



30 años 1995-2025

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Síguenos @saludediciones



Síguenos salud_ediciones



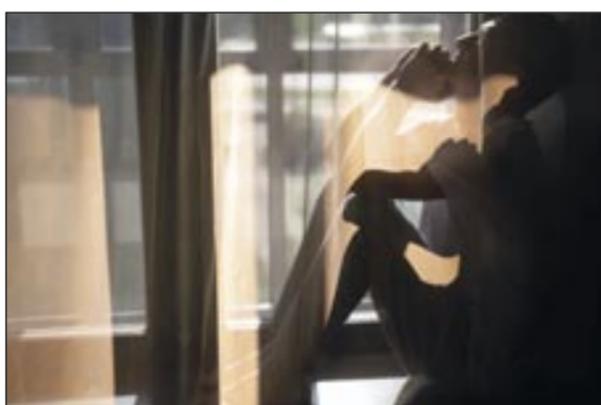
Año XXVIII • Del 20 de octubre al 9 de noviembre de 2025

Número 551 • www.saludediciones.com



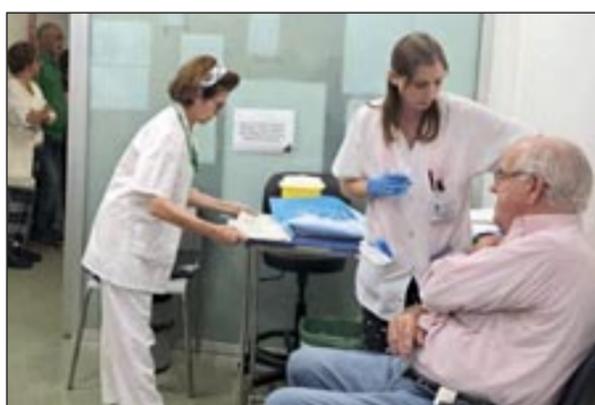
Son Espases, 15 años transformando la sanidad balear

Págs. 14-18



16 nuevos psicólogos reforzarán atención primaria

P.4



La campaña de vacunación funciona a pleno rendimiento

P.8



La ciencia y la IA avanzan en la lucha contra el cáncer de mama

P.20-21

Sant Joan de Déu Creu Roja formarán a estudiantes de la Universitat de Mallorca

P.39



Los veterinarios de las islas celebran unidos la festividad de Sant Francesc

P.45



Editorial

El COPIB avala la apuesta por psicólogos en Primaria

Ha sido una de las noticias de la quincena sanitaria, esa que se enmarca en la transición que este medio, Salut i Força, que publica su número al ser quincenal un lunes sí y otro no. Nos referimos al Plan de Salud Mental que presentó el Govern para los próximos 5 años. Eso incluye la incorporación de 16 psicólogos clínicos en Atención Primaria, decisión criticada por Simebal, según normativa vigente. Tras el Consell de Govern, el vicepresidente Antoni Costa aseguró "que lo hacen igual en otras CCAA". Por su parte, el Colegio Oficial de Psicología de les Illes Balears (COPIB) expresa su apoyo a la iniciativa del Govern. Defienden que son profesionales que han pasado por una formación específica y están plenamente formados y capacitados por sus años de experiencia en el ámbito sanitario y poseen las competencias necesarias para una atención de calidad en lo que respecta a la evaluación, diagnóstico y tratamiento que pueden ofrecer a la ciudadanía en Atención Primaria. Afirmaciones contundentes con las que argumentan desde la institución colegial referente de la profesión psicológica.

No obstante, todo hay que decirlo, de la misma manera que el COPIB respalda la incorporación de estos profesionales en Atención Primaria también entiende que son legítimas las reivindicaciones históricas de los Psicólogos/as Especialistas en Psicología Clínica de la necesidad de ampliar las plazas PIR y fortalecer la estructura del sistema sanitario en cuanto a la salud mental. Todo lo que sea dotar de recursos a atención a pacientes con patología de salud mental o bienestar emocional bienvenido sea.

Aborto y objeción: el valor del respeto

Estos días se está hablado mucho del registro de médicos objetores en relación con la interrupción voluntaria del embarazo. Es un tema delicado, que despierta emociones, opiniones y debates intensos en nuestro colectivo. Y no es de extrañar: el aborto toca cuestiones muy profundas, relacionadas con las convicciones personales, los valores y la conciencia de cada uno. No es solo una práctica médica, sino también una decisión humana, compleja y cargada de significado.

Los médicos trabajamos cada día en el terreno de la vida, del dolor, de la esperanza y de la duda. Y a veces, esos caminos se cruzan con dilemas éticos que no tienen una respuesta sencilla. La objeción de conciencia forma parte de ese espacio. Es un derecho reconocido por la ley y por nuestro código de deontología médica, que protege la libertad de quienes, por convicciones personales, deciden no participar en determinados procedimientos. Pero junto a ese derecho está también otro igual de importante: el de las mujeres a recibir una atención sanitaria segura, respetuosa y garantizada por la ley. Algo que a día de hoy en Baleares está más que asegurado.

El reto está en encontrar el equilibrio. Regis-

trar a los médicos objetores puede ayudar a planificar los recursos y asegurar que la atención se preste sin demoras, pero debe hacerse con sensibilidad, protegiendo siempre la confidencialidad y evitando cualquier señalamiento o estigma. La medicina se basa en la confianza, y sin confianza no hay cuidado posible.

Hoy en día los debates sociales tienden a dividirnos, pero el ejercicio médico debe unirnos en torno a un mismo compromiso: cuidar a las personas, con humanidad, respeto y responsabilidad. En temas como el aborto, ese equilibrio entre conciencia y atención representa, más que nunca, una muestra de madurez profesional y social.

Desde el Colegio de Médicos creemos que en temas tan sensibles como este hay que hablar con serenidad y respeto. Respetar a las pacientes, a los profesionales y también a la sociedad, que tiene derecho a un debate sin gritos ni etiquetas. Los médicos no estamos para juzgar, sino para acompañar. Para cuidar. Y hacerlo, a veces, exige reconocer que detrás de cada decisión hay una persona con su historia, sus miedos y su conciencia.



Carles Recasens
Laguarda
presidente del
Colegio Oficial de
Médicos de les Illes
Balears.

Estam a principis del mes d'octubre, encara no ha començat el fred, tampoc ha arribat la grip, ni hi ha un excés de malalties respiratòries ni Covid. Tampoc és època

de l'any en el qual la majoria dels professionals reservin per fer vacances. Tot i això, ja hem començat a patir saturació a les urgències dels nostres hospitals. Llegim a la premsa local que un grup de pacients han hagut d'esperar més de cinc dies per poder ingressar per manca de llits i que les urgències de Son Espases han estat col·lapsades aquests dies.

Paral·lelament, els que treballem a l'àmbit assistencial veim com els nostres pacients pateixen demores de més d'un any per algunes intervencions quirúrgiques, retards que també s'acosten a l'any per determinades proves radiològiques i demores de més de sis mesos per aconseguir una cita a consultes externes de diverses especialitats. Però és que per aconseguir una cita amb el teu metge de capçalera, s'estan produint retards superiors als quinze dies en la majoria dels casos.

Aquests dies també hem vist un seguit de dimissions i cessaments de personal directiu de les diferents gerències que conformen l'Íbsalut sobretot a l'hospital de Son Espases i a l'àrea de salut d'Eivissa i Formentera, sagnant en aquest darrer cas en què a més s'havia anomenat un directiu que no complia

Què està passant a la sanitat de les nostres Illes?

els requisits per ocupar aquell càrrec de direcció, i on es torna a convocar aquesta plaça rebaixant els requisits necessaris.

El Govern mentrestant s'entreté amb anuncis grandiloqüents, inaugurant serveis tots ells començats a legislatures prèvies, negant el que està succeint i donant la culpa a governs anteriors la major part de les vegades amb arguments totalment falsos.

Va ser el Govern anterior el que va reformar i ampliar les urgències de l'hospital de Son Espases, va construir unes noves àrees d'urgències ampliades a l'Hospital de Manacor i a l'Hospital d'Inca, precisament perquè no hi hagués aquesta saturació que ara patim. Va ser el Govern anterior que va impulsar la reforma definitiva de l'Hospital General, va començar les obres del que serà nou hospital per patologia crònica de Son Dureta i va planificar la construcció de l'hospital de cronicitat a Felanitx, que, per cert, encara no han començat les obres, precisament per poder donar resposta a les necessitats de les persones amb malalties cròniques.

És cert que han arribat sis mil immigrants irregulars amb pastera, però també és cert que aquests són

immediatament traslladats a la península, per tant, no poden ser mai els causants d'aquesta situació, com hem sentit argumentant als partits de dreta i extrema dreta.

La causa no pot ser d'altre que la manca de planificació del Govern del partit popular. Els pacients necessiten solucions, que els serveis sanitaris funcionin bé, que donin resposta a les seves necessitats. No reconèixer el problema no és una bona solució perquè els problemes no es resolen sols. Donar la culpa a altres tampoc és bona solució, increïble que el partit popular tractes de culpar a la vicepresidenta primera del Govern d'Espanya del desastre de les mamografies a Andalusia, perquè aquesta va ser consellera de salut fa catorze anys! És clar que al Partit Popular assumir les seves responsabilitats no li va bé. Però aquí parlem de pacients que esperen i desesperen. És ben necessari que la Conselleria de Salut es posi a treballar de valent per revertir aquestes situacions.



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

Salut i Força

Edita: ALJUNIBE

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

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: Pau Orell. e-mail: estudio@salut.org. Fotografía: M.A.C.

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

www.saludediciones.com

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

Síguenos en redes sociales



fibwi
TV AUTONÓMICA



Control



SIN PERDÓN

El aborto Sánchez

Abortar es la palabra de moda en estos últimos quince días de legislatura. Le das un poco de vida a los acontecimientos, recibes a los cuatro gritantes de esos flotillistas que se han transformado en refloadores, en salvadores de sus propias vidas económicas buscando en Palestina su coartada electoral, y la vida nace a borbotones. Nos sonrío.

Ha sido abrir el Pandorismo sin caja de la destemplada interrupción del embarazo en la comunidad de Madrid para que se contagiara esa concepción al resto de comunidades. La nuestra es la de los psicólogos clínicos.

La historia va de la propuesta de Vox Madrid (en esto de Vox hay que hablar como si de células se tratara), pretendiendo obligar a informar a la interruptoras de sus embarazos sobre los potenciales peligros y complicaciones que conocen sobradamente. Como si no supieran las gestantes de los peligros que las acechan, como si no supieran que hay información suficiente que hay que conocer cuando te sorben vida desde dentro hacia fuera.

En un mundo donde sobra información, donde nadie es capaz de dar un duro por la certeza de los sucesos, donde la mayor parte de las solicitudes a la

IA en las redes sociales está dirigida a que te informen si lo que estás viendo es real, resulta que hay que explicarle a una mujer embarazada -que ha decidido interrumpir su gestación- cuál o cuáles van a ser las realidades que va a sentir desde ese momento. Si la información que quieres dar debe ir dirigida a conminar la voluntad de alguien, poco conoces a quien gesta. Poco conoces a quien interrumpe.

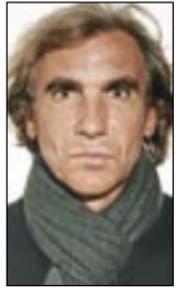
Debe ser que ya hemos vivido otras gestaciones subrogadas por el interés del tema en los acontecimientos del ganar elecciones, pero era fácil pensar que esa gestación política, que esa perpetración contra el nacimiento político, iba a quedarse en un polvo sin barro, en un empujón sin inercia. El parto de ese aborto era -primero- buscar a los no autores de esos abortos, perseguir a los objetores que no pudieran o pudiesen estar en una lista negra roja.

Lo segundo, ya más sesudo, más meconial, utilizarlo como cortina de humo nacional, metiéndolo (asegurándolo, según se ha dicho) en la Constitución. Reformar una constitución de principios programáticos que no necesita reforzar nada (para eso, precisamente, están las leyes ordinarias) es como reiterar el derecho a trabajar

poniendo el horario o el derecho a la libre circulación ciudadana a la Constitución, como ponerle un enlace a google maps para saber cómo llegar al curro. El humo de lo que se quiere hacer pasar por el filtro mediático de la Carta Magna es el vaho con el que hiperventila el **presidente Sánchez**, la corrupción de una familia que se le ha hecho trillizos en un despiste, la criatura que hay que sacar a toda prisa usando el fórceps del aborto.

Confundir aborto con interrupción voluntaria del embarazo, eludir que el aborto sigue siendo un delito en este país fuera de los supuestos de despenalización, es desinformar al idiota bajo la apariencia de querer informarle. Estamos en parir un estado de derecho muerto, con la sangría del uso absurdo de la ley y sumándole la tragedia de que la mayoría somos incapaces de respirarlo.

El aborto allí, las ecografías mamarias en Andalucía, los psicólogos clínicos aquí. Empiezan las elecciones.



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

The News Prosas Lazarianas

Más tralla ministra

Y sin reblar como dicen en Huesca. Insistir, resistir, persistir y nunca desistir, que son los pilares de la resiliencia que el colectivo médico ha elegido como ACTITUD ante el borrador del estatuto marco de la ministra **Mónica García**, que vuelvo a decir que no cumple con las exigencias de Europa y que además está vinculado a los fondos europeos Next Generation. En esta tralla sin reblar en la que estamos todas las organizaciones médicas (OMC, estudiantes de medicina, mires, decanos de las facultades de medicina y sociedades científicas, Mud) así como todos los sindicatos médicos del estado, la Confederación Española de Sindicatos Médicos (CESM) y del Sindicato Médico Andaluz (SMA), que lideramos la lucha, hemos intensificado las protestas contra el borrador del Estatuto Marco y hemos convocado cuatro días de huelga y una gran manifestación. Está en juego la sanidad pública del futuro y de 49 millones de españoles, a la que defenderemos con uñas y dientes.

Por este motivo, el Comité de Huelga de la CESM y el SMA hemos acordado, ante la falta de una respuesta institucional adecuada, nuevas acciones dentro de nuestra campaña de movilizaciones para mostrar el rechazo unánime de la profesión al borrador de Estatuto Marco que pretende aprobar el Ministerio de Sanidad. Así, tras el éxito de seguimiento de las concentraciones y manifestaciones previas, hemos convocamos para el próximo 15 de noviembre una GRAN MANIFESTACIÓN en Madrid que comenzará en el Congreso de los Diputados y finalizará frente al Ministerio de Sanidad, un recorrido en el que profesionales de toda España visibilizaren-

mos que el colectivo sigue rechazando el texto ministerial que ignora sus reivindicaciones sindicales. Además, y atendiendo a las demandas de médicos y facultativos después de los dos paros nacionales del 13 de junio y el 3 de octubre, el Comité de Huelga hemos decidido convocar, en el contexto de la huelga indefinida actualmente en marcha, NUEVAS JORNADAS DE PARO a las que llamamos a todos los médicos y facultativos del Sistema Nacional de Salud, que en esta ocasión tendrán lugar los días 9, 10, 11 y 12 de diciembre de manera continuada. En esta línea de movilizaciones, CESM y SMA hemos intensificado también las reuniones informativas a los profesionales en los centros de asistencia sanitaria para recomendar la renuncia a realizar toda actividad voluntaria que exceda de su jornada laboral.

Se trata de la única forma de paliar el intolerable exceso de trabajo al que se ven sometidos de manera sistemática sin que el ministerio se muestre partidario de reconocer y garantizar sus derechos laborales, como refleja el proyecto normativo que está negociando.

Estas acciones las hemos acordado, después de ha-

ber enviado una nueva carta a la ministra de Sanidad, **Mónica García**, en la que le reclamamos una reunión efectiva y directa que permita avanzar en una posible solución consensuada al conflicto ante los escasos avances que se han producido en los últimos meses y la falta de compromiso por parte de los representantes ministeriales, a quienes consideramos responsables únicos de esta escalada en las movilizaciones por su negativa a elaborar un estatuto propio del médico y el facultativo y la ausencia de un marco de negociación diferenciado, siendo España uno de los únicos tres países que no disponen de ello.

Por último, el Comité de Huelga volvemos a reiterar que mantenemos nuestra disposición para abordar las reivindicaciones del colectivo en una mesa de negociación con Sanidad, por lo que reclamamos, como ya hiciera tras el último encuentro del pasado

1 de octubre, la fijación de un calendario de trabajo verificable y con propuestas reales que evite nuevas escaladas en el conflicto actual, ya que consideramos que la gravedad del momento exige altura política y compromiso firme, puesto que la responsabilidad y paciencia que han mostrado los profesionales durante años no soportará más dilaciones ni promesas vacías.

Ya saben en derrota transitoria pero nunca en doma.



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





Margalida Prohens, Antoni Vera, Manuela García y Sandra Fernández, con las entidades de pacientes de patología mental.

16 nuevos psicólogos reforzarán la red de atención psicológica en la atención primaria

El Govern presenta las líneas estratégicas del nuevo Plan de Salud Mental (2025-2030)

CARLOS HERNÁNDEZ

Refuerzo con más psicólogos en la atención primaria. La salud mental es una prioridad absoluta para el Govern. Tanto es así, que la presidenta del Govern, **Margalida Prohens**, ha presentado las líneas estratégicas, el cambio de modelo asistencial y las principales actuaciones previstas en el nuevo Plan Estratégico para el Bienestar Emocional y la Salud Mental de las Illes Balears para los años 2025-2030. Este plan impulsa un cambio de paradigma en salud mental, un nuevo modelo de atención integral, comunitario e intersectorial. Acompañada por la consellera de Salud, **Manuela García**; el conseller de Educación i Universidades, **Antoni Vera** y la consellera de Familias, Bienestar Social y Atención a la Dependencia, **Sandra Fernández**, la presidenta **Prohens** lideró una reunión, a la que también asistieron representantes de entidades que trabajan en el ámbito de la salud mental en Balears. Sirvió para presentar las líneas maestras del nuevo Plan Estratégico para

el Bienestar Emocional y la Salud Mental de Balears.

Este plan está orientado a transformar, en profundidad, la forma como se concibe la salud mental y como se organiza la atención en esta materia en el territorio. En la elaboración del Plan han participado múltiples actores institucionales de ámbito autonómico, insular y municipal, así como entidades del tercer sector.

Líneas estratégicas

El nuevo plan, liderado por la Dirección General de Salud Mental y coordinado de forma transversal con las consejerías de Educación y Universidades, y de Familias y Asuntos Sociales, establece siete líneas estratégicas, 19 objetivos y 122 actuaciones concretas, y permitirá la consolidación de circuitos de coordinación entre los diferentes agentes sanitarios, sociales, educativos, laborales y comunitarios.

En cuanto a su puesta en marcha, el plan prevé tres fases de desarrollo e implementación con acciones concretas

► El nuevo plan propone un cambio de modelo asistencial y el refuerzo de la atención psicológica en la atención primaria

que se iniciarán o se desarrollarán en tres intervalos bienales (2025-2026, 2027-2028 y 2029-2030).

- **Línea 1.** Coordinación, gestión y acceso universal a los recursos. Define el modelo de gobernanza en salud mental con mecanismos de coordinación para mejorar la accesibilidad y continuidad asistencial en salud mental

- **Línea 2.** Promoción del bienestar emocional y prevención. Establece los mecanismos de detección e intervención precoz en las líneas de malestar emocional que tienen riesgo grave para la salud mental.

- **Línea 3.** Fomento de una atención integral centrada en la persona y adaptada a las necesidades de cada uno que garantice el respeto de los derechos humanos, con un enfoque

específico en la prevención, detección y abordaje de la conducta suicida.

- **Línea 4.** Impulso de la promoción del bienestar y la prevención en la infancia, adolescencia y juventud, y potenciación de los servicios de salud mental.

- **Línea 5.** Apoyo a las familias y a la comunidad, y fomento de su participación activa en la promoción de la salud mental.

- **Línea 6.** Formación continua de los profesionales y promoción de la sensibilización social para reducir el estigma y mejorar las competencias en la atención a la salud mental.

- **Línea 7.** Investigación, innovación y transferencia del conocimiento, que se configuran como motor para mejorar la eficacia de las intervenciones y garantizar un modelo en evolución constante.

La Dirección General de Salud Mental dirigirá la implementación del Plan Estratégico y trabajará en estrecha coordinación con entidades públicas y privadas, equipos profesionales especializados en salud mental, asociaciones de pa-

cientes y familiares, así como con otras instituciones. En este sentido, se prevé la constitución de la Comisión Interinstitucional de Salud Mental como órgano formal de coordinación. El Plan ha sido diseñado siguiendo las directrices establecidas por la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud (2022-2026), los planes de acción en salud mental 2022-2024 y 2025-2027 del Ministerio de Sanidad, y el Plan de Acción para la Prevención del Suicidio (2025-2027).

Cambio de modelo asistencial y refuerzo en la atención primaria

El cambio de modelo asistencial, tan reclamado desde hace años por profesionales y usuarios, es la principal piedra angular del nuevo Plan Estratégico para el Bienestar Emocional y la Salud Mental de las Illes Balears. Este cambio de modelo permitirá mejorar el acceso y optimizar los recursos, ajustando el nivel de atención de una forma estructurada, coordinada y comunitaria. En este modelo, la

atención primaria, el nivel asistencial más próximo a los ciudadanos, tendrá un papel clave. El cambio de modelo prevé una asistencia escalonada a los pacientes en función de su gravedad y de sus necesidades clínicas, lo que permitirá ser mucho más efectivos y resolutivos. Se trata de abordar en los centros de salud los trastornos más comunes, y destinar los dispositivos más especializados para las patologías y trastornos más graves. Para ello, es necesario fortalecer la atención psicológica de los centros de salud y garantizar la continuidad de los cuidados, teniendo en cuenta la tipología de la patología y el nivel de gravedad del paciente. El nuevo modelo asistencial se estructura en programas basados en procesos que se adapten a las necesidades reales de la población y garanticen continuidad y calidad en la atención. También se prevé contar con un catálogo actualizado de servicios de salud mental, integrando la atención hospitalaria, ambulatoria y comunitaria para mejorar la accesibilidad y la respuesta asistencial. Se trata de establecer redes sanitarias interconectadas con familias, centros educativos (este curso ya habrá 79 psicólogos educativos), recursos laborales y tecnologías digitales para garantizar una respuesta más eficiente.



► Simebal alerta que la incorporación de psicólogos generales sanitarios (PGS) para cubrir puestos en Primaria no se ajusta a la normativa vigente

El programa piloto de aten-

Programa piloto de atención psicológica en atención primaria

ción psicológica en la atención

primaria, que se pondrá en marcha el 15 de octubre, prevé, por primera vez, el despliegue de una red de psicólogos en los centros de salud de todas las islas con el objetivo de agilizar y mejorar la accesibilidad a la atención emocional en el primer nivel asistencial. Así, a par-

tir de la próxima semana, con la incorporación de 16 nuevos profesionales, los centros de salud de las Illes Balears pasarán de 9 a 25 psicólogos. Un total de 9 de estos psicólogos se incorporarán en Mallorca, que se sumarán a los 9 actuales; 4 lo harán en Ibiza y Formentera, y 3 en la isla de Menorca. Los 9 psi-

cólogos que se incorporan en Mallorca atenderán los centros de salud Arquitecte Bennàssar, Coll d'en Rabassa, Pollença, Son Rutlan, Porto Cristo, Son Cladera, Camp Redó, Son Servera y Martí Serra.

Así, complementarán la atención psicológica que actualmente ya prestan 9 psicólogos en Mallorca: 3 en el Sector de Ponent, 3 en el Sector de Migjorn, 2 en el Sector de Tramuntana y 1 en el Sector de Llevant. En Menorca, los 3 nuevos psicólogos de esta red piloto atenderán, por primera vez, los centros de salud Canal Salat y Ferreries, el Centro de Salud Verge del Toro y la Unidad Básica de Salud Es Castell, así como el Centro de Salud Dalt Sant Joan y la Unidad Básica de Salud Sant Lluís. El programa piloto se completa con la incorporación de 4 nuevos psicólogos para los centros de salud de Sant Antoni, que abarca las zonas básicas Sant Antoni y Sant Josep; el Centro de Salud Es Viver, que da cobertura a las zonas básicas Es Viver y Sant Jordi; el Centro de Salud Vila y Can Misses; el Centro de Salud Santa Eulària y el Centro de Salud Formentera.

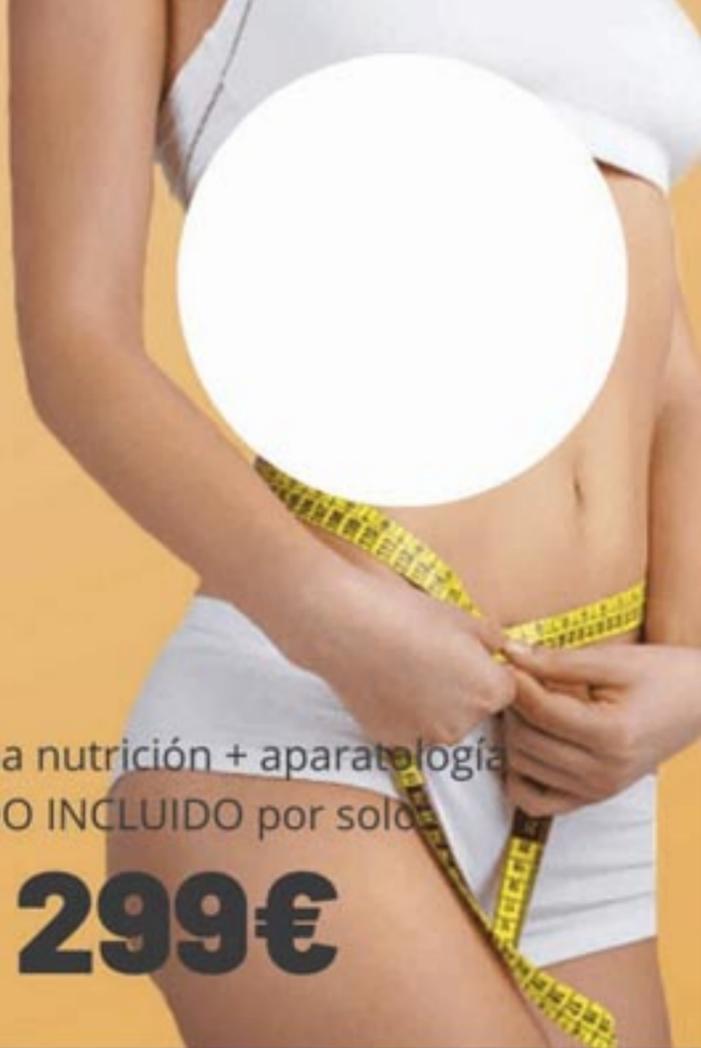


**PIERDE HASTA
4 KILOS EN
4 SEMANAS**

Te devolvemos el
50% del importe
para tu próximo tratamiento

Combina nutrición + aparatología
TODO INCLUIDO por solo

299€



MarimontCuida

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

**1ª Visita Informativa
GRATUITA**

Los hospitales públicos atienden más consultas

Se ha intensificado, sobre todo, en relación con las primeras consultas, aumentando un 15,8 %

REDACCIÓN

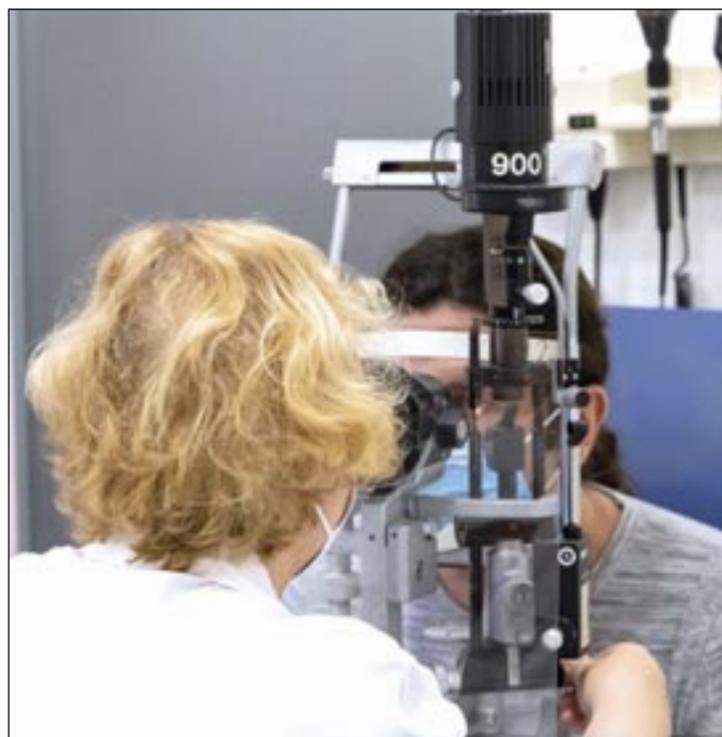
Los centros hospitalarios de las Illes Balears han atendido un total de 1.119.887 consultas hasta septiembre de 2025, un 12,5 % más que las atendidas en el mismo periodo de 2024. La actividad se ha intensificado sobre todo en relación con las primeras consultas, que han aumentado un 15,8 %; en este sentido, 336.916 nuevos pacientes han sido atendidos

en consultas de especialidades hospitalarias. En cuanto a las segundas consultas y las sucesivas, se han atendido 782.961, lo que representa un crecimiento del 11 %.

A esta actividad se suma la de los centros sin ánimo de lucro que tienen suscrito un convenio singular con el Servicio de Salud de las Illes Balears, es decir, Cruz Roja y Sant Joan de Déu. Dichos centros han atendido un total de 109.878 con-

sultas desde enero a septiembre (incluido), un 15 % más que en el mismo periodo del año pasado.

Estos resultados son la consecuencia del trabajo coordinado de todos los profesionales —no solo los asistenciales— implicados, de las diferentes gerencias hospitalarias y de la atención primaria. Todo ello ha repercutido en la mejora de la accesibilidad de los usuarios a los recursos sanitarios.



Encuesta de percepción sobre atención humanizada en el Hospital de Inca

REDACCIÓN

El Hospital Comarcal de Inca ha elaborado una encuesta de percepción sobre atención humanizada, cuyo objetivo es recoger la experiencia tanto de pacientes y acompañantes como de profesionales en relación con la atención recibida u ofrecida. Se trata de una iniciativa de la Comisión de Humanización del Hospital, que cuenta con el respaldo tanto de la dirección del centro como de la Subdirección de Humanización y Atención al Usuario del Servicio de Salud. La encuesta tiene una estructura mixta. Comienza con seis preguntas comunes para todos los perfiles: pacientes, acompañantes y profesionales. Después se divide en dos bloques diferentes según el tipo de parti-



Profesionales del Hospital de Inca que han participado en la encuesta.

cipante; por un lado, los pacientes y acompañantes responden a quince preguntas de tipo Likert y tres preguntas abiertas que permiten ampliar la información sobre su vivencia. Este bloque se ha redactado en seis idiomas para facilitar la participación: catalán, castellano, alemán, inglés, francés y árabe. Por otro lado, los profesionales completan también quince ítems de tipo Likert y tres preguntas abiertas orientadas a su visión interna sobre la organización. El objetivo principal es recoger opiniones de manera anónima, honesta y constructiva, para poder identificar tanto los puntos fuertes que hay que mantener y reforzar, como posibles aspectos de mejora o señales de alerta en la atención que se ofrece o en el entorno de trabajo.

Reunión con el Colegio de Farmacéuticos.

La presidenta del Govern de les Illes Balears, **Margalida Prohens**, recibió en audiencia, en el Consolat de Mar, a varios miembros de la Junta de Gobierno del Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Illes Balears (COFIB), encabezada por su presidente, **Vicenç Terrades**. Por parte del Govern, estaba también presente la consellera de Salud, **Manuela García**. Es la primera vez que el nuevo presidente, que sustituye a **Antoni Real** tras 25 años de mandato, explica su proyecto de la institución colegial farmacéutica al Govern de les Illes Balears.





Momento de la visita de Margalida Prohens.

El IdISBa cuenta con un espectrómetro de masas de ultraalta resolución por resonancia magnética, único en España

Este nuevo aparato utiliza una tecnología pionera que permite determinar la composición molecular con un elevado detalle y entender mejor las enfermedades y los tratamientos

CARLOS HERNÁNDEZ

El Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears (IdISBa) ha obtenido 1,4 millones de euros del Instituto de Salud Carlos III para la adquisición de un espectrómetro de masas de ultraalta resolución por resonancia magnética (MRMS, del inglés), un equipamiento científico singular e innovador que marcará un antes y un después en la investigación biomédica en las Illes Balears y en todo el Estado.

La presidenta del Govern de les Illes Balears, **Margalida Prohens**, visitó este equipo único en España, que está ubicado en la nueva plataforma de imagen molecular y resonancia magnética del IdISBa. La presidenta estuvo acompañada por el vicepresidente del Govern, **Antoni Costa**; la consellera de Salud, **Manuela García**; el director general de Investigación en Salud, Formación y Acreditación, **Vicenç Juan**, y la directora del Instituto de Salud Carlos III, **Marina Pollán**, entre otros.

Además de incorporar la infraestructura, el proyecto incluye un programa de movilidad que permitirá que investigadores de otras instituciones puedan utilizarlo, favoreciendo la colaboración científica tanto nacional como internacional.

La consellera de Salud destacó que el nuevo espectrómetro de masas «nos permitirá separar con la mayor resolución disponible que existe hoy en el mercado los compo-

nentes de una muestra líquida o de un trozo de tejido con una imagen bidimensional». Además, ha añadido que «gracias al éxito del IdISBa en la convocatoria específica del Instituto de Salud Carlos III, organismo público de investigación dependiente del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades, y la Unión Europea, para solicitar infraestructuras singulares, en la que competía con otros 35 institutos acreditados, las Illes Balears serán la única comunidad del Estado que contará con un equipo de estas características, para dedicarlo de forma exclusiva a la investigación biomédica».

Una herramienta única para la investigación molecular y la medicina de precisión

La MRMS es una tecnología capaz de separar e identificar moléculas muy similares, con diferencias ínfimas, y caracterizarlas con un nivel de detalle excepcional. Esta herramienta se aplicará al análisis de metabolitos de muestras complejas como son el plasma, la orina u otros fluidos de alta relevancia clínica. Además, este equipo incorpora tecnología de imagen molecular que permite ver cómo están distribuidas estas moléculas dentro de los tejidos, generando mapas químicos detallados. Las imágenes

que se producen son similares a un mapa de relieve, en el que los colores indican la abundancia o escasez de una molécula concreta. En cada experimento se pueden obtener cientos de imágenes simultáneas, una por cada una de las moléculas detectadas. Toda la información obtenida o generada ayudará a entender mejor el origen de enfermedades, cómo evolucionan o cómo actúan los medicamentos.

Aplicaciones clínicas y científicas de gran impacto

Este equipamiento abre nuevas posibilidades en la investigación biomédica. En oncología, por ejemplo, permite estudiar la diversidad molecular entre pacientes con un mismo tipo de cáncer, analizando cortes de tejido tumoral en una dimensión poco explorada. Esto contribuirá firmemente a generar diagnósticos más precisos y tratamientos personalizados. Otro campo en el que la aplicación del equipamiento tiene mucho potencial es

la farmacología, puesto que posibilita estudiar la distribución de fármacos en los tejidos a escala casi celular. Ello ayudará a entender cómo actúan los compuestos en diferentes tipos celulares; por ejemplo, identificando si un fármaco afecta más a

un tipo celular concreto que a otro. Estas aplicaciones son fundamentales y permiten establecer el conocimiento necesario para avanzar hacia una medicina de precisión, que se adapte a las características individuales de cada paciente y mejore la eficacia de los tratamientos.

Un salto cualitativo para la investigación en las Illes Balears

Actualmente, no hay ningún equipo con todas estas características en España, especialmente en cuanto a la ultraalta resolución. En Europa sí que existen algunos, pero el hecho de que este esté integrado dentro de un hospital universitario como Son Espases lo hace único y potencia su impacto translacional, acercando la investigación a la práctica clínica. Con esta incorporación, el IdISBa se posiciona como un centro de referencia nacional en tecnología de análisis molecular, con capacidad para establecer nuevas colaboraciones internacionales y contribuir de forma decisiva al desarrollo científico y sanitario. Esta financiación, obtenida en el marco de la convocatoria competitiva de infraestructuras científicas singulares del Sistema Nacional de Salud, forma parte del Subprograma Estatal de Infraestructuras y Equipamiento Científico-Técnico de la Acción Estratégica en Salud 2021-2023, con cargo a los fondos europeos del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia.

► El espectrómetro está ubicado en la nueva plataforma de imagen molecular y resonancia magnética del IdISBa

La campaña de vacunación funciona a pleno rendimiento en colegios, residencias y centros de salud

Salud dispone de más de 276.800 vacunas contra la gripe para proteger a la población

CARLOS HERNÁNDEZ

La campaña de vacunación contra la gripe ya funciona a pleno rendimiento. Tanto es así que, desde el pasado 13 de octubre, cualquier persona considerada población de riesgo ya puede pedir cita para vacunarse en su centro de salud. Las personas incluidas en el grupo de población de riesgo pueden pedir cita para vacunarse a partir de hoy en su centro de salud. Así, pueden llamar a Infosalud Conecta (971 22 00 00), solicitarla por medio del Portal del Paciente o acudir a los servicios de admisión de sus centros de salud.

En este sentido, la vacunación se recomienda a los siguientes grupos de población:

1. Personas de 60 o más años.
2. Mayores de 5 años que estén internados en centros para discapacitados, instituciones cerradas o en residencias geriátricas.
3. Personas que, a partir de los 7 años, sufran alguna condición de riesgo como diabetes; obesidad mórbida; enfermedades crónicas cardiovasculares, neurológicas o respiratorias; hemoglobinopatías, asplenia, patologías renales o hepáticas, incluyendo el alcoholismo; enfermedades neuromusculares graves; personas inmuno-

deprimidas, incluyendo las que tengan su sistema inmunológico mermado por el virus del sida (VIH) o por fármacos, así como los receptores de trasplantes; enfermedad celíaca; personas diagnosticadas de cáncer y hemopatías malignas; con enfermedades inflamatorias crónicas, y las que sufran trastornos o enfermedades que comporten disfunción cognitiva, como síndrome de Down o demencias; las que sufren una fístula de líquido cefalorraquídeo, llevan implante coclear y las personas fumadoras.

4. Menores con edades comprendidas entre los 6 meses y los 6 años y 11 meses.

5. Mujeres embarazadas en cualquier momento de la gestación y hasta los seis meses después del parto.

6. Personas que prestan cuidados o convivan con aquellas que tengan un grado alto de inmunosupresión (trasplantados, personas con insuficiencia renal crónica o infectados por el VIH).

7. Personal de los centros sanitarios y sociosanitarios, tanto públicos como privados, incluidos los trabajadores de oficinas de farmacia y centros de menores, así como los estudiantes en prácticas en estos centros.

8. Trabajadores de los servicios

públicos esenciales, como las fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado, tanto nacionales como locales, bomberos y servicios de protección civil. También se aconseja vacunarse al personal de guarderías y centros de educación infantil.

9. Personas que trabajen en granjas o explotaciones avícolas, porcinas, de visones o fauna silvestre, con el fin de disminuir la posibilidad de intercambio genético entre ambos virus.

10. Personas de 5 a 18 años de edad que reciben tratamiento prolongado con ácido acetilsalicílico por la posibilidad de desarrollar un síndrome de Reye después de la infección gripal.

Colegios

La campaña de vacunación en todos los centros escolares públicos, privados y concertados de las Illes Balears para los niños escolarizados en el segundo ciclo de educación infantil —esto es, los menores nacidos en los años 2020, 2021 y 2022—, se inició el 6 de octubre. En esa misma fecha también se comenzó a vacunar contra la gripe a las personas institucionalizadas en centros de ancianos y de personas con discapacidad y a los pacientes que están en programas de



Vacunación en colegios.

atención domiciliaria. Salud dispone para esta campaña de 276.800 vacunas contra la gripe, con un presupuesto aprobado de 2.776.266 €. De ellas, 4.800 serán de carga alta para las personas institucionalizadas en residencias de ancianos y de discapacitados; 22.000 del fármaco intranasal, para los menores en las escuelas; 7.000 dosis de la vacuna intramuscular, para los menores con edades comprendidas entre los 6 y los 23 meses; 140.000, para las personas mayores de 65 años no institucionalizadas y 103.000 para el resto de la población.

Residencias

La campaña de vacunación contra la gripe de la temporada 2025-2026 para las personas

mayores de las residencias y centros de día ha arrancado con la administración de más de 350 vacunas en la residencia La Bonanova, gestionada por el Consell de Mallorca a través del Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS). El objetivo es reforzar su sistema inmunológico y minimizar el riesgo de contagios. Está previsto que se inocule en el resto de las residencias del Consell de Mallorca (Llar dels Ancians, Sant Josep y Oms-Sant Miquel, en Palma; Son Caulelles, en Pòrtol, Huialfàs, en sa Pobla, Bartomeu Quetglas, en Felanitx y Miquel Mir, en Inca) así como en los centros de día. En total, se prevé que se administren cerca de 3.500 vacunas a personas mayores de 39 residencias concertadas y públicas gestionadas por el Consell de Mallorca.



Momento del inicio de la campaña en centros de salud.



Vacunación en residencias.

XI JORNADA BALEAR DE LACTÀNCIA MATERNA

El COIBA impulsa la actualización de los profesionales en el acompañamiento a la lactancia materna

REDACCIÓN

El Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA) ha organizado la XI Jornada Balear de Lactancia Materna con el objetivo de promover, desde la evidencia científica, la actualización de conocimientos en el ámbito de la lactancia materna, reforzar las redes de apoyo y compartir buenas prácticas profesionales. Tanto los ponentes como los asistentes han participado desde Mallorca, Menorca, Ibiza y Formentera, en unas jornadas celebradas de manera simultánea en las diferentes sedes de la Universitat de les Illes Balears (UIB).

La Jornada contó con la colaboración de la Associació Balear de Comares, la Facultad de Enfermería y Fisioterapia de la UIB y la Associació Balear d'Alletament Matern. Para la inauguración de la jornada, desde Palma, la vocal de Matronas del COIBA, **Maria Magdalena Julià Català**, ha sido acompañada por la directora general de Salud Pública, **Elena Esteban** y el decano de la Facultad de Enfermería y Fisioterapia de la UIB, **Dr. Juan Carlos Fernández Domínguez**.

La jornada ha congregado un centenar de profesionales que han participado de manera simultánea desde las islas de Mallorca, Menorca, Ibiza y Formentera



A lo largo del día se han celebrado varias ponencias a cargo de expertos de reconocido prestigio de ámbito nacional y una mesa redonda con profesionales destacados de las Islas Baleares. Así, **Aimón Sánchez Molinero**, matrona del Hospital Universitario de Canarias, expuso como abordar las lesiones y el dolor en el complejo areola-pezones; **Gisela Dausà Paniagua**, médica integrativa especializada en salud hormonal femenina, trató el tema de

la lactancia a partir de los 40 años; y **Catalina Picó Segura**, catedrática de Bioquímica y Biología Molecular de la UIB, analizó la relación entre la lactancia, la obesidad materna y la programación metabólica.

En la mesa redonda **Ana Belén Sánchez Ametller**, **Araceli Navas Casillas**, **Irene Sabín Buzón** y **Fátima Miran-da Sancho**, **Xisca Llobera Iglesias** y **Elisa González Gonzalo**, compartieron buenas prácticas que se lle-

van a cabo en instituciones de las islas. Además, la jornada da voz a las familias mediante una mesa redonda de madres y la ponencia a cargo de la Associació Balear de Lactància Materna (ABAM), destacando la importancia de la red comunitaria para lograr una lactancia con éxito.

Durante la inauguración, la vocal de Matronas del COIBA, **Magdalena Julià Català**, ha destacado la importancia de "priorizar la lactancia materna no

solo a nivel individual, sino también como sociedad". Para lo cual "es fundamental crear redes de apoyo para madres y familias". Julià afirmó que la gran acogida año tras año de estas jornadas demuestra el compromiso de las profesionales, pero tenemos que continuar avanzando hacia "una apuesta firme de las instituciones para impulsar iniciativas que faciliten y protejan la lactancia materna en todos los ámbitos, y en más políticas de salud pública que la apoyen"



El Hospital de Manacor acoge la X Reunión de la Sociedad Balear de Cirugía

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital de Manacor fue el escenario de la décima edición de la Reunión de la Sociedad Balear de Cirugía (SOBACIR), un encuentro anual que reúne a la mayoría de cirujanos generales y del aparato digestivo de las Islas Baleares, tanto del sector público como privado. Este año, el número de inscritos ha superado las 70 personas.

La reunión tuvo como objetivo principal la actualización en

aspectos médicos relacionados con la especialidad de cirugía general, así como el intercambio de experiencias y opiniones entre los asistentes. Se ha dado relevancia a la participación de los médicos residentes de cirugía general de los hospitales de nuestra comunidad, con la voluntad de fomentar que se impliquen en el debate científico como parte fundamental de su formación.

Uno de los momentos más destacados de la jornada fue la

conferencia magistral del **doctor Salvador Navarro**, jefe del Departamento de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Parc Taulí, de Sabadell, y presidente de la Asociación Española de Cirugía. El **doctor Navarro** abordó el tema de la mortalidad evitable en el politraumatismo grave y ha recibido el Premio Francesc Puig, otorgado por SOBACIR, en reconocimiento a su labor continuada en la protocolización del diagnóstico y trata-



Un momento de la jornada: Ignasi Casas, Salvador Navarro y Eduard Gifre.

miento del paciente politraumatizado.

Además, se concedieron las becas de rotación externa SOBACIR, destinadas a los miem-

bros de la Sociedad que hacen estancias formativas fuera de las Islas Baleares, con el objetivo de complementar su formación especializada.



Agenda docent

CURSOS

Programa de formación en competencias digitales para profesionales de la Medicina

Unión Profesional - Organización Médica Colegial

Modalidad mixta. Octubre de 2025 a junio de 2026

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 novembre

PREMIOS – BECAS

Programa de premios RAMIB 2025

Convoca: Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears

Plazo de presentación: finaliza el 31 de octubre

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

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 novembre 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

CONFERENCIAS

Bioestadística sin fórmulas

Fundación FIDYS - Fundació Patronat Científic COMIB

COMIB

Telepresencial. 22 de octubre

La Medicina en las Pitiusas a finales del siglo XX y principios del XXI

Colegio Oficial de Médicos de Illes Balears

COMIB. Ibiza. 13 de noviembre

COMIB. Ibiza. 13 de noviembre

Programa de Salut Mental "Endinsa't en les teves emocions"

Consell de Mallorca

COMIB. Palma. Del 19 de novembre de 2025 al 17 de juny de 2026

COMIB. Palma. Del 19 de novembre de 2025 al 17 de juny de 2026

JORNADAS

Escola d'Atòpia: sessions adreçades a infants amb dermatitis atòpica i als seus pares

Hospital Universitari Son Espases

HUSE. Palma. 21 d'octubre

Herramientas de Inteligencia Artificial para tu día a día

SEMERGEN Illes Balears - Aula Lilly

COMIB. Palma. 23 de octubre

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

COMIB. Palma. 29 de octubre

Reptes terapèutics i diagnòstics en Dermatologia

Hospital Universitari Son Espases

HUSE. Palma. 6 de novembre

Jornada sobre el abordaje del paciente con cáncer de mama

Hospital Universitari Son Llàtzer

HUSE. Palma. 6 de novembre

II Jornada Internacional SEDAN

Fundació Aspace Balears

HUSE. Palma. 15 de novembre

III Jornada Balear de Neuroendocrinología

Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de les Illes Balears

COMIB. Palma. 19 de novembre

COMIB. Palma. 19 de novembre

Médicos y Dentistas aclaran: la reciente sentencia del Juzgado de lo Penal nº 30 de Madrid no habilita a enfermeras para infiltrar ácido hialurónico

Comunicado conjunto defendido por ambas instituciones colegiales sobre la competencia de los profesionales sanitarios respecto a la administración de ácido hialurónico

REDACCIÓN

En relación con la reciente noticia publicada por el Consejo General de Enfermería de España relativa a las competencias para poder administrar ácido hialurónico, el Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) y el Col·legi Oficial de Dentistes de Balears (CODB) aclaran que del contenido de la sentencia del Juzgado de lo Penal nº 30 de Madrid en ningún caso se desprende que legalmente el personal de enfermería está autorizado para la administración de este producto sanitario.

Por parte del Consejo General de Enfermería se afirma que la justicia dictamina que las enfermeras son competentes para administrar ácido hialurónico. Sin embargo, de una lectura de la sentencia en ningún caso se dice que expresamente las enfermeras puedan prescribir y administrar ácido hialurónico y que dentro de sus atribuciones profesionales tengan dicha competencia adquirida.

La sentencia, lo que viene a interpretar, sin analizar la normativa competencial sanitaria, es que no hay una norma expresa que diga que la administración y prescripción de ácido hialurónico corresponda a una profesión sanitaria en concreto.

Esta interpretación de la sentencia se aleja de la normativa sanitaria que expresamente viene a determinar que corresponde a los médicos y a los dentistas, en determinados tratamientos bucodentales, la competencia exclusiva para la prescripción y administración del ácido hialurónico.

La sentencia nos recuerda, en primer lugar, que el ácido hialurónico es un producto sanitario y no un medicamento, para posteriormente analizar la sentencia del Tribunal Supremo STS 653/21 de 10 de

mayo que anuló la resolución del Consejo de Enfermería que se atribuían como propias la competencia en tratamientos estéticos, incluyendo entre otros la administración de ácido hialurónico.

El Tribunal Supremo, al anular la resolución del Consejo de Enfermería, expresamente recordaba que los tratamientos estéticos corresponden en exclusiva a los facultativos dentro de sus respectivos campos de actuación.

Finalmente, el Juzgado de lo Penal nº 30 de Madrid absuelve a las enfermeras acusadas del delito de intrusismo profesional, no porque entienda que pueden administrar ácido hialurónico, sino que, para el delito de intrusismo, es necesario que concurra el dolo, es decir, hacer un acto a sabiendas que el mismo está prohibido.

► **Corresponde a los médicos y a los dentistas, en determinados tratamientos bucodentales, la competencia exclusiva para la prescripción y administración del ácido hialurónico**

En este caso, entiende que dada la fecha de los hechos y que estaba próxima a la Sentencia del Tribunal Supremo que anulaba la resolución del Consejo de Enfermería, absuelve a las enfermeras al considerar que no tenían por qué conocer la misma, motivo por el

cual entiende que la actuación no fue dolosa.

Por tanto, en ningún caso la Sentencia del Juzgado de lo Penal nº 30 de Madrid, que no es firme, entiende que las enfermeras puedan realizar tratamientos estéticos como la administración de ácido hialurónico, sino que, en este caso, al no concurrir dolo por parte de las enfermeras, no se les puede condenar por un acto que corresponde en exclusiva a los médicos y dentistas dentro de sus competencias legalmente atribuidas.

Col·legi Oficial de Dentistes de Balears

Entre sus competencias destacan la ordenación del ejercicio de la profesión, la representación y la defensa de los intereses de sus profesionales, y la

promoción del derecho a la salud odontológica. Es también competencia la promoción social, científica, cultural y laboral de la Odontología y la Estomatología.

Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears

El Colegio de Médicos de Baleares es una institución profesional que representa y agrupa a los médicos colegiados en las Islas Baleares, con una larga trayectoria en la defensa de los intereses de la profesión médica en la región. La principal función del Colegio de Médicos de Baleares es velar por el cumplimiento de los principios éticos y deontológicos de la práctica médica, así como promover la formación continua y la excelencia en el ejercicio de la medicina entre sus miembros.

Transforma tu desarrollo profesional

Te presentamos el primer programa de formación digital pensado por y para Profesionales.

Programa de formación en competencias digitales para profesionales

Formación a tu ritmo
Online + presencial, con webinars y materiales digitales.

Flexible y a tu medida
150h que puedes completar cuando quieras, a tu propio ritmo.

Acompañamiento continuo
Tutor/a siempre disponible para dudas y apoyo personalizado.

Análisis, concienciación y tratamiento de la incontinencia urinaria y otras disfunciones de suelo pélvico en mujeres atletas: prácticas saludables mediante telerehabilitación

FISIOTERAPEUTAS DEL EQUIPO ACTITUD:

¿Qué es ACTITUD.project?

Es un proyecto diseñado para atender las necesidades de las mujeres deportistas en referencia a la salud de las estructuras que conforman el suelo pélvico (SP). El entrenamiento deportivo supone una elevada e intensa carga de trabajo, la cual podría deteriorar estas estructuras si no se realiza de forma adecuada. Tal como se describe en la literatura científica, la prevalencia de las disfunciones de suelo pélvico entre las mujeres deportistas es muy elevada. En una primera fase de nuestro trabajo, dirigido a mujeres atletas de alto rendimiento, la prevalencia de la incontinencia urinaria superaba el 50% y el dolor en las relaciones sexuales se situaba por encima del 60%, seguido del dolor pélvico y las pérdidas fecales.

¿Cómo surgió el proyecto ACTITUD?

Se sumaron las ganas de varias personas que nos dedicamos a la docencia y la investigación en la Universitat de les Illes Balears. Todas estas personas somos fisioterapeutas, pero también, en el caso de la investigadora principal, Natalia Romero, es Graduada en Ciencias del Deporte y Actividad Física. Así mismo, es atleta olímpica. Teníamos curiosidad científica respecto al silenciamiento que había en torno a la incontinencia urinaria en las mujeres deportistas, así como otras disfun-



Juan Carlos Fernández, Elisa Bosch, Elena Vico y Natalia Romero. Todos son profesorado de la UIB y equipo investigador de ACTITUD.

ciones del suelo pélvico.

Queríamos averiguar la prevalencia de las diferentes disfunciones de suelo pélvico de las mujeres deportistas, de cómo les afecta en la vida diaria y en sus entrenos, y también llevar a cabo una intervención de fisioterapia para demostrar su utilidad.

¿Qué intervención habéis llevado a cabo?

Teniendo en cuenta que la literatura científica ha podido relacionar la falta de conocimiento del suelo pélvico por parte de las deportistas con el

empeoramiento de los síntomas de las disfunciones, lo primero de todo era hacer un programa de educación perineal.

Hemos diseñado un programa educativo dirigido a todas las mujeres deportistas, para poder conocer las diferentes estructuras del suelo pélvico, sus funciones y también sus disfunciones.

Este seminario "Conoce y cuida tu suelo pélvico", tiene una duración de 90 minutos, en los que se van a realizar ejercicios de conciencia corporal de la pelvis ósea, muscular y visceral.

Todos ellos intercalados con

algunos conocimientos teóricos sobre la anatomía y fisiología del suelo pélvico. Se utiliza un modelo 3D anatómico para comprender mejor todas estas estructuras y poder aprender una buena contracción de los músculos descritos.

Después de este seminario todos los síntomas y conocimientos respecto al suelo pélvico habían mejorado.

Además de esta intervención educativa, también hemos diseñado una aplicación móvil que funciona como un sistema de tele-rehabilitación. En ella incorporamos herramientas cui-

dadosamente diseñadas para mejorar la función del suelo pélvico, al tiempo que se supervisa de manera telemática este abordaje. Todo realizado de forma autónoma y desde casa, para salvar los principales obstáculos que caracterizan estas disfunciones: silenciamiento, normalización y pudor. Esta aplicación ha sido dada de alta en por la Generalitat de Catalunya como una TIC de Salud Social.

¿Es fácil poder llevar a cabo una investigación como ACTITUD?

Realmente, la dificultad que tiene la fisioterapia para conseguir financiación y poder investigar y demostrar la eficacia que tiene es muy alta. Nos presentamos en diferentes convocatorias competitivas para poder llevar a cabo esta investigación. Han sido varios años en los que nuestras expectativas se veían derrumbadas, pero finalmente, El Consejo Superior de Deportes, en un primer momento, y el Ministerio de Ciencia Innovación y Universidades, en segunda instancia, han apostado por este proyecto tan necesario. El proyecto ACTITUD (PID2022-138463OA-I00) está financiado por MICIU/AEI /10.13039/501100011033 y por FEDER, UE.

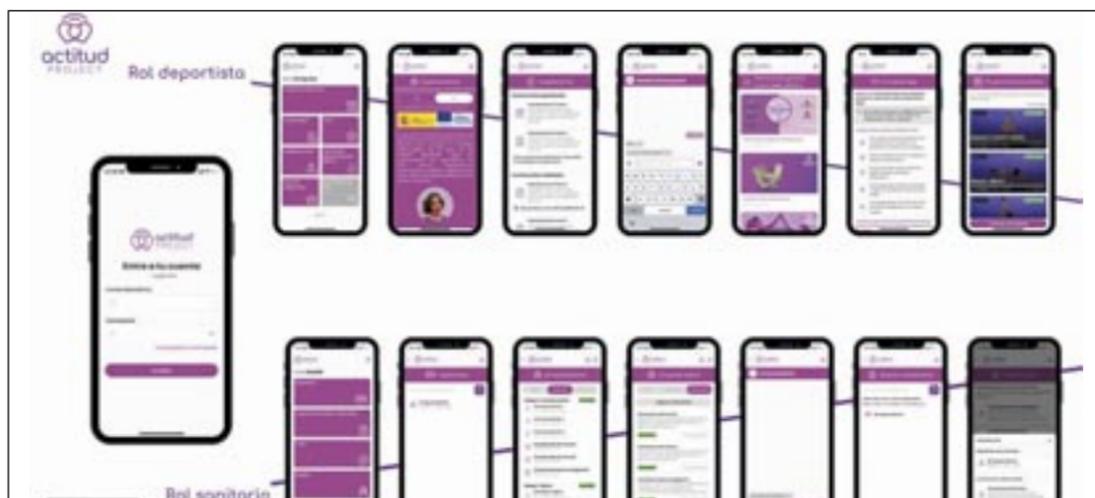
Estamos en el tercer año de ACTITUD 2.0. Nos queda algo menos de un año de proyecto y el equipo de trabajo está muy satisfecho de todos los resultados que se han podido publicar y divulgar. Aunque lo realmente importante ha sido lo que las mujeres deportistas que han participado nos han transmitido respecto a sus mejoras y cambios en sus vidas.

Para saber más visita nuestra web y redes:

<https://actitudproject.es/>
@actitud_project

EQUIPO ACTITUD

Juan Carlos Fernández, Elisa Bosch Donate, Elena Vico Moreno y Natalia Romero Franco (IP DEL PROYECTO). Todos forman parte del profesorado de la UIB y del equipo investigador de ACTITUD.



El COPIB alcanza un hito en su trayectoria: su colegiada número 4.000

REDACCIÓN

Este mes de octubre, el Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB) celebra un hito en su trayectoria con la incorporación de su colegiada número 4.000. Una cifra que simboliza el crecimiento, la madurez y la consolidación de la psicología en las Illes Balears.

Detrás de esta cifra se encuentra **Elvira Díaz Pérez**, psicóloga general sanitaria y psicoterapeuta, que acaba de trasladar su expediente desde Oviedo para incorporarse al COPIB como colegiada B-04000. Con ella hablamos sobre su visión de la profesión y los retos que afronta la psicología hoy.

Elvira explica que decidió colegiarse en el COPIB porque considera que la institución "representa la mano que te sostiene y te asesora ante cualquier problema o duda que pueda surgir durante la práctica profesional". En una profesión que a menudo puede resultar solitaria, destaca, "la tranquilidad que aporta sa-

ber que no se está solo es fundamental. El psicólogo autónomo no tiene siempre un compañero al lado al que consultar, por eso la función de cohesión del Colegio es tan importante".

Formación continua

La formación continua ha sido otro de los motivos que la impulsaron a colegiarse: "Ahora que he vuelto a Mallorca, me apetecía centrarme y aprovechar también la cercanía del Colegio. Seguir formándome y actualizar conocimientos es muy importante para mí, y el COPIB tiene una oferta amplia y de calidad", apunta.

Aunque todavía no ha tenido ocasión de intercambiar impresiones con otros profesionales de la psicología de la isla, **Díaz** percibe cambios sociales que ya se reflejan en la consulta y que observa con preocupación.

Por un lado, advierte sobre el impacto de la tecnología: "El móvil está provocando transformaciones profundas en nuestro comportamiento, generando nue-

vos problemas o agravando los existentes. Es una adicción silenciosa, y cuesta reconocerlo". También señala una creciente preocupación por la imagen, tanto en jóvenes como en adultos: "Muchos trastornos se han normalizado hasta el punto de pasar inadvertidos. Las personas no se dan cuenta hasta que sufren un ataque de pánico o una crisis importante. Sin embargo, antes de que eso ocurra hay señales, pero hemos dejado de verlas porque se han naturalizado".

Ansiedad, la enfermedad del milenio

Asimismo, **Elvira** identifica la ansiedad como la enfermedad del milenio. Especialista en su tratamiento, explica: "La ansiedad es totalitaria. A menudo se presenta junto a otros trastornos, pero la mayoría de los pacientes que llegan a mi consulta lo hacen por ansiedad o por cuadros obsesivos. Podría decirse que mis pacientes han definido mi especialidad".

Por último, la psicóloga refle-



La colegiada número 400, Elvira Díaz.

cuando hay demasiado donde escoger, uno puede acabar perdiéndose".

A pesar de los desafíos, **Elvira Díaz** se muestra optimista: "Vivimos un momento positivo para la psicología. La pandemia nos abrió muchas puertas y nos permitió avanzar. Hoy se habla más que nunca de salud mental y se han superado numerosos tabúes".

Sin embargo, considera que aún queda camino por recorrer: "La nuestra es una profesión muy diversa, y eso es enriquecedor. Pero si queremos mayor reconocimiento institucional y social, debemos reforzar la cohesión y la unidad del

colectivo".

Para quienes se están formando ya en Psicología, **Elvira** lanza un mensaje de aliento: "Que lleguen hasta el final. La psicología es una profesión preciosa y muy gratificante. El campo se ha ampliado muchísimo y hay muchas salidas. Que se informen, que se especialicen y, sobre todo, que se colegien. El Colegio es un espacio de información, formación y apoyo imprescindible".

xiona sobre los valores en la sociedad actual: "Estamos perdiendo referentes, aceptando como normales cosas que no lo son. Veo a los jóvenes un poco desorientados. Tienen tanta información y tantos estímulos que les cuesta centrarse. Además de una falta importante de comunicación, creo que hay una pérdida de valores que impide hacerse las preguntas esenciales: qué quiero, quién soy, hacia dónde voy. La libertad implica poder elegir, pero

El COPIB participa en las XIII Jornadas del Prácticum para estudiantes de la Facultad de Psicología de la UIB

REDACCIÓN

El Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB) ha participado un año más en las Jornadas de presentación de entidades colaboradoras del Prácticum de la Facultad de Psicología de la UIB, que celebraron su XIIIa edición del 1 al 3 de octubre, en el edificio Gaspar Melchor de Jovellanos del campus universitario.

El programa de las Jornadas arrancó con el acto de inauguración del encuentro, que contó con las intervenciones del decano del COPIB, **Javier Torres**, del decano de la Facultad de Psicología de la UIB, **Juan José Montaña**, y de la vicedecana de Prácticum y TFG de la Facultad, **Adoración Castro**.

En su discurso, **Javier Torres** puso en valor el gran trabajo que viene desarrollando el equipo de la Facultad de Psicología y el esfuerzo que realiza



Javier Torres, durante la inauguración.

cada año para ofrecer al alumnado del último curso unas prácticas de calidad, buscando siempre la excelencia. Por ese motivo, **Torres** animó a los/as estudiantes a aprovechar al

máximo la oportunidad que se les brinda para consolidar los conocimientos adquiridos junto a excelentes profesionales.

Tras la presentación oficial, comenzaron las sesiones infor-

mativas. **Torres** volvió a intervenir en una sesión monográfica sobre el COPIB, donde acompañado por **Adoración Castro**, explicó a las personas el funcionamiento y la labor que desarrolla el Colegio (servicios, programas, formación, actividades, etc...) y dio a conocer las posibilidades profesionales de la Psicología en las diferentes áreas representadas a través de las Vocalías.

Respecto al resto de sesiones programadas facilitaron información relacionada con la psicología del deporte, intervenciones asistidas con animales, neuropsicología y prácticas de cooperación (OCDS), psicología comunitaria, psicología educativa y del desarrollo, gabinetes privados; entre otras. Asimismo, participaron representantes de asociaciones y entidades sin ánimo de lucro, como Ela Balears y Proyecto Home, representadas respecti-

vamente por los psicólogos colegiados **Cati Rigo** y **José María Piñero**.

Por último, también participaron en las sesiones grupos de investigación, como el Grupo CANCLIP, Neurociencia cognitivo-afectiva y psicología clínica (**Jordi Llabrés**); Grupo de Investigación de Atención Primaria, Servicios de salud y medicina basada en la Evidencia (EVISAP)-iDISbA.

Cabe recordar que la Junta de Gobierno del COPIB trabaja para mantener una presencia constante y coordinada con todos los sectores y entidades vinculados a la Psicología, incluido el ámbito universitario, para conseguir a medio y largo plazo la unidad del colectivo profesional de la Psicología en las Islas, y ejercer una defensa firme de la profesión, de los profesionales que la practican y de los que lo harán en el futuro.

Son Espases, quince años transformando la sanidad balear

El hospital de referencia es pionero en terapias avanzadas como la CAR-T, que abren nuevas vías en el tratamiento del cáncer, entre otros hitos, de esta década y media de trayectoria

REDACCIÓN

Hace quince años, las Illes Balears dieron un paso decisivo hacia una sanidad más moderna, eficiente y humana. El traslado de Son Dureta al nuevo Hospital Universitario Son Espases no solo fue un cambio de edificio: supuso un salto cualitativo en la atención sanitaria, la investigación y la docencia. Con más de 172.000 metros cuadrados construidos, 1.020 camas, 27 quirófanos y tecnología de vanguardia, Son Espases se consolidó como el hospital de referencia para toda la comunidad autónoma.

La puesta en marcha de la Facultad de Medicina y la integración con el IdISBa han convertido Son Espases en un centro universitario que forma a los profesionales del futuro e impulsa la investigación puntera, con proyectos de inteligencia artificial, realidad virtual y medicina personalizada.

Durante estos quince años, Son Espases ha apostado por la innovación constante. Su designación como centro de referencia nacional (CSUR) en diversas áreas, como en trasplante hepático, reconoce la labor del hospital para ofrecer tratamientos de alta complejidad con unos resultados excelentes. En 2022, el hospital realizó el primer tratamiento completo con terapia CAR-T en las Illes Balears, y a partir de entonces los pacientes ya no tienen que desplazarse a la Península para recibirlo.

Tratamientos cerebrales

La radiocirugía estereotáctica, incorporada recientemente, permite realizar tratamientos cerebrales de alta precisión sin necesidad de cirugía, lo que mejora la calidad de vida de los pacientes. Además, el Proyecto Autónomo de Reconstrucción Mamaria garantiza que todas las mujeres con cáncer de mama tengan acceso a una reconstrucción inmediata, independientemente de cuál sea su



Acto de clausura de la jornada conmemorativa, presidido por Margalida Prohens, autoridades, directivos y trabajadores del hospital.

hospital de referencia.

Estos ejemplos del camino que se ha recorrido son un motivo de orgullo para toda la comunidad, pero el futuro de este hospital es aún más prometedor. Con proyectos como el quirófano híbrido para cirugía vascular, la digitalización de procesos, la producción propia de células CAR-T y la formación de nuevos profesionales, Son Espases se prepara para afrontar los retos del siglo XXI con ilusión, compromiso y espíritu transformador. Su quinceavo aniversario es una oportunidad para reconocer el trabajo realizado y renovar el compromiso

con la sanidad pública, universal y de alta calidad.

Jornada de celebración

En ese sentido, el pasado 10 de octubre, se llevó a cabo una gran celebración, en la que la presidenta del Govern de les Illes Balears, **Marga Prohens**, clausuró la jornada conmemorativa del 15º aniversario del Hospital Universitario Son Espases, destacando su papel como centro de referencia y de excelencia sanitaria en las Illes Balears. La presidenta se dirigió a los trabajadores para agradecerles «vuestra implica-

ción, trabajo y esfuerzo, porque si Son Espases es hoy un referente de excelencia solo es posible gracias a vuestro compromiso diario».

Durante el acto, celebrado en el salón de actos del Hospital, se puso en valor la trayectoria del centro desde que se inauguró, su compromiso con la innovación médica y su vocación de servicio público.

La jornada la inauguró la consellera de Salut, **Manuela García**, destacando que Son Espases es «un hospital más humano, gracias al compromiso de los profesionales». La consellera García manifestó que «la investigación de la excelencia es lo que ha permi-

tido acreditar el Hospital para llevar a cabo la terapia CAR-T, una inmunoterapia avanzada para cánceres hematológicos», y añadió que «el valor más importante del Hospital son sus profesionales, implicados y comprometidos con la excelencia, la docencia, la investigación y la humanización». Por otro lado, ha hecho referencia a los retos del futuro, que pasarán por crear un ciclotrón y un quirófano híbrido, cuyas obras están a punto de comenzar.

Fuerte impulso

Por su parte, la directora gerente de Son Espases, **Cristina Granados**, afirmó que «Son Espases ha dado un fuerte impulso a la innovación en medicina y a la atención a los pacientes, que están en el centro del sistema sanitario y es a ellos a quienes nos debemos cada día». La gerente **Granados** destacó que los hitos sanitarios conseguidos han sido posibles gracias al trabajo de los trabajadores.

El programa incluyó varias actividades que han puesto de relieve la evolución del Hospital en estos quince años y su consolidación como hospital de referencia. Hubo un encuentro emotivo con pacientes, moderado por la directora de Enfermería, **Natalia Vallés**, con la participación de asociaciones como AECC, ELA Balears, APREM y ASPANOB.

Posteriormente, se presentaron los hitos sanitarios principales del Hospital en varias mesas temáticas moderadas por miembros del equipo directivo. Entre los temas abordados destacaron la investigación biomédica (con **Antònia Barceló**, directora científica del IdISBa), la colaboración con la Facultad de Medicina de la Universitat de les Illes Balears (de la que ha hablado el primer doctor honoris causa, **Oriol Bonnín**), y las cirugías cardíacas, de referencia nacional, presentadas por el **doctor Fernando Enríquez**.

El director médico del Hospital, **Vicente Torres**, presentó al **doctor Jaume Estrada**, quien



La presidenta y consellera del Govern, con el equipo directivo del hospital.



Profesionales del hospital.



Dos mesas temáticas recordando hitos logrados.



explicó el proyecto autonómico de reconstrucción mamaria; el coordinador de trasplantes, **Julio Velasco**, quien recordó la reciente implantación del trasplante hepático y que ya se han realizado más de 1.500 trasplantes renales; y el enfermero del bloque quirúrgico, **Juan Manuel Carvia**, que completó

la explicación con los trasplantes extrahospitalarios.

Para finalizar, tuvo protagonismo el proyecto de salud mental infanto-juvenil, del que hablaron **Irene Navarro**; la innovadora terapia CAR-T, que han presentado **Carmen Ballesster** y **Aser Alonso**; y el avance en radiocirugía, a cargo del jefe

► **El compromiso de sus más de cinco mil profesionales ha sido clave para consolidar un modelo sanitario centrado en las personas**

del Servicio de Oncología Radioterápica, **Francesc Mestre**.

Actualmente, quince años después de su fundación, el Hospital Universitario Son Espases cuenta con cerca de 6.000 profesionales que trabajan cada día para ofrecer una atención sanitaria de calidad a la ciudadanía. Como centro de referen-

cia en las Illes Balears, Son Espases continúa apostando por proyectos, como la próxima incorporación de un quirófano híbrido y la modernización progresiva de su equipamiento tecnológico, para construir diariamente su compromiso con la innovación, la asistencia y la vocación de servicio público.

Son Espases, entre los grandes hospitales de referencia de España

Salut i Força conversa con algunos de los artífices, junto a todos sus respectivos equipos, de colocar a Son Espases en la excelencia de la sanidad pública española. Lógicamente, condensar los hitos de 15 años no es fácil. Son 10 personas, 10 líderes o responsables

de áreas que han sido clave en esta década y media de trayectoria hospitalaria. Pero son muchísimos profesionales más, los que se han demostrado su compromiso y vocación al servicio de la población de Baleares.

Dr. Jaume Estrada, jefe de Servicio de Cirugía Plástica de Son Espases

“En estos 15 años, nuestra aportación ha sido el gran nivel ofrecido en el Servicio de Cirugía de Plástica”

P.- ¿Cómo valora la evolución del Servicio de Cirugía Plástica que usted dirige?

R.- Más allá de nostalgias de comparar edificios como fue Son Dureta, la realidad es que con el cambio a Son Espases hemos salido ganando en instalaciones y la evolución de estos años ha sido muy positiva desde el punto de vista de la Cirugía Plástica. De lo que se hacía cuando llegué a ahora hemos hecho pasos muy importantes. En este tiempo hemos hecho más consultas, se ha ido incorporando durante año profesionales más jóvenes que se han ido formando y aprendiendo aquí y, honestamente, hemos logrado muchas cosas. Me siento especialmente orgulloso que, al llegar aquí, el Servicio de Cirugía plástica de Son Dureta, lo cierto es que la gente lo conocía en la isla, pero a nivel nacional,



nadie sabía quiénes éramos. Ahora, sin embargo, en nuestro Servicio tenemos residentes, ahora hay un secretario de

la Asociación Española de Microcirugía, hemos estado en el Comité Científico de Microcirugía el año pasado, ahora soy vi-

cepresidente de la Asociación Española de Cirugía Plástica (fui también vicepresidente de la Asociación Española de Microcirugía), etc. Lo que quiero explicar, más allá de cargos y de representaciones, es que hemos hecho un gran trabajo, por el cual ahora nos laman para hacer ponencias en congresos, estamos como digo, en juntas directivas y hemos situado a Son Espases en el mapa de la Cirugía Plástica en España.

P.- ¿Se siente especialmente orgulloso de alguna técnica implantada?

R.- La verdad es que más que técnicas en concreto, debe saber la población balear que aquí, en Son Espases, se hace todo lo que se haría en cualquier hospital del mundo en cirugía plástica. Estamos capacitados para hacer cualquier técnica:

microcirugía reconstructiva, cirugía mamaria, linfedema... Los ciudadanos nos tienen a su disposición para lo que necesiten.

P.- ¿Y cuáles son los próximos retos del Servicio?

R.- En el futuro, en los próximos años, cuatro o cinco, habrá un relevo generacional y todo eso lo hemos de planificar no cuando se jubile el doctor tal o cual. Ahora es cuando tenemos tiempo para estudiar y prever lo que hay que hacer con una política de Recursos Humanos que nos permita la renovación con garantías. Tenemos una gran proyección externa gracias a la intensidad con la que trabajamos. Pero hay que decir que Son Espases es relativamente nuevo, aunque a nivel tecnológico ya no lo es. Hay que seguir invirtiendo en tecnología para el hospital. Se ha de atender la cirugía robótica. Es un reto. En Son Espases solo hay un robot y faltan más porque los robots ya hacen cirugía plástica. Debemos seguir invirtiendo. Estamos ante un reto para ir a la par con otros centros en España. La medicina pública está cambiando, debemos hacer el hospital suficientemente atractivo tecnológicamente para que los jóvenes vengan a trabajar aquí. Me siento muy orgulloso del Servicio que dirijo. La obra de mi vida ha sido el Servicio de Cirugía de Plástica de Son Espases y que vaya bien. El tema de la reconstrucción mamaria a nivel autonómico ha sido muy importante.

Dr. Luis Alegre, coordinador de Innovación y Proyectos de Son Espases

“En 15 años nos hemos transformado en un hospital digital”

P.- ¿Cómo ha cambiado el hospital en década y media en lo que se refiere a Innovación?

R.- En Innovación nos tenemos que situar de dónde veníamos. Veníamos de un hospital maravilloso, los que trabajamos allí, pero analógicos, con procesos antiguos, mínimamente digitalizado, el paciente no estaba en el centro... en definitiva, un hospital antiguo. En 15 años nos hemos transformado en un hospital digital y para ello, cuando se abrió, ayudó una serie de apuestas que se hicieron en la apertura como fue el estreno de la historia clínica electrónica, a digitalización de imagen y de otras pruebas complementarias. Ya con la innovación en diferentes ámbitos, el hospital ha situado al paciente en el centro y además ha generado unas dinámicas de reorganización interna, de poder contar mucho más con los clínicos de base de lo que se contaba antes... es un hospital absolutamente nuevo en organización, vanguardia, desarrollo de negocio, etc.

P.- ¿De qué se siente especialmente orgulloso?

R.- Son varios, por un lado, en Innovación, lo que fue arrancar el área de Innovación, que luego pasó a llamarse Health Living Lab, porque sirve de motor, de efecto llamada, de ayuda a los innovadores, todo lo que eso conlleva alrededor, etc... todo eso es un hito, junto al Centro de Simulación. Se está desarrollando de una forma espectacular y



si nos comparamos con otros centros de la península estamos ahí, en el TOP. Pero la Innovación es mucho más amplia, por ejemplo, en formación. El gupo Talent, que lleva ya tres ediciones para formar a clínicos y no clínicos en lo que es la organización hospitalaria y el hospital de futuro para identificar a personas que van a liderar el hospital el día de mañana y que ya levantan el brazo diciendo “yo quiero”. Eso es sembrar futuro, este proyecto es el que mayor orgullo me genera. Pero hay más. El PROM, te muestra cómo se pone al paciente en el centro de verdad, escuchar al paciente por parte del hospital. Vamos a su casa, a su vida y sabemos lo que les importa, a lo que le dan valor y si hemos cumplido. Es otra revolución, la medicina del mañana es la salud del paciente, no el trato de la

enfermedad y sí ponernos en su piel. En base a eso cambiar cosas y tomar decisiones. Hay proyectos que los hemos empezado pensando que sería menor y se han convertido en estrellas como es el proyecto prescripción digital. Tenemos 8 patologías en los que los clínicos graban vídeos y les llegan a los pacientes. Por ejemplo, en cáncer de mama, le llega un vídeo de su ginecólogo que recibe de forma personalizada la misma noche del diagnóstico para que sepan qué se le va a hacer, la biopsia, qué cuidados debe tener en cuenta, etc. Eso es un tesoro. Cuando te pones en el lado del paciente, descubres y explotas muchas cosas. En Simulación hemos firmado un acuerdo con Educación, con la parte de Formación Profesional. La edad media de nuestros ingenieros también avanza y si podemos captar gente joven en herramientas digitales es un lujo.

P.- ¿Qué centro se imagina en 15 años?

R.- Será un hospital donde se potenciará lo agudo, pero lo que no lo es provocará que el paciente esté más en casa. En 2026 tendremos herramientas para que el paciente esté en casa, que lo monitoricemos desde el hospital, que nos comuniquemos con él a través de herramientas digitales, dispositivos por bluetooth nos dirán la glucemia sin tener que venir aquí, el paciente estará en casa. Crecerán las UCI y las Áreas de Cuidados Intermedios.

Dra. Isabel Flórez, directora del Instituto Balear de Salud Mental de la Infancia y la Adolescencia IBSMIA de Son Espases

“Un mayor diagnóstico anticipado nos ha generado mucha demanda”

P.- ¿Qué balance hace de estos 15 años en salud mental infanto-juvenil?

R.- Creo que el hecho de centralizar los recursos de la salud mental infanto-juvenil ha permitido hacer una atención más global de la población, también en la part forana, haciendo un abordaje más integral y unificar para dar mejor respuesta a la población en cuanto a prestaciones, servicios, etc.

P.- ¿Cómo se logra esa coordinación y de qué se siente más orgullosa durante este tiempo?

R.- Es verdad que, a lo largo de estos años, ha habido subidas y bajadas en cuanto a la demanda. Hubo un repunte en patología mental en niños y adolescentes después del covid, que nos dio un incremento de ingresos y demandas más relacionadas con conducta alimentaria, autolesiones, con tentativas de suicidio... En estos años hemos hecho mucho trabajo con Educación, tanto que ha provocado casi un desborde porque hemos participado mucho en las detecciones de determinadas patologías en protocolos conjuntos con Educación, referente al TDH y la eva-



luación de autismo. Eso es verdad que ha servido para un diagnóstico anticipado, pero también nos ha generado mucha demanda. En este momento, casi es una de las cosas con las que más trabajamos, con el diagnóstico de patologías con el neurodesarrollo.

P.- ¿Qué retos futuros se marca?

R.- Ahora se han desarrollado muchos recursos a través del IMAS, Educación implementando psicólogos para el malestar emocional, pero ahora que se trata a nivel comunitario ya, nosotros en IBSMIA nos podemos centrar en patología mental para dar mejor calidad desde la evidencia científica. Desde aquí dirigimos la atención de todas las Baleares y debemos ver cómo potenciar los recursos porque a veces cuesta llegar a la part forana y las islas. Me gustaría poder hacer programas de atención domiciliar, con niños tutelados, etc. Es la línea en la que estamos ahora. Si todo lo que es trabajar en prevención de menores y les demos herramientas para manejar el malestar emocional, es básico para que estén mejor cuando sean adultos.

Dr. Juan Manuel Carvia, enfermero quirúrgico de Trasplantes en Hospital Universitario Son Espases

“El trasplante extrahospitalario fue un punto de inflexión”

P.- ¿Qué valoración hace de estos años en Son Espases?

R.- La verdad es que son muchos los hitos a destacar. Por ejemplo, en estos 15 años me quedo, por encima de todo, con el programa de trasplantes hepático. Tampoco me puedo olvidar de la aplicación de la ECMO en las extracciones. Otro punto de inflexión fue el programa de trasplante

extrahospitalario, entre otras cosas a destacar en más de década y media. Debo poner en valor también, por encima de todo, el programa de trasplantes, ya que yo entré en este hospital en el año 2002 y, por tanto, he podido seguir muy de cerca la gran evolución que hemos vivido.

P.- ¿De qué se siente especialmente orgulloso?

R.- También podría mencionar diferentes hitos. Pero de todo lo logrado, que es mucho, me ha satisfecho mucho haber sido partícipe en la renovación de los equipos, en todo lo que se refiere a la tecnología de los quirófanos. Me siento muy orgulloso de haber formado parte de ello.



P.- ¿Qué retos futuros esperan al hospital?

R.- Toda la innovación tecnológica que se aplica y que debe ir actualizándose cada poco tiempo. Pero otro reto es la propia formación tecnológica de todo el personal que viene a trabajar, especializarse y formarse es clave.

Dr. Antonio Oliver, jefe de Microbiología de Son Espases

“Con la Unidad de Genómica Microbiana hemos dado un salto de calidad en los análisis de resistencia a los antibióticos”

P.- ¿Cómo valora el trabajo del Servicio todo este tiempo?

R.- La valoración es muy positiva, tanto a nivel de desarrollo tecnológico, como profesional. Todo lo logrado en estos 15 años ha sido tremendo. También estoy muy orgulloso del equipo profesional que se ha creado en esta década y media, tanto en su vertiente asistencial, como de investigación.



tado. También en este tiempo hemos recibido el premio al mejor Servicio de Microbiología del país, muy ligado en que se ha convertido en un referente en investigación mundial a nivel de la lucha contra los antibióticos.

R.- ¿Cuáles serían los retos futuros?

R.- Diría que continuar con el desarrollo de la genómica microbiana, como una clave de futuro para el diagnóstico de las enfermedades infecciosas, habrá que seguir avanzando en la automatización de procesos y de circuitos diagnósticos, debemos también avanzar y llegar a acreditar los equipos PROA (Programa de Optimización el Uso de Antibióticos), también estamos en la fase de consolidación de la red de laboratorios de estudio a la resistencia de los antibióticos del Hospital de Son Espases. Debemos coordinarlo a nivel autonómico y a nivel nacional. Por último, tenemos que avanzar en lo que se denomina, dentro de la medicina personalizada, conseguir el diagnóstico rápido personalizado e las enfermedades infecciosas para poder tener un tratamiento rápido y personalizado. Eso implica tener los circuitos y las técnicas para poder diagnosticar de la forma más rápida y precisa y tenemos un margen de mejora.

P.- ¿De qué se siente especialmente orgulloso?

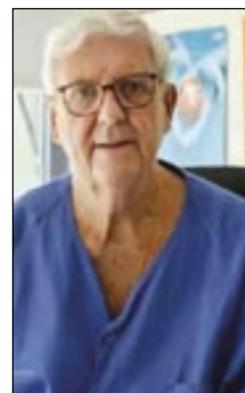
R.- Los hitos son muchos a destacar. A nivel de tecnología destacaría la espectrometría de masas para la identificación rápida de las bacterias que causan infecciones. El desarrollo de la Unidad de Genómica Microbiana, que nos ha permitido dar un salto de calidad por ejemplo en los análisis de resistencia a los antibióticos y para los estudios del análisis de transmisión de infecciones, sobre todo a nivel de infecciones como pueda ser controlar los brotes dentro del hospital. También podríamos hablar de la mejora de diversas técnicas moleculares para el diagnóstico rápido de infecciones graves en los pacientes críticos o más recientemente la incorporación de la siembra automatizada en el servicio. Otra clave más a destacar sería la acreditación del servicio por la AENAC, siendo uno de los pocos servicios de España que está acredi-

Dr. Julio Velasco, coordinador de Trasplantes de Son Espases

“En un futuro, podremos hacer trasplante pulmonar y también de corazón”

P.- ¿Cómo valora estos 15 años de Son Espases?

R. De una manera muy positiva. Más del 60% de donantes que llevamos ahora mismo, que son 1.080 aproximadamente, los hemos tenido en Son Espases. Eso consolida al hospital como uno de los hospitales de referencia en número de donantes cada año. Una cosa es la CAIB y otra nosotros como hospital. 15 años dan para muchos donantes, pero los principios siempre suelen ser complicados. La actividad empezó en 1999 e iba muy lenta y ahora todo funciona. Es la labor de muchos profesionales, como siempre digo, porque en una donación y trasplante intervienen muchos profesionales, gracias al esfuerzo colectivo de todos y la concienciación hospitalaria hemos llegado hasta aquí. Llevamos más de 1.500 enfermos con trasplante renal, casi 1.600 en realidad, lo que da una experiencia desde el punto de vista, tanto a nivel médico en nefrología, como quirúrgico en urología. Se ha empezado trasplante hepático, llevamos 64 trasplantados hasta ahora y este 2025 ya son 18, ha bajado un poco el número de donantes con respecto a 2024, pero eso puede pasar. Son 48 riñones trasplantados y 18 hígados trasplantados. Otro hito importante ha sido poner en marcha el programa de asistolia controlada. Hemos disminuido los donantes por muerte encefálica como hemorragia cerebral y aumentamos los donantes por paro cardíaco, que es la asistolia controlada. Del total de donantes de España, el 51% son donantes por asistolia controlada, ya es más alta que con muerte cerebral. Aquí aún no llegamos a estas cifras, de los 27 de este año, 14 son con muerte cerebral y 13 con asistolia. Este programa empezó en 2016 en Son Espases y eso nos ha permitido crecer a nivel nacional. Otra cosa importante ha sido y debo reconocer que es difícil de explicar, es la prestación para morir por asistolia. Hemos tenido 5 historias maravillosas, gente que tiene una enfermedad



terminal, pide la eutanasia, pasa por el comité dos veces y quiere ser donante de órganos. La relación que tenemos con las familias es impresionante porque vamos a su casa, les explicamos el proceso. Para mí, poder vivir esto antes de jubilarme y estar en contacto con esta gente ha sido fundamental en mi vida. Quiero destacar también la donación pediátrica, somos un hospital con un 47% de

donantes pediátricos, de todas las edades, incluso de bebés con meses de vida gracias a la implicación de Pediatría, Cuidados Paliativos, etc, esfuerzo de mucha gente sensibilizada: médicos, enfermeras, profesionales de radiología, anestesia... La implicación es en todos los niveles del hospital. Otra cosa destacable es que somos una comunidad muy generosa porque hay muchos órganos que se han extraído de enfermos del hospital que están trasplantados a pacientes que necesitaban órganos desde la península. Somos más generadores de órganos fuera que receptores y eso implica una generosidad, implica un gran funcionamiento del hospital y de la Organización Nacional de Trasplantes.

P.- ¿Y cuáles son los retos futuros?

R.- Espero que sigamos trabajando bien, como hemos hecho hasta ahora. Es importante que los equipos estén unidos, que se trabaje en equipo. En un futuro, podremos hacer trasplante pulmonar y también de corazón. Este tipo de trasplantes son complejos, como el hepático, pero por mucho que sea estricto el protocolo, esta comunidad puede hacer trasplante de cualquier órgano. Hemos humanizado todo el proceso de donación de una forma fundamental. Si tenemos una donación, la familia entrará a quirófano mientras estamos con el paciente, abrazando a su familiar mientras se hace la parada cardíaca (asistolia controlada) para agradecer su generosidad. Humanizamos todos los procedimientos. Ese seguirá siendo el reto.

Dr. José Ignacio Sáez de Ibarra, jefe de Servicio de Cirugía Cardíaca de Son Espases

“El reto es el trasplante cardíaco”

P.- ¿Qué balance hace de estos 15 años?

R.- Para los que vivimos Son Dureta años antes, supimos que se había quedado obsoleto, sobresaturado y no confortable, fuera de normas de habitabilidad para los pacientes. Al final con valentía se apostó por Son Espases. Cuando nos mudamos fue algo bonito, mucha gente se implicó y se hizo en un fin de semana. Fuimos cerrando quirófanos poco a poco. Un proceso que se hizo con criterio. Hacía falta. Estos últimos 15 años ha cambiado mucho, el presupuesto sanitario ha subido para invertir cada vez más en salud. Cuando nos

vienen a ver de fuera nos dicen el magnífico hospital que tenemos, de los más modernos y funcionales del país. Debemos estar orgullosos de Son Espases.

P.- ¿De qué se siente especialmente orgulloso?

R.- El hospital ha hecho un cambio de modernización importante, se han creado nuevas unidades, hay más apoyo a dife-



cho para conseguirlo y es importante. Pero también estamos orgullosos de mantener el nivel de cirugía con buenos resultados, te-

rentes niveles. Los hitos como servicio han sido muchos: los CSUR es muy difícil de lograr, hemos trabajado mu-

nemos un reconocimiento global en todas las cirugías con una buena Área del Corazón. Otro hito ha sido el corazón artificial, estamos entre los 10 o 12 centros que lo hacen en España. Siempre hacemos volúmenes más pequeños de pacientes, pero con resultados mejores que la mayoría.

P.- ¿Cuáles son los retos futuros?

R.- El reto es el trasplante cardíaco para tener la cartera al

100%. Estamos a punto de llegar al límite del volumen, tenemos cierta experiencia por convenios con otros hospitales de la península. El paso es hacerlo aquí porque implica que un paciente no tenga que irse 6 meses fuera de casa y eso es complicado a nivel personal ante una enfermedad grave al límite de la alternativa terapéutica y fuera de la residencia y de las islas es más complejo.

Dr. Francesc Mestre, jefe de Servicio de Oncología Radioterápica

Damos el tratamiento desde la máxima precisión con las mínimas dosis posibles"

P.- ¿Qué balance hace de todo este tiempo?

R.- Nosotros en Son Dureta teníamos una bomba de cobalto y un acelerador que tenían 25 años de antigüedad con los que atender a toda la población de Baleares. Teníamos unas demoras y listas de espera importante y unos equipos muy antiguos. Nosotros vinimos a Son Espases un año más tarde que el resto, llegamos el 11 del 11 del 2011, porque el concurso para adjudicar los aceleradores era comple-

jo y se retrasó un año y ya vinimos con tres aceleradores de alta gama para dos turnos, fue un cambio importante. Aquí además hemos ganado en espacio. Después vino el plan INVEAT en 2022 que supuso otro impulso importante para dotar al servicio como de alta tecnología, un fondo europeo para sus equipos de más de 11 años y nosotros como Oncología Radioterápica nos pudimos aprovechar en el TAC de simulación y los tres aceleradores los cumplían y

pudimos renovar los equipos y pedimos a la Comisión Europea si era posible un cuarto acelerador por la insularidad y nos lo aceptaron. Antes se derivaba a la península y luego a un centro privado y, desde el 24 de octubre de 2024, que tratamos al primer paciente, ahora ya hemos tratado 53 con una técnica que va ganando fuerza.

P.- La tecnología y su precisión es clave contra el cáncer...

R.- Para que nos hagamos una



idea de la precisión, los equipos de radiocirugía, antes de tratar al paciente, se le hace un maniquí y se aceptan desviaciones de menos de un milímetro. Son tratamientos

de alta precisión, tardamos más tiempos en colocar al paciente que todo el tratamiento en sí, que puede ser un minuto. Debemos estar seguros de radiar la zona que toca a dosis muy altas.

P.- ¿Cuáles son los retos futuros?

R.- Técnicas a poner en marcha: un paso sería la cirugía prostática, intentando reducir los tratamientos al máximo (ahora hacemos cinco sesiones en cáncer de mama que eran treinta y cinco en Son Dureta). Queremos dar el tratamiento de la máxima precisión posible con las mínimas dosis posibles. Ha sido clave la radiocirugía extracerebral y eso aún tiene mucho campo por avanzar.

Dra. Antònia Sampol, jefa de Servicio de Hematología de Son Espases

"La idea es poder producir en un futuro no muy lejano el CAR-T aquí"

P.- ¿Qué balance hace de estos 15 años?

R.- La verdad es que hay un antes y un después de lo que era Son Dureta a lo que es Son Espases hoy en día. Además, ha ido en paralelo junto a muchos avances que hemos tenido en nuestra especialidad en concreto. Entre ellos, hace cosa de 10 años pusimos en marcha la Unidad de Terapia Avanzada y, hoy en día, es una realidad que podemos tener aquí y tratar a 60 pacientes, algunos de ellos al principio se tenían que derivar a la península, pero desde hace tres años, ya podemos hacer el tratamiento integral

aquí y los resultados son muy buenos. Para la población ha sido una gran ventaja tenerlo aquí, en casa, y no tenerse que desplazar. Eso implica mucho esfuerzo de los profesionales y de la Dirección del Hospital, porque se han puesto los recursos para poder llevar a cabo estos proyectos y da ejemplo de la excelencia con la que trabaja Son Espases actualmente. Para nosotros, conseguir la acreditación y ser un centro referente en España para poder administrar la terapia CAR-T hemos tenido que pasar controles de acreditación de calidad de agencias europeas y nacionales.

Todo eso ha sido un reto organizativo, asistencial y de formación de todos los profesionales. No solo Hematología sino todos los que forman parte del equipo multidisciplinar. Nos hemos puesto las pilas, al día de todas esas técnicas y llevarlas a cabo. Estamos en una fase de madurez en la que hemos implementado la terapia, ya podemos tratar pacientes y ahora estamos en una fase mirando en el futuro de cara a abrirlo a otras patologías que están en fase de ensayo clínico como son las enfermedades autoinmunes. Estamos en fase de crear una sala blanca en Son Es-



pases, que la Dirección y el Servei de Salut están muy implicados, porque la idea es poder producir en un futuro no muy lejano el CAR-T aquí, de esta terapia

avanzada. Eso sería un beneficio importante, no solo de salud, sino financieramente para la CAIB.

P.- ¿Qué otros retos cree que serán importantes en el futuro?

R.- Todo lo que es medicina de precisión y terapias dirigidas. Nuestra especialidad y Oncología es hacia donde vamos. Tratamos pacientes, no enfermedades, sobre todo las características genéticas y moleculares del conocimiento de estos procesos con mayor profundidad. Eso nos permitirá dirigir terapias en cada enfermedad de forma específica. Eso es una gran ventaja en beneficio del paciente porque nos permitirá aplicar terapias que no teníamos antes. Es ya el presente, pero lo será aún más en el futuro en nuestra especialidad.

José Antonio Visado, director de Gestión del Hospital de Son Espases

"Estos dos últimos años se han hecho inversiones por valor de 28 millones de euros en el ámbito quirúrgico"

P.- En estos 15 años la tecnología ha avanzado mucho e imagino que la tecnología requiere de una actualización.

R.- Efectivamente, este hospital, que tiene 15 años de vida, todavía es con un alto grado de madurez tecnológica, adolescente en su edad, pero con mucha madurez y, sobre todo, entendemos que prestamos asistencia sanitaria con altos niveles de calidad y eso tiene que ir acompañado por la última tecnología. Este es el hospital de referencia del Servei de Salut, y así lo entiende tanto la Conselleria

como el propio Servei y nos dota de la suficiente solvencia económica y crediticia para poder atender en capítulo VI y en el resto de presupuesto, toda la tecnología. La tecnología no solo se compra como inversión, sino que a veces se arrienda para aprovechar lo que es toda la prestación del servicio adicional, los upgrades, etc. Estos dos últimos años se han hecho inversiones potentes por valor de 28 millones de euros en ámbitos quirúrgicos (hemos renovado 6 quirófanos y estamos implantando un quirófano híbrido, que

es algo innovador). También invertiremos en litotriptor. El ámbito quirúrgico es estratégico por la reposición y renovación de equipos. Estamos comprando ahora dos salas de rayos, nos aprovechamos del plan AMATI y del INVEAT para que, en dos años, invertamos los mencionados 28 millones de euros, además del resto de equipamiento que tenemos que seguir comprando por obsolescencia y por agotamiento de equipos que nos permitan estar actualizados.

P.- La excelencia combina ta-



lento profesional y la mejor tecnología.

R.- Son Espases es un centro de referencia no solo en Baleares, sino a nivel nacional. De hecho, tenemos también muchas líneas de investigación y de trabajo en el ámbito quirúrgico y médico que nos hacen estar a la vanguardia nacional. Siempre

con el respaldo técnico, quirúrgico y económico que tenemos de forma permanente.

P.- ¿Y cuál será el futuro?

R.- Estas es la pregunta del millón: ¿Cómo serán los hospitales dentro de 15 o 20 años?

Es impredecible. Cuando orientas toda tu atención en el paciente y quiere resolución inmediata, precisión quirúrgica, cronicidad, tratamientos... qué pasará dentro de dos décadas es impredecible. En este hospital hay muchos profesionales dándole vueltas a cómo podemos mejorar. Sin el criterio de la fascinación tecnológica, sin caprichos de ningún tipo y en un marco de sostenibilidad económica y medioambiental. Es un hospital de bandera y de mucho prestigio.

CARMEN CANET

SUPERVISORA DE PSIQUIATRÍA

MARGALIDA ADROVER

TERAPEUTA OCUPACIONAL

“La terapia ocupacional desempeña un papel fundamental en la recuperación de personas con problemas de salud mental”

Salut i Força conversa con Carmen Canet, supervisora de Psiquiatría y Margalida Adrover, terapeuta ocupacional, quienes junto al personal de la Unidad de Psiquiatría del Hospital de Son Llàtzer han celebrado el día mundial de la salud mental con varias iniciativas.

LAURA CALAFAT

P.- ¿Qué significa celebrar el Día Mundial de la Salud Mental en el hospital?

R.- Es una oportunidad para dar visibilidad, desestigmatizar y poner en valor la salud mental. Es un día para reivindicar la importancia del acompañamiento, la empatía y la inclusión social de las personas que atraviesan algún problema de salud mental. Para los profesionales y pacientes, es un momento especial en el que se reconoce el trabajo diario, los avances y el esfuerzo que hay detrás. Nos permite mostrar a la comunidad la importancia del cuidado y la prevención.

P.- ¿Cómo y cuándo surgió la idea del mercadillo solidario y qué objetivos tiene?

R.- Surgió en los talleres de laborterapia de Terapia Ocupacional, donde los pacientes elaboran diferentes creaciones como parte de su proceso terapéutico. Nos inspiramos en una iniciativa similar a la del Hospital Psiquiátrico. Empezamos organizando el mercadillo y este año hemos presentado una exposición llamada “Ecos desde el interior: de mi mundo al tuyo” donde se han exhibido cuadros y esculturas realizadas por los pacientes, con el doble objetivo de dar a conocer el trabajo que se realiza en la unidad y reconocer el valor terapéutico de las creaciones de los pacientes.

P.- ¿Qué tipo de productos han elaborado los pacientes y cómo ha sido el proceso de creación?



Marga Adrover.

R.- Se han elaborado una gran variedad de productos desde cuadros a esculturas y distintas artesanías como pulseras, llaveros, puntos de libro, entre otros. El proceso ha sido muy partici-



Carmen Canet y el personal de la Unidad de Psiquiatría.

pativo y adaptado a las capacidades e intereses de cada persona. Cada creación pasa por diferentes fases e incluso son creadas por diferentes personas. Lo que permite trabajar múltiples habilidades mientras disfrutan del proceso y se implican en una actividad motivadora.

P.- ¿Qué impacto tiene esta actividad en los pacientes?

R.- A nivel terapéutico, se ha demostrado científicamente que este tipo de actividades favorece la concentración, la planificación, la coordinación y la expresión emocional. Hemos podido comprobar que los pacientes recuperan la confianza en sus capacidades, se sienten valorados y experimentan la satisfacción de ver su trabajo expuesto y reconocido por otras personas. A nivel grupal también fortalece la relación entre ellos y genera un clima de respeto y colaboración.

P.- ¿Cómo ha sido la respuesta del personal del hospital y de los visitantes?

R.- Ha tenido una gran acogida, y muchas personas han colaborado. Se ha convertido en un espacio de encuentro e interacción entre los profesionales y la población general. Nos ha sorprendido ver cómo gran parte de la población más implicada en la causa tiene o ha tenido contacto con alguien que ha vivido un problema de salud mental.

P.- ¿Qué papel juega la terapia ocupacional en la recuperación de los problemas de salud mental?

R.- Marga Adrover: La terapia ocupacional desempeña un papel fundamental en el proceso de recuperación de las personas con problemas de salud mental. A través de la ocupación (entendida como toda actividad con sentido para el individuo), se ayuda a la persona a reconstruir su día a día. El trabajo del terapeuta ocupacional se orienta a promover la autonomía y la participación social.

En el contexto de una unidad de hospitalización breve, que es el caso donde trabajo actualmente, la terapia ocupacional forma parte del plan terapéutico. Esta intervención favorece la estabilización del paciente, descubrir sus capacidades, mejorar su manejo emocional y fortalecer habilidades necesarias para su vida diaria.

P.- ¿Cómo se eligen las actividades que realizan los pacientes?

R.- M.A. Las actividades se seleccionan teniendo en cuenta los intereses, capacidades, necesidades terapéuticas y objetivos personales de cada paciente. Por ejemplo, una actividad manual puede orientarse a mejorar la motricidad fina y la atención, pero también a reforzar la paciencia, la concentración o la tolerancia a la frustración. Además, se busca que cada tarea tenga un sentido y un propósito, ya que cuando la persona percibe que lo que hace tiene un valor real, aumenta su implicación y motivación en el proceso terapéutico. En definitiva, no se trata solo de “hacer por hacer”, sino de ocupar el tiempo de forma significativa y terapéutica.

P.- ¿Qué habilidades o aspectos personales se trabajan en actividades como las que se han expuesto en el mercadillo?

R.- M.A. En actividades creativas como la pintura, la escultura o la elaboración de artesanías, se trabajan aspectos cognitivos, emocionales, sociales y motrices. A nivel personal, fomentan la autoexpresión, la autoestima y la confianza, ya que permiten que cada persona plasme algo propio y único. A nivel grupal, promueven la cooperación, el respeto y la comunicación, entre otras. Elementos esenciales para la convivencia y la reintegración social. También son actividades que ayudan a reducir la ansiedad, mejorar la atención y favorecer la regulación emocional, proporcionando un espacio de calma y concentración.

La ciencia y la IA avanzan en la lucha contra el cáncer de mama, pero la detección precoz sigue siendo la clave

HORACIO BERNAL

Durante 2024 se estima que se diagnosticaron en España 36.395 nuevos casos de cáncer de mama, según datos del grupo investigador GEICAM, lo que lo convierte en el tumor más frecuente entre las mujeres, un total estimado del 30% de los cánceres femeninos. Una de cada 8 mujeres tendrá cáncer de mama.

En España, siguiendo con datos de la AECC, la tasa es de unas 28 muertes por cada 100.000 habitantes, y la supervivencia a 5 años es del 82,8%. En el caso de tumores localizados, la supervivencia es superior al 99%, mientras que en casos con metástasis, la supervivencia a 5 años es mucho menor (alrededor del 32%).

En Baleares, según datos de la Conselleria de Salud, se registran 600 casos nuevos de cáncer de mama al año. La incidencia está en aumento, a pesar de lo cual la mortalidad ha disminuido a un ritmo de aproximadamente un 2,5% anual. Y ello es, muy probablemente, gracias a los Programas de Detección Precoz.

Detección precoz

Estas cifras arrojan una rápida conclusión: el cáncer de mama detectado precozmente es muy probable que se cure; detectado tardíamente, arroja unas perspectivas de supervivencia a los 5 años, muy bajas. Las campañas de cribado de cáncer de mama y el autocuidado y visitas periódicas al ginecólogo son las herramientas de oro que tienen las mujeres para protegerse.

El cáncer de mama es una enfermedad en la que las células de la mama se multiplican sin control, formando un tumor que puede invadir tejidos cercanos o diseminarse a otras partes del cuerpo, según informan los expertos del Centro

para el Control y la Prevención de Enfermedades, organismo federal de los EEUU.

Cuando las células mamaras se vuelven anormales y crecen de forma desordenada, sin morir cuando deberían, dentro de su proceso natural, se forma un bulto, el tumor mamario, que cuando es maligno no solo perjudica a los tejidos circundantes, sino que disemina las células cancerosas, más allá de la mama, generando un cáncer invasivo y potencialmente mortal.

Son conocidos ciertos factores de riesgo que aumentan el peligro de desarrollar un cáncer de mama, pero son elementos poco controlables en su mayoría. Son escasas las conductas o cambios de hábitos que se pueden indicar para prevenir esta enfermedad, por lo que la prevención precoz es fundamental para atajarla.

Los factores de riesgo conocidos son ser mujer y superar los 40-45 años, los antecedentes familiares o personales de cáncer de mama aumentan el ries-

go. Las mutaciones genéticas hereditarias (como en los genes BRCA1 y BRCA2) son otro factor de riesgo importante y fácil de detectar, pero solo representan el 10%.

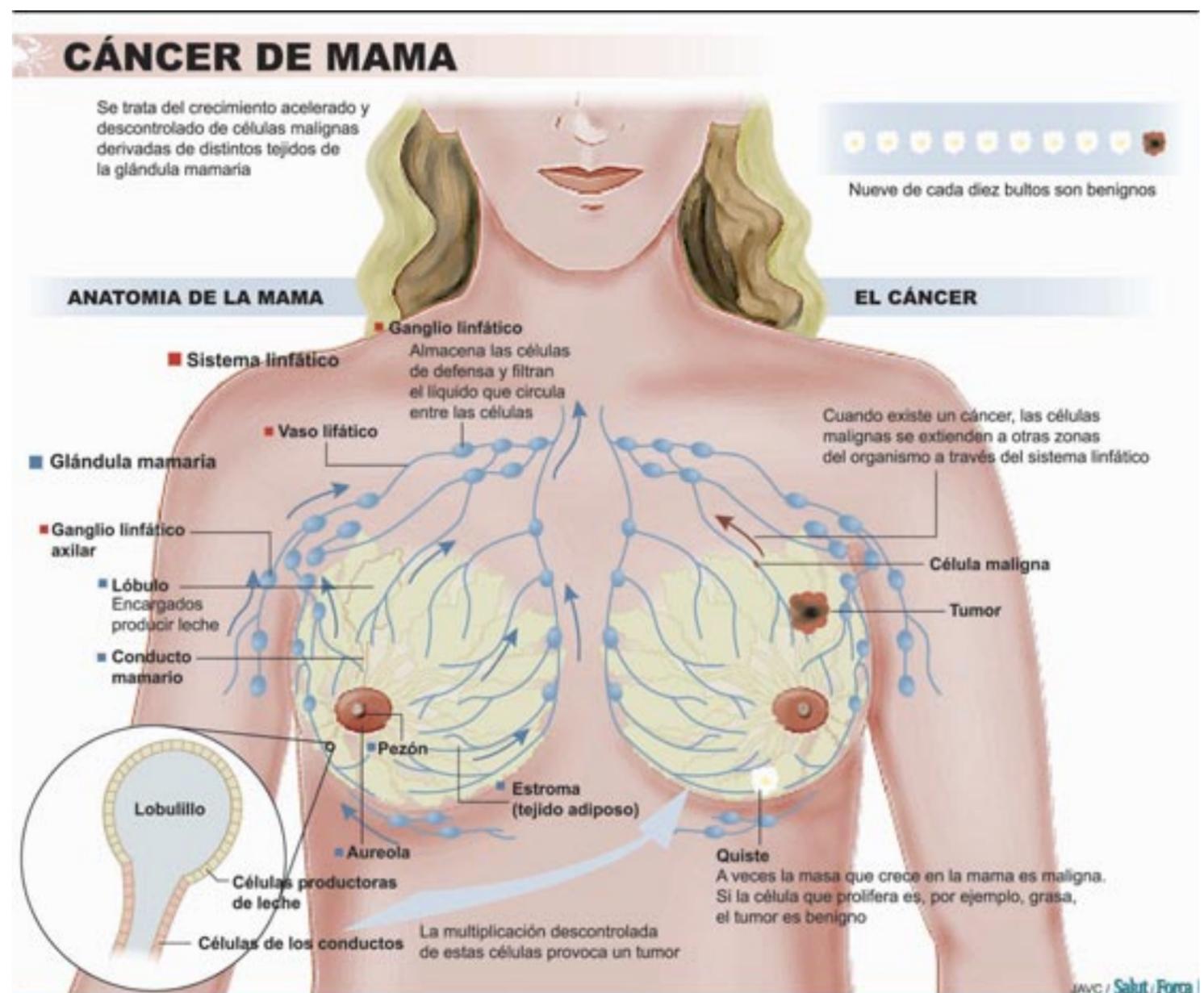
Factores

Otros factores de los que se sabe que aumentan el riesgo de desarrollar un cáncer de mama incluyen haber recibido radiación en el tórax, el consumo de alcohol, el tabaquismo y la obesidad. Otras fuentes indican

que la maternidad en edades anteriores a las de riesgo es un factor de reducción del mismo.

Ante un cáncer de mama se indicará una eliminación quirúrgica de los tumores, aunque acompañada de la comprobación o descarte de que la enfermedad ya ha comenzado a diseminarse a otros órganos del cuerpo, lo que suele suceder a través de las red de ganglios, de ahí la importancia del protocolo del Ganglio Centinela.

De la determinación de la extensión de la enfermedad deri-





vará la puesta en marcha de tratamientos de quimio o radioterapia. En estos momentos la ciencia ha desarrollado tratamientos a medida de cada caso. Ya se dice que el cáncer no es una enfermedad, sino que cada cáncer es una enfermedad.

Las últimas innovaciones incluyen avances en terapias dirigidas, como los conjugados anticuerpo-fármaco (ADC) y los inhibidores de ciclinas para tumores específicos, y en inmunoterapia, con fármacos como los inhibidores de punto de control y la terapia de células T CAR-T, según fuentes del grupo investigador SOLTI.

Inteligencia Artificial

El diagnóstico auxiliado con herramientas de Inteligencia Artificial (IA) se está aplicando en la mejora de la mamografía en 3D y el análisis de imágenes, mientras que la cirugía avanza hacia técnicas menos invasivas y con mejores resultados estéticos, como la ablación percutánea y la conservación de piel y pezón..

En la actualidad, según las mismas fuentes, se están desarrollando conjugados anticuerpo-fármaco (ADC), que unen un anticuerpo a un agente quimioterapéutico. El anti-

cuerpo se dirige a proteínas específicas de las células tumorales, entregando el fármaco directamente al tumor

y minimizando el daño a células sanas.

Los inhibidores de ciclinas se utilizan junto con la hormonoterapia en tumores con receptores hormonales positivos para aumentar la supervivencia en pacientes de alto riesgo. Estos nuevos procedimientos son adecuados para cánceres y pacientes específicos, por lo que la elección debe ser siempre competencia médica.

Novedades

Entre las novedades recientes se encuentra también la inmunoterapia, consistente en el uso de inhibidores de puntos de control con quimioterapia. La inmunoterapia está mejorando las respuestas patológicas completas y la supervivencia en pacientes con cáncer de mama triple negativo (CMTN).

Los inhibidores PARP son un tipo de medicamentos que aumentan la supervivencia en pacientes con mutaciones germinales en los genes BRCA1/2, independientemente del subtipo. Estas mutaciones son detectables, pero agresivas, y se sospecha que se manifiestan en mujeres más jóvenes.

La detección de las mutaciones de los genes BRCA

(bien por iniciativa de la persona o al conocer que en su familia se han dado antecedentes) ha llevado a muchas mujeres a solicitar una mastectomía doble preventiva, algo que se puede completar con una reconstrucción mamaria.

Las nuevas herramientas de IA se están utilizando para mejorar la precisión en la detección de tumores en mamografías, reducir los falsos positivos y ayudar a la planificación quirúrgica, abriendo un nuevo universo de precisión y conocimiento que se manifiesta en detección temprana de lesiones antes invisibles.

Mamografía 3D

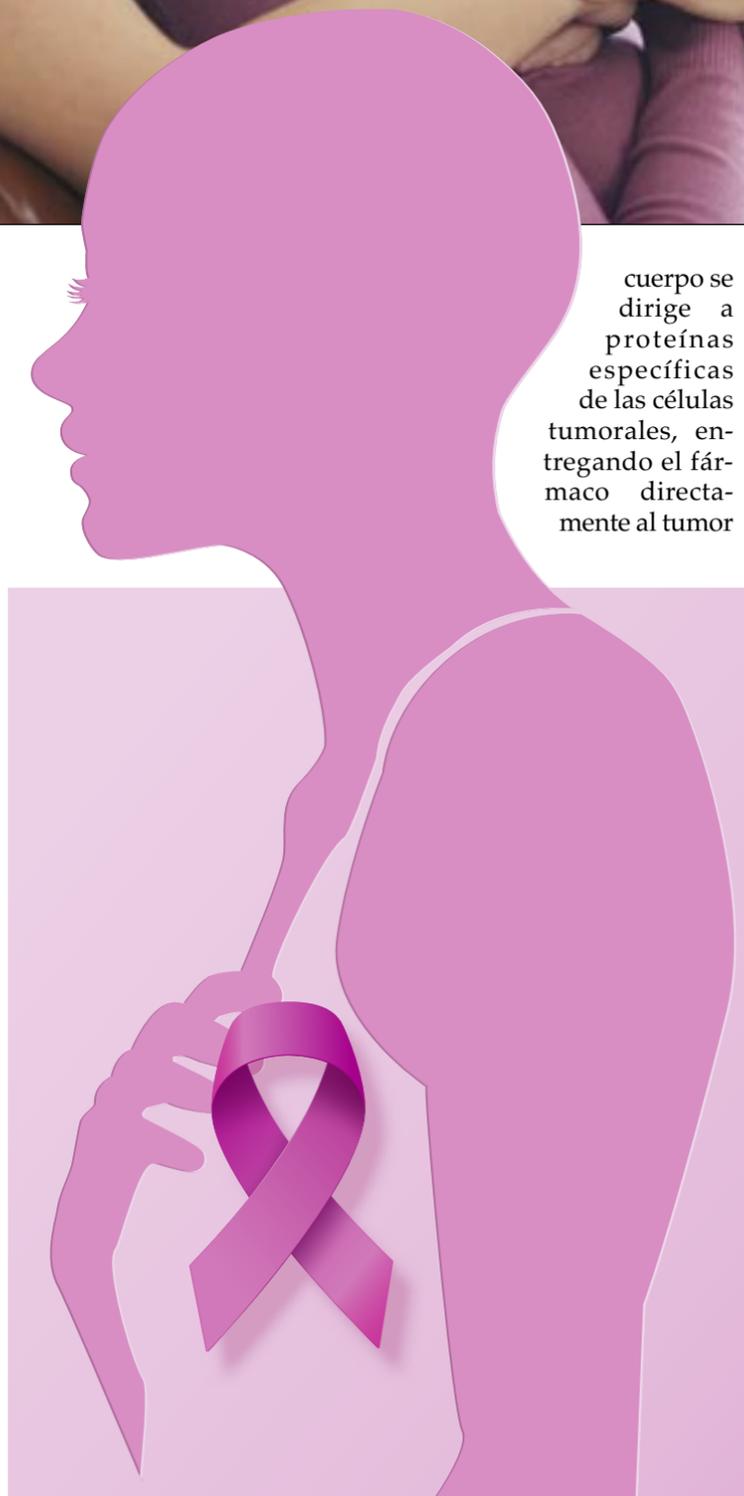
La mamografía en 3D es una técnica de detección temprana del cáncer de mama que se basa en crear una imagen tridimensional de la mama, lo que facilita la identificación de tumores. Los nuevos equipos de diagnóstico por imagen, con los nuevos avances, muchos de ellos acompañados de la IA, están revolucionando el diagnóstico precoz y los análisis de las imágenes diagnósticas.

Las biopsias líquidas, otro procedimiento de relativa novedad, consisten en analizar el ADN de células cancerosas en la sangre, con un gran potencial para detectar el cáncer de forma más temprana y monitorizar la respuesta al tratamiento de forma no invasiva, según el National Institutes of Health (NIH).

A nivel quirúrgico se están desarrollando procedimientos menos invasivos, como son las técnicas de ablación percutánea, la criocoagulación y la termocoagulación. Estas técnicas se están explorando como alternativas a la cirugía convencional, especialmente en casos seleccionados o en pacientes que no pueden ser operados.

El desarrollo de la mastectomía con conservación del pezón permite extirpar el tumor y la glándula mamaria, pero conservar la piel que cubre la mama y el complejo areola-pezón, mejorando los resultados estéticos. Otra alternativa es el tatuaje de un nuevo pezón sobre la mama reimplantada.

La lucha contra el cáncer de mama avanza a pasos agigantados en el diagnóstico, la cirugía y los medicamentos y sobre la base de las terapias autoinmunes. La IA está ayudando a acelerar estos avances. Sin embargo, la decisión de la mujer de acudir a los procesos de detección precoz sigue siendo esencial.



Juaneda Hospitales impulsa la cirugía torácica del futuro con técnicas pioneras mínimamente invasivas

La Dra. Elisabet Arango realiza por primera vez una fijación de costillas mediante un nuevo sistema que permite reparar lesiones múltiples con una intervención de mínima invasión

REDACCIÓN

La Dra. Elisabet Arango Tomás, cirujana torácica de Juaneda Hospitales, realizó en Clínica Juaneda, la tarde del viernes 10 de octubre, dos intervenciones de alta complejidad, innovadoras y pioneras en España, ambas con abordajes mínimamente invasivos. La primera, fue una fijación de costillas realizada con el sistema RibFix Advantage en una paciente con tórax inestable tras un accidente que le causó fracturas múltiples y sangrado interno. Se llevó a cabo una cirugía mínimamente invasiva, mediante este sistema de fijación utilizado en Estados Unidos e Inglaterra que ha sido recientemente aprobado en Europa.

En segundo lugar, se llevó a cabo una extracción de primera costilla, mediante cirugía mínimamente invasiva utilizando un canotomo, nueva tecnología quirúrgica desarrollada por el Dr. José Ramón Cano, quien participó en la intervención. El procedimiento fue realizado en el contexto de un caso de Síndrome del Desfiladero Torácico (SDT), con compromiso de la circulación y la función nerviosa de uno de los brazos.

Fijación costal

La primera cirugía, de fijación costal tuvo por objeto estabilizar el tórax y aliviar el intenso dolor de las fracturas costales múltiples. «Algunas de esas costillas —explica la Dra. Arango— estaban acabalgadas, siendo ésta una lesión compleja con potenciales complicaciones asociadas».

Para solucionar el problema se



La Dra. Arango y el Dr. Cano en plena intervención quirúrgica.



La Dra. Elisabet Arango y el Dr. José Ramón Cano antes de las intervenciones.

realizó una cirugía mínimamente invasiva y se empleó un material innovador, el sistema RibFix Advantage, utilizado por primera vez en España y todo el sur de Europa, ya que hasta ahora su uso se limitaba a EEUU y Gran Bretaña». Este sistema «permite reparar las costillas y ponerlas a plano, mediante video-cirugía torácica, es de-

cir, desde dentro del tórax».

Para el paciente, hacer una fijación por este procedimiento «reduce la agresividad de la intervención», explica la Dra. Arango, quien añade que «antes, teníamos que reparar las fracturas costales mediante una incisión mucho más grande y lesiva y con material más amplio», lo que podía

generar más dolor postoperatorio y retrasar la recuperación.

Y añade: «Con este nuevo material podemos realizar incisiones muy pequeñas, lo que nos permite acceder directamente a la zona de la fractura y repararla con precisión. Gracias a ello, la recuperación es mucho mejor, el dolor postoperatorio se reduce notablemente y, si no surgen complicaciones, la paciente probablemente requerirá un ingreso hospitalario más corto. En general, la evolución será previsiblemente mucho más favorable».

La segunda intervención fue por «un problema óseo por la compresión de los vasos y los nervios que descienden hacia la zona del brazo. Esta compresión generaba síntomas como cambios de color de la mano debido a la isquemia (falta de riego sanguíneo), hormigueos, y dolor por compresión de los nervios, similar a la sensación que se experimenta al quedarse dormido sobre un brazo».

Este problema tiene una solución quirúrgica «consistente en quitar la costilla (en este caso la primera) que ocasiona la compresión», explica la Dra. Arango. La complejidad de esta cirugía radica en la necesidad de realizar una disección muy meticulosa de todas las estructuras implicadas —vasos y nervios— sin lesionarlas, para evitar sangrados o secuelas posteriores».

Mínimamente invasivo

El abordaje quirúrgico se efectuó mediante procedimientos mínimamente invasivos «introduciendo un toracoscopio, por medio de dos pequeñas incisiones, de 1 a 1,5 centímetros, a través de las cuales se accedió a la primera costilla para proceder a su extracción». La gran novedad de esta intervención es el uso del canotomo, un nuevo instrumento quirúrgico.

José Ramón Cano, cirujano torácico del Hospital Insular de Gran Canaria, diseñó este instrumento en colaboración con un ingeniero del Instituto Tecnológico de Canarias. Este instrumental se introduce por una pequeña incisión, «y permite realizar un corte preciso y rápido, facilitando una extracción amplia y segura de la costilla. Gracias a esta técnica, reduciendo la compresión se activa de forma efectiva y el paciente puede volver a casa en dos o tres días, siempre que no haya complicaciones».

«Estas dos intervenciones demuestran el compromiso de Juaneda Hospitales con las nuevas tecnologías y técnicas quirúrgicas, menos invasivas, más seguras y con mejores resultados funcionales para el paciente. Buscamos ofrecer tratamientos de alta complejidad con el menor impacto posible en la calidad de vida del paciente», concluye la Dra. Arango.



La Dra. Arango utiliza el canotomo, nueva tecnología para efectuar cortes de alta calidad.



Otro momento de la cirugía, guiada por video introducido en el paciente

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



ZAIRA CABOT

PSICOONCÓLOGA DE JUANEDA HOSPITALES

«Necesitamos y debemos cuidar la salud mental en los procesos de enfermedad oncológica»

«Ante el cáncer hay que contemplar la salud mental de los pacientes y sus familiares»

Cuando una persona recibe un diagnóstico de cáncer en Juaneda Hospitales nunca estará sola. Junto a la atención médica, Zaira Cabot, especialista en Psicooncología, le ayudará a mantener su salud mental para sobrellevar el proceso, desde la base que mente y cuerpo interactúan y benefician tanto el proceso de curación como la aceptación.

REDACCIÓN

P. —¿Es necesaria la consulta con un psicooncólogo tras un diagnóstico de cáncer?

R.—El diagnóstico ya es criterio para solicitar una cita con el Psicooncólogo. Estudiamos cómo afecta el diagnóstico al paciente y familiares en su vida diaria, evaluando sus cogniciones, comportamiento, emociones y relaciones. Supervisamos que el paciente no genere en paralelo un problema de salud mental por el impacto diagnóstico. O evitamos que un antecedente de salud mental evolucione a peor, tanto en el paciente, su entorno o relación entre ambos. Incorporamos hábitos saludables que benefician durante el proceso y en el estilo de vida posterior: una buena higiene del sueño, alimentación y deporte benefician a nuestro sistema inmune y estado anímico. Además, orientamos la conducta del paciente durante todas las fases de su proceso oncológico, para que se mantenga en un estado de bienestar emocional sin la presencia de síntomas depresivos o eufóricos. Para el paciente, es un camino desconocido. Le indicamos qué está dentro de su control a nivel de conducta y cognición, porque tienen un papel activo, ya que la lucha contra el cáncer la hacen los

tratamientos e intervenciones, no el paciente o sus familiares.

P.—¿Cómo afronta un paciente un diagnóstico de cáncer, con buen o mal pronóstico?

R.—Con realismo, resiliencia, expresión emocional, orden en el comportamiento, gestión del tiempo y apoyos. Todo ello sin obviar que es natural tener emociones negativas y expresarlas, pero haciendo hincapié en el concepto de proporcionalidad. Nos centramos en el aquí y ahora, sin positivismo absurdo y sin anticipar de forma catastrófica. Validando cada día sus emociones y centrando el comportamiento cognitivo y motor. Utilizando de forma lógica y funcional la información al día. En el mal pronóstico y final de vida, que no va siempre relacionado con el concepto metástasis, el paciente no puede elegir el final, porque el azar biológico ya lo ha dictado. Pero sí puede elegir cómo llegar hasta ese día. Es todo un reto el camino hacia el final. Hay conductas que hacer, emociones que expresar, cogniciones que verbalizar y legados que dejar. En el buen pronóstico, hay cambios que afrontar. Una vez se sale del proceso oncológico, la persona “ya juega en otra liga”. La mayoría tienen otra jerarquización de sus valores éticos y morales, un cambio de perspectiva y mayor resiliencia para volver a incorporarse al ritmo de vida vertiginoso actual.

P.—Ante el diagnóstico, ¿suelen los pacientes expresar shock, desconcierto y temor?

R.—No hay nadie que no tenga, por instinto de supervivencia, esas emociones. Les ayudamos desde la ciencia, modificando el comportamiento e instruyendo cambios a nivel cognitivo y emocional. Para escuchar y estar, ya tienen la ayuda valiosa de su entorno.

P.—¿Es también aconsejable la atención psicológica en pacientes con mejor pronóstico?

R.—Es aconsejable en cualquier estado o pronóstico, ya que hay muchos detalles que conocer y mejorar. Aquí no hay positivismo, aquí enseñamos funcionalidad, realismo y equilibrio. Se instruyen cambios de estilo de pensamiento que a su vez generan cambios químicos. Cambios de comportamiento, relaciones, etc.

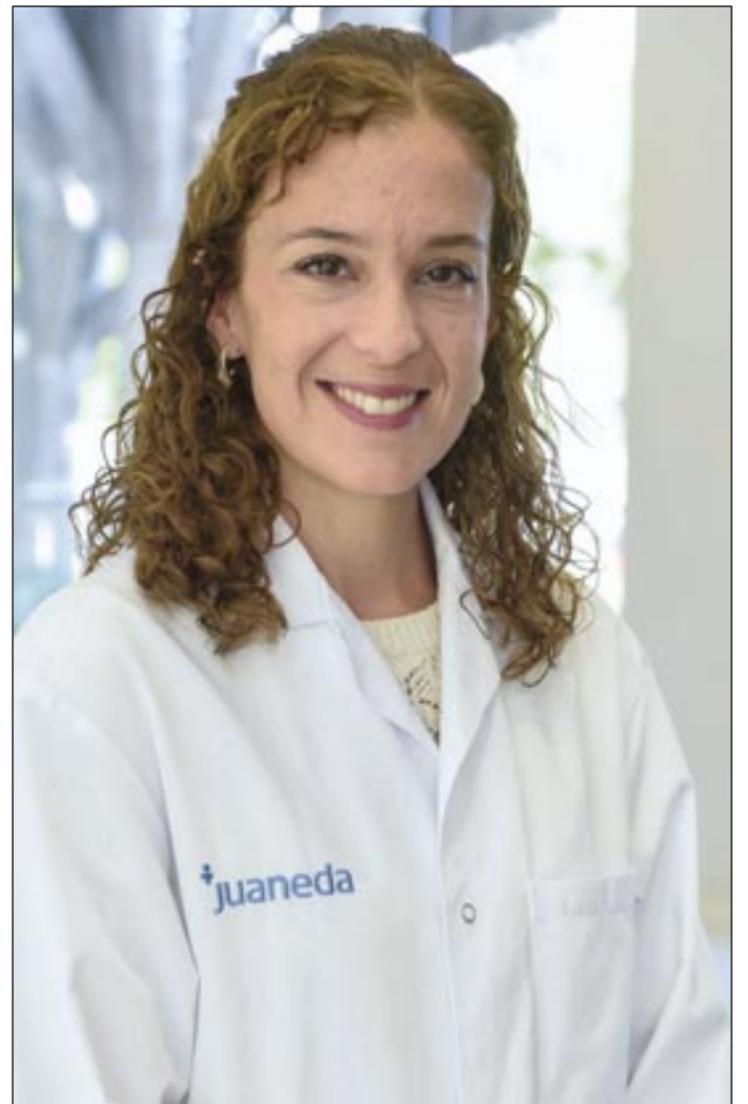
P.—¿Cómo puede ayudar el profesional de psicología a afrontar la probabilidad y/o la certeza de una muerte previsible a corto o medio plazo?

R.—El Psicooncólogo es conocedor a nivel científico, formativo y de praxis del camino hacia el final de la vida. De forma objetiva y certera puede guiar al paciente y sus familiares. Ser muro, sostén y guía, para todos los cambios que están dentro de nuestro control hacer y los que ocurrirán por el proceso de enfermedad y abordar y ayudar a los familiares para el duelo posterior. Es importante la supervisión del estado de salud mental previo y su evolución. Y el posible desarrollo de problemas de salud mental tras el impacto.

P.—¿Después del miedo a la muerte, cuáles son los miedos más habituales?

R.—El instinto de supervivencia hace que todos los miedos salgan a la luz. Y hay que mantenerlos a raya, en su justa proporcionalidad. No hacemos magia, no se pueden evitar pero sí contener. Tanto en su expresión de conducta, como en su expresión cognitiva. Evitando además que no se expresen a nivel fisiológico, con síntomas añadidos. Hay miedo a todo. A la incertidumbre en todas las áreas de la persona.

P.—Ansiedad, tristeza, rabia o



angustia, rumiación de pensamientos negativos, ¿cómo se tratan estos trastornos en un paciente oncológico?

R.—Se aborda el triple canal de respuesta: su expresión cognitiva (estilo de pensamiento). Su expresión fisiológica: síntomas físicos desencadenados por la química cerebral que subyace al estilo de pensamiento. Y su expresión conductual: relaciones, evitaciones, anticipación, descenso o aumento de actividad etc... Teniendo en cuenta la relación de éste triple canal de respuesta, en todas las áreas de la persona (social, laboral, familiar, sentimental, etc.)

P.—¿Es frecuente el miedo a cómo quedará el cuerpo tras la cirugía agresiva?

R.—El miedo al cambio estético existe, claro. No podría hacer una apreciación de si es más o menos común. Es una demanda más en nuestra especialidad. Quizá el miedo mayor es, durante y después, al dolor físico y emocional, propio o ajeno.

P.—¿Qué papel juega la familia del enfermo, debe ofrecerse también asistencia?

R.—En Juaneda Hospitales cuidamos del paciente de forma integral. La familia y el en-

torno juegan un papel importantísimo. No todos los pacientes tienen esa red de apoyo y entonces lo somos nosotros. En quienes la tengan colaboramos, con ellos, guiando e indicando. También tratamos al familiar como paciente, ya que el cáncer afecta a todo el entorno del enfermo.

P.—¿Cuál es el papel y su importancia del psicooncólogo en los comités de tumores, como el de Juaneda Hospitales?

R.—Contemplar la salud mental de los pacientes en cualquier especialidad médica es de vital importancia. Mente y cuerpo no es una dualidad, van de la mano. Ambos se retroalimentan a nivel químico para bien o para mal. Un paciente que no sea funcional o esté con un estado de bienestar emocional a nivel mental puede entorpecer o perjudicar la adherencia terapéutica al resto de especialidades, influir en la recepción de un tratamiento médico, padecer problemas éticos, morales o de conducta etc. Pertenezco al grupo de comités de tumores y evalúo desde una perspectiva de ciencias la salud mental del paciente, trabajando de forma multidisciplinar con todos los compañeros.

19 DE OCTUBRE, DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER DE MAMA

La Asociación Española contra el Cáncer en Illes Balears sale a la calle bajo el lema 'Nos lo tomamos a pecho' para poner el foco en lo que realmente significa vivir con cáncer de mama más allá del diagnóstico y el tratamiento

La campaña de concienciación ha sido cocreada y protagonizada por pacientes y familiares // En Palma y diversos municipios de las Islas se instalarán mesas informativas, se celebrarán eventos solidarios y numerosas instituciones y empresas iluminarán de rosa sus edificios

REDACCIÓN

Con motivo del Día Mundial contra el Cáncer de Mama, que se conmemora el 19 de octubre, la Asociación Española contra el Cáncer lanza su campaña de concienciación bajo el lema 'Nos lo tomamos a pecho', una iniciativa que pone el acento en lo que realmente significa vivir con cáncer de mama más allá del diagnóstico y el tratamiento. La campaña aborda las necesidades emocionales, familiares, laborales y físicas a las que se enfrentan las pacientes y su entorno más cercano.

La acción, cocreada y protagonizada por pacientes y familiares, puede verse en los canales oficiales de la Asociación, así como en medios de comunicación y redes sociales.

En 2024 se diagnosticaron 35.875 casos de cáncer de mama en España, de los cuales un 24% correspondía a mujeres menores de 50 años. En Illes Balears se registraron 839 nuevos casos, 169 de ellos en mujeres menores de 50 años. Aunque gracias a la investigación la supervivencia media alcanza el 85%, la Asociación subraya la importancia de seguir avanzando en la mejora de la atención y el acompañamiento integral a las personas afectadas, así como en la reducción del impacto social y emocional de la enfermedad.

Mesas informativas, eventos solidarios e iluminación de edificios

Durante este fin de semana, la Asociación Española contra el Cáncer en Illes Balears instalará mesas informativas y de venta de productos solidarios —muchos de ellos elaborados por el voluntariado— en diferentes puntos de Palma y de los municipios de las Islas.



El cáncer de mama y cómo lo viven miles de personas

nos lo tomamos a pecho.

#noslotomamosapecho


 Dona a favor de la investigación y el acompañamiento.

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


 asociación española
 contra el cáncer

Paralelamente, se celebrarán eventos solidarios con el objetivo de recaudar fondos destinados a los programas de in-

vestigación y apoyo a pacientes. Además, diversas instituciones y ayuntamientos iluminarán de color rosa sus edifi-

cios más emblemáticos en señal de compromiso y apoyo a las personas afectadas por el cáncer de mama.

Estas acciones tienen como finalidad visibilizar la realidad de las personas con cáncer de mama, fomentar la concienciación sobre la importancia de la detección precoz y recordar la necesidad de ofrecer un apoyo integral durante y después del proceso oncológico.

Todos los servicios que ofrece la Asociación Española contra el Cáncer son gratuitos y están dirigidos tanto a pacientes como a familiares. Se puede acceder a ellos a través del teléfono 900 100 036, operativo las 24 horas, los 365 días del año, atendido por profesionales especializados en la atención a personas con cáncer.

X edición de la carrera solidaria 'Mallorca En Marcha Contra el Cáncer'

La X edición de la carrera solidaria "Mallorca en marcha Contra el Cáncer" se celebrará el domingo 26 de octubre de 2025 con salida y meta en la avenida Antoni Maura, junto al Parc de la Mar, de Palma.

Habrà varias modalidades: Carrera Open de 8 km (dos vueltas al circuito) con salida a las 9:00 h; carreras infantiles —por edades y distancias— desde las 10:30 h; y una Caminata Popular de 4 km no competitiva con inicio previsto a las 11:30 h. Las inscripciones pueden realizarse en www.elitechip.net

Miles de personas llenarán las calles de rosa para visibilizar y reforzar su compromiso con la lucha contra el cáncer de mama.

La presentación oficial del evento tendrá lugar el martes 21 de octubre, a las 12.30 h en el Parc de la Mar y contará con la presencia de autoridades y patrocinadores del evento que bajo el lema 'Junts Som un 10' celebrará su décimo aniversario.



10 años de la carrera solidaria “Mallorca en Marcha contra el Cáncer”

REDACCIÓN

La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears celebrará el domingo 26 de octubre la décima edición de la carrera solidaria “Mallorca en Marcha contra el Cáncer”, una cita ya consolidada en el calendario deportivo y solidario de la isla.

El evento forma parte de la campaña rosa que la Asociación impulsa durante el mes de octubre, con motivo del Día Mundial Contra el Cáncer de Mama (19 de octubre), y volverá a reunir a miles de personas comprometidas con la causa.

Como viene siendo habitual, la carrera contará con dos pruebas con salida y llegada en la Avenida Antoni Maura, junto al Parc de la Mar. A las 9:00 h, salida de la carrera Open de 8 km, que recorrerá un circuito urbano cerrado al tráfico por el centro de Palma que, este día, se teñirá de rosa; momento que se multiplicará cuando se dé la salida de la caminata popular, a las 11.30 h, marcha en la que en el año pasado participaron cerca de 7.000 personas.

La novedad de este año, son

las carreras infantiles que se celebrarán entre ambas pruebas, a las 10.30 h y con diferentes distancias según el rango de edad.

Las inscripciones se realizan en la web www.elitechip.net. Las personas con diversidad funcional podrán inscribirse de forma gratuita, al igual que los niños y niñas menores de 12 años, quienes recibirán su camiseta, una pulsera con los valores del deporte y medalla conmemorativa el día del evento, gracias al apoyo del Consell de Mallorca.

La entrega de dorsales y camisetas se realizará del 22 de octubre al 25 de octubre, de 10 a 19 horas, en la sede de la Asociación Española Contra el Cáncer en Palma (C/ Simón Ballester, 9, bajos) o ya el mismo día de la carrera, una hora antes de la salida correspondiente a cada prueba.

La Federación Empresarial Hotelera de Mallorca (FEHM) participará nuevamente a través de su Desafío contra el Cáncer, al que ya se han adherido decenas de empresas hoteleras y un millar de empleados.



Mallorca en marcha contra el càncer

10è aniversari No podeu faltar!

X CARRERA SOLIDÀRIA CONTRA EL CàNCER
Palma · 26 d'octubre 2025

CARRERA OPEN 8 KM
CAMINADA POPULAR 4 KM
CURSES INFANTILS **Novetati!**

INSCRIPCIONS:
ELITECHIP.NET



900 100 036
contraelcancer.es
#TodosContraElCàncer

associació espanyola
contra el càncer
en les Illes Balears


 Consell de Mallorca
 Ajuntament de Palma


 IME


 okmobility


 EROSKI
 amb tv


 Trabisa


 marospital


 HBX
 GROUP


 SAMPOL


 Avoris


 asima Felum



Clínica Rotger ilumina su fachada de rosa en apoyo y solidaridad con las mujeres que padecen cáncer de mama.

Clínica Rotger se ilumina de rosa en la lucha contra el cáncer de mama

En paralelo, los centros de Quirónsalud trabajan en una Unidad de cáncer de mama que agiliza la asistencia y ya ha coordinado la intervención de más de 130 pacientes // Además, recientemente, se han implementado nuevas técnicas que mejoran el diagnóstico y ofrecen mejores alternativas de tratamiento

En su compromiso con el cuidado de la salud femenina, Hospital Quirónsalud Palmaplanas ha organizado la semana de la lactancia y Clínica Rotger una jornada integral para abordar la salud de la mujer durante la menopausia

REDACCIÓN

Los Hospitales de Quirónsalud en Baleares han realizado, recientemente, múltiples actividades e iniciativas relacionadas con la salud de la mujer. Todas relacionadas con avances en el campo científico, por ejemplo, en cuanto a diagnósticos y abordajes terapéuticos, así como en el desarrollo de jornadas informativas y compromiso con iniciativas solidarias.

Clínica Rotger se ilumina en Rosa durante la semana del cáncer de mama

La Clínica Rotger se ha su-

mado a la iniciativa de iluminar su fachada de rosa en apoyo a las mujeres que padecen cáncer de mama y para recordar a la ciudadanía sobre la conveniencia de realizar periódicamente exámenes mamarios, con el fin de detectar cualquier signo o anomalía y hacer un diagnóstico precoz. En los casos de diagnóstico inicial, las posibilidades de curación se incrementan hasta casi un 100%.

Contra el cáncer de mama, los hospitales del grupo Quirónsalud en Baleares unen sus esfuerzos para ofrecer a las pacientes la mejor asistencia. Así, especialistas de referencia en Baleares, trabajan en un presti-

gioso equipo multidisciplinar coordinado para prestar al paciente una atención cercana, integral y personalizada. En un mismo entorno acogedor y asistidos por tecnología de ecografía avanzada, resonancia magnética y mamografía 3D para un diagnóstico de máxima precisión.

La unidad también cuenta con un circuito único de diagnóstico precoz y tratamiento personalizado, que permite a los pacientes ser atendidos de forma ágil por diferentes especialistas.

Siempre que se detecta un hallazgo, por ejemplo, durante una revisión periódica o bien en el servicio de urgencias tras una alarma por una autoexploración, o al detectar la alteración de la superficie o forma, la retracción del pezón o de la piel o bien del ganglio axilar, se

Los especialistas de Quirónsalud recomiendan:

- Conócete bien, explórate
- La autoexploración de mamas ayuda a la prevención.
- Realízala siempre en el mismo momento del mes
- Preferiblemente 3 a 5 días tras el comienzo del período
- También durante la menopausia
- Examina mamas y axilas
- A partir de los 20 años
- Acude a tu especialista en caso de duda

activa un circuito de atención urgente que incluye: citación rápida y agilidad en la realización de pruebas para confirmar o descartar el diagnóstico.

El conjunto de pruebas se analiza en un Comité de tumores multidisciplinar en el que participa un equipo de médicos referentes en cada una de sus especialidades: ginecología, oncología, diagnóstico por

imagen, medicina nuclear, anatomía patológica y cirugía plástica y reconstructiva.

Los comités analizan cada caso y proponen un abordaje consensuado para cada paciente. Según explica la **doctora María Barceló**, "Esta forma de tratar cada situación de forma individualizada y con la participación de diferentes especialistas es una garantía para que la paciente



► La unidad coordinada de Cáncer de mama permite a las pacientes acceder de forma agilizada a los tratamientos y contar con un equipo de acompañamiento constante para facilitar el abordaje y consultar dudas

acceda al tratamiento más adecuado a su patología"

Así se priorizan diferentes tratamientos: sesiones de quimioterapia o hormonoterapia o la posibilidad de realizar una intervención quirúrgica con o sin reconstrucción de la mama. Si es preciso, se proponen diferentes técnicas de cirugía oncológica. Bien, intervenciones conservadoras, o bien técnicas de remodelación. En caso de que el tratamiento requiera una mastectomía, se reconstruye el pecho con una prótesis o con tejido autólogo de la propia paciente. En cualquiera de las alternativas terapéuticas la activación de los procesos es inmediata.

El **doctor Miguel Antón García**, radiólogo especializado en el Área de la Mujer y Coordinador de Radiología de la mama en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas asegura que: *"la mejor alternativa que se puede ofrecer a las pacientes es incorporar nuevas técnicas que nos ayudan a mejorar el diagnóstico y el tratamiento"*.



Unidad de cáncer de mama de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas.

Cáncer de mama: nuevas técnicas que mejoran el diagnóstico y ofrecen la mejor alternativa de tratamiento a las pacientes

Hospital Quirónsalud Palmaplanas ha incorporado técnicas novedosas para un mejor diagnóstico y tratamiento de la patología mamaria. Entre las principales novedades:

- La mamografía con contraste que ofrece una sensibilidad diagnóstica cercana al 100%.

Por otro lado, los nuevos abordajes de la patología mamaria sin cirugía:

- La escisión percutánea de nódulos mamarios en la sala de ecografía, una técnica que en un único procedimiento ambulatorio permite reseca en su totalidad un nódulo mamario.

- Por último, la termoablación y la crioablación que permiten la destrucción de tumores con una aguja, con calor y frío respectivamente, también en un único procedimiento.



El doctor Miguel Antón, radiólogo especializado en el Área de la Mujer y Coordinador de Radiología de la mama en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas.

El compromiso de los Hospitales de Quirónsalud en Baleares con la salud de la mujer

REDACCIÓN

Primera fiesta de la Lactancia Materna en el Hospital Quirónsalud Palmplanas...

Dentro de la celebración de la semana europea de la lactancia materna del 6 al 9 de octubre, desde el Hospital se ha lanzado una iniciativa pensada para acompañar, informar y celebrar junto a las familias este momento tan especial de la crianza.

En conjunto, más de 60 familias han participado en las diferentes actividades programadas. Entre ellas charlas impartidas por profesionales del hospital, en las que se han abordado temas clave sobre lactancia y crianza. Y también, se han generado espacios de diálogo acogedores donde madres y padres han podido resolver dudas y compartir experiencias diversas.

Como cierre a esta semana de aprendizaje y puesta en común, se ha celebrado una fiesta con la participación de las familias en talleres prácticos, ejercicios físicos de postparto, técnicas de porteo y baile con bebés. Actividades que permiten disfrutar, aprender y conectar con profesionales y otras madres en un ambiente cercano y acogedor.

► **El objetivo es potenciar iniciativas que animen y faciliten la lactancia materna siempre en un entorno amable y acogedor**

Tras la celebración de la semana europea de la Lactancia, María Antonia Isern, coordinadora de la Comisión de Lactancia del Hospital Quirónsalud Palmplanas destaca: *“Los momentos de complicidad, apoyo mutuo y celebración animan a seguir impulsando iniciativas para las madres lactantes y sus bebés con el objetivo de que se sientan cuidadas, atendidas y acompañadas”*

Por último, durante el evento también se presentó oficialmente la Comisión de Lactancia del hospital, que continuará impulsando nuevas iniciativas y eventos, así como el lema de este año, que nos recuerda la importancia de apoyar la lactancia materna como base para



Fiesta de la Lactancia Materna en el jardín del Hospital Quirónsalud Palmplanas.



Equipo organizador de la Jornada y Comisión de Lactancia del Hospital Quirónsalud Palmplanas.

una crianza saludable y respetuosa.

... en Clínica Rotger, abordaje integral de la salud de la mujer en la menopausia

El Servicio de Ginecología de Clínica Rotger, por su parte, ha celebrado una jornada abierta al público y orientada a las pacientes interesadas en conocer el abordaje integral de las patologías más frecuentes durante la menopausia.

Las sesiones han tenido un marcado carácter multidisciplinar con la participación de ginecólogas, endocrinos, fisioterapeutas, cirujanos cardiovasculares, nutricionistas entre otros, puesto que según explica la **doctora Ana Martínez**, Jefa del Servicio de Ginecología de

Clínica Rotger *“Para el abordaje de la menopausia, existe ayuda profesional en la que participan diferentes especialistas. Actualmen-*

te contamos con tratamientos hormonales y también disponemos de productos naturales para manejar los cambios físicos y anímicos pro-



La doctora Ana Martínez, presenta la jornada de abordaje integral y multidisciplinar de la menopausia.



Especialistas multidisciplinarios que han participado en la Jornada de salud de la mujer.

► **Frente a los primeros síntomas de la menopausia es aconsejable acudir al ginecólogo que a su vez puede orientarnos a los diferentes especialistas implicados y proponernos múltiples estrategias de tratamiento para mantener un buen estándar de calidad de vida durante todo el periodo y en adelante**

pios de la menopausia de forma que con el tratamiento adecuado se puede mantener un mismo estándar de calidad de vida”

La menopausia es una etapa natural de la vida, que lleva aparejada algunos síntomas como sofocos, insomnio, cansancio, niebla mental, nerviosismo o baja libido. Frente a estos y otros síntomas es aconsejable aplicar un cambio de estilo de vida marcado por la adopción de una dieta de estilo mediterráneo, practicar ejercicio aeróbico y de fuerza, cuidar el descanso, lograr una buena gestión emocional del estrés, así como abandonar tóxicos como el tabaco y el alcohol. En conjunto la menopausia es un periodo de transición de la vida de la mujer para el que existe un amplio abanico de alternativas, tratamientos y especialistas implicados a los que se puede acudir y consultar desde la aparición de los primeros síntomas.

Sant Joan de Déu celebra la Semana contra la Soledad No Deseada

REDACCIÓN

En Europa más de 30 millones de personas aseguran sentirse solas, y una de cada cuatro admite sufrir Soledad No Deseada. Esta realidad va más allá de los mayores y afecta a personas de todas las edades y condiciones. Es más, cuando la sufren colectivos vulnerables, la soledad se multiplica.

Esta es una realidad evitable y reversible. Con el objetivo de paliarla, Sant Joan de Déu ha celebrado, del 13 al 19 de octubre, la Semana contra la Soledad No Deseada, con dos actividades destacadas.

Café contra la Soledad

La plaza del Centro de Salud del Coll d'en Rabassa se llenó de mesas y sillas, junto a café e infusiones, para que todas las personas que por allí pasaban pudieran entablar conversación con personas desconocidas, en un gesto simbólico para romper barreras y fomentar la conexión humana.

Al café asistieron el director financiero y adjunto a gerencia de SJD Palma-Inca, **Jaume Morell**; la directora de Solidaridad de SJD, **Inmaculada Iglesias**; el director médico, **Nicolàs Flaquer**; y la directora enfermera, **María Viña**.

II Jornada contra la Soledad no Deseada

El jueves se celebró la II Jornada contra la Soledad No Deseada en el Hospital SJD de Palma, a la que asistieron la consellera de Familias, Bienestar Social y Dependencia del Govern, **Sandra Fernández**; la vicepresidenta del IMAS, **Magdalena García**; y la segunda teniente de alcalde de Servicios Sociales, Educación, Participación Ciudadana, Juventud e Igualdad del Ayuntamiento de Palma, **Lourdes Roca**.

Les acompañó en la mesa el director adjunto a gerencia de SJD, **Jaume Morell**, quien habló de la problemática de la soledad no deseada en "una era en la que, paradójicamente, estamos más conectados que nunca" y ha añadido que "en nuestros Centros somos testigos a diario de cómo la soledad afecta no solo a la salud emocional, sino también al bienestar físico de las personas que



atendemos. Por ello, esta jornada es una buena oportunidad para reflexionar, compartir experiencias y, sobre todo, avanzar hacia una sociedad más humana".

"Sant Joan de Déu tiene una larga tradición de atención integral a la persona, con especial sensibilidad hacia quienes se encuentran en situación de vulnerabilidad. Y luchar contra la soledad



no deseada forma parte de esta misión", ha concluido **Morell**.

Tras estas intervenciones, la directora de Solidaridad de Sant Joan de Déu Palma-Inca, Inmaculada Iglesias, dio paso a **Juan Ignacio Vela**, coordinador de proyectos de ONCE que ha dado datos del Observatorio de la soledad no deseada.

Tras el descanso, fue

el turno de la psicóloga de la Fundació Sant Joan de Déu Serveis Socials Mallorca para explicar el programa enlaza2, destinado a adolescentes que sienten también soledad no deseada.

El punto final a la jornada lo puso una mesa redonda sobre este tema, formada por expertas en la materia, de la Fundación La Caixa, Creu Roja, Cáritas, Centro de Salud del Coll d'en Rabassa y Sant Joan de Déu, y moderada por **Inma Iglesias**.

La Fundación ADEMA+ mantiene acuerdos con más de 30 entidades sociales y con el área de Bienestar Social de los ayuntamientos de la Mancomunitat del Pla y Palma

ADEMA inaugura la renovación y ampliación tecnológica de su Clínica Universitaria de Odontología y refuerza su compromiso con la atención a colectivos vulnerables

La consellera de Salut, Manuel García, ha subrayado el “importante papel que juega ADEMA como institución universitaria comprometida con una enseñanza de calidad”

REDACCIÓN

La Escuela Universitaria ADEMA ha inaugurado la ampliación y transformación tecnológica de la Clínica Universitaria Integrada de Odontología, un proyecto que refuerza su doble compromiso con la excelencia formativa, la investigación aplicada y la mejora de la salud bucodental de la población mallorquina.

El acto, que contó con la presencia de la consellera de Salut, **Manuela García**, puso de relieve la apuesta de ADEMA por integrar innovación tecnológica, formación universitaria y acción social dentro del modelo educativo basado en proyectos de aprendizaje en servicios.



Foto de familia de autoridades junto a representantes de ADEMA y de las más de 30 entidades sociales con las que colabora la Fundación ADEMA+.

Compromiso reforzado

Con esta renovación, en palabras del presidente de ADEMA, **Diego González**, “reforzamos nuestro compromiso con la calidad educativa y asistencial, dotando a nuestro alumnado y profesorado de un entorno de aprendizaje con tecnología odontológica de vanguardia”.

La consellera de Salut, **Manuela García**, ha subrayado el “importante papel que juega ADEMA como institución universitaria comprometida con una enseñanza de calidad que ahora se ve reforzada con la implantación de una tecnología odontológica de vanguardia, con una investigación científica para mejorar la asistencia a sus pacientes y con la construcción de una sociedad más equitativa en la que la salud bucodental se entienda como un derecho universal y accesible”.

La Clínica Universitaria dispone de más de 1.000 metros dedicados a espacios clínicos, y cuenta con 45 boxes equipados con tecnología digital y sistemas 3D, incluyendo TAC-CBCT, escáner intraoral, láser dental, sondas periodontales digitales, impresoras 3D y microscopios digitales. Además, ADEMA posee simuladores virtuales odontológicos hápticos y holográficos que permiten al alumnado ejercitar la práctica clínica en entornos inmersivos antes de aten-

der pacientes reales.

Nuevos sillones dentales

La adquisición de sillones dentales y equipamiento complementario de la firma alemana KAVO, referente internacional en el sector, permite ofrecer a los pacientes un servicio de máxima precisión, confort y seguridad. Los nuevos equipos incorporan diseños ergonómicos, iluminación LED de alta intensidad, sistemas de higiene automatizados y configuraciones versátiles que reproducen las condiciones de las clínicas más avanzadas.

Los modelos de última gene-

ración KAVO ESTÉTICA E30, con sistema quirúrgico integrado y control contactless, aportan una seguridad añadida en Cirugía e Implantología Oral. Los equipos compactos KAVO AMIQA, por su parte, ofrecen una posición ergonómica para tratamientos prolongados, con sistemas de aspiración silenciosos y desinfección automática.

De esta manera, los estudiantes del Grado en Odontología y de los programas de posgrado pueden realizar sus prácticas en un entorno totalmente equiparable al ejercicio profesional. “El nuevo equipamiento supone un gran salto de calidad para nuestra clínica uni-

versitaria. El alumnado se forma en un entorno de alta tecnología, lo que mejora su preparación y garantiza una atención más cómoda y segura para los pacientes”, ha destacado el presidente de ADEMA, **Diego González**.

Valores humanos y éticos

Por su parte, el director de la Clínica Universitaria Integrada de Odontología, el **profesor Hernán Paublíni**, ha subrayado que “los estudiantes no solo adquieren habilidades clínicas, sino también valores humanos y éticos. Participan en programas de atención a personas derivadas por servicios sociales y entidades so-

ciales, donde cada tratamiento se convierte en una experiencia de aprendizaje y solidaridad”.

La Escuela Universitaria ADEMA, a través de su Fundación ADEMA+, mantiene acuerdos con más de 30 entidades sociales y con el área de Bienestar Social de los ayuntamientos de la Mancomunitat del Pla y Palma. Gracias a esta red, más de 2.000 personas en situación de vulnerabilidad se beneficiaron en el último año de sus programas asistenciales, que ofrecen tratamientos de endodoncia, obturación, prótesis, limpieza dental, revisiones completas y atención odontopediátrica, entre otros.



La Clínica dispone de más de 1.000 metros cuadrados dedicados a espacios clínicos.



La Clínica cuenta con 45 boxes equipados con tecnología digital de vanguardia.



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

**Juaneda Contigo: más
que citas médicas**

Entra en juaneda.es
o descárgate la APP



Curar
empieza
en cuidar

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

Cuidar con nombre y apellidos: el modelo humano de la Residencia Parque Llevant

Es el único centro en Baleares integrado en un complejo hospitalario

REDACCIÓN

Hay lugares donde cuidar significa mucho más que atender. En la Residencia de Llevant, el cuidado se convierte en un compromiso diario con el bienestar, la autonomía y el respeto a cada persona. La labor de la residencia en Porto Cristo, integrada dentro del complejo del Hospital Parque Llevant, se basa en tres pilares que marcan la diferencia, como explica su directora **Carmen Moar**.

Atención médica inmediata

La Residencia de Llevant es la única en las Islas Baleares que forma parte de un complejo hospitalario. Este hecho, aparentemente técnico, tiene un enorme impacto en la calidad de vida de los residentes y en la tranquilidad de sus familias.

“Cuando surge una urgencia, no es necesario trasladar a la persona a otro centro para hacer una valoración: podemos acudir inmediatamente al servicio de urgencias de nuestro hospital, que valora la situación y realiza las pruebas diagnósticas que sean necesarias”, explica Carmen Moar.

Esta cercanía garantiza una respuesta inmediata ante cualquier eventualidad clínica, evitando -en la medida de lo posible- someter a la persona al estrés de un traslado, y ofreciendo seguridad real las 24 horas del día. *“Es una tranquilidad inmensa para todos —residentes, familias y profesionales— saber que, ante cualquier imprevisto, la atención está a solo unos pasos”.*

Equipo multidisciplinar implicado

Otro de los aspectos que hacen única a la Residencia de Llevant es su visión integradora del cuidado. No se trata solo de sumar profesionales, sino de contar con un equipo multidisciplinar cohesionado donde cada uno aporta su mirada para comprender al residente en su conjunto.

Cada mañana, al empezar la jornada, todo el equipo se reúne para hablar de cada residente: médico, enfermería, trabajadora social, coordinadora del equipo gerocultor, terapeuta ocupacional, psicóloga, fisioterapeuta, y dirección.

“En esas reuniones compartimos todo: desde el correcto seguimiento de las pautas sanitarias hasta si alguien ha tenido una visita que le ha alterado, si hay algún cambio en el apetito o en el ánimo, si una persona ha dormido mal o está preocupada por algo. Es el momento de tomar el pulso real a cómo están, qué necesitan y qué prefieren nuestros residentes y sus familiares”, explica la directora del centro.

Esa mirada compartida permite anticiparse a las necesidades, detectar pequeños cambios antes de que se convier-



Carmen Moar, directora de la residencia en Porto Cristo, integrada dentro del complejo del Hospital Parque Llevant.

tan en problemas y adaptar el cuidado de forma continua. *“Nos ayuda a preguntarnos no solo qué pasa, sino por qué pasa, y qué podemos hacer hoy para que cada persona viva el día lo mejor posible”.*

Cuidar a cada persona, no a la persona en abstracto

En la Residencia de Llevant, el modelo de atención no se dirige “a la persona”, sino “a cada persona, con nombre y apellidos”. No es un eslogan, sino una práctica diaria. *“somos nosotros los que nos adaptamos a los residentes, no al revés”, resume la directora.*

El objetivo es mantener o mejorar la autonomía de cada residente, incluso cuando existen limitaciones físicas o cognitivas. *“Si una persona tiene dificultades de movilidad, nos preguntamos qué podemos hacer para superar esa barrera, conociendo al residente, observando y escuchando ‘lo que pide’, valorando los riesgos*

y poniendo todos los medios. El miedo no puede ser una barrera más para las personas que viven con nosotros: somos un centro libre de sujeciones”.

Esa apuesta por la autonomía ha dado lugar a historias conmovedoras: *“Hemos visto a personas que habían perdido la movilidad, y la esperanza en recuperarla, volver a caminar gracias a la fisioterapia, la constancia y la confianza del equipo. Casos que nos recuerdan por qué hacemos lo que hacemos”.*

Actividades que estimulan cuerpo, mente y emociones

Desde terapia ocupacional, fisioterapia y psicología trabajan intensamente en el desarrollo de nuevos programas de actividades y la implantación de recursos ya que *“las rutinas son importantes porque aportan seguridad, pero no deben convertirse en monotonía. Nos esforzamos en que cada día tenga algo nuevo, algo que*

estimule a las personas que viven aquí”. En este sentido, la terapia ocupacional juega un papel clave. Además, la residencia dispone de una sala multisensorial, y prepara un programa de alfabetización digital para que los residentes puedan acceder al mundo digital, comunicarse con sus seres queridos o incluso participar en actividades en línea.

Estancias temporales para cada necesidad

No todas las estancias son permanentes ni todas las necesidades se pueden anticipar, por eso la Residencia de Llevant ofrece estancias temporales adaptadas a situaciones complejas: convalecencias, rehabilitación, apoyo familiar o transiciones del hogar. Cada estancia tiene un propósito, y el compromiso del equipo es que este propósito se cumpla con bienestar y tranquilidad. *“Pensamos que cuidar también es estar disponibles cuando surgen imprevistos”, destaca Carmen Moar.*

La gran flexibilidad de la Residencia de Llevant también se hace patente en el perfil de los residentes. No solo proceden de la zona del Llevant, sino también del resto de la Isla. Asimismo, el centro acoge un importante número de residentes internacionales, procedentes de otros países europeos. Para facilitar su estancia e integración, tienen a su disposición el equipo de intérpretes del Complejo Residencial de Llevant.

Escucha activa, cercanía y flexibilidad

La relación con residentes y familias se basa en una comunicación cercana, flexible y respetuosa, que construye confianza desde el primer contacto. El equipo de profesionales se adapta a sus necesidades y preferencias, sin perder el rigor profesional. Los protocolos guían la práctica, pero no la limitan: están en constante revisión y permiten atender peticiones, siempre garantizando el cumplimiento normativo.

Vivir el mejor día, cada día

Detrás de cada una de estas prácticas hay una misma convicción: el cuidado es un acto diario, hecho de pequeños gestos y mirada amplia. *“Nos preguntamos cada mañana qué podemos hacer para mejorar la vida de cada persona hoy —mañana será distinto, porque las personas cambian—”, resume Carmen Moar.*

Residencia de Llevant
C/ Escamarla, 6
07680 Porto Cristo
Tel. 971 822 220
info.rll@hospitalesparque.es

Oftalmedic Salvà explica cómo detectar a tiempo los problemas oculares

El diagnóstico temprano es clave para preservar una buena visión y evitar daños irreversibles

INÉS BARRADO CONDE

Algunas de las patologías oculares más frecuentes pueden avanzar sin síntomas evidentes. No obstante, detectarlas a tiempo puede marcar la diferencia entre una visión saludable y daños irreversibles. Por este motivo, los especialistas de Oftalmedic Salvà insisten en la importancia de las revisiones periódicas.

El diagnóstico precoz permite actuar antes de que el paciente note pérdida visual. Esta cuestión es importante porque muchas enfermedades oculares se desarrollan de forma silenciosa y sólo se detectan en revisiones oftalmológicas, de acuerdo a los expertos.

Problemas oculares frecuentes

Algunos de los problemas oculares que habitualmente producen una disminución de la visión, en ocasiones, irreversible, son los siguientes:

El glaucoma, el "ladrón silencioso de la vista"

El glaucoma daña el nervio óptico debido a un aumento de la presión intraocular. No produce síntomas hasta fases avanzadas, cuando ya se ha perdido parte del campo visual de forma irreversible. Un sencillo control de la presión ocular y del

► Detectar a tiempo las patologías oculares puede marcar la diferencia entre una visión saludable y daños irreversibles

nervio óptico permite detectarlo y tratarlo a tiempo, evitando la pérdida de visión.

DMAE

La degeneración macular asociada a la edad (DMAE) afecta a la visión central y dificulta tareas cotidianas como leer o reconocer caras. Su detección precoz es fundamental para frenar su evolución.

Cataratas

Las cataratas son muy frecuentes a partir de los 60 años. Provocan visión borrosa o nu-

blada y deslumbramientos. La cirugía actual es rápida y segura, y permite recuperar la visión e incluso corregir otros problemas como la miopía, la hipermetropía, la vista cansada o el astigmatismo.

Estrabismo y defectos refractivos

El estrabismo, o desalineación de los ojos, y problemas de refracción como la miopía, la hipermetropía o el astigmatismo, pueden afectar tanto a niños como a adultos. Su detección temprana evita complicaciones como la ambliopía, fatiga visual, dolores de cabeza y problemas de aprendizaje relacionados con la visión.

Ambliopía: el "ojo vago" en la infancia

La ambliopía surge cuando uno de los ojos no se desarrolla adecuadamente durante los primeros años de vida, lo que puede causar pérdida de visión irreversible si no se trata a tiempo.

Retinopatía diabética y otras enfermedades sistémicas

Pacientes con diabetes, hipertensión u otras enfermedades crónicas deben someterse a revisiones regulares para prevenir complicaciones oculares graves, como la retinopatía diabética o la hipertensiva, que pueden llevar a pérdida visual irreversible

► Cuando hablamos de salud ocular, la prevención es siempre la mejor opción

si no se detectan a tiempo.

En salud ocular, la prevención es la mejor opción

La oftalmología preventiva es la mejor herramienta para conservar una buena visión y, con ella, una buena calidad de vida. Los expertos de Oftalmedic Salvà recomiendan acudir a revisiones periódicas, especialmente, a aquellas personas de más de 40 años o que tengan antecedentes familiares de problemas oculares. Y es que, cuando hablamos de salud ocular, la prevención es siempre la mejor opción.

Más información:

CLÍNICA SALVÀ

Camí de Son Rapinya, 1

971 730 055

www.clinicasalva.es



Consejos de prevención

- Acudir a revisiones oftalmológicas al menos una vez al año, especialmente a partir de los 40 años.
- Consultar al oftalmólogo ante cualquier síntoma visual: visión borrosa, manchas, deslumbramientos, fatiga ocular, etc.
- Mantener hábitos saludables: seguir una dieta equilibrada, evitar el tabaco y proteger los ojos del sol.
- Atención especial en niños: las revisiones oftalmológicas durante la infancia permiten la detección temprana de problemas como la ambliopía, el estrabismo o los defectos refractivos (miopía, hipermetropía y astigmatismo).



Creu Roja Hospitals de Palma se suma al movimiento Sanidad #PorElClima con el proyecto Planet Care

REDACCIÓN

En un momento en que la sostenibilidad se ha convertido en un desafío global, Creu Roja Hospitals de Palma ha decidido dar un paso más allá de la asistencia sanitaria tradicional y sumarse al movimiento Sanidad #PorElClima, presentando su candidatura a los premios nacionales que reconocen a los centros más comprometidos con la acción climática.

Pero en esta ocasión, lo de menos es ganar. Para el hospital, el verdadero valor reside en formar parte de una red de instituciones sanitarias que comparten una misma visión: cuidar la salud de las personas sin dañar la del planeta. Como señalan desde la dirección del centro, "cada hospital que se une

a Sanidad #PorElClima suma fuerzas para construir un sistema sanitario más sostenible, y eso ya es un triunfo colectivo".

La iniciativa Sanidad #PorElClima, impulsada por la Fundación Ecodes y la Comunidad #PorElClima, busca movilizar a hospitales y centros de salud de toda España en la lucha contra el cambio climático, ofreciendo herramientas, visibilidad y apoyo para reducir su huella ambiental. Más allá de los premios, se trata de una plataforma que fomenta la colaboración, el intercambio de experiencias y el reconocimiento de buenas prácticas dentro del sector.

En este contexto, Creu Roja Hospitals de Palma presenta Planet Care, un proyecto que integra la sostenibilidad am-

biental en todos los niveles de gestión hospitalaria. Desde el uso responsable de la energía y el agua hasta la reducción de residuos, la circularidad textil y la movilidad sostenible, el plan representa un cambio cultural profundo. No es solo una estrategia técnica, sino una nueva forma de entender la salud: como un equilibrio entre bienestar humano y equilibrio ecológico.

Cada acción cuenta

"Cada acción, por pequeña que parezca, cuenta", destacan desde el hospital. "Apagar una luz, elegir un material reutilizable o desplazarse de forma más sostenible son gestos que, multiplicados por cientos de profesionales, marcan la diferencia."

El hospital, que recientemente ha obtenido la certificación ISO 14001:2015, cuenta con un sistema de gestión ambiental que garantiza la mejora continua de su desempeño. Esta certificación, junto con el impulso de Planet Care, refleja la voluntad de la entidad de liderar con el ejemplo, demostrando que la sostenibilidad puede integrarse de forma natural en la actividad asistencial.

Para Creu Roja Hospitals de Palma, participar en Sanidad #PorElClima es mucho más que una candidatura: es un compromiso. Es la manera de alinearse con los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030 y con una visión de futuro en la que los hospitales no solo curan enfermedades, sino que previenen los im-

pactos ambientales que las agravan.

"Queremos ser parte activa de una transformación que ya está en marcha", concluyen desde la dirección. "Sanidad #PorElClima nos recuerda que todos podemos contribuir a la salud planetaria. No se trata de competir, sino de avanzar juntos."

Las personas interesadas pueden conocer las candidaturas presentadas y votar por su iniciativa favorita entrando en la web oficial del programa: www.sanidadporelclima.es.

Con Planet Care, Creu Roja Hospitals de Palma se consolida como un ejemplo de cómo la sostenibilidad y la salud pueden caminar de la mano, construyendo un modelo de sanidad más responsable, innovador y humano.



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

Ganglio centinela y SPECT-CT: la combinación que revoluciona el abordaje del cáncer de mama

La combinación de conocimiento médico y avance técnico evita operaciones innecesarias en más del 60 % de las pacientes // Grupo Policlínica mejora su unidad de mam con la implantación del sistema SPECT-TAC en su servicio de medicina nuclear

REDACCIÓN

En la lucha contra el cáncer de mama, hay avances que modifican de forma radical la práctica médica. Uno de ellos es la localización del ganglio centinela mediante técnicas de imagen híbrida SPECT-CT, un procedimiento que está redefiniendo cómo se planifican y ejecutan las cirugías.

El concepto es tan sencillo como poderoso: cuando un tumor se desarrolla en la mama, las primeras células que escapan no viajan al azar. Siguen el camino de la linfa hasta llegar a un 'primer guardián', un ganglio linfático que actúa como centinela. Si el cáncer se ha extendido, es ahí donde suele encontrarse la primera señal. Detectarlo con precisión significa saber hasta dónde ha llegado la enfermedad y, en muchos casos, evitar extirpar innecesariamente otros ganglios que no están afectados.

Durante años, la técnica más extendida para encontrar ese ganglio era la inyección de colorante azul. El cirujano lo buscaba a simple vista durante la intervención. Funcional, sí, pero limitada: no siempre es fácil localizar ganglios que están escondidos en posiciones profundas o poco habituales. La tasa de detección se quedaba corta, y con ella aumentaban las posibilidades de intervenciones más amplias de lo necesario.

La llegada de la tecnología SPECT-CT ha cambiado ese escenario. Esta herramienta combina dos formas de ver el cuerpo: Por un lado, el SPECT (Tomografía Computarizada por Emisión de Fotón Único) permite observar la actividad biológica en tiempo real gracias a una mínima dosis de material radiactivo. Por otro, la tomografía computarizada aporta una imagen anatómica precisa y tridimensional.

Superpuestas, estas dos visiones ofrecen al especialista un mapa exacto de dónde está el ganglio centinela y cómo se comporta. El procedimiento es relativamente sencillo: antes de la cirugía se inyecta cerca del tumor una sustancia radioactiva segura. Esta viaja a través de



La doctora Pilar María, especialista en medicina nuclear de la clínica Vila Parc.

los vasos linfáticos y "marca" el ganglio centinela. Luego, mediante SPECT-CT, los médicos pueden ver su localización exacta con un nivel de detalle que hasta hace pocos años era impensable.

Esa información es la que guía después al equipo quirúrgico. Saber exactamente dónde actuar reduce el tiempo de intervención, limita la extirpación a lo estrictamente necesario y disminuye complicacio-

nes como el linfedema, el dolor crónico o las restricciones de movilidad en el brazo, frecuentes cuando se extirpan varios ganglios de forma preventiva.

Más detección, menos agresividad

Los estudios lo confirman: el uso del SPECT-CT permite aumentar hasta en un 15% la tasa de detección del ganglio centinela respecto a los métodos

convencionales. Y, sobre todo, evita la extracción de ganglios adicionales en más del 60 % de las pacientes, lo que supone una mejora sustancial en la recuperación y la calidad de vida después de la cirugía.

El avance no depende de una única especialidad. Médicos nucleares, cirujanos y patólogos trabajan coordinadamente: los primeros localizan y marcan el ganglio; los segundos utilizan esa información para extraerlo con precisión; y los terceros lo analizan en quirófano para determinar si hay células cancerosas. Es un engranaje afinado que se apoya en tecnología de vanguardia, pero también en experiencia clínica y trabajo en equipo.

Este tipo de procedimientos son los que segregan a centros hospitalarios convencionales de los realmente punteros. Centros como la Clínica Vila Parc, en Ibiza, han incorporado recientemente equipos SPECT-CT de última generación, integrando la técnica del ganglio centinela en su práctica quirúrgica habitual. "Nos permite ver lo que antes no podíamos ver. Planificamos mejor y operamos mejor", explica la **doctora Pilar María**, especialista en medicina nuclear de la clínica Vila Parc.

Aunque estos avances tecno-

lógicos han mejorado notablemente el abordaje quirúrgico, los especialistas insisten en que la detección precoz sigue siendo la herramienta más poderosa. Mamografías digitales, ecografías de alta resolución y resonancias magnéticas forman la primera línea de defensa. Cuando el diagnóstico llega a tiempo, la tecnología como el SPECT-CT permite afinar el tratamiento con una precisión que, hasta hace poco, era ciencia ficción.

Cabe recordar que la tasa de curación del cáncer de mama supera el 85% cuando se diagnostica precozmente, aunque aún mueren cerca de 6.500 mujeres al año por esta enfermedad en España. Por eso, uno de los objetivos prioritarios de Grupo Policlínica es reducir los tiempos de espera entre pruebas, resultados y tratamiento, un factor directamente relacionado con la supervivencia.

El cáncer de mama se mantiene como el tumor más diagnosticado entre las mujeres en España. Según la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), en 2024 se estimaron más de 35.000 nuevos casos, lo que representa una alta incidencia que hace indispensable contar con unidades especializadas capaces de dar una respuesta rápida y eficaz.



Los trastornos alimentarios en el deportista, a debate con el equipo de Marcus Cooper y el Consell de Mallorca

REDACCIÓN

El vicepresidente segundo del Consell de Mallorca y conseller de Medio Ambiente, Medio Rural y Deportes, **Pedro Bestard**, y el director insular de Deportes, **Toni Prats**, asistieron a la mesa redonda «*Trastornos de la conducta alimentaria en el deportista escolar federado*», organizada por la institución en colaboración con **Marcus Cooper**, medallista olímpico y fundador del programa «*Plan Cooper*».

Esta mesa redonda, llevada a cabo en el Parque de Nuevas Tecnologías Ambientales de Mallorca, ha contado con más de un centenar de asistentes y se ha desarrollado a cargo de cuatro profesionales y especialistas en la materia: **Patricia Muzquiz**, psicóloga; **Alejandro Bendito**, nutricionista; **Álvaro Gayoso**, preparador físico, y el mismo **Marcus Cooper**, deportista de élite.

Los contenidos, tratados desde el punto de vista profesional de la nutrición, el deporte y la educación física, y la salud



Foto de familia de la mesa sobre hábitos alimentarios con las autoridades.

mental, se han enfocado en los pensamientos impulsivos, las decisiones tomadas por ignorancia, o los trastornos que se pueden llegar a producir a causa de la presión para controlar el peso graso en situaciones de entrenamiento y de competición. Los ponentes también han puesto el foco en señales de alarma y estrategias de intervención. Desde el punto de vista del ejercicio físico, se han

expuesto diversos métodos adecuados para perder peso, y se mencionarán los errores comunes y los mitos que hay.

El conseller **Pedro Bestard** ha destacado en la apertura del acto que «*la jornada refleja el interés del Consell para promocionar la actividad física y una nutrición natural y adecuada, como herramientas clave para la salud física y el bienestar emocional*». De hecho, la institución ha estrenado

recientemente la Unidad de la Actividad Física y la Salud para trabajar transversalmente entre educadores físicos y otros ámbitos sanitarios.

Además, **Bestard** ha valorado que «*la prescripción de ejercicio físico y la promoción de hábitos saludables, como una nutrición correcta o unas pautas de actividad física regular, es básica para prevenir patologías y promover un estilo de vida más saludable*. Por

lo tanto, estamos trabajando en diferentes ámbitos, entre ellos el escolar, y hemos empezado a establecer alianzas para llevarlo a cabo con diferentes colectivos, como los recientes convenios con el Hospital Universitario de Son Llàtzer para la rehabilitación cardíaca o con la Asociación Contra el Cáncer de las Islas Baleares, para otros proyectos relacionados con pacientes oncológicos».

Mente, dieta y soluciones deportivas

A nivel de alimentación, la charla ha reforzado la estrecha relación entre la parte mental y la dieta, a partir de los errores y mitos que cometen los deportistas cuando buscan transformar rápidamente su peso. En este sentido, los ponentes también han aportado soluciones saludables, prácticas y efectivas para el deportista, y también para los padres y entrenadores. Desde el punto de vista del ejercicio físico, se han expuesto los métodos adecuados para perder peso.

REOBERTURA

MUSEU MARÍTIM DE MALLORCA

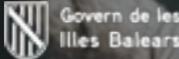
OBERT DE DIMARTS A DIUMENGE
DE 10 H A 17 H



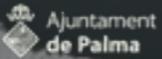
Consell de Mallorca



Museu Marítim de Mallorca



Govern de les Illes Balears



Ajuntament de Palma

quironsalud.com      

Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas

centros privados líderes en Baleares, según el Índice de excelencia hospitalaria y mejor reputación según Merco

Los Hospitales del Grupo Quirónsalud han incorporado la primera Resonancia Magnética 3 Teslas en la sanidad privada de Mallorca y han realizado avanzadas técnicas quirúrgicas de alta complejidad, entre las que destacan más de 150 Cirugías Robóticas con excelentes resultados.

Hospital  quirónsalud



Accede online a tus resultados y gestiona tus citas en el área "Mi Quirónsalud" de quironsalud.es, o en nuestra App.

 **quirónsalud**
La salud persona a persona

Los hospitales Sant Joan de Déu Palma-Inca y Creu Roja y ADEMA firman un acuerdo para la formación práctica de los estudiantes de Ciencias de la Salud de la futura Universitat de Mallorca

REDACCIÓN

ADEMA ha firmado un convenio de colaboración con los hospitales Sant Joan de Déu Palma-Inca y Creu Roja de Palma para el desarrollo de prácticas académicas externas curriculares destinadas a los estudiantes de Ciencias de la Salud de la futura Universitat de Mallorca (UMAC). Este acuerdo establece alianzas estratégicas con instituciones sanitarias de referencia, con el objetivo de garantizar que los futuros estudiantes de Medicina, Biomedicina e Ingeniería de la Salud y Biomédica puedan aplicar y complementar sus conocimientos en un entorno hospitalario de máxima exigencia.

Los hospitales Sant Joan de Déu Palma-Inca y Creu Roja de Palma, por su importante trayectoria en el ámbito asistencial, ofrecen un marco idóneo para la adquisición de competencias técnicas, metodológicas y participativas, fundamentales para la inserción laboral de los profesionales de la salud.

El presidente de ADEMA,

El acuerdo permitirá a los futuros profesionales aplicar conocimientos científicos en entornos reales y desarrollar competencias clínicas y humanas



Diego González junto a Joan Carulla y Xim Torrella acompañados de miembros del equipo directivo de ADEMA.

Diego González, ha subrayado que "las prácticas contempladas en los convenios no solo permitirán a los estudiantes acercarse a la realidad clínica, sino que también fomentarán sus valores en un entorno tutelado. Cada estudiante contará con un tutor académico de la UMAC y un tutor designado por el hospital, garantizando así un acompañamiento académico y profesional de calidad. La experiencia se acreditará oficialmente y tendrá

reconocimiento en créditos dentro del plan de estudios, reforzando su valor curricular y académico".

"Para Creu Roja Hospitals es una satisfacción poder colaborar con la futura Universitat de Mallorca en la formación práctica de los futuros profesionales de la salud. Con este acuerdo reforzamos nuestro compromiso con la docencia y la transmisión de conocimientos", ha declarado el gerente de Creu Roja Hospitals de Palma,

Xim Torrella. "Acompañar a los estudiantes en sus prácticas es una oportunidad para que conozcan la realidad asistencial y desarrollen sus competencias en un entorno real. Estamos convencidos de que esta experiencia será clave en su preparación y en la calidad de la atención sanitaria del mañana", ha añadido **Torrella**.

Por otro lado, el director gerente del Hospital Sant Joan de Déu, **Joan Carulla**, ha explicado

que "este convenio refuerza nuestro compromiso con la formación de los futuros profesionales sanitarios". "La cooperación entre hospitales y universidades es fundamental para garantizar una educación práctica de calidad y para fomentar la investigación clínica. Con este acuerdo, también damos nuevas oportunidades para que estudiantes y profesionales compartan conocimientos y experiencias que enriquecerán el ámbito sanitario de nuestra comunidad", ha aseverado.

Este paso se enmarca en la estrategia de consolidación de la futura Universitat de Mallorca, que ofrecerá titulaciones de grado, máster y doctorado en áreas estratégicas y de alta demanda social, en su mayoría no disponibles hasta ahora en las Islas Baleares. Entre ellas destacan Biomedicina, Ingeniería Biomédica y de la Salud, Medicina, Arquitectura, Logopedia, Ingeniería de Datos, Diseño y Sociología. La oferta se completará con cinco másteres vinculados a estas disciplinas.



OMédica ayudasmédicas.com



LAS ORTOPEDIAS REHABILITADORAS DE NUESTRA COMUNIDAD TIENEN MUCHO QUE OFRECER

ORTOPEDIA REHABILITACION MEDICA

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

ORTOPEDIA REHABILITACION MEDICA DEPORTIVA

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

ORTOPEDIA TECNICA DEPORTIVA

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

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

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

Donde las recetas de prestaciones ortopédicas, salen GRATIS

Movilidad
manual
y eléctrica



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!!!**

Conduce tranquilo con nuestro seguro de automóvil



Hasta un **45% DTO.**

Confianza

S PORQUE SOMOS **Sanitarios**


Seguro de Automóvil

Nuevas coberturas y exclusivas ventajas para ti y tu familia:

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

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



900 82 20 82 / 971 71 49 82
www.amaseguros.com



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



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

La RAMIB recuerda que el 31 de octubre finaliza el plazo de presentación trabajos para sus premios para el curso 2025

REDACCIÓN

Premios convocados

A. Premio RAMIB: Otorgado al mejor trabajo sobre Medicina o Ciencias afines. Dotación: 1.000 € y título de académico correspondiente

B. Premio Mateu Orfila: A la trayectoria de un/a profesional de la salud de las Islas Baleares. A propuesta de una institución sanitaria. Incluye diploma acreditativo

C. Premios patrocinados: Dotados cada uno con 1.500 € y diploma acreditativo, dirigidos al primer firmante del trabajo:

• **Premio Jean Dausset** – A la mejor tesis de Medicina o Ciencias afines defendida en 2024 (Col·legi Oficial de Metges



Momento de la entrega de los premios en 2024.

de les Illes Balears)

• **Premio Dr. Ramon Rotger Moner** – Mejor estudio sobre cirugía o especialidades quirúrgicas

• **Premio Hospital Quirónsalud Palma-**

planas – Mejor estudio sobre especialidades médicas

• **Premio Col·legi Oficial d'Infermeria de les Illes Balears** – Mejor investigación en enfermería

• **Premio Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears** – Mejor investigación en ciencias farmacéuticas

• **Premio ADEMA** – Mejor investigación en salud bucal y nutrición

• **Premio Laboratorio Dr. Cortés** – Mejor publicación sobre oncología ginecológica por profesionales radicados en Baleares

Información clave

• Plazo de envío: hasta el 31 de octubre de 2025, 23:59 h

• Envío de trabajos: por correo electrónico a inforamib@gmail.com

Bases completas:

<https://ramib.org/oficial/index.php/2025/01/24/programa-de-premios-convocados-para-el-curso-2025/?lang=es>

AnesCon traslada al presidente del Parlament la necesidad de dar visibilidad a la anestesiología en Mallorca

REDACCIÓN

La asociación AnesCon – Anestesiólogos Contigo ha mantenido recientemente una audiencia con el presidente del Parlament de les Illes Balears, **Gabriel Le Senne**, con motivo de la celebración el pasado día 16 de octubre del Día Mundial de la Anestesia, en la que le ha trasladado la realidad del colectivo de anestesiólogos en la isla y la importancia de dar a conocer a la sociedad mallorquina el valor estratégico de la anestesiología en la medicina actual. Por parte de AnesCon han asistido a la reunión su presidente, el **Dr. José Antonio de Paz**, y



Un momento de la reunión.

los doctores **Edwin Rodríguez** y **Pablo Partida**, miembros de la junta directiva. Durante el encuentro, han subrayado que la anestesiología es una especialidad médica alta-

mente cualificada, fundamental no solo en los quirófanos, sino también en unidades de cuidados intensivos, urgencias, medicina del dolor y reanimación.

Salva vidas

De hecho, es según la Academia Americana de Medicina la especialidad que de forma individual más vidas ha salvado en el siglo XX, y sin sus avances no se hubiera podido desarrollar ninguna otra especialidad quirúrgica. Y, pese a ello, sigue siendo poco visible para la mayoría de la población, y por ello uno de los principales objetivos de la asociación es precisamente acercar la especialidad a la ciudadanía, mostrando al anestesiólogo como el médico responsable de la seguridad y el bienestar del paciente antes,

durante y después de cada procedimiento médico. El presidente de AnesCon, el **Dr. José Antonio de Paz**, ha señalado que “este desconocimiento por parte de la sociedad se debe en gran medida a un trabajo que no hemos hecho nosotros. Ahora, después de atender a nuestros pacientes, nuestro primer objetivo es que se nos conozca, que se sepa de la trascendencia de la anestesiología en la medicina actual y así se pueda valorar”. Hay que recordar que el Parlament de les Illes Balears ya aprobó en noviembre de 2024 una proposición no de ley para reconocer y poner en valor la anestesiología y el trabajo de las/los anestesiólogos.



clnicasudemax



SONRISAS QUE CRECEN

ESPECIALISTAS EN ODONTODONCIA INFANTIL

1ª VISITA SIN COSTE



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



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



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

☎ 971 767 521

📞 682 569 302

✉ contacto@clnicasudemax.com



A.M.A. Seguros amplía su oferta aseguradora con el lanzamiento de su nuevo producto para mascotas

REDACCIÓN

A.M.A. Seguros, la mutua de los profesionales sanitarios, amplía su catálogo de soluciones con un seguro innovador dirigido a profesionales de la salud y a sus familias. La nueva póliza, bajo la denominación AMA Mascotas, refuerza el compromiso de la entidad de cuidar de quienes nos cuidan, extendiendo esa protección a sus mascotas.

AMA Mascotas incluye el reembolso del 80 % de los gastos veterinarios hasta 3.000 euros anuales, la libre elección de clínica veterinaria en toda España y las vacunas anuales obligatorias dentro de la póliza. El seguro incorpora también asistencia veterinaria telefónica 24/7, responsabilidad civil, defensa jurídica y fianzas, así como los gastos de alojamiento y cuidado de la mascota en caso de hospitalización del asegurado, con precios desde 42,16 euros al mes.

Un paso más

"En A.M.A. Seguros siempre hemos cuidado de los profesionales sanitarios, que son quienes nos cuidan a todos. Con



AMA Mascotas damos un paso más: proteger también a sus fieles compañeros, porque su bienestar es, sin duda, su tranquilidad", ha señalado Ana Pastor, presidenta ejecutiva de A.M.A. Grupo.

Este nuevo producto contribuye a dinamizar el mercado de los seguros veterinarios, un segmento en expansión impulsado por el aumento del gasto en el cuidado de las mascotas y las nuevas exigencias normativas.

En España, según el Instituto Nacional de Estadística (INE), se calcula que hay más de 9 millones de perros y cerca de 1,6 millones de gatos. Pese a ello, solo entre un 2% y un 5% de los propietarios dispone de un seguro para sus mascotas, una cifra que refleja el amplio recorrido que tiene todavía la cultura de aseguramiento en este ámbito.

Por otra parte, la Ley 07/2023 de bienestar animal, en vigor desde el 23 de septiembre de ese mismo año, establece que será obligatorio para todos los propietarios de perros, contratar y mantener un seguro de responsabilidad civil por daños a terceros, independientemente de la raza del animal.

Farmacia Abierta

COL·LEGI OFICIAL DE
FRMCTCS
DE LES ILLES BALEARS

Cooperativa Apotecaris

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

La Cooperativa d'Apotecaris colabora en el plan de vacunación frente al nuevo serotipo 3 de la lengua azul

REDACCIÓN

La Conselleria d'Agricultura, Pesca i Medi Natural informó a principios del mes de octubre sobre la detección de diez focos activos del nuevo serotipo 3 del virus de la lengua azul en Mallorca. Ante esta situación, el Govern de les Illes Balears, en colaboración con las Agrupaciones de Defensa Sanitaria (ADS), ha activado un plan de vacunación que concentra los esfuerzos en los municipios situados dentro de un radio de diez kilómetros alrededor del primer foco detectado en Bunyola.

En el marco de este plan, la Cooperativa d'Apotecaris colabora estrechamente con la Conselleria d'Agricultura en la gestión logística y operativa de las vacunas frente al serotipo 3. Gracias a su infraestructura logística y a la experiencia en la conservación de medicamentos, la Cooperativa garan-



tiza que todo el proceso de recepción, control y almacenamiento de las vacunas se realice bajo las condiciones de seguridad y conservación adecuadas.

La Cooperativa, junto al Ins-

titut de Recerca i Formació Agroalimentària i Pesquera de les Illes Balears (IRFAP), coordina la gestión integral y conservación en condiciones óptimas de las vacunas SYVAZUL BTV 3, disponibles en presen-

taciones de 80 y 200 ml, destinadas a la inmunización de ovinos y bovinos. Cabe destacar que en esta primera fase, la Conselleria dispone de un primer lote de 100.000 dosis, a las que se sumarán otras 100.000

dosis adicionales, con el objetivo de cubrir las zonas afectadas y prevenir la expansión de la enfermedad.

Esta colaboración entre la Cooperativa d'Apotecaris y la Administración no es nueva. Ya en 2021, ante la aparición inesperada de la lengua azul en la comunidad autónoma, la Cooperativa activó de manera inmediata su red operativa y su capacidad logística para apoyar las actuaciones de emergencia veterinaria. Aquella experiencia consolidó el papel de la distribuidora como aliado estratégico del Govern en situaciones que requieren una respuesta sanitaria rápida, coordinada y eficiente.

Desde la Conselleria se recuerda que esta alerta no tiene ninguna incidencia sobre la salud pública. La lengua azul es una enfermedad vírica transmitida por mosquitos del género Culicoides que afecta exclusivamente a ruminantes.

El presidente del Consejo General de Farmacéuticos visita el COFIB para analizar el futuro de la profesión

REDACCIÓN

El presidente del Consejo General de Colegios Farmacéuticos, **Jesús Aguilar**, visitó el pasado 6 de octubre la sede del Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Islas Baleares (COFIB) para compartir con los profesionales del sector los principales retos que afronta la farmacia en España y en Europa. Durante el encuentro, se subrayó la necesidad de preservar el modelo español de farmacia, basado en la proximidad y la confianza con el paciente, y de adaptarse a los nuevos tiempos digitales y normativos sin perder su esencia sanitaria.

Aguilar defendió un futuro para la profesión sustentado en la unidad, la independencia y la vocación asistencial. También destacó la importancia de mantener la coherencia nacional del sistema y de participar activamente en los debates europeos.

Durante la reunión, a la que



El presidente del Consejo General, Jesús Aguilar, con el presidente del COFIB, Vicente Terrades y los miembros de su Junta del Gobierno.

también asistió el director general de Prestaciones, Farmacia y Consumo, **Joan Simonet**, se abordaron cuestiones clave como la nueva Ley de Ordenación Farmacéutica, que pretende actualizar la normativa al siglo XXI. Esta futura ley, entre otros aspectos, busca reforzar el papel sanitario del farmacéutico.

Otros temas tratados fueron la digitalización del sector, la introducción de la inteligencia artificial como herramienta de apoyo, la situación de los medicamentos veterinarios y la colaboración con la atención primaria para mejorar la comunicación y reducir los errores de medicación.

Aguilar también expresó su apoyo a las farmacias de Ibiza afectadas por la reciente DANA.

Finalmente, se puso en valor el papel social del farmacéutico, especialmente en momentos de crisis, y se reivindicó un mayor control sobre la venta de productos de parafarmacia

y complementos alimenticios fuera de las farmacias, con el fin de garantizar la seguridad de los ciudadanos. El encuentro concluyó con un coloquio abierto en el que **Jesús Aguilar**, **Joan Simonet** y el presidente del COFIB, **Vicente Terrades**, respondieron a las preguntas de los asistentes.

#palmaactualitat

Palma actualitat

AGENDA DE CIUTAT

DIA MUNDIAL CONTRA EL CÀNCER DE MAMA

JORNADA INFORMATIVA DE PREVENCIÓ I REACCIÓ

16 D'OCTUBRE DE 2025

SALA ESPAI 22 - PALMA ACTIVA
C. DEL SOCORS, 22 - PALMA
DE 10 A 13.30H

MÉS INFORMACIÓ I INSCRIPCIONS:

sanitat@palma.es
www.colfisiobalear.org

La detecció precoç
salva vides

Ajuntament de Palma

És Salut

IME

Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de les Illes Balears

COL-LABORA: mercaPalma



Margalida Prohens, anunciando la ampliació del metro hasta Son Espases.

El Ajuntament celebra la ampliació del metro de Palma hasta Son Espases

Cort lo considera un projecte clau que aposta per el foment del transport públic i millorarà de forma significativa la mobilitat en la ciutat

REDACCIÓ

El Ajuntament de Palma celebra el anunci realitzat per la presidenta del Govern de les Illes Balears, **Margalida Prohens**, en el marc de la segona jornada del Debate de Política General que se celebra en el Parlament, de ampliar la línia de metro de Palma desde la Plaça d'Espanya hasta el Hospital Universitario de Son Espases.

La futura connexió desde la Plaça d'Espanya hasta un equipament sanitari clau, como es el hospital de referencia de las islas, representa una apuesta decidida por fomentar el transporte público y contribuirá a mejorar de forma significativa la movilidad y a descongestionar los accesos a la ciudad.

Govern y Ajuntament ya han iniciado los trabajos técnicos para que en los próximos meses se puedan iniciar las obras de ampliación del metro hasta Son Espases, una infra-

► El Govern y el Consistorio ya han empezado con los trabajos técnicos que permitan iniciar esta infraestructura en los próximos meses

estructura que permitirá seguir avanzando hacia un modelo de movilidad más sostenible, eficiente y adaptado a las necesidades reales de los ciudadanos y de la Palma del futuro.

En este sentido, el alcalde, **Jaime Martínez Llabrés**, ha agradecido al Govern de les Illes Balears su compromiso firme con Palma, reflejado tam-

bién en la puesta en marcha de otras infraestructuras, como el tren de Lluçmajor, que actualmente se encuentra en fase de exposición pública, y que permitirá conectar la capital con el aeropuerto en tan solo 11 minutos, realizando paradas en puntos clave como el Hospital de Son Llàtzer y el futuro Recinto Ferial.

Así, con la ampliación del metro de Palma hasta Son Espases, con varias paradas en su recorrido, y la puesta en marcha del nuevo tren de Lluçmajor, se completará una red de transporte público fundamental para la mejora de la movilidad en la ciudad.



Foto de archivo del metro de Palma.

El COVIB celebra la festividad de Sant Francesc destacando los retos del sector veterinario y la colaboración con la Administración

JOAN SANS

El Colegio Oficial de Veterinarios de las Islas Baleares (COVIB) celebró el pasado 11 de octubre la festividad de Sant Francesc d'Assís, patrón de los veterinarios, con un acto institucional y una jornada de convivencia que reunió a más de 300 asistentes en Casa Esment, en Son Ferriol, por segundo año consecutivo.

La celebración estuvo presidida por **Ramón García**, presidente del COVIB, y contó con una amplia representación de las instituciones y de los colegios profesionales sanitarios. Asistieron, entre otros, **Joan Simonet Pons**, conseller d'Agricultura, Pesca i Medi Natural; **Joan Simonet Borrás**, director general de Prestacions, Farmàcia i Consum de la Conselleria de Salut; **Antonia Elena Esteban**, directora general de Salud Pública; **Gonzalo Moreno del Val**, presidente de la Organización Colegial Veterinaria (CGC-VE), en su primer acto oficial. Estuvieron también presentes **Inmaculada Ibor**, presidenta del Colegio de Veterinarios de Valencia, y su homólogo de Cáceres, **Juan Antonio Vicente**; así como también los presidentes y presidentas de distintas entidades colegiales baleares, como **Vicenç Terrades** (Farmacéuticos); **Carles Recasens** (Médicos); **Mª José Sastre** (Enfermería); **Tomás Alías** (Fisioterapeutas); **Ignacio García-Moris** (Dentistas); **Mateu Oliver** (Ingenieros Industriales); **Felip Gelabert** (Ingenieros Agrónomos) y **Joan Besalduch**, de la Reial Acadèmia de Medicina. No se quisieron perder la velada **Llorenç Guillem Bauzá**, teniente de alcalde de Medi Ambient, Sostenibilitat, Espais Naturals i Benestar Animal del Ayunta-



Joan Simonet y Ramon García con Agustí Álvarez, insignia de oro.



El catedrático Lluís Ferrer.

miento de Palma, ni **Sebastià Pujol**, director general de Medi Ambient, Sostenibilitat, Espais Naturals i Benestar Animal del Ayuntamiento de Palma). **Armando Solís** y **Maria Ángeles Orfila**, de PSN; **Tomeu Mateu**, de Banc Sabadell, y **Polita Llabrés**, de Assemmpsa, también disfrutaron de la jornada.

Durante el acto se entregaron las distinciones honoríficas del COVIB, que reconocieron al catedrático **Lluís Ferrer Caubet** como Colegiado de Honor, y se concedió una mención honorífica al Consejo Andaluz de Colegios Oficiales Veterinarios, recogida por su presidente, **Fidel**

Astudillo. También se entregaron las insignias a los recién colegiados y a los veterinarios con 25 y 50 años de colegiación.

Durante la celebración también se rindió un emotivo homenaje a Bartomeu Anguera Sansó, expresidente del COVIB entre 1977 y 2002, fallecido este año. En reconocimiento a su trayectoria y a su incansable labor en defensa de la profesión veterinaria, se proyectó un montaje fotográfico que repasó algunos de los momentos más significativos de su vida profesional y personal. El Colegio quiso así recordar su compromiso, su dedicación y el legado que dejó tanto



P. Pujol, F. López Bermejo, R. García i A. Colom, colegiados honoríficos con Ramon Vidal.



Fidel Astudillo, president del Consejo Andaluz de Colegios Veterinarios.



Fidel Astudillo, president del Consejo Andaluz de Colegios Veterinarios.

en la institución como entre sus compañeros, siendo una figura clave en la consolidación del COVIB y en la dignificación de la profesión en las Islas Baleares.

En su discurso, **Ramón García** subrayó los retos actuales de la profesión veterinaria, la necesidad de liderazgo del Consejo General en la defensa de la profesión, el buen entendimiento institucional entre el COVIB y la Administración pública, esencial para avanzar en aquellos temas sensibles, y la colaboración con el resto de los colectivos sanitarios. Para finalizar, destacó el trabajo del equipo humano del Colegio y

agradeció especialmente a las trabajadoras su compromiso diario, haciendo mención a la incorporación de **Mar Vidal**, cuya labor ha sido decisiva en la renovación de la web colegial, una herramienta clave para mejorar la comunicación con el colectivo.

Durante la celebración también se presentó el proyecto COVIB Joves, una iniciativa impulsada por **Carne García**, con la colaboración de los colegiados **Claudia Nadal** y **Héctor Prósper**, que busca implicar a las nuevas generaciones en la vida colegial y recoger sus inquietudes y propuestas.



A. Solís, L. Guillem Bauzá, J. Simonet, G. Moreno del Val, I. Ibor, R. García, F. Astudillo, J. Simonet, A. E. Esteban y J. A. Vicente.



Momento del homenaje a Bartomeu Anguera.

fibwi

FIBRA · MÓVIL · TV · ALARM

Ningún truco, solo trato.

promo 3 meses

14'90 € / mes

fibra
300 mb

móvil 5g
100gb + llamadas
ilimitadas

tv
130 canales



Fibra



Wifi6



Móvil



Fijo



TV



Voip



Fire



Alarm



Hosting



Satélite

fibwi

TV AUTONÓMICA

fibwi

DIARIO

fibwi

RADIO

971 940 971

attweb@fibwi.com



www.fibwi.com



Máxima coordinación en materia de seguridad por Fires y Dijous Bo

Durante la Junta Local de Seguridad se hizo también balance de los datos de Guardia Civil y Policía Local, las cuales evidencian, una vez más, una tendencia positiva y ponen de manifiesto un descenso de las infracciones y denuncias

REDACCIÓN

La sala de plenos del Ayuntamiento de Inca ha acogido una nueva sesión de la Junta Local de Seguridad, con el fin de coordinar el dispositivo especial que se llevará a cabo con motivo de les Fires de Inca y el Dijous Bo 2025. La reunión ha contado con la participación del alcalde de Inca, **Virgilio Moreno**; el vicesecretario general de la Delegación del Gobierno, **Luis Coarasa**; el jefe de sección del iSPIB, **José Luis Moya**; la regidora de Seguridad Ciudadana, **Antonia Triguero**; la regidora de Fires i Dijous Bo, **Marité Fernández**; el capitán de la Guardia Civil de Inca, **José Antonio Luque**; el jefe de la Policía Local de Inca, **Miquel Llabrés**; junto con otros representantes de los diferentes cuerpos y fuerzas de seguridad y otros miembros del Consistorio.

Durante el encuentro, se ha definido el dispositi-

vo especial que se pondrá en marcha con el fin de garantizar así la máxima coordinación entre los diferentes cuerpos de seguridad. En este sentido, el alcalde **Moreno** ha señalado que «*como cada año, pondremos en marcha un dispositivo especial que permitirá garantizar la seguridad durante unas semanas de máxima afluencia en nuestra ciudad. La colaboración y la coordinación entre todos los cuerpos es esencial para asegurar que las Feries y el Jueves Bueno se puedan disfrutar con tranquilidad y normalidad*».

Así pues, un año más, durante las tres ferias y el Dimecres i Dijous Bo se reforzarán los efectivos y se implementará un dispositivo especial de tráfico y se habilitarán zonas de aparcamiento en los alrededores de los diferentes puntos neurálgicos de la ciudad, que se suman a los nuevos aparcamientos disuasivos que ya se encuentran en funcionamiento. Este

año, además, se dispondrá de una vía de emergencias adicional, coincidiendo con la apertura de la calle de Cam Raió.



Reunión de la Junta Local de Seguridad.



Imagen de archivo del Dijous Bo del año pasado.



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€

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

PERQUÈ LA GRIP ENS AFECTA A TOTS

**VACUNA'T
VACUNA'LS**

GRUPS DE RISC

- ⚠ Més grans de 60 anys
- ⚠ Infants de 6 mesos a 5 anys
- ⚠ Dones embarassades
- ⚠ Malalts crònics i fumadors
- ⚠ Personal sanitari i de serveis essencials

App Cita Prèvia GOIB o al 971 220 000
+INFO: grip.caib.es

Som prevenció en salut

#SomElQueEstimam

Govern de les Illes Balears
www.caib.es

