo y evitar accidentes.

- La sensibilidad al contraste es la que permite discriminar un objeto sobre un fondo, como puede ser un vehículo en la carretera.

- La visión nocturna es otra parte fundamental de la seguridad vial. Con la edad, muchas personas ven disminuida su capacidad de ver objetos o

personas en la carretera en condiciones de poca luz. Los reflejos de las luces de otros coches, la lluvia o las carreteras oscuras pueden empeorar aún más la visión por la noche.

### ¿Qué problemas oculares son más frecuentes entre los conductores?

Algunos de los problemas visuales que pueden pasar factura a la hora de conducir son las cataratas, los defectos refractivos sin corregir (miopía, hipermetropía, astigmatismo y vista cansada), la miopía nocturna o el glaucoma.

De acuerdo al macroestudio "Visión y Conducción", realizado por la Fundación Española para la Seguridad Vial (Fesvial), el Instituto de Tráfico y Seguridad Vial (INTRAS) de la Universitat de València y Essilor, el 29,5% de los conductores presenta miopía o hipermetropía. Además, el 38% presenta dificultades de visión en condiciones de baja iluminación. Ante un deslumbramiento, el 44% de los conductores tarda más de 20 segundos en recuperar totalmente la visión central

y el 23,5% presentan deficiencias en su visión lateral.

### Consejos para conducir "con buenos ojos"

Los expertos de Oftalmedic Salvà comparten una serie de consejos para garantizar una visión óptima al volante:

- 1. Acude a revisiones periódicas:** Una revisión oftalmológica anual puede evitar problemas que afecten a la conducción. Esto es especialmente importante para los conductores mayores de 40 años, que pueden empezar a manifestar presbicia o disminución de la visión nocturna.

- 2. Usa tus gafas o lentillas:** Casi el 75% de los conductores necesita gafas para tener buena visión. Es importante utilizar las gafas o lentillas, especialmente al conducir.

- 3. Utiliza gafas de sol:** Cuando la luminosidad sea alta, usa gafas de sol. Si tienes un defecto refractivo, las gafas de sol deben ser graduadas.

- 4. Cirugía refractiva:** Es una opción eficaz para corregir pro-

blemas visuales como la miopía, hipermetropía, astigmatismo o vista cansada. Una visión clara sin la necesidad de usar gafas ni lentillas puede mejorar la comodidad y seguridad al volante.

- 5. Si tu visibilidad no es buena, toma precauciones:** Evita conducir con baja luminosidad, reduce la velocidad para aumentar el campo de visión, ten precaución con el consumo de fármacos que puedan afectar a la conducción y conduce por rutas conocidas.

► Conducir es una responsabilidad que requiere una visión precisa y clara

### Ver bien para conducir bien

Conducir es una responsabilidad que requiere una visión precisa y clara. Cualquier defecto visual, por leve que sea, puede comprometer la seguridad en la carretera. Por este motivo, es fundamental cuidar la salud visual, realizar revisiones periódicas y corregir los problemas existentes a tiempo para garantizar que la experiencia al volante sea segura tanto para el conductor como para los demás. De acuerdo a los especialistas de Oftalmedic Salvà, ver bien es fundamental para conducir bien.

**CLÍNICA SALVÀ**  
Camí de Son Rapinya, 1  
971 730 055  
[www.clinicasalva.es](http://www.clinicasalva.es)  
Solicita tu cita:



### Gafas de sol al volante

La alta luminosidad puede ser un inconveniente durante la conducción. Muchos conductores recurren a las gafas de sol, sin embargo, no todas son válidas. De acuerdo a la DGT, nunca deben utilizarse gafas fotocromáticas ni con filtro de categoría 4.

Esto es debido a que las gafas fotocromáticas se activan (oscurecen) con bastante rapidez ante la radiación ultravioleta, aunque para desactivarse tardan de 3 a 5 minutos, lo que las hace desaconsejables para conducir. Por otro lado, las que tienen filtro de categoría 4 reducen en exceso el paso de la luz, de manera que, al entrar en un túnel, la visión queda gravemente comprometida.

# Creu Roja Hospitals en Palma estrena TAC avanzado: menos espera y mejor atención al paciente

El nuevo TAC de GE HealthCare combina inteligencia artificial y alta precisión para diagnósticos más rápidos y con menor dosis de radiación // Con 25 exploraciones diarias, el hospital reduce así los tiempos de espera y evita desplazamientos de pacientes a otros centros

## REDACCIÓN

Creu Roja Hospitals en Palma, integrado en la red hospitalaria pública de Baleares, ha incorporado un equipo de tomografía computarizada (TAC) de GE HealthCare, uno de los sistemas más avanzados del mercado, diseñado para ofrecer diagnósticos más rápidos y precisos gracias a la combinación de inteligencia artificial (IA) y tecnologías de reducción de dosis.

Desde su puesta en marcha en julio, el nuevo TAC ha realizado más de 150 exploraciones, con una media de 25 pruebas diarias de lunes a viernes. Su incorporación ha supuesto un salto cualitativo en la capacidad diagnóstica del centro, permitiendo detectar lesiones en fases muy tempranas, acortar tiempos de exploración y reducir significativamente los desplazamientos de pacientes a otros hospitales de la isla.

## Tecnología avanzada para una mejor atención al paciente

Este TAC se distingue por su posicionamiento automático basado en un clic, que ajusta con la ayuda de la IA la posición del paciente de forma precisa y rápida, además de optimizar el flujo de trabajo para mejorar la facilidad de uso y la eficiencia operativa. Gracias a su tecnología de reconstrucción iterativa, permite a los profesionales sanitarios reducir la dosis



entre un 50 y un 82% en comparación con reconstrucciones estándar con retroproyección filtrada (FBP) con la misma calidad de imagen.

El equipo, que integra protocolos concretos para cardiología, neurología, oncología, neumología y otras especialidades, tiene capacidad para re-

alizar procedimientos guiados con alta precisión. Cuenta también con una cadena de imagen que reduce el ruido electrónico en un 44% y mejora la resolución espacial en un 20%; lo que proporciona imágenes de alta calidad, con una resolución de 0,28 mm de detalle. 1

"La incorporación de un aparato de última generación de estas características supone dotar al centro hospitalario del mejor equipamiento sanitario y ofrecer al paciente una experiencia más agradable, así como un diagnóstico rápido y más preciso", afirma el **Dr. Xim Torrebella**, gerente de Creu Roja Hospitals en Palma. "Sabemos que apostar por el mejor equipamiento tecnológico se traduce directamente en un mayor bienestar de los pacientes", añade.

Por su parte, **Luis Campo**, CEO de GE HealthCare en Es-

paña, señala que "es un orgullo que junto a Cruz Roja podamos contribuir a mejorar el acceso a la innovación sanitaria para los pacientes de Baleares. Asimismo, nuestro objetivo es poner al alcance de los profesionales herramientas que transformen la atención médica, facilitando diagnósticos más tempranos y precisos, optimizando recursos y contribuyendo a mejorar la calidad y sostenibilidad del sistema de salud".

## Una apuesta sostenida por la modernización tecnológica

La llegada del nuevo TAC se suma a la instalación en 2021 de una resonancia magnética de 1.5 Teslas de última generación, también de GE HealthCare, con la que el hospital realiza cerca de 8.000 exploraciones anuales (25 diarias de lunes a domingo).

Ambas incorporaciones forman parte del plan de modernización tecnológica del hospital, orientado a convertirlo en un referente en diagnóstico por imagen dentro de la red pública balear, alineado con criterios de sostenibilidad y eficiencia energética.

La integración de estos equipos no solo mejora la capacidad diagnóstica del centro, sino que refuerza su papel como infraestructura sanitaria estratégica en Baleares, capaz de responder con agilidad a las necesidades asistenciales de la población y de ofrecer pruebas avanzadas sin necesidad de derivaciones externas.

## Acerca de GE HealthCare Technologies Inc.

GE HealthCare es una compañía líder mundial en tecnología médica, diagnóstico farmacéutico y soluciones digitales innovadoras, que proporciona soluciones integradas, servicios y análisis de datos con las que las que poder mejorar la eficiencia de los hospitales, conseguir terapias más precisas y mejorar el trabajo de los profesionales sanitarios en beneficio de los pacientes.

Al servicio de pacientes y proveedores desde hace más de 125 años, GE HealthCare avanza en la atención personalizada, conectada y compasiva. Nuestras áreas de Imagen, Ultrasonidos, Soluciones de Atención al Paciente y Diagnóstico Farmacéutico nos ayudan a mejorar la atención al paciente desde el diagnóstico, pasando por la monitorización, hasta la terapia. Somos una empresa con un volumen de negocio de 19.600 millones de dólares y contamos con una plantilla de aproximadamente 51.000 empleados que trabajan para crear un mundo en el que la asistencia sanitaria no tenga límites.



## CONSULTAS MÉDICAS

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

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

# Un estudio sobre ritmos cerebrales ofrece nuevas perspectivas sobre las enfermedades cerebrales y demencias

Los ritmos cerebrales revelan cómo los circuitos neuronales encauzan la información de manera flexible, según una investigación liderada por la UIB, publicada en PLoS Computational Biology

## HORACIO BERNAL

Un estudio, desarrollado con participación de la UIB, publicado en *PLoS Computational Biology*, muestra que el equilibrio entre la inhibición *feedforward* y *feedback* determina la direccionalidad de las interacciones entre los ritmos cerebrales theta y gamma, y permite encauzar la información de manera flexible a través de los circuitos neuronales.

La investigación es fruto de una colaboración entre el Instituto de Física Interdisciplinaria y Sistemas Complejos (IFISC, UIB-CSIC, Unidad de Excelencia María de Maeztu), el Instituto de Neurociencias (CSIC-Universidad Miguel Hernández, Centro de Excelencia Severo Ochoa) y la Universidad de Aix-Marsella (Francia), informan desde la UIB.

El estudio, liderado por el IFISC (CSIC-UIB, Unidad de Excelencia María de Maeztu), ha descubierto cómo el cerebro cambia con flexibilidad las vías de comunicación, modulando el equilibrio entre dos mecanismos inhibitorios fundamentales. Los investigadores combinaron el modelado computacional y grabaciones experimentales del hipocampo.

## Objetivo

El objetivo ha sido mostrar cómo las interacciones entre oscilaciones theta, lentas, y ritmos gamma, rápidos, pueden dirigirse de rápidas a lentas o viceversa, dependiendo del predominio de la inhibición *feedforward* o *feedback*. Este mecanismo ofrece a los circuitos neuronales una forma dinámica de priorizar y dirigir la información.

Estas dinámicas tienen implicaciones directas para la memoria, el aprendizaje y la atención. Los neurocientíficos creían que los ritmos cerebrales lentos, como theta, organizaban la actividad más rápida, como las oscilaciones gamma. El estudio demuestra que esta relación es bidireccional, según



Los investigadores que han participado en el estudio.

explican los científicos vinculados a este descubrimiento.

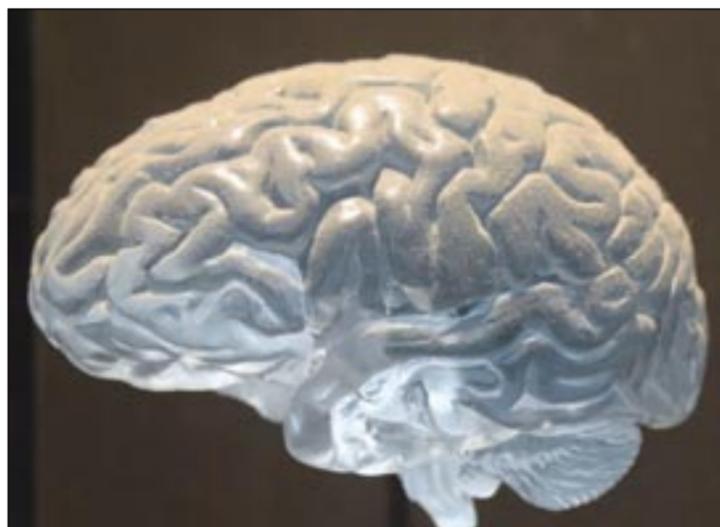
Utilizando un marco teórico que integra datos electrofisiológicos de ratas, que exploran entornos nuevos y familiares, los investigadores identificaron dos modos de funcionamiento: en uno, la inhibición *feedforward* conduce a interacciones de gamma a gamma, mientras que en el otro, la inhibición *feedback* produce interacciones de theta a gamma.

Lo más importante: los circuitos neuronales reales combinan ambos motivos y la transición entre ellos puede ajustarse suavemente mediante la fuerza sináptica dentro de ran-

gos biológicamente realistas. «Este trabajo proporciona una explicación mecanicista de cómo el cerebro cambia con flexibilidad los canales de comunicación en función del contexto»,

## Equilibrio

Así lo afirma **Claudio Mirasso**, investigador del IFISC y autor del estudio, quien añade que «ajustando el equilibrio entre los diferentes tipos de inhibición, los circuitos pueden decidir qué entradas priorizar, tanto si proceden de vías relacionadas con la memoria como de nueva información sensorial», como una de las nuevas y más importantes evidencias.



El equipo investigador validó su modelo utilizando grabaciones de vías específicas del hipocampo. Descubrieron que cuando los animales exploraban entornos familiares, los circuitos favorecían un modo dominado por la retroalimentación, y potenciaban la transmisión directa del córtex entorrinal al hipocampo, señalando las mismas fuentes.

En cambio, la exploración de la novedad inducía un cambio hacia interacciones dominadas por el *feedforward*, lo cual permitía una mayor contribución de las vías paralelas e integraba la recuperación de la memoria con las entradas sensoriales. Este mecanismo flexible sugiere que las interacciones entre frecuencias no son fijas, sino que se adaptan a las demandas del comportamiento.

«Nuestros resultados ayudan a unificar puntos de vista sobre cómo surge el acoplamiento entre frecuencias. En vez de locales o heredados de regiones anteriores, estos ritmos surgen de una interacción entre entradas externas y dinámicas inhibitorias locales. Este mecanismo dual permite al cerebro optimizar el procesamiento de la información en diferentes condiciones», dice **Mirasso**.

Más allá de la memoria y la

navegación, los hallazgos pueden extenderse a otras funciones cognitivas. Un estudio reciente de electrocorticografía humana sobre la atención reveló patrones coherentes con el modelo, lo cual indica que los mismos principios pueden regir la forma en que el cerebro filtra los estímulos relevantes de los que distraen.

## Nuevas vías de investigación

Al proporcionar un marco conceptual que vincula el equilibrio de la inhibición a la dinámica oscilatoria, el estudio abre nuevas vías para investigar la flexibilidad del cerebro en diferentes regiones y tareas. De cara al futuro los investigadores pretenden ampliar su modelo mínimo para incluir una mayor diversidad de tipos de interneuronas y arquitecturas específicas de cada región.

Este perfeccionamiento podría aportar información sobre los trastornos clínicos que alteran el acoplamiento de frecuencias cruzadas, como la epilepsia, la esquizofrenia o la enfermedad de Alzheimer. «La comprensión de esta dinámica a un nivel mecanicista podría inspirar nuevas estrategias de intervención terapéutica», concluye **Mirasso**.

# Los problemas visuales son responsables de hasta un 30 % del bajo rendimiento escolar

Un 70% de la información que recibe el cerebro humano llega mediante el sentido de la visión. // Los profesionales sanitarios recomiendan revisiones oftalmológicas anuales en la infancia y, de forma prioritaria, con el comienzo del curso escolar

## REDACCIÓN

Con la vuelta al colegio, los especialistas recuerdan la importancia de revisar la vista en la infancia. Los problemas visuales no diagnosticados están detrás de cerca de un 30 % de los casos de bajo rendimiento escolar. Cefaleas, cansancio, fatiga visual, irritación ocular o rechazo a la lectura son algunos de los síntomas indirectos que pueden ocultar una alteración ocular no detectada.

La visión es, además, un factor determinante en el aprendizaje. Diversos estudios coinciden en que hasta un 70 % de la información que recibe el cerebro procede de los ojos, lo que convierte a la salud ocular en un elemento esencial para la atención, la lectura y la concentración en clase. Sin embargo, los niños no siempre dan la voz de alarma para expresar que no ven bien, lo que complica el diagnóstico precoz.

La dificultad de diagnosticar estos problemas visuales radica en que los niños, por lo general, no saben expresar que lo sufren. "Un niño que no ve bien lo asume como normal porque no conoce otra forma de ver. Eso hace que las familias no perciban el problema hasta

que se traduce en dificultades de atención o en fracaso escolar", explica el **doctor Javier Fernández**, jefe de Oftalmología de la Clínica Vila Parc, en Ibiza. Esta falta de comunicación limita la detección temprana, y muchas veces las primeras señales son indirectas: bajo rendimiento, irritabilidad visual o rechazo a actividades que implican lectura o escritura.

## Novedades en consulta

La infancia es una etapa clave: la visión se desarrolla hasta aproximadamente los 8 o 9 años, y cualquier alteración no tratada en ese periodo puede dejar secuelas irreversibles en la edad adulta, como ambliopía persistente o problemas de visión en profundidad. Por eso, una detección precoz puede marcar la diferencia entre una recuperación completa o una discapacidad persistente. Ante esta situación, los expertos recomiendan revisiones oftalmológicas anuales en la infancia y, de forma prioritaria, con el comienzo del curso escolar, cuando aumentan las exigencias visuales en lectura y aprendizaje.

Para ello, los centros hospita-

larios se adaptan a la realidad del paciente. Este es el ejemplo de la consulta de oftalmología pediátrica en la clínica Vila Parc, que consiste en un examen completo del estado visual, la refracción y las estructuras del ojo para detectar cualquier alteración que afecte al desarrollo visual del niño. Se evalúa la agudeza visual (adaptada a la edad), la refracción (manifiesta, subjetiva y, si es necesario, total con gotas cicloplégicas), la alineación y los movimientos oculares, la visión de colores y la binocularidad. También se examinan el segmento anterior del ojo, el fondo de ojo, los párpados y la vía lagrimal.

En la primera consulta, el

► **Las pruebas recomendadas por los oftalmólogos incluyen los tests de visión y visión binocular en 3D, test de colores, estudio de la refracción con o sin cicloplejía y valoración del fondo de ojo**



proceso incluye pruebas iniciales por el equipo auxiliar, valoración de la visión por la optometrista y supervisión final por el oftalmólogo, que completa la exploración. Se suele recomendar pruebas adaptadas a la edad del niño. Entre ellas se incluyen la cicloplejía, que permite medir la graduación total real y detectar hipermetropías latentes, los tests de visión en 3D y de colores, óptimos para diagnosticar problemas de binocularidad o daltonismo, y autorrefractómetros pediátricos diseñados para niños pequeños y capaces de alertar sobre desviaciones oculares. Estas herramientas están disponibles en Ibiza y permiten un diagnóstico más preciso sin que la nota se perciba como publicidad institucional.

Estas revisiones no solo ayudan al rendimiento escolar, sino también al desarrollo integral del niño, incluyendo coordinación motora, práctica deportiva y seguridad en su entorno cotidiano. Como concluye el **doctor Fernández**: "Detectar y tratar a tiempo es la clave. Así no solo mejoramos el rendimiento escolar, sino que también favorecemos el desarrollo integral del niño, desde su vida deportiva hasta su seguridad diaria".

La consulta de oftalmología pediátrica de la clínica Vila Parc está a cargo de la **doctora Inmaculada Almor**. Centro Vila Parc Sa Colomina. (C/ Murcia, 25, Ibiza). **Citas: 971302354**  
**Whatsapp: 672610125**  
**Portal del Paciente**



## CAMPAÑA DE PREVENCIÓN ESCOLAR 2025-2026

El dolor lumbar, una afección que afecta a un gran porcentaje de la población mundial, presenta una incidencia particularmente alta en las mujeres, especialmente a medida que se acercan y superan la mediana edad. Aunque a menudo se atribuye al simple envejecimiento o a factores mecánicos como la postura y la carga, las últimas investigaciones científicas revelan una compleja red de factores biológicos, hormonales y de estilo de vida que contribuyen a este tipo de dolor, y que a menudo son específicos del género femenino.

### Factores hormonales y la menopausia

La menopausia es un punto de inflexión crucial en la vida de una mujer y, según la evi-

# Dolor lumbar en mujeres: más allá de la edad.

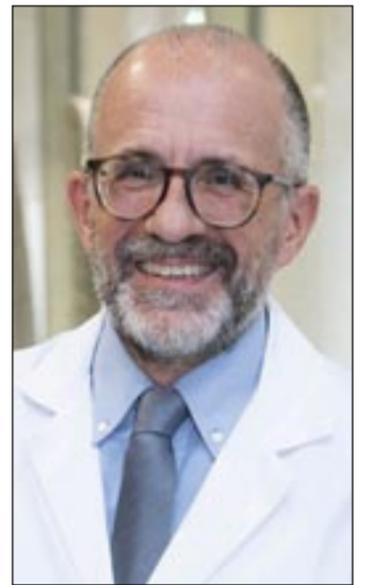
dencia científica, está estrechamente ligada al aumento del dolor lumbar. La disminución de los niveles de estrógeno, una hormona con un papel protector en la salud ósea y articular, tiene un impacto significativo. La falta de estrógeno puede contribuir a la osteoporosis, una condición que debilita los huesos y aumenta el riesgo de fracturas vertebrales por compresión, lo que se manifiesta como dolor crónico. Además, los receptores de estrógeno están presentes en los

discos intervertebrales y los ligamentos, y su deficiencia puede comprometer la integridad y la elasticidad de estas estructuras, haciéndolas más propensas a la lesión y al dolor.

### Salud musculoesquelética y embarazo

Los cambios físicos asociados al embarazo y al parto también dejan una huella duradera en la salud de la columna vertebral. El aumento de peso y el cambio en el centro de

gravedad durante el embarazo pueden tensar los músculos y ligamentos lumbares. A menudo, el dolor lumbar que aparece durante la gestación no se resuelve completamente después del parto. Las investigaciones sugieren que la laxitud ligamentaria persistente, junto con la debilidad del suelo pélvico y de los músculos abdominales profundos, puede comprometer la estabilidad de la columna lumbar a largo plazo, contribuyendo al dolor crónico años después.



MARIO GESTOSO

Director Médico

Escuela Española Espalda (EEDA)

www.eede.es

relación entre dolor crónico y salud mental es bidireccional: el dolor puede causar angustia emocional, y el estrés puede intensificar la experiencia del dolor a través de mecanismos neurobiológicos.

### Conclusiones y enfoque terapéutico

El dolor lumbar en mujeres no debe ser considerado como una consecuencia inevitable del envejecimiento, sino como una condición multifactorial que requiere una atención integral. Las últimas investigaciones sugieren que un enfoque terapéutico efectivo debe ir más allá del simple tratamiento del síntoma. La intervención debe incluir no solo la fisioterapia y el ejercicio para fortalecer la musculatura del tronco y mejorar la postura, sino también considerar la terapia hormonal en casos seleccionados, el manejo de comorbilidades, y el apoyo psicológico. La educación sobre la biomecánica corporal, la importancia de un peso saludable y la adaptación de las actividades diarias son componentes clave para la prevención y el manejo a largo plazo. Al abordar el dolor lumbar desde una perspectiva holística que reconoce las particularidades del género femenino, se puede lograr un alivio más significativo y mejorar la calidad de vida.

### Bibliografía

- 1. Wu, J., Zhang, Z., & Chen, J. (2020). The relationship between menopausal hormone changes and lumbar disc degeneration: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Orthopaedic Translation*.
- 2. Al-Sari, I., & Al-Marzooq, Z. (2019). Pregnancy-related low back pain: A review of the literature. *Journal of Physical Therapy Science*.
- 3. Hartvigsen, J., et al. (2018). What is the global burden of low back pain? A systematic review. *European Spine Journal*.
- 4. Gatchel, R. J., et al. (2007). The biopsychosocial approach to chronic pain: Scientific advances and future directions. *Psychological Bulletin*.
- 5. Shiri, R., et al. (2017). The effect of exercise on low back pain and its risk factors in women: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Journal of Women's Health*.

Collegi Oficial de Metges Illes Balears

## CARRERA / CAMINATA SOLIDARIA 10 KM

### INICIATIVA SOLIDARIA

QUEREMOS DAR APOYO A LA LUCHA CONTRA EL CÁNCER INFANTIL MEDIANTE UN RETO DE TRAIL SOLIDARIO EN LA QUE LOS PARTICIPANTES DONARÁN 10 EUROS.

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES

PORT DE SÓLLER

4 DE OCTUBRE

09:00 HORAS

10 KM DE CARRERA / CAMINATA

# Salud Mental impulsa nuevas acciones para prevenir el suicidio en mayores de 65 años

El 29% de las muertes registradas por esta causa en 2023 fueron de personas de esa edad

## REDACCIÓN

La Dirección General de Salud Mental de la Conselleria de Salud, dentro del Plan de Prevención del Suicidio de las Illes Balears (2022-2026), sigue dando pasos y pone en marcha nuevos proyectos innovadores de prevención del suicidio destinados a colectivos vulnerables y que están alineados dentro del Plan estatal de Acción para la Prevención del Suicidio.

En este sentido, cabe destacar un proyecto de prevención del suicidio en personas mayores de 65 años mediante talleres grupales de gestión emocional, redes de apoyo y acompañamiento psicoeducativo con el objetivo de fomentar habilidades emocionales y detectar precozmente el malestar emocional y los signos de riesgo suicida. A través de enfoques comunitarios se quiere fomentar la resiliencia, la vinculación social y la identificación temprana del malestar emocional, reduciendo sus factores de riesgo asociados.

Las personas mayores constituyen un colectivo con un elevado riesgo de aislamiento, pérdida del sentimiento vital y sufrimiento emocional sostenido, especialmente en etapas de duelo y deterioro funcional. Este proyecto, que debe concretarse en los próximos meses, representa una oportuni-

dad para reforzar el bienestar emocional, fomentar la participación y prevenir el riesgo suicida desde un enfoque grupal, comunitario y preventivo.

Según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística, en 2023 se cerró con 87 suicidios (109, 2022). De éstos, 25 se dieron en mayores de 65 años.

## 90 muertos en 2024

Durante 2024 se habrían registrado 90 defunciones por suicidio (22 mujeres y 68 hombres), lo que supone una muerte por esta causa cada 4 días, con una media de edad de 48,11 años.

Asimismo, en 061 gestionó en 2024 3.359 tentativas de suicidio, 1426 entre hombres (42,42%) y 1933 de mujeres (57,5%). Por franjas de edad, el servicio de emergencias médicas atendió a 4 tentativas de suicidio de menores de 10 años (2 niñas y 2 niños); 463 tentativas de jóvenes de entre 11 y 20 años (315 mujeres, el 68%, y 148 hombres, el 31,9%); 1.275 tentativas de personas de entre 21 y 40 años, 742 mujeres (58,2%) y 533 hombres (41,8%); 1.218 asistencias a personas de entre 41 y 60 años (669 mujeres, 54,9%, y 549 hombres; 45%); 357 tentativas de ciudadanos de entre 61 y 80 años: 181 hombres (50,7%) y 176 mujeres (49,3%) y 45 tentativas por parte de mayores de

80 años, 23 mujeres (51,1%) y 22 hombres (48,9%).

## Prevención entre el alumnado de la UIB curso 2025-26

Otra de las actuaciones previstas es, juntamente con la UIB, y en línea con su Plan de bienestar emocional, promover la sensibilización y capacitación de la comunidad universitaria de las Illes Balears en la prevención y gestión de la conducta suicida, mediante intervenciones formativas y recursos audiovisuales accesibles.

La etapa universitaria es un período de especial vulnerabilidad para la salud mental. Al menos el 80% de los participantes en acciones formativas mejora su nivel de conocimiento y autopercepción de capacidad de actuación ante conductas suicidas.

## Prevención entre el alumnado de los centros de secundaria de las Illes Balears

La Conselleria de Educación y Universidades implantó por primera vez durante el curso 2024-2025 la figura del psicólogo educativo en los centros de secundaria de las Illes Balears. Es una medida pionera en todo el estado que ha supuesto un cambio estructural en el acom-



pañamiento emocional del alumnado. Para el curso 2025-2026 ha ampliado esta figura con otros 3 profesionales para dar atención también a los alumnos de los CEIPIESO de las Illes Balears. En total habrá 79 psicólogos educativos, 43 en los centros públicos y 36 en los centros concertados.

## Formación a profesionales sanitarios, de servicios sociales y policías

La Dirección General de Salud Mental promueve anualmente formación específica en materia de prevención, actuación y gestión de la conducta suicida a profesionales de diferentes ámbitos (sanitarios, servicios sociales), así como en la formación de los futuros poli-

ciales locales con el objetivo de que tengan los conocimientos y herramientas necesarios para poder intervenir en el caso de tentativas de suicidio. Anualmente, más de un millar de profesionales reciben este tipo de formación. Además, se han incorporado tres psicólogos clínicos en el servicio de emergencias sanitarias del 061 para dar una respuesta rápida no sólo a las tentativas suicidas, sino también a las personas del entorno más cercano.

## Hablemos

Si tienes una crisis, llama al 061 11 20 24

Si necesitas hablar con alguien:

Teléfono de la Esperanza 971 46 11 12

# Salud advierte que el consumo de alcohol durante el embarazo puede provocar el trastorno del espectro alcohólico fetal

## REDACCIÓN

La Conselleria de Salut, a través de la Dirección General de Salud Mental, advierte que el consumo de alcohol durante el embarazo puede provocar el trastorno del espectro alcohólico fetal (TEAF), una enfermedad completamente evitable. Con el objetivo de prevenir el consumo de alcohol durante la gestación y promover embarazos libres de alcohol en Baleares, la Dirección General ha distribuido una guía entre los

profesionales sanitarios. Lo presentó, precisamente, el 9 de septiembre, Día Mundial del Trastorno del Espectro Alcohólico Fetal.

La guía recoge información y proporciona directrices a los profesionales de la salud sobre cómo identificar el consumo de alcohol durante la etapa preconcepcional, la gestación, el puerperio/postparto y la lactancia materna y cómo realizar una intervención breve. El documento incluye también estrategias de cribado e



intervención para reducir la exposición al alcohol durante el embarazo y minimizar sus efectos adversos en la persona gestante y el feto. Se distribuirá en todos los centros de salud de las Illes Balears para que sea una herramienta de referencia y trabajo para los profesionales para favorecer los embarazos libres de alcohol. El objetivo es involucrar a los profesionales y que se realicen intervenciones activas en el conocimiento de los riesgos y la prevención.

La Conselleria de Salut recuerda a las mujeres que estén embarazadas o que planeen quedarse que se abstengan completamente de consumir alcohol, desde el momento en que deciden iniciar la gestación hasta terminar la lactancia. Además, es fundamental que cuenten con el apoyo tanto de su pareja como del entorno para que las acompañen y eviten consumir alcohol. También deben crearse espacios saludables en los que se fomente no beber alcohol.

# CESM y SMA presentan su propuesta de estatuto propio antes de la huelga del 3 de octubre

REDACCIÓN

El Comité de Huelga de la Confederación Española de Sindicatos Médicos (CESM) y el Sindicato Médico Andaluz (SMA) ha presentado ante los medios de comunicación el texto que recoge sus propuestas para la elaboración de un estatuto propio del médico y el facultativo, principal reivindicación de ambas organizaciones desde que el Ministerio de Sanidad facilitara el borrador de Estatuto Marco que pretende aprobar y que ha generado el rechazo unánime de toda la profesión.

El presidente de CESM, Miguel Lázaro, explicaba que este documento -no jurídico y abierto a aportaciones- es fruto del trabajo durante muchos meses en los que ambas organizaciones han tendido la mano al diálogo con el ministerio en busca de un consenso que permitiera avanzar en la mejora de las condiciones laborales de los profesionales, a los que el borrador ministerial discrimina respecto al resto de categorías sanitarias.

Así, pese a los muy escasos avances producidos en las negociaciones, la actitud constructiva del Comité de Huelga ha llevado a la elaboración de



Miguel Lázaro, a la derecha, durante la rueda de prensa.

un texto que facilite diferenciar las especiales condiciones de formación y responsabilidad de los médicos y facultativos y cómo debería ser su regulación. "Es necesario que los profesionales cuenten con una norma específica y un ámbito para negociarla propio, una reclasificación adecuada a sus requisitos formati-

vos y de desempeño laboral y una jornada de trabajo que no perpetúe el maltrato al médico y facultativo, especialmente en lo referente a guardias, descansos, retribuciones o cómputo de horas para la jubilación. Se trata de reconocer adecuadamente al eslabón fundamental del proceso asistencial", incidía.

Por su parte Rafael Ojeda,

presidente del SMA, señalaba que el contenido de la propuesta de estatuto propio del Comité de Huelga podría resumirse en unos puntos concretos, empezando por una clasificación profesional que reconozca la singularidad de la cualificación, las funciones y la responsabilidad del personal médico

con dos grupos de clasificación específicos, modificando el Estatuto Básico del Empleado Público para crear una categoría A1+. En esta línea, se requiere la creación de un Ámbito de Negociación nacional y Mesas sectoriales del personal médico y facultativo.

Ojeda incidía en que es necesaria una regulación concreta en materia de jornada laboral, fijando una jornada máxima de 35 horas semanales en horario de mañana en día laborables, y que todo lo que la exceda se considere exceso de jornada, que deberá ser voluntaria y retribuirse de manera no inferior a la hora ordinaria.

## Acciones previas a la huelga del 3 de octubre

Los responsables sindicales recordaban que ambas organizaciones se encuentran a la espera de que el ministerio convoque nuevas reuniones con el Comité de Huelga, pero que mientras tanto las movilizaciones planteadas contra el borrador de Estatuto Marco siguen adelante. Estas acciones se llevarán a cabo de manera previa a la segunda jornada de huelga convocada por ambas organizaciones para el próximo 3 de octubre.

# Trabajadores del SNS reclaman un "Estatuto Marco para avanzar" que ponga en valor a profesionales y pacientes

REDACCIÓN

Trabajadores del Sistema Nacional de Salud (SNS) se han manifestado en el Hospital Universitario Son Espases, para reclamar al Ministerio de Sanidad que no cierre la negociación de la Ley que establece sus condiciones laborales y acuerde un "Estatuto para avanzar" que beneficie a todo el personal de la sanidad pública y a sus pacientes.

Convocados por las organizaciones sindicales con representación en el Ámbito de Negociación (SATSE-FSES, FSS-CCOO, UGT, CSIF y CIG-Saúde), trabajadores de todas las categorías han alzado su voz en defensa de sus derechos y han demandado que la nueva Ley del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud contemple todos los cambios necesarios



Un momento de la protesta.

para acabar con "años de recortes, precariedad y discriminación".

Los sindicatos convocantes han denunciado que el Ministerio de Sanidad ha elaborado una Ley "incompleta, parcial e interesada" que no da respuesta a todas las necesidades del conjunto del personal de la sanidad

pública. También han criticado que el departamento de Mónica García ha roto, de manera unilateral, el calendario pactado de reuniones para seguir avanzado en la mejora de esta norma.

"Ahora quiere, deprisa y corriendo y por la puerta de atrás", llevar al Congreso de los Diputados por

interés de oportunidad política una ley insuficiente", apuntan.

## Mejoras pendientes

En la concentración se subrayó que aún quedan asuntos muy importantes que acordar para mejorar las condiciones

laborales del personal estatutario, y que, desde el inicio de las negociaciones, hace ya cerca de tres años, se han ido reclamando por parte de las organizaciones sindicales a lo largo de las cerca de 40 reuniones mantenidas con los responsables del Ministerio de Sanidad.

Se trata de que la Ley del EM contemple el reconocimiento retributivo que corresponde al nuevo modelo de clasificación profesional, y que reconozca la responsabilidad y el nivel formativo que hoy se exige a cada categoría del personal de la Sanidad, además de la posibilidad de acceder a la jubilación voluntaria, ya sea anticipada o parcial. También defienden la implantación de jornada laboral de las 35 horas en todas las autonomías, sin excepción, y el reconocimiento del solape de jornada, entre otras.

# Atención paliativa pediátrica continuada las 24 horas, todos los días del año

Se garantiza que estas personas puedan permanecer el máximo tiempo posible en el domicilio, con el máximo confort y dignidad hasta el momento del final de vida

## REDACCIÓN

El Servicio de Salud pone en marcha, a partir del 1 de octubre, un nuevo modelo de atención paliativa pediátrica continuada en las Illes Balears. Se trata de una iniciativa dirigida a ofrecer asistencia a niños y adolescentes (y a sus familias) con necesidades de atención paliativa, las 24 horas, todos los días del año. En las Illes Balears se prevé que entre 134 y 179 pacientes necesitarán cuidados paliativos pediátricos.

El hecho de que estos niños y sus familias puedan recibir atención continuada por sus equipos referentes garantiza que puedan estar también el máximo tiempo posible en su domicilio, con el máximo confort y dignidad hasta el final de la vida. Actualmente, las comunidades autónomas que disponen de atención paliativa pediátrica continuada son Madrid, Cataluña y Murcia.

De este nuevo modelo destaca que, para dar respuesta a las situaciones de últimos días fuera del horario habitual, los profesionales médicos y enfermeros que estén de guardia telefónica pasarán a estar de guardia presencial, para garantizar una atención cercana y especializada.

Entre los objetivos específicos de este nuevo modelo destacan los de proporcionar una atención integral y continuada en el domicilio, establecer una coordinación eficaz entre los diferentes niveles asistenciales, prevenir situaciones que pueden convertirse en complejas, dar continuidad al plan terapéutico establecido por los profesionales referentes, reducir el número de ingresos evitables y las visitas a los servicios de urgencias y ofrecer formación a los profesionales en el abordaje de estos pacientes. También se pretende facilitar que aquellos que lo quieran puedan pasar los últimos días de vida en su domicilio con el apoyo del equipo de paliativos.

Así, la atención paliativa continuada se coordina de la manera siguiente:

### De lunes a viernes

De las 8.00 a las 15.00 h: atención presencial a domicilio y en el hospital por la Unidad de



Juan Carlos de Carlos, junto a Manuela García Romero.

Cuidados Paliativos Pediátricos (UCPP) del Hospital Universitario Son Espases (equipo formado por médicas, enfermeras, trabajadora social y psicóloga).

De las 15.00 a las 20.00 h: atención telefónica por un enfermero presente en el hospital con posibilidad de desplazarse a domicilio y un pediatra de apoyo telefónico.

De 20.00 a las 8.00 h: el seguimiento continúa a cargo de una enfermera y un pediatra por vía telefónica.

### Fines de semana y festivos

Los fines de semana y festivos, de las 8.00 h a las 8.00 h, habrá apoyo telefónico de un enfermero y un pediatra. Durante todo el horario en que se preste atención telefónica, se podrá hacer si es necesario una atención presencial a domicilio en situaciones de final de vida. Cabe destacar que la UCPP dará apoyo telefónico a los pacientes, familias y profesionales de Menorca, Ibiza y Formentera, en cualquier horario y día. Además, se establecerán unos profesionales referentes en cada una de las islas, que se coordinarán con la UCPP de ma-

nera continuada para hacer un seguimiento de los niños y adolescentes con necesidades de atención paliativa. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los cuidados paliativos pediátricos se definen como el «cuidado total activo del cuerpo, la mente y el espíri-

tu del niño o adolescente, y la prestación de apoyo a la familia». Comienzan cuando se diagnostica una enfermedad amenazante para la vida y continúan al margen de si el paciente recibe o no tratamiento específico para la enfermedad. Los cuidados paliativos pediá-

tricos pueden comenzar en la etapa prenatal y, en algunos casos, prolongarse más allá de los dieciocho años. Engloban toda la trayectoria de la enfermedad, generalmente desde el diagnóstico hasta los cuidados al final de la vida, y se mantienen durante el proceso de duelo.

**Fallece Miguel Carrero.** Previsión Sanitaria Nacional (PSN) comunicó el fallecimiento de su expresidente Miguel José Carrero López a los 84 años. Traumatólogo de profesión, fue jefe de Sección del Departamento de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Complejo Hospitalario Juan Canalejo, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Coruña y presidente de Previsión Sanitaria Nacional entre los años 1998 y 2024. El Consejo de Administración, el equipo directivo y la familia de PSN en su conjunto lamenta tan importante pérdida y se suma al dolor de familiares y amigos. También este medio, *Salut i Força*, quiso trasladar sus condolencias a PSN, con quien tuvo una estrecha relación de colaboración durante años.



# El Plan Nacional para la Sepsis, más cerca

Marcio Borges, presidente de la Fundación Código Sepsis, y Marianne Haverkamp, superviviente de un shock séptico se reúnen con representantes del Ministerio de Sanidad

CARLOS HERNÁNDEZ

Buenas noticias a nivel nacional en lo que se refiere a la sepsis. **Marcio Borges**, jefe clínico de la Unidad Multidisciplinar de Sepsis del Hospital Universitario Son Llatzer de Palma de Mallorca y presidente de la Fundación Código Sepsis, y **Marianne Haverkamp**, de SepsisInfo.es, superviviente de un shock séptico, se han reunido recientemente con **Mónica García**, ministra de Sanidad, para plantearle la creación y desarrollo de un Plan Nacional para la Sepsis. Según el **Dr. Borges**, la respuesta ha sido "francamente favorable" por parte de la ministra. Del Ministerio también han asistido **María Rosario Fernández**, subdirectora general de Calidad Asistencial, y **José Manuel López Rodrigo**, director del Gabinete del Ministerio de Sanidad.

El objetivo del encuentro ha sido consolidar y generar acciones educativas y asistenciales coordinadas y concienciar sobre este grave síndrome clínico que, a pesar de su impacto, sigue siendo un gran desconocido para la mayoría de la población. Otro punto muy destacado ha sido la participación de los pacientes y familiares en este plan con el objetivo de enfatizar el valor e impacto del proyecto, como ha explicado Marianne Haverkamp.

## Contexto

En España, la sepsis afecta anualmente a entre 75.000 y



Marcio Borges, Mónica García y Marianne Haverkamp.

138.000 personas, y provoca alrededor de 17.000 muertes, una cifra superior a la de los fallecimientos por cáncer de mama, colon y próstata juntos. Según datos de la OMS se trata del síndrome clínico hospitalario con mayor incidencia (más de 50.000 millones de casos) y con mayor mortalidad intrahospitalaria (más de 11.000 millones) cada año.

La sepsis ocurre cuando el organismo reacciona de forma extrema a una infección, da-

ñando órganos y tejidos. Su gravedad reside en que un retraso en el diagnóstico y tratamiento aumenta significativamente el riesgo de muerte. A pesar de ser una prioridad global para la OMS, su visibilidad en España es baja.

Un estudio reciente de la SepsisInfo.es y la Fundación Código Sepsis revela que el 52% de los españoles no sabe qué es la sepsis, y el 65% subestima el número de muertes que causa anualmente. Además,

uno de cada cuatro encuestados no reconoce sus síntomas, como fiebre, confusión o respiración acelerada.

## Plan Nacional

Durante la reunión, la Fundación Código Sepsis y SepsisInfo.es propusieron al Ministerio de Sanidad la creación de un Plan Nacional para la Sepsis. La Fundación ya cuenta con una estrategia redactada y aprobada en 2016, la cual cubre el diagnós-

tico, monitorización y los tratamientos, y servirá de base para el nuevo plan nacional. Esta iniciativa busca abordar el problema de forma multidisciplinar e integral. La propuesta, estructurada en seis líneas estratégicas, incluye desde la prevención y concienciación, la atención asistencial, las medidas educativas hasta la rehabilitación y el seguimiento de los supervivientes.

Desde 2012, varias sociedades científicas y expertos han trabajado en diferentes acciones y documentos para la atención integral y multidisciplinar de sepsis, siendo uno de los primeros países en el mundo en desarrollarlos. En esta línea, desde 2015, se ha implementado Programas Código Sepsis en más del 65% de los hospitales españoles distribuidos en todas las comunidades autónomas, incluso varias de ellas con líneas estratégicas específicas.

Estos programas tienen equipos multidisciplinarios y algunos de mayor complejidad, las denominadas unidades multidisciplinarias de sepsis, y que actualmente son más de 25 en todo el país. La importancia de tener programas y equipos multidisciplinarios para la implementación de un código sepsis reside en la evidencia de la literatura y experiencia práctica que estos disminuyen la elevada mortalidad relacionada con la sepsis, además de disminuir las estancias hospitalarias y los costes asociados a este proceso que está calculado entre 17.000 y 25.000 euros por cada episodio.



clnicasudemax



## SONRISAS QUE CRECEN

### ESPECIALISTAS EN ODONTODONCIA INFANTIL

1ª VISITA SIN COSTE

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

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

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

971 767 521

682 569 302

contacto@clnicasudemax.com



# El Servicio de Salud incorpora cuatro psicólogos clínicos para los sectores sanitarios de Ponent y Migjorn

Se destinarán a Son Espases y Son Llàtzer o a las unidades de salud mental de referencia

## REDACCIÓN

Nueva apuesta por la salud mental en las islas, a través de una mayor dotación de recursos profesionales. El Servicio de apoyo al profesional de la salud del Servicio de Salud ha incorporado cuatro psicólogos clínicos para los sectores sanitarios de Ponent y Migjorn. Concretamente, estos profesionales se destinarán a los hospitales universitarios Son Espases y Son Llàtzer o a las unidades de salud mental de referencia. Salud también ha mejorado las condiciones contractuales de cinco psicólogos que actualmente ya trabajan.

Los cuatro psicólogos clínicos disponen de la titulación de psicólogo especialista en psicología clínica (vía PIR). Estos profesionales llevarán a cabo tareas como las de ofrecer atención psicológica individual y/o grupal para mejorar la salud mental de la población, atender de manera indi-



vidual y/o familiar según las necesidades de cada persona o realizar intervenciones grupales, entre otras funciones.

La contratación de estos cuatro psicólogos clínicos y la mejora de las condiciones contractuales de otros cinco es un paso

más en el objetivo del Servicio de Salud de fortalecer la atención a la salud mental de la población. En este sentido, El Ser-

vicio de Salud incorporó hace unos meses a ocho psicólogos clínicos para Atención Primaria y el SAMU061.

EL

# BANDARRA

*vive una experiencia única*

Reserva en el: 871 700 724  
[www.elbandarrapalma.com](http://www.elbandarrapalma.com)



Autoridades, durante la inauguración de la Escola de Salut Pública de Menorca.

# Gran éxito de la XXXVI Escola de Salut Pública de Menorca

La edición reúne a más de 600 participantes y ofrece un total de 21 actividades

**CARLOS HERNÁNDEZ**

La Escola de Salut Pública de Menorca (EMSP), que se celebra del 17 al 24 de septiembre, contó en la inauguración de su 36a edición en el Llatzeret de Maó, con representantes de diversas instituciones: el presidente del Consell Insular de Menorca, **Adolfo Vilafranca**; la consellera de Salut del Govern de les Illes Balears, **Manuela García Romero**; el alcalde de Maó, **Héctor Pons**; y la consellera de Benestar Social del Consell Insular de Menorca, **Carmen Reynés**. Ha abierto el acto la consellera de Benestar Social del Consell Insular de Menorca, **Carmen Reynés**. En su intervención, ha definido la ESPM como "un espacio de discusión, reflexión e intercambio de experiencias, con una clara visión de futuro, de seguir trabajando juntos para comprender, prevenir y afrontar nuevos retos emergentes".

**Reynés** también ha subrayado que "en un momento como el actual, debemos reafirmar nuestro compromiso con la paz y con el



Manuela García Romero.

respeto a los derechos humanos. Que la voz de Menorca se traslade una vez más a la comunidad internacional como ejemplo de diálogo, solidaridad y justicia. Esta escuela no solo reflexiona sobre salud, sino también sobre los valores que la sostienen".

Tras la intervención de **Reynés**, ha tomado la palabra el director de la ESPM, **Maties Torrent**, que ha subrayado que "la calidad académica, la transversalidad y la interacción entre los participantes son las tres características que definen la Escuela y que ayudan a explicar que hayamos podido mantener 36 ediciones de forma ininterrumpida".

En su intervención, **Torrent** también ha resaltado la participación de más de 600 profesionales en los 8 cursos y 13 encuentros programados, que abordarán cuestiones tan diversas como las desigualdades sociales, la salud mental, la desinformación, la inteligencia artificial o la promoción de la actividad física.

El director académico, además, ha agradecido al Govern

balear, al Consell Insular de Menorca y a la UIB, "su apoyo entusiasta e incondicional, que hace posible que la Escuela de Salud Pública sea hoy una realidad consolidada y referente en el ámbito de la salud pública española".

Por su parte, la consellera de Salut del Govern de les Illes Balears, **Manuela García Romero**, ha indicado que el Llatzeret es "el mejor lugar para reflexionar sobre los retos de la salud pública", y ha felicitado a la organización por mantener la calidad de la EMSP a lo largo de los años. Además, ha destacado que "trabajar en salud es fortalecer la salud pública, porque es el futuro de nuestro sistema sanitario: un sistema universal, gratuito, accesible y equitativo, que para ser sostenible necesita apoyarse en la salud pública".

Con esta inauguración, la XXXVI EMSP arrancó una semana de intensa actividad académica e intercambio, con más de 600 profesionales implicados en los cursos y encuentros programados hasta el 24 de septiembre.

# Farmacia Abierta

COL·LEGI OFICIAL DE  
FRMCTCS  
DE LES ILLES BALEARS

Cooperativaapotecaris

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

## III Torneo Benéfico de Pádel del Colegio de Farmacéuticos de las Islas Baleares

Deporte y solidaridad unidos en una causa común

### REDACCIÓN

Del 5 al 7 de septiembre, las pistas del Open Marratxí fueron escenario de una cita deportiva muy especial: la tercera edición del Torneo Benéfico de Pádel del Colegio de Farmacéuticos de las Islas Baleares. Lo que comenzó hace unos años como una iniciativa modesta se ha consolidado como un encuentro esperado en el calendario, donde la pasión por el pádel se combina con la solidaridad y el compromiso social.

En esta ocasión participaron 88 parejas, formadas por jugadores de todas las edades y niveles. Más allá de la competición, lo que predominó fue un ambiente festivo y de compañerismo, en el que cada punto jugado tenía también un valor solidario.

### Colaboración

El COFIB y el Club Pádel Marratxí se unieron para celebrar este torneo solidario a favor de la ONG Apotecaris Solidaris, con el propósito de recaudar fondos para proyectos de salud en países empobrecidos. Gracias a la implicación de los participantes y al apoyo de empresas y patrocinadores, se recaudaron 4.041,79 euros, que se destinarán a proporcionar medicamentos y material sanitario a hospitales en Senegal —Missirah y Santé Warang— y al Hospital Regional Paraguái en Paraguay. En estos centros, donde los recursos son muy limitados, cada aportación supone una gran diferencia para los pacientes.

Los triunfos deportivos también tuvieron su espacio: en la categoría mixto B se impusieron **Martín/Baquero**; en la 3.ª femenina, **Alonso/Frau**; y en la 2.ª masculina, **Aspiazu/Blázquez**. Más allá de los resultados, el gran triunfo del torneo fue el espíritu solidario que se respiró en cada partido.

Desde el Colegio Oficial de Farmacéuticos se destacó la importancia de la colaboración de entidades y patrocinadores,



sin los cuales este evento no sería posible. Además de su aportación económica y logística, ayudaron a crear ese ambiente cercano y acogedor que distingue al torneo.

El III Torneo Benéfico de Pádel es ya mucho más que una competición: es un recordatorio de que el deporte puede ser una herramienta de cambio social, un punto de encuentro donde se promueven valores como la cooperación, la salud y la responsabilidad compartida.

Mirando al futuro, el reto no es solo aumentar la recauda-

ción, sino también seguir sensibilizando sobre la necesidad de garantizar el acceso a la atención médica en todo el mundo. Cada edición es un paso más en este camino y una demostración del compromiso de los farmacéuticos de las Islas Baleares con la salud global.

La jornada quedó inmortalizada en una fotografía de familia que reúne a organizadores, patrocinadores y parejas ganadoras, imagen que resume a la perfección la esencia de este evento: unidad, deporte y solidaridad.



Equipo del centro de protección animal de Son Reus con el concejal.

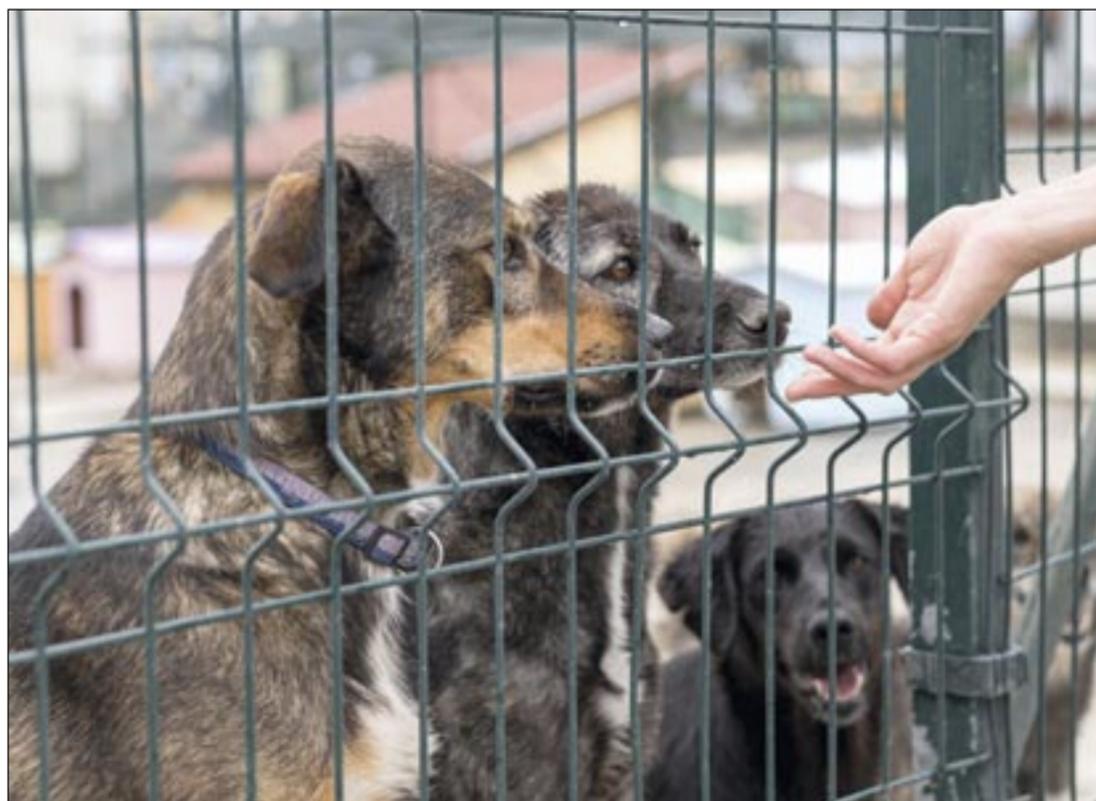
## El centro de protección animal de Son Reus amplía el horario y, abre también el martes por la tarde

Cort hace efectivo el compromiso adquirido con los voluntarios, sumando una segunda jornada vespertina al horario habitual y manteniendo las mañanas, de lunes a viernes, y los sábados, de las 9 a las 12 del mediodía

### REDACCIÓN

El Ajuntament de Palma, a través de la regiduría de Medi Natural, Entorns Saludables, Mercats i Innovació, ha ampliado el horario del Centre Sanitari Municipal de Protecció Animal de Son Reus (CSMPA), cumpliendo, de este modo, el compromiso que la Corporación había adquirido con el colectivo de voluntarios y las asociaciones de defensa de los derechos de los animales.

De esta forma, a partir de esta misma semana, las dependencias de Son Reus se encuentran abiertas, también, el martes por la tarde, para favorecer la labor de apoyo que realizan los voluntarios que se desplazan al recinto con la finalidad de dedicar tiempo y atención a los ejemplares acogidos en las instalaciones.



Con la entrada en vigor de esta medida, el horario de apertura de Son Reus es el siguiente: lunes, miércoles y viernes, de 9 a 13.30 horas; martes y jueves, de 9 a 18 horas, ininterrumpidamente, y los sábados por la mañana, de 9 a 12 del mediodía.

En palabras del teniente de alcalde y regidor de Medi Natural, **Llorenç Bauzá de Keizer**, "el compromiso con los animales y con las personas que les dedican su tiempo, de forma altruista, es una prioridad para el equipo de gobierno".

Con esta ampliación del horario, el Ajuntament refuerza, según el regidor, "su voluntad de seguir trabajando de la mano de entidades y voluntarios que, con su dedicación constante, son un elemento primordial a la hora de dispensar una buena atención a los animales alojados en Son Reus".

# Son Espases incorpora un ecógrafo con fusión de imágenes que afina el diagnóstico del cáncer de próstata

## REDACCIÓN

El Hospital Universitario Son Espases dispone de un sistema avanzado de ecografía con tecnología de fusión de imágenes en la Unidad de Próstata del Servicio de Urología. Este equipo de última generación permite realizar biopsias dirigidas con mayor precisión, seguridad y eficacia en pacientes con sospecha de cáncer de próstata.

El sistema fusiona en tiempo real las imágenes obtenidas por resonancia magnética con las del ecógrafo, lo que permite localizar con exactitud lesiones sospechosas, incluso de apenas unos milímetros, y dirigir la biopsia directamente a esas zonas. Esta tecnología representa un avance significativo respecto a otras técnicas, menos precisas y con mayor riesgo de infección.

Tradicionalmente, las biopsias prostáticas se realizan por vía transrectal, guiadas por ecografía. Aunque esta técnica sigue siendo útil, no permite acceder a todas las zonas de la próstata y supone un riesgo



Profesionales de la Unidad de Próstata del Servicio de Urología con el ecógrafo.

elevado de infección, ya que la aguja atraviesa el recto, una zona potencialmente contaminada.

## Biopsia

Con el nuevo ecógrafo de fusión, la biopsia se realiza por vía transperineal, es decir, a través de la piel que hay entre el escroto y el ano, sin atravesar el recto. Esta vía es más segura, reduce

significativamente el riesgo de infección y permite acceder a toda la glándula prostática. Además, el software que incorpora el equipo realiza una fusión elástica de las imágenes, lo que significa que «incluso si el paciente se mueve ligeramente, el sistema reajusta automáticamente las coordenadas para mantener la precisión del procedimiento», según explica el urólogo de Son Espases **Jaume Pons**.

Es más, según **Marta de la Cruz**, otra uróloga del centro, «gracias a su precisión se mejora la calidad del diagnóstico, lo que permite tomar decisiones clínicas individualizadas y una mejor planificación del tratamiento». Es especialmente útil tanto en el diagnóstico inicial como en el seguimiento de pacientes con sospecha o diagnóstico confirmado de cáncer de próstata. Y hay que tener en cuenta, se-

gún la radióloga abdominal de la Unidad, **Carmen de Juan**, que «las imágenes de resonancia magnética nos permiten detectar lesiones de un tamaño muy pequeño, no identificables por otra técnica. Mediante un programa, estas imágenes se fusionan para crear un modelo en 3D de la próstata que permite que el urólogo guíe la aguja de biopsia directamente a las áreas sospechosas ya identificadas».



**OMédica** ayudasmédicas.com



**SERVICIO EXPRES**

EN CUALQUIER LUGAR DE LAS ISLAS

**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



**NUEVOS**

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

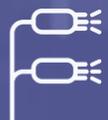
!!!Cuanto mayor eres  
mas ventajas para tu salud!!!

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

# Tu vuelta más REAL.

PROMO 3 MESES

**19'90**  
€/mes



**Fibra**  
**1.000 Mb**



**Móvil**  
**300 GB**  
Llamadas Ilimitadas



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

# El Hospital Mateu Orfila aumenta los espacios dedicados a la atención de pacientes oncológicos

## REDACCIÓN

El Hospital Mateu Orfila ha aumentado los espacios dedicados a la atención de los enfermos oncológicos, por medio de la habilitación de una sala nueva en la zona del Hospital de Día. Con esta actuación, el Servicio de Oncología pasa de tener cinco consultas a tener seis, lo que permite que todos los profesionales del equipo dispongan de un despacho propio: los cuatro oncólogos, la enfermera referente de los pacientes y la psicooncóloga.

La nueva consulta es amplia y luminosa y la ocupa la psicooncóloga para poder concentrar en un mismo espacio su actividad de atención asistencial individual y grupal. Actualmente, a lo largo del año, se llevan a cabo talleres presenciales dirigidos a mujeres que están en tratamiento por cáncer de mama y a pacientes que conviven con una enfermedad oncológica avanzada. También se imparte un taller dirigido a personas que deben aprender a convivir con una ostomía, que se realiza conjuntamente con una enfermera referente de la Guía BPSO de buenas prácticas para el abordaje y cuidado de los pacientes que se han sometido a este tipo de operación. Se trata de grupos abiertos a todos los pacientes oncológicos que quieran compartir sus vivencias

y experiencias en un entorno íntimo y en grupos reducidos de un máximo de ocho personas.

La oferta de sesiones grupales se completa con un taller de 90 minutos en línea de mindfulness. Este taller, que cuenta con una veintena de participantes, puede seguirse desde casa cada jueves, entre los meses de octubre y mayo. Además del equipo de profesionales propio, el Servicio también cuenta con una nutricionista y un psicooncólogo gracias a los acuerdos entre el Área de Salud de Menorca y la Fundación Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears (IdISBa) y la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), respectivamente. La nutricionista atiende a los pacientes oncológicos dos días a la semana en el Hospital Mateu Orfila y un día en el Centro de Salud Canal Salat, mientras que el psicooncólogo de refuerzo pasa consulta los lunes por la mañana en Maó y los martes en Ciutadella.

## Actividad

El Hospital Mateu Orfila completó la plantilla del Servicio de Oncología en octubre de 2024, con la incorporación de un cuarto especialista. A lo largo de este año, el Servicio ha incrementado la actividad en un 13,8%. De enero hasta ahora,

mediados de septiembre, se han atendido 9.467 consultas, mil más que en el mismo periodo del año pasado (8.318). Del total de la actividad de este año, 279 consultas corresponden a primeras visitas y 9.188 a visitas sucesivas de seguimiento.



La psicooncóloga Nike Moyano.



Fachada principal del Hospital Mateu Orfila.



## Ayudas técnicas



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

Promociones de aniversario

971 91 91 39 o escribemos al  671 507 266

### Cama Electrica



899€

-IVA

## Ofertas Especiales

### Grua de traslado



795€

### Silla de Ruedas



125€

## 20<sup>th</sup> ANNIVERSARY

### Silla de ducha



275€

### Colchon de Aire Antiescara



35€

### Colchon Visco Antiescara



159€

### Elevadores de WC



35€

### Caminador



69€

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

# Conduce tranquilo con nuestro seguro de automóvil



Hasta un **45% DTO.**

## Confianza

**S** PORQUE SOMOS **Sanitarios**

  
**Seguro de Automóvil**

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

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

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



900 82 20 82 / 971 71 49 82  
[www.amaseguros.com](http://www.amaseguros.com)



A.M.A. PALMA DE MALLORCA  
Barón de Pinopar, 10 Tel. 971 71 49 82 [pmallorca@amaseguros.com](mailto:pmallorca@amaseguros.com)



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