



30 años 1995-2025 Salut i Força®

El periódico que promueve la salud en Baleares

Fundado por Joan Calafat

Año XXVIII • Del 24 de noviembre al 7 de diciembre de 2025

Síguenos @saludediciones



Síguenos salud_ediciones



Número 553 • www.saludediciones.com



Cristina Granados, gerente de Son Espases:

Oriol Bonnín, cirujano de QuirónSalud Palmaplanas:

“El objetivo es llegar a construir tres quirófanos más en el hospital” P.4-5

“Es un error no implantar el trasplante de corazón en las islas” P.16-17



El Govern, premiado por ampliar el cribado neonatal

P.6



El Comib recomienda vacunarse frente a la gripe

P.11



Palma invierte para crear un Bosque Metropolitano

P.44-45

Son Espases acoge el XLII Curso de formación en reparación mitral

P.40



La Farmacia Balear reivindica el cribado como eje transformador farmacéutico

P.43



Editorial

El legado de Oriol Bonnín

Aquel que logra dejar un legado consigue transmitir valor, que puede ser tanto material como inmaterial, a otras personas o generaciones para que perdure en el tiempo. **Oriol Bonnín** deja un gran legado en su excelencia médica como cirujano cardiaco en la sanidad balear y nacional. No solo por crear el Servicio en Son Dureta y luego trasladarlo a Son Espases, ni mucho menos por anecdóticamente haber sido quien operara en 1991 al maestro del DREAM TEAM del F.C. Barcelona, **Johan Cruyff**. Lo hace porque a sus 79 años sigue activo operando cada semana en Quirón-Salud Palmaplanas, demostrando su valía, manejo, seguridad y precisión.

Con la misma ilusión y vocación que demostró con todos sus 14.000 pacientes operados con anterioridad. Aquellos a los que saluda cuando se cruza por la calle y recuerda a la perfección su caso mientras le agradecen haberles salvado la vida. Lo contó en **Fibwi Televisión** en una entrevista extraordinaria en el programa **Salut i Força**.

Oriol Bonnín, a quien no le caben en su despacho más reconocimientos, todavía tuvo tiempo de ser el primer premiado en los galardones Sa Riera del Consell Social, gracias a la audacia de su presidente, nuestro querido **Antoni Bennasar**, sabedor de que para engrandecer unos premios cuando son noveles, que sea el eco mediático y la fuerza de una personalidad de inmaculado y unánime prestigio quien bautice su primera entrega. Gracias, **Dr. Bonnín** por tanto.



El legado queda en buenas manos, en las del alumno aventajado que nada tiene que envidiar en cuanto a talento cirujano como es el **doctor José Ignacio Sáez de Ibarra**, él lidera ahora el servicio en un centro hospitalario que sabemos ahora, en boca de su gerente, **Cristina Granados**, que se construirán 3 quirófanos más para que se opere a más pacientes. Sabía apuesta. Que premien al Govern por ampliar el cribado prenatal es una gran noticia, como también que reconozcan el gran proyecto humanizador 'Enten-me' o que se demuestre la calidad del SAMU 061 en su coordinación de urgencias. Nuestra sanidad nos energullece.

Y para muestra, otro botón: apunten el nombre de la **doctora Elsa González**, neurocirujana de Juaneda Hospitales, quien ha liderado una cirugía mundialmente innovadora y mínimamente invasiva de un tumor cervical. Como muchos magníficos profesionales sanitarios de Balears, se dedica en cuerpo y alma a su trabajo, operando en Mallorca, Menorca e Ibiza. Nuestras últimas líneas tienen que ser para reconocer el trabajo de **Enrique Garcerán**, ex gerente del Área de Salud de Ibiza y Formentera, que cesa en su cargo, no sin antes haber sido capaz de captar a muchos profesionales para llevarlos a las Pitiüses, tarea nada fácil.

Ana Gallego i Ignàcia Carreras

J a van dos articles en aquestes darreres setmanes dedicats a persones del món sanitari que ens han deixat recentment, i aquest serà el tercer, i no és que jo em vulgui dedicar precisament a aquest tema, però és que aquestes persones que tal vegada no són tan conegudes per a tots, sí que ho han estat pels que hem tingut l'honor de treballar al seu costat.

Quan un pacient ingressa a un hospital, per regla general, va despistat i en moltes ocasions perdut, a més de sentir por. Els dubtes, el que li passarà, el que li faran, quants dies haurà d'estar ingressat, podrà tornar a la seva vida habitual?, i moltes altres preguntes fan tenir en els pacients una gran incertesa. Si a més a més aquest pacient ve desplaçat d'una altra Illa, tots aquests sentiments encara s'accentuen molt més.

Doncs a fer durant molts d'anys, l'arribada més fàcil a l'hospital Son Dureta per gent de Menorca, Eivissa i Formentera, es va dedicar **Ignàcia Carreras**,

infermera menorquina, resident a Mallorca. Ella era la cara amable, la professional que rebia aquests pacients per fer el seu ingrés més accessible, per fer-los sentir el més còmodes possible. Per compensar la manca de família que per motiu de desplaçament tenen aquests pacients. Descansa en pau **Ignàcia**, segur que allà on estàs has trobat algú que t'ha obert la porta i ha facilitat la teva arribada.

Perquè tot l'engranatge sanitari funcioni de manera adient, existeixen també els serveis centrals. Allà es prenen decisions contínuament, en ocasions difícils com durant la pandèmia, moltes vegades hi ha nervis i molt d'estrès. També és molt necessària la gent positiva que obre portes, que ajuda a resoldre problemes amb facilitat, que sap minimitzar determinades circumstàncies perquè no afectin el funcionament global, que sap harmonitzar tots els caràcters del personal que conforma la direcció.

Aquesta era **Ana Gallego**, secretària de Direcció, la meua secretària durant una bona temporada. El seu caràcter alegre, la seva joventut i la seva visió sempre positiva ens havia fet creure que la seva malaltia estava guanyada, però malauradament no ha estat així. Tots els que l'hem coneguda i treballat amb ella estam consternats. Descansa en pau **Ana**, et trobem a faltar, però segur que allà on estàs fas la vida més fàcil als que t'acompanyen.

Només per acabar fer arribar una forta abraçada a ambdues famílies que han de saber que tot i estar a una segona línia, elles han estat grans persones i molt importants en el món sanitari.



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

SIN PERDÓN

La condena del fiscal general del estrado nos permite entrar en la actualidad porque desde aquí seguimos su doctrina, que nos saltamos la legalidad y sus principios siempre que podemos. La apuntalada mayoría del 5/2 del Tribunal Supremo ha retomado la legalidad del principio frente al principio de legalidad, por eso lo aplicamos a esta casa sanitaria de tod@s.

Oímos, leemos la curiosa noticia de que presuntamente nuestros servicios sanitarios públicos tratan desigualmente a la gente según donde habita, lo que nos faltaba. La cosa va sobre la peña apostada en las caravanas, que -siendo un vehículo de visita, que teniendo el espíritu de la libertad en sus genes- los tienen aparcados en la triste realidad del que quiere (como en IB3) que los internalicen, que nos los comamos públicamente. A ver cuando llega la liberación de las caravanas frente a los caravanistas que las tienen quietas, esos que quieren ser funcionarios de la plaza y no al revés, quieren vivir sin tener que revelar los secretos de su posición ni de sus balizas, esos que pagamos entre todos.

Ya debemos haber escrito alguna vez, que el asfalto que pisan, que la depuración del aire que respiran, que los permisos de las gasolineras en las que reposan, que el alcantarillado que se lleva sus esputos los pagamos desde aquí, desde esta columna, los que pa-

Caravanismo saludable

gamos. De ahí que podamos decir que cuando se les oye dando la barrila queriendo estar empadronados, entendamos rápidamente por qué quieren estarlo.

La norma -que también pagamos y que hacen también los políticos que pagamos- pone sus límites para que los que viven y conviven en santo Rocío contribuyan -también e igualmente- al sostenimiento de los que tienen menos, de los que no tienen siquiera una camper desde la que pedir normas administrativas. No es que ellos no tengan, no es que los caravaneros no puedan existir, es que si existen deben contribuir no ya al sostenimiento de sí mismos sino al del resto, incluidos los desarraigados que viven escondidos en esta columna.

Sabíamos que antes o después llegaría la petición de empadronamiento, esa que se complica cuando no tienes domicilio fijo, esa que necesitas para, por ejemplo, poder notificarte siquiera las multas que también se pagan entre todos. Vivir en un lugar que es de todos implica que no pueden notificarte el domicilio fiscal necesario para pagar los impuestos para ayudar al resto, o peor, no poder pedir las ayudas, subvenciones y subsidios que hagan que puedas recibir lo que todos dan y a lo que tú no contri-

buyes. Por eso quieren empadronarse, para recibir lo que no pueden dar.

Sabiendo el fundamento, el querer sobrado y sobrante de todos esos porqués, la vuelta de tuerca es que venga una pretendida ONG del mundo a pedir que los empadronemos en el Son Moix que se aprieta entre todos, o en el Son Peretó, donde se "han hecho fuertes" que decía eso el otro día la prensa.

Se dice que los caravaneros no pueden recibir asistencia sanitaria pública, y que necesitan que los empadronemos por razón sanitaria de su cargo en esas oficinas y con esos funcionarios que tú pagas, lo titulaban tal que "la falta de empadronamiento deja fuera de la sanidad a los que viven en caravanas o alquileres clandestinos". Como si fuera verdad, como si no supiéramos que los argumentos son lo único gratuito de esta historia, precisamente lo que sobra.

Pobre, caravanista, no cotizante y con asistencia gratuita sí. Idiotas, lo justo, digo los que pagamos.



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

The News Prosas Lazarianas

La muerte paso a paso

Durante nuestro periplo vital todos estamos entre una preposición: ex y un adverbio: todavía. Un mojón importante de la vida es cuando te haces pensionista pero no te jubilas seguir viviendo hasta la muerte, donde acaba nuestra biografía pero no la vida. El **Dr. Martí March**, pollencí, excelente persona y cirujano de **Hospital de Son Llatzer** y delegado, durante muchos años del **Sindicato Médico Balear**, acaba de jubilarse con una gran creatividad, producto de su neuroplasticidad de alto nivel y se ha estrenado como poeta. En la **librería Babel**, junto a su esposa, **Carmen**, rodeado de muchos amigos y colegas, - gran poder de convocatoria el suyo-, nos presentó su ópera prima literaria: **La Muerte paso a paso y otros poemas**. Tengo que agradecerle el que pensara en mí para la presentación, porque me permitió compartir con los asistentes varias reflexiones sobre la breve eternidad que es la vida, de la que nadie sale vivo y porque hablar de la muerte, hoy más que nunca es muy terapéutico (yo suelo visitar cada vez que voy a mi pequeño pueblo turolense, a ver a mi madre y mi hermana, el cementerio donde están



enterrados mis antepasados), porque la muerte está en el camino y la vida le sale al encuentro, paso a paso, como titula su poemario Martí. Nombrar a la muerte es muy sano porque evita que la neguemos ya que vida y muerte son interdependientes y aunque la materialidad de la muerte nos destruye, su idea puede salvarnos. Y admitámoslo, si hablas de la muerte es porque estamos vivos. Dialogar con ella para superar el miedo que le tenemos y para vivir con plenitud el presente. Todos estamos y somos terminales. Afrontar la muerte no es una inmanejable caja de Pandora sino que nos permite vivir nuestra vida de una manera más profunda y compasiva. Tenemos que hablar de la muerte directamente, de manera realista, ya que el temor a la muerte no puede amargarnos la vida y convertimos en vidofobicos. Hablar de la muerte nos convoca a hablar del sentido de la vida y de nuestro compromiso con ella. Como ni el sol ni la muerte se pueden mirar de frente mucho rato, leer el fértil poemario de **Martí**, nos permite reflexionar, como él

hace, sobre las verdades existenciales, sobre la espiritualidad, sobre la ambivalencia de nuestras creencias, sobre cómo construimos nuestra vida, sobre cómo gestionamos el tiempo que nos queda por vivir y sobre la trascendencia. Es decir, su poemario es un atajo al alma. La muerte como decía el filósofo es la imposibilidad de más posibilidades, por eso nuestro reto es consumirla y alcanzar nuestro potencial. En nuestra necesaria ITV (Inspección de tácticas vitales) ejercicio clave para aumentar nuestra introspección y capacidad reflexiva, un ítem principal, pensar en la muerte, para organizar mejor nuestra vida y nuestras relaciones con los demás. Porque como dice el escritor existencialista, el primero fue **Epicuro**, **Milan Kundera**, lo que nos aterra de la muerte no es perder el futuro sino el pasado. De hecho el acto de olvidar es una forma de muerte que siempre está presente en nuestra vida. Porque tomemos conciencia de que vivir solo cuesta la vida. Y hay que roerla hasta el hueso. Ya saben en victoria transitoria porque nunca hemos estado en doma. Ah y lean el poemario. Les encantará.



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

Salut i Força

Edita: ALJUNIBE

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

Redacción: Joan F. Sastre, Juan Riera Roca, Alberto Ariza, Alfredo Manrique, Angeles Fournier. Colaboradores: Pere Riutord, Miguel Lázaro, Joan Carles March, Javier Alarcón, Marta Rossell.

Diseño y Maquetación: 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



CRISTINA GRANADOS DIRECTORA GERENTE DEL HOSPITAL DE SON ESPASES

“Queremos construir tres quirófanos más en Son Espases”

Cristina Granados ha superado ya los dos años al frente de la Gerencia del Hospital Universitari de Son Espases. Un centro de referencia que, el pasado mes de octubre llegó a la década y media de trayectoria hospitalaria. Granados es licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid, facultativa especialista en Admisión y Documentación

Clínica y cuenta con una dilatada trayectoria profesional dedicada a la gestión sanitaria. A lo largo de su carrera ha dirigido el Hospital Universitario de Torrejón, el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, el Complejo Hospitalario de Toledo, el Área Integrada de Guadalajara y el Hospital Universitario de Móstoles. También ha ocupado otros cargos directivos a la

Fundación Hospital de Alcorcón, en el Hospital Clínico Universitario Virgen del Arrixaca y en el Hospital General de Albacete. Antes de aterrizar a Palma era la directora territorial de Hospitales de Madrid en Quironsalud. Ha sido inspectora médica del Insalud y coordinadora de centro de salud. Conversamos con ella.

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- ¿Cómo valora los actos de celebración del 15 aniversario?

R.- El hospital cumplió 15 años al abrirse el 10 del 10 del 2010. Quisimos hacer un acto para resaltar las nuevas acciones, los proyectos diferenciales a lo largo de este tiempo. También tuvimos unas mesas de pacientes para escucharlos como asociaciones para saber qué cosas podíamos mejorar trabajando con ellos. El acto gustó. Costó mucho seleccionar 15 proyectos novedosos en estos años de trayectoria del hospital. No me puedo quedar con ninguno, destacaría a todos. Se habló del Servicio de Cirugía que es CSUR en en dos tipos de intervenciones al ser referencia para toda España, de los CAR-T y la Unidad de Terapia Celular, que es un cambio de paradigma como los linfomas que se cronificaba y ahora mismo se curan los pacientes. Hay un cambio cualitativo en el bienestar de los pacientes. Julio Velasco explicó que Son Espases es un centro trasplantador. Quisimos resaltar también la docencia, la importancia de que tengamos la Facultad de Medicina y el gran trabajo del IdISBa. No quiero dejar de citar la radiocirugía, el transporte sanitario, el tratamiento del Servicio de Oncología Radioterápica, etc.

▶ “En estos dos años hemos mejorado mucho la lista de espera”

P.- Han sido dos años intensos...

R.- Todo mi equipo trabaja muchas horas, hay muchos profesionales con ganas de sacar adelante proyectos. Son Espases es uno de los centros más grandes del país, con 6.500 profesionales que trabajan para investigar y mejorar la asistencia a los pacientes.

P.- ¿Sale del despacho a pasear



▶ “Es estupendo que el metro llegue pronto a Son Espases”

por los servicios y controlar todo?

R.- Los días son intensos. Me quedo muchas horas por la tarde. Tengo mala fama de pasear por el hospital por la tarde. Pero hay que entender que para tomar grandes decisiones tienes que supervisar el terreno. Ahora estamos con un proyecto importante en el bloque quirúrgico y he bajado varias veces para poder verlo.

P.- ¿Son las urgencias una ra-

diografía de cómo funciona el hospital?

R.- Rotundamente sí. Las urgencias son el reflejo de cómo funciona el sistema sanitario globalmente. Si las urgencias se colapsan es el primer punto de saturación del sistema. Significa la accesibilidad y la eficiencia del sistema, ver cómo funciona la primaria. Es un indicador de coordinación entre

niveles, cómo funciona la hospitalaria y el hospital en general. Tenemos siempre margen de mejora interna para que esas urgencias no se colapsen. Las urgencias de Son Espases están en 475 al día, vemos más de 175.000 pacientes al año. Por favor, la ciudadanía debe ir a los centros de salud como un primer paso, porque el 60% solucionaría su problema en la

primaria. La Ley General de Sanidad dice que el paciente puede ir donde quiera, pero convendría educar a la población que apueste por su centro de salud.

P.- Ahora que llega el frío es cuando más preocupa la propagación de la gripe.

R.- Me gustaría decirle a todo el mundo que se vacune. La tasa de vacunación es baja. Las vacunas sirven. Ingresa un 12% de pacientes por gripe y eso hace que se puedan colapsar las urgencias. Son Espases tiene la posibilidad de abrir camas en Virgen de la Salud.

P.- ¿Cómo están las listas de espera?

R.- En estos dos años hemos mejorado mucho la lista de espera. Cuando llegué estábamos con una demora media de 132 días para intervención quirúrgica y a fecha de octubre, estamos a 100 días. Lo pacientes que esperan más de 180 días eran 1.200 y ahora están en 850. La lista de espera de consultas, ahora mismo, estamos por debajo de 40 días para ver por primera vez a un paciente. Es cuestión de reorganización y de llamar a los urgentes, pero también a los más antiguos.

Ha sido un gran trabajo de todos los servicios del hospital. Son Espases, como le he dicho a la consellera y al director del Servei de Salut, necesita más quirófanos. Nació con pocos. Tenemos 18 quirófanos que son pocos, más los de urgencias, cuando los hospitales de un tamaño similar tienen 25. Tenemos espacio. Queremos construir tres quirófanos más y se lo hemos presentado al vicepresidente del Govern.

ENTREVISTA

P.- ¿Cuáles son los objetivos que se plantea?

R. He tenido la suerte de contar con 30 millones de euros del Servei para poder hacer inversiones y compras. Cuando se abrió Son Espases, alguna tecnología era aún de Son Dureta y la que era nueva, suele ser obsoleta a los 15 años. Al llegar hicimos un informe sobre las necesidades tecnológicas a 4 o 6 años vista. Hemos reformado quirófanos, hemos comprado un quirófano híbrido. Hemos comprado aparataje que se necesitaban de hace años, pero necesitamos cambiar la red del hospital. Queremos ampliar el Centro de Simulación, se ha quedado pequeño.

P.- Trabajan 6.500 personas. ¿Cuántos pacientes pasan al año por Son Dureta?

R.- Los datos de 2024 fueron casi 25.000 intervenciones quirúrgicas, más de 550.000 consultas, más de 175.000 urgencias, más de 240.000 pruebas de rayos, tenemos 29.000 plazas al año con 950 pacientes ingresados cada día.

P.- ¿Se pierde en esos pasillos largos o funciona el QR de localización?



► “He tenido la suerte de contar con 30 millones de euros del Servei para invertir”

► “Siempre digo que los que saben cómo funciona el hospital son los trabajadores del día a día”

R.- Está funcionando, yo lo he probado. Funciona. La gente todavía los sabe poco, la gente pregunta mucho dónde está su consulta cuando ve una bata blanca.

P.- Tiene usted fama de ser muy exigente. ¿Cómo se lleva con los jefes de servicio? ¿Cómo se motiva a 6.500 trabajadores? No debe ser fácil.

R.- Tengo fama de ser exigente. Quien trabaja conmigo sabe que soy dura porque me exijo mucho a mí misma y cuando entrevisto a la gente, se lo digo. No miento. Conocer a la gente de base es difícil, a la gente intermedia o jefes de servicio es más sencillo. Son Espases tiene un programa de talento que se llama ‘Talent’ para detectar gente válida. Siempre digo que los que saben cómo funciona el hospital son los trabajadores del día a día.

P.- ¿Faltan plazas de parking? ¿Es positivo que llegue el metro en un futuro?

R.- Faltan plazas. Es una realidad. Yo voy muchos días en autobús y será estupendo que llegue el metro. Es muy buena noticia.



**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**



Marga Prohens, presidiendo la entrega del premio, junto al resto de autoridades.

El Govern recibe un premio de Más Visibles por la ampliación del cribado neonatal

REDACCIÓN

El Govern ha recibido un premio de Más Visibles por la ampliación del cribado neonatal con la que Baleares se convirtió en una de las comunidades "líderes" en la detección de enfermedades raras y la atención a los pacientes y sus familias. El galardón fue recogido por la presidenta del Ejecutivo autonómico, **Marga Prohens**, en

un acto celebrado el pasado 19 noviembre en el Hospital Universitario de Son Llàtzer. La presidenta del Govern, **Marga Prohens**, expresó su agradecimiento por el reconocimiento otorgado a Baleares como comunidad líder en cribado neonatal. Recordó que cuando accedieron al Ejecutivo, la comunidad estaba "a la cola" en la detección precoz, realizando cribados para solo siete enfermedades. Cabe recordar

que actualmente Baleares amplió esta detección a cuarenta enfermedades, situándose como referente a nivel nacional. Ahora mismo es posible detectar hasta 40 patologías diferentes, toda una garantía para padres y madres. **Prohens** destacó que este avance no solo representa un logro sanitario, sino que también mejora significativamente la vida de los niños y sus familias. "Esa es, sin duda, la mayor satisfacción

y el mejor reconocimiento que podemos recibir", concluyó. La presidenta insistió en que la prueba del talón es "un derecho que nunca debería revertirse" y que el lugar de nacimiento no puede condicionar la salud futura de un niño. Defendió que la ampliación del cribado fue "un compromiso cumplido", pese a la presión asistencial y la complejidad técnica que supuso adaptarlo en apenas un año.



Momento de la entrega del premio a Oriol Bonnín.



Antoni Bennasar, junto a los premiados Oriol Bonnín y Grupo Iberostar.

El Consell Social de la UIB celebra la primera edición de los Premios Sa Riera para reconocer la excelencia y el compromiso social

REDACCIÓN

La Universitat de les Illes Balears celebró la primera edición de los Premios Sa Riera del Consell Social, unos galardones creados para reconocer la labor de personas y entida-

des que fortalecen los lazos entre la universidad y la sociedad balear.

En esta edición inaugural, el **doctor Oriol Bonnín**, prestigioso cirujano cardíaco y referente nacional en su especialidad, recibirá la mención de ho-

nor a la excelencia personal por su trayectoria profesional y su contribución a la medicina en las Islas.

Por su parte, el Grupo Iberostar será distinguido con la mención de honor a la excelencia institucional y empresarial

por su compromiso con la sostenibilidad y su colaboración con la UIB a través de la Cátedra del Mar Iberostar-UIB, que impulsa la investigación y la formación en temas marinos y medioambientales.

Estos nuevos premios, im-

pulsados por el Consell Social de la UIB, nacen con la vocación de poner en valor el talento, la innovación y la responsabilidad social, reforzando el papel de la universidad como motor de progreso y vínculo con la comunidad balear.

El SAMU 061 Baleares obtiene la certificación ISO 9001 por su sistema de gestión de calidad en la coordinación médica de emergencias

REDACCIÓN

El Servicio de Salud de les Illes Balears, mediante la Gerencia de Atención a Urgencias 061, ha obtenido la certificación internacional ISO 9001:2015, otorgada por AENOR y reconocida por la red mundial IQ-Net, que acredita la implantación y mantenimiento de un sistema de gestión de la calidad en la Central de Coordinación de Urgencias Médicas del SAMU 061 en todo el ámbito territorial de las Islas Baleares.

La certificación, con vigencia hasta octubre de 2028, reconoce el compromiso del SAMU 061 con la excelencia, la seguridad del paciente y la mejora continua en la gestión de las emergencias médicas, en la coordinación del destino hospitalario y la integración con los recursos asistenciales del sistema sanitario balear, garantizando una atención rápida, eficiente y con los más altos estándares de calidad y seguridad.

Según ha manifestado **Txema Álvarez**, director médico del SAMU 061 Baleares, «este reconocimiento acredita el traba-



La consellera, junto al personal del SAMU061 reconocido.

jo de todo el equipo del 061 en la implantación de procesos eficientes, seguros y centrados en el ciudadano y alineados con los estándares internacionales de calidad».

La ISO 9001:2015 es la norma de gestión de calidad más reconocida a nivel mundial. Su obtención sitúa al SAMU061 Baleares entre los servicios de emergencias mé-

dicas más avanzados en materia de calidad asistencial, trazabilidad operativa y orientación a resultados. Con esta acreditación SAMU 061 Baleares consolida su liderazgo en

el ámbito de la emergencia extrahospitalaria, reafirmando su compromiso con la mejora continua y la innovación en beneficio de los ciudadanos de las Islas Baleares.

REDACCIÓN

El protocolo Entén-me ha ganado el premio New Medical Economics 2025 a la mejor labor de humanización sanitaria. Se trata de un reconocimiento a un proyecto que pretende mejorar la accesibilidad y facilitar el acompañamiento en el entorno sanitario de personas con necesidades especiales que tienen dificultades para expresarse, comprender o participar plenamente en procesos relacionales y comunicativos. Así, se garantizan unas condiciones adecuadas mínimas para estas personas (y sus acompañantes) con el fin de evitar situaciones de desorientación y ansiedad, y de garantizar una asistencia sanitaria humanizada y de equidad.

El galardón, otorgado por la revista digital New Medical Economics, especializada en el sector sanitario, lo recogió la consellera de Salud, **Manuela García**, junto al

El protocolo Entén-me, premiado como mejor labor de humanización sanitaria



Manuela García y Gabriel Rojo, recogiendo el premio de manos del director del medio digital.

subdirector de Humanización del Servicio de Salud, **Gabriel Rojo**.

El protocolo Entén-me se dirige a personas con diagnósticos como esclerosis lateral amiotrófica (ELA), trastornos del espectro autista, demencia (con un nivel de afectación cognitiva moderado), discapacidad intelectual grave y profunda o discapacidad intelectual leve o moderada con trastorno de la conducta, entre otros. Las Islas Baleares son pioneras en introducir dentro del protocolo a los pacientes con diagnóstico de ELA.

Los usuarios de Entén-me, que se calcula que son cerca de 36.000, quedan registrados internamente en los sistemas de información (no llevan ningún distintivo externo) y son identificados de manera auto-

mática con un aviso a los profesionales sanitarios. Toda la información está a disposición de los usuarios en la web del Servicio de Salud (<http://www.ibsalut.es/enten-me>).

El objetivo de este protocolo es ayudar a la persona afectada y a sus acompañantes para que puedan seguir correctamente las indicaciones y los tratamientos prescritos por los profesionales; facilitar la atención urgente, pruebas diagnósticas y traslados en ambulancias siempre que la situación clínica lo permita; adecuar las demoras a las salas de espera, y dar facilidades a las consultas no presenciales, la atención domiciliaria y el acceso al hospital de referencia en los casos de demandas urgentes.

Ojo con el cáncer de pulmón: ya es el tercero más diagnosticado tanto en hombres como en mujeres en Balears

Salud recuerda el factor de riesgo del tabaco, que provoca 9 de cada 10 cánceres de pulmón

CARLOS HERNÁNDEZ

Es ya un problema de salud pública por su incidencia. Y sigue en aumento. El cáncer de pulmón ya es el tercer tumor más diagnosticado en Balears tanto entre los hombres (tras el de próstata y colon y recto) como entre las mujeres (tras el de mama y colon y recto). Es importante destacar que sigue incrementándose el número de casos de estos tumores entre las mujeres con respecto a los años anteriores, y que se consolida como el tercer tumor con más incidencia entre las féminas en 2025.

El cáncer de pulmón continúa siendo uno de los más frecuentemente diagnosticados a nivel mundial. En España se estima que el número de casos para este 2025 sea de 34.506, y que más de un 30% de ellos se diagnosticarán en mujeres, según las cifras que maneja la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM).

La Conselleria de Salud recuerda la importancia de abandonar el hábito del tabaco, el principal factor de riesgo y responsable de 9 de cada 10 tumores de pulmón. El tabaco es además un agente causal de otros cánceres, como los de cabeza y cuello, vejiga, riñón, esófago, páncreas, estómago y colon y recto, entre otros.

Prevención

La prevención y lucha contra el tabaquismo es una de las apuestas de la Conselleria de Salud y de la Gerencia de Atención Primaria de Mallorca (GAP) desde hace décadas. En este sentido, se han llevado a cabo, entre otras iniciativas, numerosas intervenciones grupales e individuales para dejar el hábito tabáquico a través de actividades comunitarias informativas de prevención para concienciar a la población sobre la importancia de una vida sin humo.

La GAP consiguió que en 2023 se duplicara el número de personas que dejaron de fumar después de participar en un grupo de deshabituación tabáquica en centros de salud de



Momento de la campaña de sensibilización.

toda Mallorca. Se trata de intervenciones grupales para abandonar el tabaco (con el acompañamiento y asesoramiento de profesionales sanitarios) que se ofrecen en los centros de salud de Mallorca a todas aquellas personas que se planteen dejar de fumar.

También la Dirección General de Salud Mental, a través del Plan de Adicciones de las Illes Balears (PADIB), tiene en marcha varios programas y acciones para ayudar a la población a dejar de fumar. Entre ellos, cabe destacar el de Platges sense fum, en el que se ha trabajado conjuntamente con la Federación de Entidades Locales de las Islas Baleares (FELIB) en un modelo de ordenanza para crear normativa que prohíba fumar en las playas. Actualmente,

► La Conselleria ofrece talleres de deshabituación tabáquica en los centros de salud y promueve espacios sin humo con iniciativas como el de Platges sense fum

hay 53 playas adheridas de 22 municipios diferentes.

A pesar de la amplia evidencia sobre el papel del tabaco como factor de riesgo para el cáncer, todavía en torno al 20% de la población española fuma a diario, según datos recogidos en el Plan Integral de Prevención y Control del Tabaquismo 2024-2027.

Aumentan las muertes entre las mujeres

Según los últimos datos oficiales disponibles correspondientes al año 2023, en Baleares fallecieron 545 personas

por cáncer de pulmón, de las que 359 eran hombres y 186 mujeres. Esta cifra de defunciones experimenta un preocupante incremento del 7,3% frente al ejercicio de 2022 en el que en este archipiélago fallecieron 508 personas, 366 hombres y 142 mujeres. En el caso de los fallecimientos de mujeres por esta causa, el dato es aún más preocupante porque la cifra de óbitos ha crecido un 30,9%, al pasar de las 142 defunciones registradas en 2022 a las 186 de 2023, cuarenta y cuatro fallecimientos más.

A nivel nacional, el cáncer de

pulmón continúa siendo la primera causa de muerte por cáncer en España en ambos sexos. Entre las mujeres, la mortalidad por cáncer de pulmón en el 2023 se incrementó un 4,6% respecto al año previo.

El ejercicio físico es un pilar fundamental en el estilo de vida saludable, y existe evidencia consistente sobre la asociación entre el ejercicio físico y la reducción en la incidencia y mortalidad por cáncer. Además, la actividad física ha demostrado mejorar la calidad de vida y reducir los efectos secundarios derivados de los tratamientos oncológicos, al mejorar la capacidad cardiorrespiratoria de los pacientes, producir una reducción de la fatiga y mejorar la percepción de su propia salud.

Ejemplo de increíble donación

Un paciente de UCI dona un equipo ECMO al Hospital Son Espases tras sobrevivir a una grave neumonía por COVID-19, demostrando su gran solidaridad y empatía con más enfermos

CARLOS HERNÁNDEZ

Les contamos una historia preciosa de las que hacen que la vida resulte mejor. El altruismo del que lo pasó muy mal y ahora piensa en el prójimo. El Hospital Universitari Son Espases recibe la donación de un equipo ECMO (soporte vital extracorpóreo) por parte de **Larrick Ebanks**, un paciente que ingresó en la UCI del hospital en diciembre de 2021 y estuvo conectado durante 82 días a esta tecnología, tras sufrir una neumonía bilateral grave por COVID-19. El nuevo equipo, un **CARDIOHELP-i** de la marca Maquet (GETINGE), permitirá mejorar la atención de pacientes críticos, incluidos pediátricos, y ha sido adquirido gracias a una campaña de recaudación impulsada por el propio **Ebanks** junto a la **Fundación JoyRon**. El acto de presentación contó con la participación de la directora gerente, **Cristina Granados**, quien ha agradecido públicamente el gesto del donante. **Larrick Ebanks** ha compartido su experiencia como paciente y ha explicado cómo, tras superar la enfermedad, decidió impulsar esta iniciativa solidaria como muestra de gratitud hacia el equipo médico que lo atendió.

Alta

Tras recibir el alta de la UCI en abril de 2022 y ser trasladado a planta de Neumología, contactó con la dirección del hospital para expresar su deseo de donar un equipo ECMO. La **Fundación JoyRon**, dedicada a apoyar a pacientes pediátricos y que ya ha trabajado previamente con el hospital, se sumó a la iniciativa y canalizó la donación, solicitando un equipo compatible con población infantil. La gestión administrativa de la donación fue facilitada por la Fundación Institut d'Investigació Sanitària Illes Balears (IdISBa), ya que el aparato no solo conlleva mejoras a nivel asistencial, sino también a nivel de innovación e investigación del Hospital, en proyectos de investigación para la mejora de la atención sanitaria.

El coste total del equipo ha sido de 78.650 euros, de los cuales 48.450 han sido aportados por la **Fundación JoyRon**, mientras que el resto ha sido cu-



Presentación de la donación.



El nuevo ECMO.

bierto por el hospital con fondos procedentes de proyectos de investigación. El nuevo ECMO ya está en funcionamiento y lleva una placa con la inscripción: "The Larrick ECMO", en homenaje al paciente que quiso transformar su experiencia en una oportunidad para otros.

Los intensivistas de Son Espases, responsables de los equipos ECMO, tanto el **doctor José Raúl Arévalo** como la **doctora María Teresa Millán**, explicaron que un ECMO (Oxigenación por Membrana Extracorpórea) es una tecnología médica avanzada que se utiliza en situaciones críticas cuando el corazón y/o los pulmones de un paciente no pueden funcionar adecuadamente por sí solos. El sistema extrae la sangre del cuerpo, la oxigena artificial-

mente y la devuelve al organismo, permitiendo que estos órganos descansen y se recuperen. Es una terapia de soporte vital que puede ser decisiva en casos de insuficiencia respiratoria o cardíaca grave, como en pacientes con neumonía severa, shock cardiogénico o durante ciertas cirugías complejas. Su uso requiere un equipo multidisciplinar altamente especializado y está reservado para situaciones en las que otras medidas convencionales han fallado.

Para concluir el acto de presentación también intervino **Ronald M. Hawes**, representante de la **Fundación JoyRon**, que ha destacado la importancia de la colaboración entre pacientes, entidades sociales y profesionales sanitarios para mejorar la calidad asistencial.



Foto de familia de todos los profesionales de los servicios implicados, con el donante.

El médico especialista en medicina intensiva Eduardo Escudero es el nuevo gerente del Área de Salud de Ibiza y Formentera

Desde 2002 es el coordinador de Trasplantes y sustituye a Enrique Garcerán, quien ha liderado la transformación de la sanidad pitiusa desde julio de 2023

REDACCIÓN

La consellera de Salud, **Manuela García**, acompañada del director general del Servicio de Salud de las Islas Baleares, Javier Ureña, ha presentado, justo en el cierre de esta edición de **Salut i Força** al doctor **Eduardo Escudero** como nuevo director gerente del Área de Salud de Ibiza y Formentera. Sustituye en el cargo al doctor **Enrique Garcerán**, quien desde julio de 2023 ha liderado —junto con todo el equipo directivo— una transformación de la sanidad pitiusa.

El nuevo director gerente es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valladolid e hizo la especialidad en medicina intensiva en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. En 1998 se incorporó a la plantilla de la UCI del Hospital Can Misses y, desde 2002, es el coordinador de Trasplantes. Además, **Eduardo**



Enrique Garcerán, Javier Ureña, Manuela García y Eduardo Escudero.

Escudero tiene un máster en Dirección Médica y Gestión Clínica, por la Universidad de Educación a Distancia (UNED) y la Escuela Nacional de Sanidad.

Manuela García ha afirmado que «el nuevo director gerente

cuenta con el apoyo del Gobierno de las Islas Baleares para seguir transformando y modernizando la sanidad de Ibiza y Formentera, y alcanzando los índices más altos de excelencia en la prestación sanitaria». Así, «se continuarán de-

sarrollando las líneas estratégicas fijadas desde el inicio de la legislatura: la captación y la fidelización de profesionales para seguir completando servicios asistenciales, la reducción de los tiempos de espera, el reforzamiento de la atención pri-

maria, el impulso por la cronicidad y la salud mental, y la consolidación del Servicio de Oncología».

Salud agradece públicamente al doctor **Enrique Garcerán** su compromiso, dedicación y el excelente trabajo que ha llevado a cabo al frente de la Gerencia del Área de Salud durante los últimos dos años. «El doctor Garcerán y todo el equipo directivo han sido capaces de cambiar el rumbo de la sanidad de las Pitiusas: hemos pasado de la huida de profesionales a la captación constante de nuevos especialistas, lo que nos ha permitido completar servicios asistenciales, lo que parecía casi imposible hace unos años», en palabras de la consellera, quien también ha remarcado la importancia de la puesta en marcha del Centro de Atención Intermedia Ca na Majora y la creación de la Coordinación de Vivienda Sanitaria, entre otros proyectos impulsados en esta legislatura.



Agenda docent

ACTOS

Sessió en memòria de l'Excm. Sr. Bartomeu Anguera Sansó

Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears
Can Campaner, 4. Palma. 26 de novembre

Documental "¿A mí quién me cuida?"

Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears
COMIB. Palma, Ibiza y Mahón. 9 de diciembre

CONFERENCIAS

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

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

Una mirada completa a la salud del hombre

Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears -
Associació Balear d'Urologia
COMIB. Palma. 24 de noviembre

CURSOS

Una aproximació a l'Hematologia pediàtrica

Hospital U. Son Espases
HUSE. Palma. 24 i 25 de novembre

VII Curs Atenció inicial al trauma pediàtric Illes Balears

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

Instagram para médicos

Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Palma. 4 de diciembre

Taller básico de respiración consciente

Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Palma. 18 de diciembre

MESAS REDONDAS-DEBATES

La teva mirada cura. Professionals i societat contra la violència masclista

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

Can Campaner, 4. Palma. 25 de novembre

JORNADAS

Revisión integral de la Migraña: diagnóstico y tratamiento desde las consultas de Atención Primaria

SEMERGEN Illes Balears
Hotel HM Palma Blanc. Palma. 25 de noviembre

II Jornada multidisciplinària d'actualització en patologia endocrinològica per a Atenció Primària

Hospital Universitari Son Espases
HUSE. Palma. 26 de novembre

Tarde de Riesgo Cardiovascular. Detección precoz del RCV de los servicios de prevención en las revisiones de empresa

SOHIB
Hotel HM Palma Blanc. Palma. 26 de noviembre

III Café comunitario. Taller EVALGUÍA

PACAP - IBAMFIC
COMIB. Palma. 9 de diciembre

PREMIOS – BECAS

XXVII Premios Nacionales de Investigación en Medicina del Deporte

Convoca: Fundación Cajastur - Universidad de Oviedo
Plazo: hasta el 19 de enero de 2026

El Comib recomienda a sus colegiados y a la ciudadanía que se vacunen frente a la gripe

REDACCIÓN

En el marco de la campaña de vacunación contra la gripe 2025-2026, el Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) recomienda a todos los colegiados, uno de los grupos de riesgo, y a la población en general que deben considerar cumplir con este procedimiento de inmunización.

La sede colegial ha acogido la vacunación de médicos seniors, miembros de la Junta de Gobierno y personal del Comib, reforzando el mensaje de responsabilidad y ejemplo que deben transmitir los profesionales sanitarios.

Durante la sesión, **Elena Esteban Ramis**, directora general de Salud Pública; y **Carmen Sánchez-Contador Escudero**, jefa del Servicio de Prevención de la Enfermedad analizaron la campaña de vacunación antigripal 2025-2026 y explicaron las estrategias y liderazgo profesional para maximizar el impacto en la Salud Pública.



Carles Recasens, con la directora general de Salud Pública, Elena Esteban, a las puertas de la institución, fomentando la vacunación.

Riesgo

Según el Ministerio de Sanidad, la vacunación se recomienda fundamentalmente para las personas con alto riesgo de sufrir complicaciones en caso de padecer la gripe y para las personas en contacto con estos grupos de alto riesgo ya que pueden transmitírsela. Por lo tanto, el Comib apela a criterios de responsabilidad y de

prevención para concienciar al colegiado de la necesidad de llevar a cabo este acto. La falta de percepción del riesgo puede influir en la escasa motivación entre los colegiados médicos a vacunarse durante la campaña frente a la gripe. Desde el Comib, que vela por los derechos y deberes de sus colegiados, se les insta a cumplir con este requisito como acto ejemplarizante frente a los pacientes y la

opinión pública.

La corporación insiste que los médicos, como agentes de salud, deben inmunizarse frente al virus de la gripe como medida de autoprotección, y los beneficios que de ella se derivan. Dado que es un colectivo laboral que se encuentra muy expuesto a la transmisión del virus. Está demostrado que entre el personal sanitario que se vacunarse reduce la propor-

ción de casos de gripe y de absentismo por infección respiratoria.

Recuerda que la vacunación es una de las intervenciones sanitarias que mayor influencia tiene en la población en términos de prevención. Por lo que es una herramienta, de demostrada seguridad, para hacer frente a patologías que pueden llegar a ser muy graves. Insta, por tanto, a los colegiados de

Baleares que no sólo deben vacunarse, sino informar a la población sobre la conveniencia de la vacunación, según las recomendaciones de los organismos oficiales y sociedades científicas.

De esta manera, solicita que los sanitarios se alineen con los mensajes de Salud Pública sobre la importancia de vacunarse si se forma parte de los grupos de riesgo.

El Comib se suma a Open House Palma para destacar la relación entre salud y arquitectura

REDACCIÓN

El Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) ha participado por primera vez en la iniciativa Open House Palma, una cita internacional que abre las puertas de edificios emblemáticos y espacios singulares para acercar la arquitectura a la ciudadanía. El evento ha contado con más de 60 localizaciones en la ciudad.

Con esta colaboración, el Comib quiere poner en valor cómo los entornos urbanos y la

arquitectura influyen directamente en la salud de las personas. "La calidad del aire, la luz natural, los espacios verdes y la accesibilidad son factores que repercuten en nuestro bienestar físico y mental", ha señalado el **Dr. Carles Recasens**, presidente del Colegio.

El Comib ha organizado visitas guiadas a su sede de Palma, donde se explican los principios de diseño que favorecen la salud y la ergonomía en entornos profesionales. Además, se han ofrecido charlas divul-

gativas sobre la importancia de la planificación urbana para prevenir enfermedades relacionadas con la contaminación y el sedentarismo.

Open House Palma es una oportunidad para reflexionar sobre cómo la arquitectura puede ser una herramienta para mejorar la calidad de vida.

El Comib reafirma su compromiso con la promoción de hábitos saludables y la creación de espacios que favorezcan el bienestar.



Participantes en el encuentro.

Un cuento escrito por una enfermera inspira una obra de teatro que enseña a salvar vidas

Lourdes Luque escribió 'Pon la magia en el corazón' como parte de su tesis doctoral para mejorar la formación escolar en reanimación // La iniciativa del colegio CIDE ha ganado un premio de la Sociedad Española de Cardiología

REDACCIÓN

La historia de un cuento infantil ha terminado convirtiéndose en una lección de vida para decenas de escolares. "Pon la magia en el corazón", escrito en 2021 por la enfermera de atención primaria **Lourdes Luque** como parte de su tesis doctoral sobre la formación en reanimación en las aulas, inspiró a un grupo de alumnos del colegio CIDE de Palma a llevarlo a escena. Su adaptación teatral, pensada para enseñar a los más pequeños cómo reaccionar ante una emergencia, acaba de recibir un reconocimiento nacional: los Premios RCP Escuelas 2025, otorgados por la Sociedad Española de Cardiología (SEC) y la Fundación Española del Corazón (FEC).

El cuento, que contó con la colaboración del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA), pretende ser un recurso para enseñar a los niños la reanimación cardiopulmonar de una manera lúdica y pedagógica, con el objetivo de convertirlos en aliados de salud. Un recurso que los alumnos de 3º de ESO del Programa de Diversificació Curricular del CIDE decidieron convertir en una obra de teatro para compartirlo con niños de 3º de primaria.

La experiencia fue "muy enriquecedora" para los más pequeños, "despertó su curiosidad y les dejó una huella emocional", recuerda **Luque**. Su respuesta fue entusiasta y positiva, lo



Un momento de la representación de la obra.

que, explica la enfermera, confirma que "la formación en valores y en Soporte Vital Básico puede compartirse entre iguales".

La adaptación de 'Pon la magia en el corazón' al teatro es un ejemplo de cómo la formación en RCP puede integrarse en los colegios de una manera creativa y significativa. La iniciativa nació, se desarrolló, se planificó y se ejecutó por parte del centro, lo que constituye el pilar fundamental de la tesis de esta enfermera: "sin la implicación directa de las escuelas en la inclusión de esta materia en el currículo, no es posible garantizar su continuidad". De otro modo, asegura, el Soporte Vital Básico corre el riesgo de quedarse en un contenido que, aunque previsto por la normativa, no se convierte en una realidad coti-

diana en la vida escolar. En este sentido, **Luque** insiste en la importancia de integrar la formación en RCP en el ámbito escolar y destaca la necesidad de encontrar nuevas formas de transmitir esta enseñanza.

Premio de la Sociedad Española de Cardiología

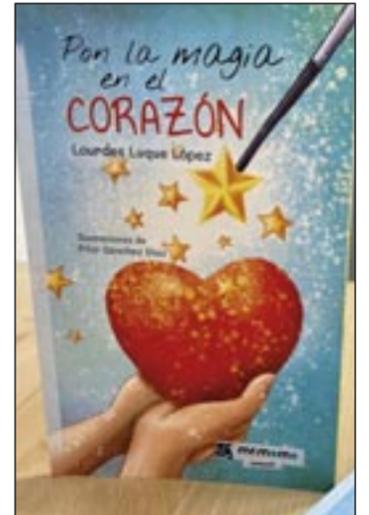
La iniciativa ha sido recientemente reconocida como el mejor proyecto de enseñanza de adolescentes a infantiles por los 4º Premios RCP Escuelas, otorgados por la Fundación Española del Corazón (FEC), en colaboración con el Grupo de Trabajo de Reanimación Cardiopulmonar de la Sociedad Española de Cardiología (SEC). Unos premios cuyo objetivo es aumentar el nivel de formación en RCP en la

etapa escolar, a través de su enseñanza y entrenamiento en los colegios.

"Este respaldo abre la puerta a que la experiencia pueda servir de inspiración para otros centros, demostrando que es posible llevar la RCP al currículo escolar de forma práctica", explica la enfermera.

Pon la magia en el corazón (Editorial Mr Momo)

El cuento, y ahora también la obra de teatro, narran la historia de **Carmen**, una niña que vive en Villa Esperanza y que sueña con ser "la gran maga de la vida". Su madre le cuenta una situación que vivió cuando un señor se desplomó en la calle y cómo -gracias a sus conocimientos de reanimación cardiopulmonar- pudo mantenerlo con vida has-



Portada del libro.



Lourdes Luque.

ta la llegada de los equipos de emergencia. **Carmen** aprende los pasos que hay que dar y los repasa con su osito de peluche. ¿Está consciente? ¿Respira? Y si la respuesta es negativa, hay que llamar inmediatamente al 112 (el "número mágico") e iniciar la reanimación.

El COIBA reflexiona alrededor de los conceptos de sufrimiento y dignidad

REDACCIÓN

El Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA) acogió hace unas semanas el café-debate "Sufrimiento y dignidad: cómo los entendemos", un encuentro destinado a reflexionar de manera compartida sobre dos conceptos universales y, a menudo, difíciles de abordar.

La sesión contó con la participación de **Yolanda Muñoz**, enfermera especialista en Familiar y Comunitaria, máster en Cuidados Paliativos y en Bioética y Derecho, y miembro de la Comisión Deontológica del colegio; y fue presentada por **Pepa Ferrà**, vicepresidenta del COIBA. **Muñoz** ofreció una primera aproximación teórica a la complejidad del sufrimiento

y la dignidad invitando a las asistentes a compartir su visión y cómo esta influye en la manera de vivir, cuidar y acompañar.

Durante el encuentro se generó un espacio íntimo de diálogo, en el que las participantes aportaron reflexiones personales y profesionales. El debate permitió abordar la dignidad y el sufrimiento no solo como objetos de reflexión

teórica, sino también como herramientas para el crecimiento personal y comunitario. Un debate que adquirió una relevancia especial en el contexto de la ley de eutanasia.

Con iniciativas como esta, el COIBA reafirma su compromiso de ofrecer espacios de pensamiento crítico, reflexión ética y diálogo constructivo sobre los valores que sustentan el cuidado.



Yolanda Muñoz y Pepa Ferrà.

Miembros del GIPEC IB participan en el simulacro general de accidente aéreo en el Aeropuerto de Palma

REDACCIÓN

Miembros del Grupo de Intervención Psicología en Emergencias y Catástrofes (GIPEC IB) participaron el pasado 12 de noviembre en el simulacro de accidente aéreo que tuvo lugar en el Aeropuerto de Palma. Junto a los/as profesionales del GIPEC IB intervinieron 10 figurantes estudiantes de Psicología, que participaron activamente en todo momento favoreciendo el buen desarrollo de las intervenciones programadas en el ejercicio.

En esta ocasión, el simulacro tenía un carácter general, para analizar los procedimientos de actuación recogidos en el Plan de Emergencia. Dicho plan, presente en todos los aeropuertos gestionados por Aena, tiene como propósito principal reducir al mínimo el impacto de una emergencia aeronáutica. El objetivo era evaluar la eficacia de los protocolos y comprobar el grado de conocimiento e



integración de los diferentes colectivos, organizaciones y dependencias implicados en una emergencia real.

En concreto, el ejercicio simuló un accidente de aeronave que, tras despegar del aeropuerto solicitaba regresar por problemas técni-

cos. Durante la maniobra de aterrizaje, el avión sufrió una excusión de pista, accidentándose en las proximidades de la cabecera 24L.

En ese momento la torre de control se comunicaba con el CGA (Centro de Gestión Aeroportuaria), que activaba a todos los equipos de emergencia implicados, de acuerdo al Plan de Emergencia, y constituía el Puesto de Mando Avanzado en el lugar del siniestro.

Asimismo, se ha activado el

Plan Territorial de Protección Civil de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares (PLATERBAL) para ensayar y desarrollar todas las actuaciones que se derivan de un accidente de estas características.

La participación en este tipo de simulacros tiene un gran valor, ya que permite que los integrantes del GIPEC IB puedan perfeccionar sus intervenciones y estar preparados para actuar en el caso de que se produzca un accidente real.

El decano del COPIB asiste al acto promovido por Salud Mental con motivo del Día Internacional de los supervivientes del suicidio

REDACCIÓN

El decano del COPIB **Javier Torres** asistió el pasado 15 de noviembre al acto organizado por la Dirección General de Salud Mental del Govern de les Illes Balears,

con motivo del Día Internacional de los Supervivientes del Suicidio.

El evento, que tuvo lugar en la sede de la Cámara de Comercio de Mallorca, contó con la presencia de la directora general de Salud Mental, **Carne Bosch**, y con las intervenciones de **Xisca Morell García**, psicóloga y fundadora de AF-SIB, y de **Silvia Melero Abascal**, comunicadora, que impartió la conferencia *"Luto en colores. Duelo por suicidio: poner luz a la oscuridad del dolor"*.

Cabe recordar que el suicidio se cobra cada año miles de vidas en todo el mundo, aunque otros miles de personas sobreviven a él: familiares directos de la víctima, amistades y personas allegadas

en los ámbitos escolar, laboral y social.

El Colegio defiende que, además de las políticas centradas en la prevención y el tratamiento de la conducta suicida, resulta igualmente prioritario atender y acompañar a las personas supervivientes, dotando al sistema público de los recursos necesarios y promoviendo la formación de los profesionales que intervienen en este ámbito.

Asimismo, el COPIB insiste en la importancia de favorecer una cultura de sensibilización y diálogo abierto en torno al suicidio, con el objetivo de eliminar los tabúes y fomentar una actitud social más empática y solidaria hacia quienes sufren estas pérdidas.



El decano del COPIB participó en el acto de la Academia del Clima que analizó la eco-ansiedad de la mano del psicólogo Guillem Mudoy

REDACCIÓN

El decano del COPIB **Javier Torres** participó el pasado 17 de noviembre en el acto organizado por la Academia del Clima, en la sede del Estudio General Lul·lià, que sirvió para profundizar en el fenómeno de la eco-ansiedad. Torres fue el encargado de presentar al psicólogo **Guillem Mudoy**, quien ofreció una conferencia centrada en esta creciente preocupación social.

Durante su intervención, **Mudoy** — que formó parte de la Comisión de Recursos del COPIB como secretario — subrayó que la eco-ansiedad no debe considerarse un trastorno mental, sino una respuesta emocional legítima ante una amenaza real y global como es el cambio climático. No obstante, advirtió que, cuando esta preocupación intensa se prolonga más de seis meses, existe el riesgo de que la persona desarrolle síntomas depresivos, comprometiendo así su bienestar psicológico.

El especialista aseguró que cada vez aparecen más casos de eco-ansiedad en Mallorca, e indicó que la incidencia es especialmente elevada entre activistas climáticos, un colectivo más vulnerable

debido a la sobrecarga de información y al contacto constante con datos alarmantes sobre la crisis ambiental.

Mudoy también destacó el impacto significativo en la población joven, que además de afrontar un futuro incierto marcado por la dificultad de acceso a la vivienda, vive con especial inquietud los efectos cada vez más visibles del cambio climático.

Por su parte, **Javier Torres** destacó la importancia de promover el estudio y la investigación relacionados a la psicología ambiental, precisamente para abordar con herramientas científicas los grandes retos que ya se están planteando, como son, entre otros, la crisis climática y la ansiedad ecológica.



Premios de fisioterapia en la 'Gala de la Salut 2025', «Orgull de la nostra sanitat»

Mónica Sánchez Sáez: Graduada en Fisioterapia, experta en Fisioterapia Manual Osteopática y Certificada en Aptitud Pedagógica, con más de 20 años de experiencia en el ámbito hospitalario y docente en múltiples instituciones (entre ellas la UIB), es la fisioterapeuta referente del servicio de Rehabilitación del Hospital Joan March. Desde allí ha liderado proyectos innovadores que promueven el ejercicio terapéutico y el bienestar

de los pacientes ingresados, así como iniciativas dirigidas al autocuidado del personal sanitario.

Rosa Maria Mayol Salvà: Fisioterapeuta. Desde hace un año es la responsable de los fisioterapeutas de Atención Primaria de Mallorca y vocal del Colegio Oficial de Fisioterapeutas de las Islas Baleares. Participa activamente a la Comisión de Atención Primaria,

Cronicidad y Atención Domiciliaria, impulsando proyectos que den visibilidad a la profesión y que ayuden a ofrecer una atención más próxima, activa y centrada en las personas. Formada en fisioterapia aplicada al dolor crónico, apuesta por un abordaje basado en la educación en neurociencia del dolor y el ejercicio terapéutico como herramientas principales de tratamiento a la Atención Primaria.

COFIB*

La Gala de la Salut 2025, fue celebrada el pasado 16 de septiembre en el Teatre Principal de Palma bajo el lema «Orgull de la nostra sanitat», donde se vio reconocido el compromiso, la innovación y la humanidad de quienes trabajan cada día por mejorar la salud en las Illes Balears.

En esta edición, el Govern ha premiado 172 proyectos distribuidos en siete grandes ámbitos: Humanización en la asistencia sanitaria, Salud mental, Promoción y prevención en salud, Excelencia y buenas prácticas, Investigación, Instituciones no sanitarias que divulgan en salud, y Compromiso y talento.

A parte, también el equipo de fisioterapeutas de Atención Primaria de Mallorca ha recibido un reconocimiento por la ampliación de tres nuevos protocolos de derivación directa a las Unidades de Fisioterapia, una iniciativa que impulsa una atención más resolutiva y cercana desde los centros de salud.

Sobre el proyecto "Fisiolimpiadas en el Hospital Joan March", hablamos con Mónica Sánchez:

¿Qué son las Fisiolimpiadas y cómo surgió la idea de organizarlas en el Hospital Joan March?

Las Fisiolimpiadas son una iniciativa que combina actividad física, juego y superación personal para pacientes hospitalizados. Surgieron como una forma creativa de fomentar el movimiento, mejorar el estado de ánimo y fortalecer el vínculo entre profesionales y pacientes, todo en un ambiente lúdico y motivador.

¿Qué impacto han tenido en los pacientes?

El impacto ha sido muy positivo. Hemos observado mejoras en la movilidad, el ánimo y la participación activa de los pacientes. Muchos nos han dicho que se sienten más motivados y acompañados, lo que refuerza el valor terapéutico del movimiento.



¿Qué tipo de actividades se incluyen en las Fisiolimpiadas?

Incluyen circuitos adaptados, juegos de coordinación, retos de equilibrio y actividades grupales que promueven la cooperación. Todo está diseñado para adaptarse a las capacidades de cada paciente.

Sobre el proyecto "Estratègia de benestar per a professionals": ¿En qué consiste esta estrategia de bienestar para profesionales?

Es un conjunto de intervenciones enfocadas en mejorar el bienestar físico de los profesionales sanitarios. Incluye pausas activas, talleres de ergonomía, sesiones de estiramientos y espacios para el autocuidado dentro del entorno laboral.

¿Por qué es importante cuidar el bienestar físico de los profesionales de la salud?

Porque el bienestar del profesional influye directamente en la calidad del cuidado que ofrecemos. Si estamos bien física y emocionalmente, podemos atender mejor a nuestros pacientes y prevenir el desgaste profesional.

¿Qué resultados habéis observado desde que se implementó esta estrategia?

Hemos notado una mejora en el ambiente laboral, reducción de molestias físicas relacionadas con el trabajo y una mayor conciencia sobre la importancia del autocuidado. También ha fortalecido el sentimiento de equipo y pertenencia. **Sobre los premios y la Gala:**

Mónica, ¿Qué significa para ti recibir estos premios en la Gala de la Salut?

Es un reconocimiento muy emocionante. No solo valida el trabajo realizado, sino que también visibiliza la importancia de iniciativas que ponen a las personas en el centro, tanto pacientes como profesionales.

¿Qué mensaje te gustaría compartir con otros profesionales de la sanidad?

Que la innovación no siempre requiere grandes recursos, sino creatividad, empatía y trabajo en equipo. Apostar por el bienestar y el movimiento puede transformar profundamente nuestro entorno sanitario.

Y ahora, sobre la ampliación de 3 nuevos protocolos de derivación directa a las Unidades de Fisioterapia de Atención Primaria, hablamos con Rosa Maria Mayol:

¿Qué significa exactamente que aumentáis en tres protocolos de derivación directa a las Unidades de Fisioterapia?

Hasta ahora teníamos doce protocolos de derivación directa, y con esta ampliación ya son quince. En la práctica, esto quiere decir que los médicos de familia pueden derivar directamente a fisioterapia casos como coxartrosis, síndrome de dolor en el trocánter mayor o síndrome del piramidal, que se suman a otros procesos habituales como dolor lumbar, cervical o de hombro, entre otras. Son patologías muy comunes que, tratadas desde fisioterapia, mejoran antes y evitan la cronicación.



¿Por qué se han elegido precisamente estos tres diagnósticos?

Porque son procesos muy frecuentes en la población y existe una sólida evidencia científica de que la fisioterapia temprana mejora los resultados clínicos. Además, son cuadros en los que el abordaje activo —basado en ejercicio terapéutico y educación en el movimiento— es más eficaz que los tratamientos pasivos o exclusivamente farmacológicos.

¿Qué aporta la derivación directa a las Unidades de Fisioterapia en Atención Primaria?

La derivación directa al Médico de Atención Primaria a las Unidades de Fisioterapia, permite que el fisioterapeuta valore al paciente desde el inicio y diseñe un plan centrado en la funcionalidad y el bienestar. Refuerza su papel en el equipo, mejora la coordinación entre profesionales, previene la cronicidad y prioriza objetivos sobre número de sesiones, contribuyendo a un sistema más resolutivo y orientado a la calidad de vida.

¿Qué retos o aspectos desfavorables puede suponer esta ampliación de protocolos?

El principal reto será llevar a cabo esta ampliación con el mismo número de fisioterapeutas. Esto implicará una mayor carga asistencial y exigirá reorganizar recursos y agendas para poder asumir los nuevos procesos. Aun así, confiamos en la capacidad de adaptación, la resiliencia y el compromiso de los fisioterapeutas de

Atención Primaria de Mallorca, que siempre hemos demostrado sacar adelante nuevos proyectos incluso en contextos de alta demanda. Este reconocimiento llega en un momento en que también necesitamos ser escuchados y reforzados, porque detrás de cada proyecto premiado hay mucho esfuerzo, renuncias y vocación.

Rosa Maria, ¿Qué supone para vosotros recibir este reconocimiento en la Gala de la Salut 2025? Es un orgullo enorme, porque pone en valor el trabajo diario que realizamos desde las unidades de fisioterapia, muchas veces sin suficiente visibilidad. Este premio pertenece a todos los fisioterapeutas de Atención Primaria de Mallorca, que con profesionalidad y constancia contribuyen cada día a mejorar la salud y la calidad de vida de la población.

¿Qué mensaje te gustaría transmitir a la ciudadanía y a la administración sanitaria?

Que la fisioterapia en Atención Primaria es clave para una sanidad moderna, eficiente y sostenible. Hemos demostrado que, con pocos recursos, se pueden lograr grandes resultados. Apostar por la fisioterapia es apostar por una atención más activa, preventiva y humana. Este premio no solo reconoce un proyecto, sino también el esfuerzo silencioso de muchos profesionales que siguen trabajando con pasión por y para las personas.

* Colegio Fisioterapeutas Baleares

REDACCIÓN

Can Misses está de aniversario. Tanto es así, que recientemente tuvo lugar la jornada «10º Aniversario del Nuevo Hospital Can Misses», en la sala de actos del Hospital, para celebrar la inauguración, hace una década, del nuevo centro sanitario. Inauguró el acto la consellera de Salud, **Manuela García**, acompañada del ex gerente del Área de Salud, **Enrique Garcerán**, y lo clausuró el director general del Servicio de Salud, **Javier Ureña**. La consellera, **Manuela García**, destacó que desde su apertura el hospital “se ha convertido en el centro de referencia para todos los ibicencos y formenterenses por el excelente trabajo que llevan a cabo todos los profesionales que trabajan día a día en él”. “El nuevo hospital, estaba dotado de la más moderna tecnología, abrió un nuevo campo en el que todos los profesionales han podido desarrollar una carrera más completa y plena”.

Mesa redonda

En la primera mesa de la jornada, participaron el gerente y el director de gestión del equipo directivo que lideraron el proceso en 2015, **Ignasi Casas** y **Alberto Fernández Cladera**, para exponer anécdotas y recuerdos sobre el traslado y la puesta en marcha del nuevo Hospital Can Misses.

Posteriormente hubo una mesa-coloquio en la que compartieron sus experiencias los profesionales que formaron parte del Comité de Traslados. Así, hablaron **Antonio Vázquez**, subdirector de Gestión del Área de Infraestructuras; **Marga Delgado**, responsable de Suministros; **Joana García**, jefa del Servicio de Informática, y **Antonio Cruz**, jefe de Celadores.

A continuación, hubo una mesa sobre las posibilidades enormes que se abrieron para la práctica enfermera en el nuevo Hospital. Esta mesa fue moderada por la directora de Enfermería, **Neus Torres Marí**, y han intervenido **Ainhoa Barbacil**, **Beatriz Álvarez** y **Joan Sureda**, quienes en 2015 eran la supervisora de Partorio, Maternidad y Consultas de Obstetricia, la supervisora de Enfermería de Consultas Externas y el supervisor de Hemodiálisis, respectivamente.

En la segunda parte de la jornada intervinieron el equipo directivo y la coordinadora de Vivienda Sanitaria, para abordar los retos actuales y futuros, especialmente centrados en la contratación y fidelización de profesionales y su acceso a la vivienda.

Balance de diez años

Durante la jornada se recordó que el 29 de marzo de 2010 se puso la primera

El nuevo Hospital Can Misses cumple su primera década

Perteneciente al Área de Salud de Ibiza y Formentera, desde que abrió ha atendido 11.653 partos, 1.571.926 consultas externas y 65.329 operaciones



Momento de la celebración del décimo aniversario.

piedra del nuevo complejo hospitalario. En julio de 2014 se inauguró el Bloque B y se puso en marcha el servicio de consultas externas. Finalmente, el 9 de marzo de 2015, a las 8.30 h, se atendió al primer usuario en el Servicio de Urgencias y a las 9.10 h se trasladó a la primera paciente a la planta de hospitalización de Maternidad.

El mismo 9 de marzo de 2015 se trasladó a 141 pacientes al Área de Hospitalización, el cirujano **Xavier Pascual** hizo la primera intervención quirúrgica y se atendió el primer parto, con la coincidencia de que la matrona fue la misma que había asistido el primer nacimiento en el antiguo Hospital Can Misses, en 1985. De esta manera, finalizaba un traslado muy complejo, en el que participaron más de setecientos profesionales.

Con el nuevo recinto hospitalario, Can Misses creció 46.843 m², lo que supuso un salto cualitativo enorme en la atención que a partir de entonces recibieron los usuarios de las Islas Pitiusas. Así, progresivamente, se pusieron en marcha servicios necesarios y muy demandados por profesionales y usuarios, como la resonancia magnética, la radioterapia, la hemodinámica, la cirugía vascular, la cirugía plástica y un se-

gundo tomógrafo computarizado, entre otras mejoras.

En estos diez años, desde la apertura completa, se han atendido 11.653 partos, 1.571.926 consultas externas y 65.329 operaciones. Por lo que se refiere a profesionales, la plantilla del Hospital Can Misses ha crecido un 30 %, pasando de 1.075 profesionales sanitarios cuando se inauguraron las nuevas instalaciones a 1.400 profesionales en la actualidad.

Los retos actuales: formación, fidelización y vivienda

El Hospital Can Misses ha crecido exponencialmente en el área de formación y docencia como una de las líneas estratégicas para poder responder a uno de los principales retos de los últimos años: la fidelización de profesionales sanitarios.

En 2015 se estaban formando en el Área de Salud de Ibiza y Formentera unos treinta residentes de las especialidades medicina familiar y comunitaria, psiquiatría, medicina interna, en la parte médica, y matronas en la de enfermería. Actualmente hay 85 residentes en formación —casi el triple—, con nuevas especialidades como farmacia hospita-

laria, pediatría, ginecología y obstetricia y medicina intensiva.

En paralelo, la Coordinación de Vivienda Sanitaria, inaugurada en septiembre de 2023, ha sido clave, junto a la residencia para profesionales, para dar respuesta a las necesidades de alojamiento en Ibiza y garantizar que se incorporen profesionales sanitarios. Hasta ahora, este servicio ha facilitado el alojamiento a más de 250 médicos y enfermeros, mientras que la residencia ha posibilitado la contratación de más de 500 profesionales llegados de fuera de la isla.

En estos últimos tiempos, la Gerencia del Área de Salud de Ibiza y Formentera, el Servicio de Salud de las Illes Balears y la Conselleria de Salud se han esforzado especialmente en completar plantillas y facilitar la llegada de profesionales ofreciendo proyectos y condiciones atractivas. En este sentido, los decretos por los que se declaraban plazas de difícil y muy difícil cobertura, junto con las medidas en materia de vivienda, han conseguido completar plantillas deficitarias —algunas durante años—, como el caso de los servicios de Reumatología, Neumología, Traumatología, Cirugía General, Aparato Digestivo, Psiquiatría, Dermatología, Cardiología, Urología y Geriátrica.

ORIOI BONNIN

CIRUJANO CARDÍACO Y PREMIO SA RIERA DEL CONSELL SOCIAL DE LA UIB

«Es un error no implantar el trasplante de corazón en las Islas, como lo fue retrasar la llegada de la cirugía cardíaca»

HORACIO BERNAL

Pocas veces coinciden la pasión, la voluntad y el genio, como ha sucedido, para fortuna de tantos enfermos y sus seres queridos, en la persona del **Dr. Josep Oriol Bonnín Gubianas** (Barcelona, 1946), haciendo posible que aquel chico que vio morir de una enfermedad del corazón a su mejor amigo de la infancia, y juró convertirse en cardiólogo y salvar vidas, lo haya conseguido, más allá de un arranque de juventud, convirtiéndose en una de las referencias, de los maestros de la cirugía cardíaca de los siglos XX y XXI.

Algunos de sus hitos mediáticos son conocidos. Tal vez el que más, que operara y salvara la vida a **Johan Cruyff**, a finales de los años 80, aunque puede que se conozca menos que unos años antes (1984) participó del equipo que realizó el primer trasplante de corazón en España. En 1992 decidió aceptar la oferta de la entonces Policlínica Miramar —hoy Hospital Juaneda Miramar— y trajo a Baleares la cirugía cardíaca, que hasta principios de este siglo se prestó sólo en la sanidad privada y en la pública a través de conciertos.

Evitar desplazamientos

En 2002, 10 años después de traer la cirugía cardíaca a Baleares —evitando los desplazamientos de los enfermos a Barcelona y el gran deterioro de su calidad de vida, al llegar allí con la enfermedad más avanzada— el recién creado Ibsalut le encargó abrir el primer Servicio de Cirugía Cardíaca de la sanidad pública, en el entonces Hospital de Son Dureta, normalizando una situación que debería haberse normalizado muchos años atrás. Con todo, el **Dr. Bonnín** nunca abandonó su presencia en la sanidad privada.

La excelencia de su actuación como cirujano cardíaco le ha proporcionado renombre internacional y multitud de premios y reconocimientos. El último, hace pocos días, el Pre-

mio Sa Riera, otorgado por el Consell Social de la Universitat de les Illes Balears (UIB), llevó al **Dr. Bonnín** a acudir como invitado de excepción, a la tertulia sanitaria del programa Salut i Força, emitido por Fibwi TV, dirigido por **Carlos Hernández** y presentado por **Laura Calafat**.

Tertulia sanitaria

En esa tertulia sanitaria participaron como contertulios el **Dr. Antoni Bennasar**, jefe de Traumatología del Hospital de Inca y presidente del Consell Social de la UIB, la **Dra. Margalida Gili**, catedrática de Psicología y ex decana de la Facultad de Medicina de la UIB, y el farmacéutico y ex tesorero del Colegio de Farmacéuticos, **Ramon Colom**. Esta entrevista en papel pretende ser una introducción a la tertulia televisiva, a cuyo contenido íntegro puede acceder el lector a través del QR al final de estas páginas.

El **Dr. Bonnín** ha desarrollado una importante labor docente e investigadora como profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Barcelona y en la Escuela de Enfermería del Hospital de Santa Creu y Sant Pau de la misma ciudad. Durante su vida profesional ha intervenido a más de 14.000 pacientes con patologías cardíacas, de los cuales 7.000 han sido en Baleares, aunque su prestigio ha llegado mucho más allá de las Islas y de Cataluña.

Respecto al Premio Sa Riera, el **Dr. Bonnín** dijo en el programa que «realmente ha sido una sorpresa y un orgullo para mí; he podido decir, mira, no me han olvidado, todavía resisto», aunque de inmediato añadió que «siempre digo que he hecho lo que creo que tenía que hacer y me siento orgulloso de los reconocimientos».

«*... porque pienso que nunca son a mí solo, sino a todos los que han colaborado conmigo*».

«*La cirugía cardíaca —destaca el Dr. Bonnín— no es una obra de un pintor que pinta solo. Necesita equipos muy buenos detrás, compañeros muy buenos, tanto cirujanos como profesionales de enfermería y otras especialidades, como anestesiistas, porque, si no tienes un buen anestesiista, mal podrás operar a un enfermo, ¿no? Y también, si después no tienes unos buenos intensivistas, sería muy complicado, ya que atender a los enfermos de cirugía cardíaca, como otros enfermos, es una especialidad compleja*».

Tras implantar la cirugía cardíaca en Baleares, la gran asignatura pendiente de las administraciones sanitarias sigue siendo traer a las Islas el trasplante de corazón,



procedimiento para el cual los enfermos que lo precisan han de viajar a Barcelona o a Madrid, normalmente en circunstancias complejas, social y sanitariamente hablando. Por este aspecto le preguntó el **Dr. Bennasar** al insigne cirujano cardíaco.

«Con lo del trasplante de corazón —contestó el **Dr. Bonnin**— pasa algo parecido que lo que pasó con la cirugía cardíaca aquí en Baleares. En el Ministerio de Sanidad, hace años, se pensaba que se podía llevar a los enfermos de Baleares a operar a Barcelona, algo que se vio, como yo advertía, que era un error total, porque estos pacientes llegaban de las Islas siempre en una situación de salud más crítica». La excusa oficial siempre había sido que no había bastantes enfermos para montar el servicio en las Islas.

Sin embargo, «yo me harté de operar enfermos de Baleares en el Sant Pau y luego en el Sant Jordi de Barcelona. Y esto es lo mismo que ha ocurrido con los trasplantes de corazón. Cuando empezamos con la cirugía cardíaca en la Policlínica nos convertimos en el cuarto centro de España en número de cirugías. Operábamos a los enfermos de la pública y de la privada. Y ya entonces teníamos bastantes pacientes para trasplantar, a muchos de los cuales había que mandar a la península en un estado de salud muy difícil».

Causas

Respecto a la pregunta clave, causa de que no se implante el trasplante de corazón en las islas, de si existen suficientes pacientes, el **Dr. Bonnin** destacó que «el trasplante cardíaco es una terapia al igual que otras que se realizan en la cirugía cardíaca, y hay enfermos que lo necesitan, es su única forma de vivir más años. No veo ningún motivo para no hacerlo aquí. Además, hay muchos donantes compatibles en Baleares y si no los hay se pueden encontrar en otros sitios de España. Es simplemente ir a por un corazón y traerlo».

«También se ha dicho que, si hay pocos pacientes, el centro que realizará los trasplantes no tendría experiencia. Pero es que el trasplante es una técnica quirúrgica, que no es demasiado compleja, comparada con otras que a veces hacemos. Lo único que es complicado es realizar el diagnóstico y después vigilar mucho los tratamientos con inmunosupresores para que no haya rechazo. Pero la técnica en sí, para un cirujano cardíaco, no es muy complicada».



El **Dr. Bonnin** relató en esta entrevista cómo «yo pedí la autorización, pero nos dijeron que no desde el Ministerio, que enviáramos a los enfermos a Barcelona o a Madrid. Y yo pensaba, ya estamos otra vez», concluyó el cirujano, a este respecto, recordando los años en los que los pacientes del corazón de Baleares tenían que trasladarse a la península, cuando en las Islas había suficientes casos para instaurar este servicio y evitar no solo problemas de desplazamiento si agravamientos en los enfermos.

La **Dra. Gili** ahondó en aquel hito histórico del primer trasplante de corazón en España «que se hizo en el Sant Pau, con dos personas que venían de Estados Unidos, y que consiguió hacer de ese hospital un centro de referencia en cirugía cardíaca. ¿Cómo fue esa experiencia de participar en aquello», preguntó. A lo que el **Dr. Bonnin** respondió: «Yo tenía muy claro que debía hacerse trasplante de corazón. Estudiamos años investigando, haciendo trasplantes con animales, cosa que me dolía mucho, en el zoo, con monos».

«La verdad es que tuvo mucha resonancia la investigación. Venía gente de todas partes, incluso del

Clínic de Barcelona, a ver cómo nos estábamos preparando, hasta que llegó el momento de hacer el trasplante. El donante fue un paciente del Hospital de Bellvitge. Y se hizo también algo que hasta ese momento se consideraba que no se debía hacer, extraer a la vez el corazón y el hígado, se consideraba que había peligro, cosa que creímos que no tenía ningún sentido. Se sacaron y trasplantaron varios órganos».

«Lo cierto es que fue muy fácil. Al cabo de unos meses vi un artículo de una revista de EEUU que hablaba de un “trasplante milagro” y en la que se daban los nombres del donante, de sus padres. Yo me quedé de piedra. Había escrito un artículo para la revista española de cirugía cardiovascular y empecé a recibir cartas del Lancet y de una revista de Suecia, pidiéndome, por favor, que les enviara artículos que hablara de medicina, de cómo eran los trasplantes, de las dificultades que había habido».

En otro momento de la entrevista, el farmacéutico **Ramon Colom** preguntó al **Dr. Bonnin** por qué en un momento álgido de su carrera, en el que le podrían haber ofrecido más recursos en otros lugares, decidió venir a Mallorca. Y respondió: «Pensé que era necesario sacar adelante un

servicio de cirugía aquí, que era un paso que había que dar. En Barcelona ya había servicios de cirugía cardíaca en muchos lugares, tanto en el Sant Pau, en el Clínic, en el Hospital del Vall d'Hebron y en clínicas privadas».

Los contertulios recordaron a **Johan Cruyff**, que fue un gran fumador, aprovechando para preguntar al **Dr. Bonnin** si se reconoce el corazón de quien ha fumado mucho: «Claro —respondió— en las coronarias, en las arterias, se ve el efecto del tabaco en todas ellas. El tabaco favorece la arteriosclerosis. Los depósitos de colesterol lo facilitan todo. Y realmente, ésta es una realidad que a la gente le ha costado mucho aceptar. Igual que se vio que el tabaco era la causa de muchos tumores y aun así se sigue fumando».

Prevención

En esta misma entrevista el **Dr. Bonnin** hizo una serie de reflexiones sobre la prevención, contando su propia experiencia: «Yo fui un niño enfermo. Estuve enfermo varios meses de tuberculosis siendo pequeñito, y vi la vida diferente. No entendía que mis compañeros hicieran tonterías,

tirándose de cabeza para abajo de una montaña. Yo les decía, pero ¿es que os queréis matar? Luego tuve la suerte de poder estudiar en el Hospital Clínic».

«No había residentes todavía. Podías entrar de alumno interno, a partir del tercer curso, en el área de cardiología. Salí del Clínic especialista en cardiología. Luego tuve excelentes profesores y compañeros, que te enseñaban la medicina de una forma muy distinta. Estuve en los comienzos de la cirugía cardíaca. Un cirujano cardíaco dejó de abrir el tórax por la alta mortalidad. Pero toda mi idea era ser cirujano cardíaco y seguí estudiando. De la hemodinámica pasé a la cirugía cardíaca que veo como algo de conjunto».

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



Infarto de miocardio, un repentino susto de muerte que viene de mucho tiempo atrás

Malos hábitos, como la alimentación inadecuada, tabaquismo y sedentarismo, pueden llevar a una obstrucción de las arterias, con consecuencias muy graves

HORACIO BERNAL

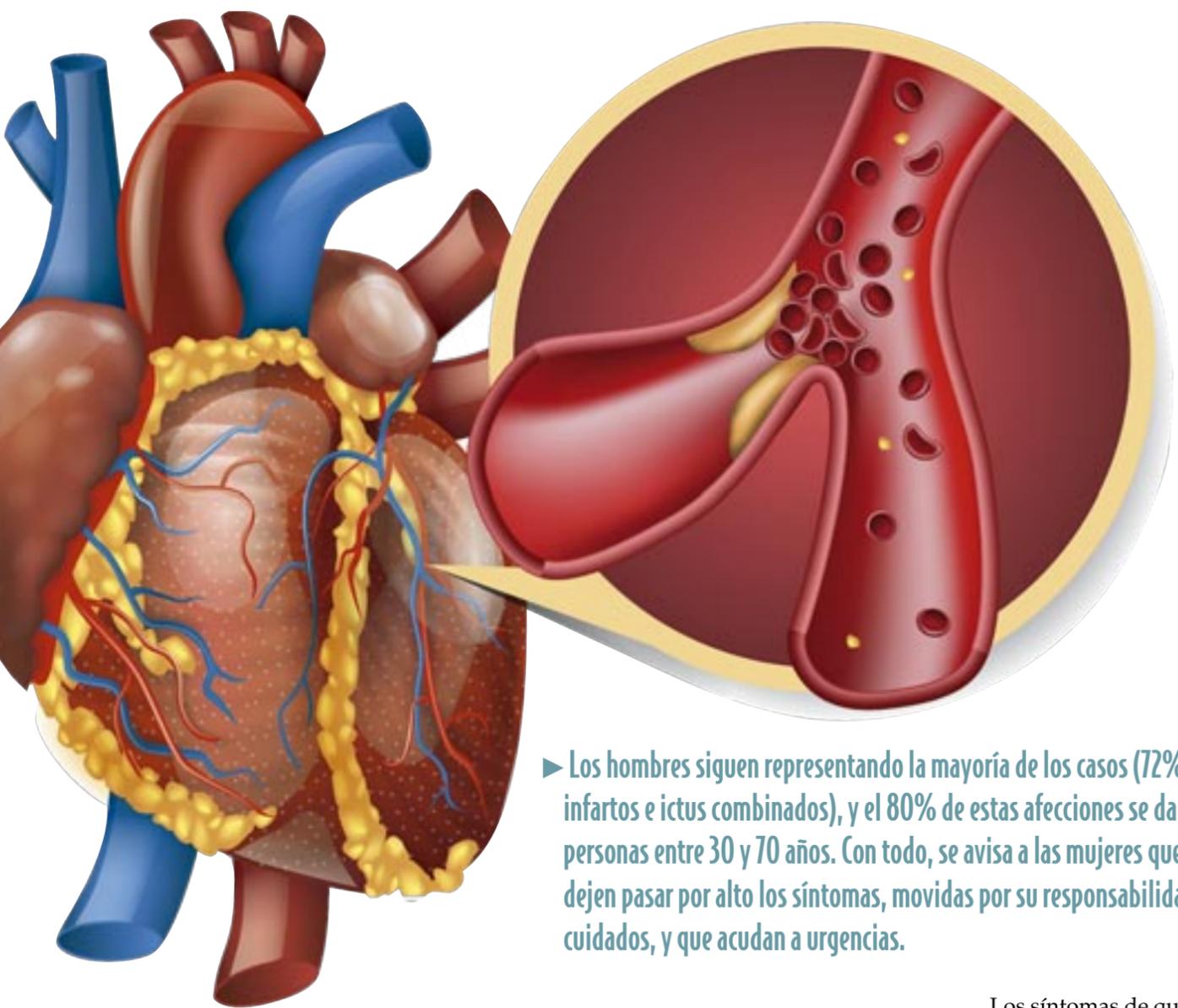
El infarto de miocardio se caracteriza por la muerte de una parte del músculo cardíaco. Esta necrosis se genera cuando una arteria coronaria se obstruye completamente (por un trombo o tapón de grasa o colesterol), deja de llegar la sangre y el aporte sanguíneo se suprime dejando sin oxígeno el músculo cardíaco.

Si eso sucede durante demasiado tiempo, el tejido de esa zona muere y no se regenera. El infarto se agudiza y se produce la muerte cuando el tejido muerto va progresando y convierte al corazón en un órgano inviable que llega a —a veces literalmente— estallar o romperse, generando además un gran dolor.

Mediana edad

El infarto de miocardio suele tener por víctimas a personas de mediana edad, tanto hombres como mujeres, aunque en éstas se suele manifestar unos diez años más tarde, gracias a la protección de las hormonas, que desaparece cuando se llega a la menopausia. Cuando cesa la regla el peligro es igual al del hombre.

La incidencia de infartos de miocardio ha aumentado en Baleares, con un incremento del 5% en el número de las afecciones cardiovasculares generales atendidas por el SAMU 061 en 2024. Específicamente, el "código infarto" se activó 376 veces en 2024, lo que supone un aumento del 26% respecto a 2023.



► Los hombres siguen representando la mayoría de los casos (72% de los infartos e ictus combinados), y el 80% de estas afecciones se dan en personas entre 30 y 70 años. Con todo, se avisa a las mujeres que no dejen pasar por alto los síntomas, movidas por su responsabilidad de cuidados, y que acudan a urgencias.

Los hombres siguen representando la mayoría de los casos (72% de los infartos e ictus combinados), y el 80% de estas afecciones se dan en personas entre 30 y 70 años. Con todo, se avisa a las mujeres que no dejen pasar por alto los síntomas, movidas por su responsabilidad de cuidados, y que acudan a urgencias.

La principal causa del infarto agudo de miocardio (IAM) es la mencionada obstrucción de

las arterias coronarias, que se estrechan dificultando la circulación. Además, si el corazón se sobreesfuerza se puede formar un coágulo que acabe por taponar una arteria previamente semiobstruida.

Esta semi obstrucción puede ser por problemas de base (alimentación, tabaquismo...). La obstrucción interrumpe el suministro de sangre al músculo cardíaco que al dejar de recibir sangre muere de forma irrever-

sible. El IAM se produce cuando un coágulo de sangre obstruye una arteria ya estrechada.

Normalmente no se genera de repente, sino a consecuencia de la aterosclerosis. Esta patología deriva de un proceso prolongado que estrecha los vasos coronarios. El deterioro puede verse acelerado por el tabaquismo, el colesterol, la diabetes y la hipertensión arterial (HTA), principales factores de riesgo.

Los síntomas de que se está produciendo un IAM —algunos muy 'populares'— son la aparición brusca dolor y/o presión intensos en el pecho, en la zona precordial (donde se colocaría la corbata, o a un lado), una sensación de malestar general, mareo, náuseas y sudoración. El dolor puede extenderse al brazo izquierdo.

El dolor puede llegar incluso a la mandíbula, al hombro, a la espalda y/o al cuello. Ante estos síntomas o alguno de ellos,



se aconseja acudir de forma inmediata al médico. También hay que acudir a Urgencias si se siente un dolor o presión extraños en el pecho que dure 5 minutos o más, aconsejan los especialistas.

En pacientes ancianos y/o que arrastran una diabetes los síntomas pueden ser más sutiles, no tan alarmantes, en forma de fatiga, mareo o malestar. No hay que temer a la exageración y, sobre todo si se está en el grupo de factores de riesgo, correr a Urgencias de un hospital, ante la menor sospecha.

Mejor prevenir

Si siempre es mejor prevenir que curar, ante el infarto lo es mucho más. Hay que llevar una dieta equilibrada, rica en frutas, verduras, legumbres y cereales. Hay que dejar de fumar y reducir el consumo del alcohol, o eliminarlo si se tienen factores de riesgo. Nunca es tarde para empezar, siempre es pronto para morir.

También se aconseja realizar ejercicio físico aeróbico, como correr, montar en bici, nadar, caminar largos paseos... a la altura del nivel físico de cada persona (ya que ponerse a correr maratones a los 50 años, de un día para otro, puede ser tan mortal o más que un infarto) frecuente, siempre bajo consejo médico.

Con un infarto a las puertas la prueba diagnóstica mientras se sufre un episodio de dolor (ya controlado en el entorno hospitalario) es el electrocardiograma. Aunque hay que tener en cuenta que si el paciente tiene una angina cuando no se ha llegado aún a la necrosis) entre dolor y dolor el electro puede ser normal.

De ahí que se aconseja realizar otras pruebas para ver si cuando someten al corazón a un esfuerzo se altera el electrocardiograma. El electrocardiograma es la prueba fundamental para diagnosticar el infarto agudo y permite analizar su evolución. La realizará el especialista en un entorno medicalizado.

El análisis de sangre puede detectar el aumento de la actividad de enzimas que se liberan a causa de la necrosis. Los valores enzimáticos se toman por series durante los tres primeros días. Los valores máximos presentan una correlación con la extensión de la necrosis aunque es un cálculo de valores complejo.

El análisis de sangre ofrece datos sobre el nivel de colesterol, de glucosa (ya que la diabetes aumenta el riesgo) y de hormonas tiroideas (un tiroideo hiperactivo puede producir alteraciones cardiacas), por todo lo cual este tipo de analítica debe contarse también en-

tre las pruebas a realizar al paciente.

La prueba de esfuerzo —sobre una bicicleta estática o una cinta rodante, con electrodos colocados en el paciente para medir su corazón— registra los cambios de tensión arterial, pulso y trazado del electrocardiograma. La prueba se completa en media hora y se para si aparecen cambios que sugieren un ataque.

Pruebas de esfuerzo

Otro tipo de estudios son los isotópicos: Durante la prueba de esfuerzo se inyecta una pequeña dosis de isótopo radiactivo en la vena. Un equipo especial registra una serie de imágenes de las localizaciones del isótopo en el corazón que revelan áreas oscuras donde no llega bien la sangre.

La coronariografía es la técnica considerada más adecuada para detectar el IAM. La coronariografía localiza y valora la obstrucción arterial coronaria. No puede realizarse —eso sí— cuando el paciente tiene trastornos de coagulación, insuficiencia cardiaca o problemas ventriculares.

Cuando se produce la sospecha de que los síntomas padecidos puedan ser de un infarto se debe avisar inmediatamente a emergencias (se dice que “el tiempo es vida”) y tal vez to-

mar una aspirina (que inhibe la formación de coágulos en las arterias). Hay que evitar la complicación de una arritmia maligna, mortal.

Por todo ello es imprescindible acercarse lo antes posible a un hospital, avisando si es necesario a una ambulancia. Los profesionales sanitarios aplican de inmediato el ‘código infarto’, poniendo en marcha un traslado al hospital y un ingreso con un equipo multidisciplinar para atender al paciente velozmente.

El electrocardiograma determinará el tratamiento. Si lo determina esta prueba se puede decidir abrir esa arteria lo antes posible. Si el caso no es tan grave, se estudia la anatomía coronaria, la capacidad de bombeo del corazón, se decide si conviene realizar una coronariografía y elegir un cateterismo, o una cirugía.

En cualquier caso, una vez solucionado el problema y salvada la vida, será necesario que el paciente siga un tratamiento médico perpetuo, al objeto de facilitar la cicatrización, disminuir el trabajo del corazón y evitar que se produzcan nuevos infartos, controlando todos los factores de riesgo.

En el hospital, los pacientes pueden recibir tratamientos a base de oxígeno, que suele aplicarse ya en la ambulancia;

analgésicos, cuando el dolor torácico continúa, llegándose a utilizar morfina o similares; los betabloqueantes harán que el latido sea más lento y menos fuerte y el músculo necesitará menos oxígeno.

Tratamiento

El tratamiento con medicamentos trombolíticos disuelve los coágulos. Deben administrarse en la hora siguiente al inicio de los síntomas y hasta las 4,5 horas aproximadamente. Los antiagregantes plaquetarios —como es el caso de la aspirina— impiden la agregación plaquetaria en la formación de los trombos.

Los calcioantagonistas impiden la entrada de calcio en las células del miocardio, disminuyendo la tendencia de las arterias coronarias a estrecharse y posibilitando que el corazón trabaje menos, por lo que descienden sus necesidades de oxígeno. También reducen la tensión arterial.

En la actualidad, la desobstrucción de la arteria mediante un catéter, que se introduce con una punción lejana y llega hasta el lugar del trombo, eliminándolo, suele ser el tratamiento de elección cuando se llega al hospital con un infarto. Esto lo hacen los cardiólogos hemodinamistas en la sala de hemodinámica.



La Dra Elsa González monitoriza la zona de la lesión con sistemas de imagen de alta precisión.



Un momento de la intervención con cirugía endoscópica bipoportal, técnica mínimamente invasiva.

Juaneda Hospitales realiza una cirugía mundialmente innovadora y mínimamente invasiva de un tumor cervical

La Dra. Elsa González, neurocirujana de Juaneda Hospitales, realizó una cirugía endoscópica bipoportal, técnica mínimamente invasiva a través de dos pequeñas incisiones para acceder al tumor sin dañar la columna

REDACCIÓN

El equipo de neurocirugía de la Dra. Elsa González ha realizado hace unos días en Juaneda Hospitales una cirugía pionera a nivel mundial: la extracción (exéresis) de un tumor cervical mediante cirugía endoscópica bipoportal, mínimamente invasiva, lo que reduce el riesgo de complicaciones, el dolor post quirúrgico y acelera la recuperación.

«La paciente —explica la Dra. González— había acudido a la consulta presentando un dolor muy intenso, de características “eléctricas”, en la zona del hombro y la nuca. Se le habían hecho varios estudios previos en los que no se diagnosticaba cuál era la causa, hasta que una resonancia magnética de la zona cervical mostró que había un tumor».

«Aplicando la cirugía endoscópica bipoportal en este caso se disminuye muchísimo el sangrado durante la cirugía, así como el daño a las estructuras musculares y articulares de la columna y, sobre todo, mejora la calidad de vida del paciente de una manera más eficiente», explica la Dra. González. Tras la intervención, la paciente fue a planta y en menos de 72 horas ya estaba de regreso en su casa.

Ventajas

La neurocirujana de Juaneda Hospitales eligió este procedimiento por la localización de la lesión, «valorando que sería una ventaja muy importante respecto a las técnicas tradicionales, interviniendo mediante dos incisiones muy pequeñas, introduciendo por esos dos orificios, en la parte de atrás del cuello, una microcámara y los instrumentos, con una mejor



Dra Elsa González, neurocirujana de Juaneda Hospitales.

visión de los nervios y para fijar las vértebras», explica.

Y añade: «Así llegamos al tumor, con la ventaja de que con este sistema no ha sido necesario quitar la articulación de la vértebra y hemos podido ver mucho mejor la lesión y su relación con las arterias cercanas. Eso nos ha aportado mucha más seguridad a la hora de quitar el tumor para que el nervio que-

dara libre y desapareciera el dolor».

Esta intervención se realizó el pasado mes de octubre en el Hospital Juaneda Miramar, de Juaneda Hospitales siendo la primera vez que se opera en España un tumor de estas características y localización mediante esta novedosa técnica, y una de las primeras que se realiza en el mundo.



La Dra Elsa González monitoriza la zona de la lesión con sistemas de imagen de alta precisión.

Para ello, la Dra. González contó con la colaboración de un especialista a nivel mundial en cirugía endoscópica bipoportal de tumores de columna, el Dr. Rodolfo Guerrero, neurocirujano del Hospital San José (Celaya, México) y otros dos neurocirujanos de la península que acudieron a apoyar en la intervención.

Técnica

Según explica el Dr. Guerrero, neurocirujano colaborador en este caso, «en esta técnica lo que hacemos es introducir una cámara de 5 milímetros, que es casi como un lápiz, que nos da la ventaja, a diferencia de la microcirugía tradicional, de que podemos estar más cerca de la lesión y magnificar el acceso a la zona donde estamos interviniendo».

Gracias a esa precisión «hay menos riesgo de daño en las estructuras, porque las estamos viendo más cerca. Tenemos una irrigación continua de agua, lo que nos permite una visualización muy clara de la patología y de las estructuras, lo que aumenta la seguridad, reduciendo también el

riesgo de lesión en los músculos circundantes».

«La mayor ventaja que nosotros encontramos respecto a la cirugía tradicional —destaca la Dra. González— es que mediante esta técnica endoscópica, para tratar estas lesiones disminuimos mucho el riesgo de complicaciones, con un abordaje muy poco agresivo, con lo cual la recuperación del paciente es muchísimo más rápida».

Juaneda Hospitales apuesta por la innovación médica que mejora la vida de las personas acercando los tratamientos más avanzados y seguros al paciente, reduciendo los riesgos de complicación, el dolor post quirúrgico y los tiempos de recuperación tras las cirugías más complejas.



El equipo médico de la intervención con los Dres Rodolfo Guerrero y Elsa González.

REDACCIÓN

«Una de las mejoras más importantes que aporta la nueva resonancia MAGNETOM SOLA, en Clínica Juaneda, es que disponemos de unas secuencias de imágenes, que antes no teníamos, que permiten un análisis muy preciso a la hora de analizar las características y diferenciar los diferentes tejidos del corazón del paciente».

Así comienza a explicar la Dra. Marta Alamar, cardióloga y experta en resonancia magnética (RM) cardíaca que realiza en Clínica Juaneda, ya desde mayo, con la nueva MAGNETOM SOLA, una de las tres RM con IA instaladas en Juaneda Hospitales, las primeras en Baleares, que han revolucionado el diagnóstico por imagen.

Con esta nueva resonancia, específica para diagnosticar enfermedades del corazón, se aplican técnicas de mapeo tisular en T1 (útil para detectar la fibrosis) y en T2 (que ayuda a identificar edemas e inflamación) y que combinadas ofrecen información diagnóstica y pronóstica sobre enfermedades del miocardio y otros tejidos.

El mapeo tisular «es muy útil para el diagnóstico y pronóstico de múltiples enfermedades cardíacas. También mejora la resolución, la calidad de imagen, que aplicada a las secuencias de perfusión nos permite diagnosticar isquemia cardíaca (defectos del flujo sanguíneo hacia el corazón), enorme mejora respecto a otros equipos».

«Además —añade— esta nueva resonancia permite hacer la prueba en respiración libre, lo que quiere decir sin estar pidiéndole al paciente constantemente que deje de respirar y aguantando apneas para la adquisición de las imágenes del corazón, que ahora pueden obtenerse sin necesidad de esas interrupciones de la respiración».

«Nos ayuda también —continúa— a estudiar la inflamación en el corazón, las miocarditis, las pericarditis, a diferenciar si son procesos agudos, crónicos e incluso en algunos casos, a determinar las causas de esa inflamación. Y nos ayuda a comprender mejor enfermedades valvulares, con estudios muy precisos de los flujos cardíacos».

Pioneras en IA

La MAGNETOM SOLA —una de las nuevas resonancias magnéticas de Juaneda Hospitales, con la MAGNETOM Free.Max y la MAGNETOM LUMINA en Juaneda Miramar, las tres primeras con IA en Baleares— «permite el estudio preciso de tumores y masas cardíacas, diferenciando si son potencialmente malignos o benignos, sin necesidad de biopsia».

La nueva resonancia cardíaca con IA de Juaneda Hospitales revoluciona el diagnóstico de las enfermedades del corazón

La Dra. Marta Alamar, cardióloga especialista en resonancia cardíaca, explica cómo el nuevo equipo MAGNETOM SOLA «nos permite un análisis muy preciso de la anatomía y función cardíaca, así como distinguir los diferentes tejidos del corazón»



La Dra. Alamar, ante los monitores de una de las nuevas RM con IA de Juaneda Hospitales, especialmente eficaz para el diagnóstico de enfermedades cardíacas.



La Dra. Marta Alamar acompaña a un paciente que se someterá a una prueba con la resonancia MAGNETOM Sola, con IA, en Clínica Juaneda.



La Dra. Marta Alamar analiza las imágenes de un corazón obtenidas con la nueva resonancia, que además reduce los tiempos de la prueba y tiene el tubo más ancho para una mayor comodidad.

En un paciente que ha tenido un infarto «podemos conocer la repercusión en el corazón, la extensión, el grado de disfunción y la viabilidad del tejido. En pacientes con sospecha de cardiopatía isquémica podemos determinar si hay una isquemia miocárdica, con una prueba específica que hacemos en Clínica Juaneda, el estudio de estrés farmacológico».

La nueva resonancia cardíaca es una prueba especialmente indicada para pacientes con una miocardiopatía, sobre todo si se sospecha una base genética o familiar, porque nos ayuda con el pronóstico y, sobre todo, de cara a la decisión del implante quirúrgico del DAI (para detectar y tratar arritmias cardíacas peligrosas y prevenir la muerte súbita).

Y «resulta muy útil —continúa la especialista— en el estudio previo por resonancia magnética de pacientes con miocarditis para llegar a un diagnóstico que

muchas veces no se consigue de otra forma. Gracias a las técnicas de mapeo tisular, hoy en día es posible diagnosticar estas enfermedades con la resonancia cardíaca».

En cardiopatías congénitas, la nueva resonancia MAGNETOM SOLA, en servicio en Clínica Juaneda, dentro de la red de Juaneda Hospitales es idónea también «para estudiar las malformaciones cardíacas, las comunicaciones entre las diferentes cámaras del corazón y también de los grandes vasos del corazón».

Todos estos avances científicos, gracias a los cuales las nuevas RM de Juaneda Hospitales están en la vanguardia tecnológica, hacen que estas pruebas no solo sean muchísimo más precisas y ayuden a un diagnóstico más exacto, sino que hacen posibles medidas de confort que aliviarán la prueba a muchos pacientes que temen tener que afrontarla.

En el caso de la MAGNETOM

SOLA, en Clínica Juaneda, «el paciente va a beneficiarse de una máquina muchísimo más confortable. Para empezar, el tubo donde se le coloca, que antes era de 50 centímetros de diámetro, ahora es de 70, y esto quita parte de la sensación de agobio y claustrofobia que siempre puede dar la resonancia magnética».

«Por otro lado, hemos mejorado muchísimo en calidad de imagen, en su interpretación y en la obtención mucho más precisa de los resultados. Esta máquina ofrece una serie de secuencias y ventajas tecnológicas que nos permite la adquisición en mucho menor tiempo de las imágenes. Y eso es otro gran beneficio para el paciente», concluye.

La nueva resonancia MAGNETOM SOLA no es la única con estos nuevos elementos de confort. La MAGNETOM Free.Max, en Hospital Juaneda Miramar, tiene el tubo más ancho desarrollado hasta el momento, de 80 centímetros, y es especial para personas obesas o con claustrofobia, con la misma fiabilidad y alta calidad que sus compañeras.

Hallazgos

La tercera de las nuevas resonancias con IA de Juaneda Hospitales, la MAGNETOM LUMINA, en el Hospital Juaneda Miramar, no solo tiene la potencia de campo más alta, y con la IA permite hallazgos que antes hubieran pasado desapercibidos, sino que posee también un tubo más ancho y realiza las pruebas en menos tiempo que sus antecesoras.

Estas tres RM con IA, la nue-

va Vantage Elan de Canon, instalada recientemente en Clínica Juaneda Mahón, similar a la ya existente en el Hospital Juaneda Ciudadella, así como la del Hospital Juaneda Muro, están enlazadas con el nuevo sistema PACS SYNGO Carbon, de Siemens Healthineers, exclusivo en las Islas de Juaneda Hospitales.

Este sistema, que ofrece muchas ventajas en el análisis y obtención de información de la imagen gracias a sus herramientas de IA y al almacenamiento en el cloud, supone también una revolución tecnológica, resultado de la apuesta de Juaneda Hospitales por ofrecer a sus pacientes los últimos avances tecnológicos en diagnóstico y otros ámbitos.

Todas estas pruebas son especialmente asequibles para los pacientes de Juaneda Hospitales, sin esperas, llamando al Contact, al 971 28 00 00, donde un equipo profesional proveerá la hora y la fecha de la cita con el servicio de radiología de la Clínica Juaneda, del Hospital Juaneda Miramar, de la Clínica Juaneda y del Hospital Juaneda Muro.



La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears y Sonrisa Médica sensibilizan sobre el impacto del tabaco con una campaña que combina humor y conciencia social

REDACCIÓN

La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears y Sonrisa Médica se han unido en una campaña de sensibilización en redes sociales para promover el cumplimiento de la normativa antitabaco en los espacios públicos y recordar que respirar sin humo es cuidarse y cuidar a los demás.

A través de una serie de vídeos protagonizados por los payasos y payasas de Sonrisa Médica y el Voluntariado de la Asociación, la campaña combina humor, cercanía y reflexión para poner en evidencia los riesgos del tabaco y de sus nuevas formas de consumo, como los cigarrillos electrónicos y los vapers.

El objetivo es generar un impacto positivo en las personas que utilizan los espacios públicos y reducir la exposición de los no fumadores al humo del tabaco, especialmente en aquellas zonas al aire libre donde fumar está prohibido, pero la normativa aún no se respeta. Los accesos y entornos de los centros sanitarios son un ejemplo evidente.

“Respirar sin humos es volver a sonreír”, humor con mensaje

Los vídeos de la campaña conjunta se difundirán en redes sociales a partir de día 17 de noviembre, Día Mundial Contra el Cáncer de Pulmón y muestran, con el inconfundible toque de los payasos de Sonrisa Médica, situaciones cotidianas en las que se reflejan los efectos del tabaco y las falsas creencias sobre el vapeo.



Con humor y ternura, los protagonistas invitan a reflexionar sobre los beneficios de respirar aire limpio y disfrutar de la vida sin humo.

Con esta acción conjunta, la Asociación Española Contra el Cáncer en Balears y Sonrisa Médica refuerzan su compromiso con la salud y la prevención, apostando por la educación y la concienciación desde la positividad.

Datos que preocupan

El consumo de tabaco sigue siendo la primera causa de muerte evitable en España y en el mundo. Solo en nuestro país, más de 63.000 personas fallecieron el año pasado por enfermedades relacionadas con el tabaco.

Sin su consumo, se podrían reducir

hasta un 30% de los casos de cáncer.

Según datos del Sistema de Información Epidemiológica del Cáncer en España (SIEC), en 2023 se diagnosticaron 651 casos de cáncer de pulmón en Balears. Este tipo de cáncer sigue siendo el más mortal en las Islas, con 545 fallecimientos registrados, más del doble que los causados por el cáncer de colon, que, pese a ser el de mayor incidencia, provocó 231 muertes.

La edad media de inicio en el consumo de tabaco se sitúa en los 14 años, una etapa especialmente vulnerable en la que se adquieren conductas perjudiciales para la salud. De hecho, el 80% de los casos de tabaquismo comienzan antes de los 18 años, consolidándose después por la dependencia a la nicotina.

A esta tendencia se suma la exposi-

ción al llamado “humo digital”: la presencia constante de escenas de consumo de tabaco, cigarrillos electrónicos o vapers en redes sociales y plataformas bajo demanda, donde la industria promociona estos productos —a menudo al margen de la legislación vigente—, reforzando su normalización entre los más jóvenes.

Por todo ello, desde la Asociación Española Contra el Cáncer se recuerda la necesidad de una nueva regulación de la Ley Nacional Antitabaco. Solo con una legislación actualizada y efectiva será posible proteger a la ciudadanía frente a las estrategias de la industria del tabaco, reducir la iniciación al consumo entre los jóvenes y avanzar hacia una sociedad más saludable y libre de humo.

El programa de Ejercicio Físico Oncológico se amplía al Poliesportiu Sant Ferran

REDACCIÓN

La Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) en Illes Balears y el Consell de Mallorca, a través de la Direcció Insular d'Esports, firmaron el pasado viernes un convenio de colaboración que permite desarrollar el Programa de Ejercicio Físico Oncológico en las instalaciones del Poliesportiu Sant Ferran.

La firma del acuerdo, que reguló la cesión del espacio y los recursos necesarios para llevar



a cabo las sesiones, contó con la presencia del presidente de la AECC, **José Reyes**, y del vicepresidente y conseller de Medi Ambient, Medi Rural i Esports, **Pedro Bestard**. También asistieron el director insular d'Esports, **Antoni Prats**; el cap de Serveis d'Esports de la Direcció Insular d'Esports, **Miquel Roca**; y el coordinador de la Unitat d'Activitat Física i Salut, **Jesús Macarro**.

El programa, impulsado por la AECC Illes Balears, Yes With Cancer y la Universitat de les

La Asociación Española Contra el Cáncer lanza la primera convocatoria de ayudas para fomentar el trabajo en red entre entidades

1,5 millones de euros serán los destinados en estas ayudas

Con esta primera convocatoria de ayudas la Asociación Española Contra el Cáncer lanza una iniciativa destinada a potenciar el trabajo en red de los actores del ecosistema oncológico y a empoderar a las personas con cáncer fortaleciendo su capacidad de decisión en el proceso asistencial. Se priorizarán dos líneas: **Más Datos Cáncer**, para medir y corregir inequidades a lo largo del itinerario del paciente; y **Pacientes con Voz**, para reforzar la participación de las personas con cáncer en el diseño y la evaluación de políticas y servicios. La Asociación destinará un total de 1,5 millones de euros para esta convocatoria, que estará activa a partir del 15 de diciembre.

REDACCIÓN

La Asociación Española contra el Cáncer destinará un total de 1,5 millones de euros en las 'Ayudas Red de Impacto'. Esta primera convocatoria nace con la idea de convertirse en el punto de partida de una estrategia más amplia y estructurada de apoyo a otras entidades, que permita consolidar una respuesta colectiva, coordinada y centrada en las personas frente al cáncer.

En este contexto, la Asociación ha priorizado dos líneas estratégicas concretas para la financiación de proyectos: "Más Datos Cáncer" y "Pacientes con Voz". Estas líneas buscan formar comunidades de conocimiento, práctica e influencia en torno a objetivos estratégicos compartidos que impacten en la calidad de vida de los y las pacientes.

La línea "Más Datos Cáncer" tiene como objetivo fomentar proyectos que

generen datos cuantitativos que permitan medir con mayor precisión la equidad en el itinerario del paciente oncológico, con especial atención a los factores sociales, territoriales, estructurales y de salud que condicionan el acceso a recursos, diagnóstico, tratamiento o acompañamiento.

Por otro lado, la línea "Pacientes con Voz" se orienta a fortalecer las comunidades de pacientes, fomentando su participación en el diseño y evaluación de la atención y las políticas oncológicas. El modelo de colaboración parte del reconocimiento del papel activo de los y las pacientes y del respeto a su autonomía y privacidad.

Con todo ello, la Asociación no sólo busca apoyar proyectos individuales, sino construir infraestructuras de colaboración sostenibles que permitan avanzar hacia una respuesta más equitativa, participativa y basada en evidencias frente al cáncer en España.

Entidades participantes y requisitos de la convocatoria

Las entidades que pueden aplicar a estas ayudas son: entidades sin fines lucrativos, de economía social, públicas, asociaciones de pacientes de cáncer, centros de investigación, universidades y centros tecnológicos, hospitales y centros sanitarios -públicos o privados, pero sin ánimo de lucro-, y federaciones, confederaciones y agrupaciones sin personalidad jurídica de

entidades de las categorías anteriores.

La convocatoria está abierta a partir del 15 de diciembre del 2025 a proyectos de todo el territorio español, y se valorarán positivamente aquellos que contemplen la cobertura de más de una provincia, así como las cooperaciones interterritoriales.

Tras la publicación de la convocatoria, las entidades interesadas tendrán un plazo

de 8 semanas para presentar sus proyectos. Los proyectos financiados tendrán una duración de uno o dos años.

Para poder consultar las bases completas de la convocatoria, así como para presentar un proyecto, la Asociación ha habilitado la página web www.impacto.contraelcancer.es donde se puede consultar toda la información y detalles de estas ayudas.

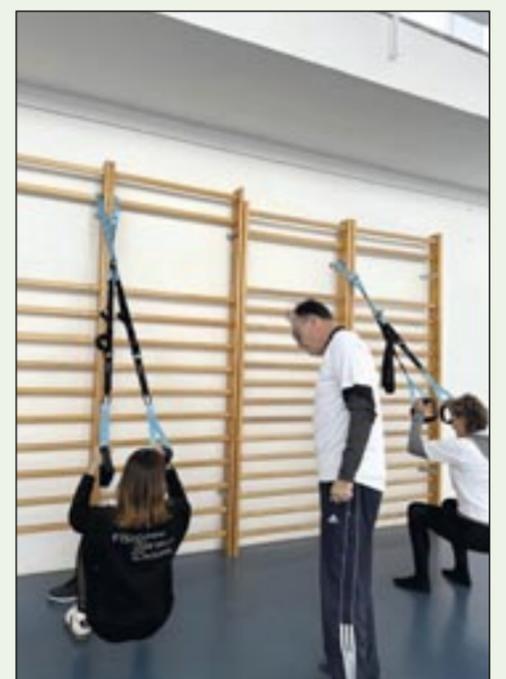


Illes Balears, se desarrollaba desde enero de 2024 en las instalaciones deportivas de la UIB, donde hasta ese momento habían participado 49 pacientes. Con la incorporación del Poliesportiu Sant Ferran, seis personas iniciaron sus sesiones en noviembre de 2025.

Los participantes, seleccionados por la Asociación, asistieron a las instalaciones los miércoles y viernes de 12:30 a 14:30 horas, acompañados por profesionales especializados en las afecciones más frecuentes derivadas de los tratamientos oncológicos.

El ejercicio físico oncológico consiste en activida-

des pautadas y supervisadas que ayudan a reducir o prevenir los efectos secundarios de los tratamientos, mejorar la capacidad cardiovascular, mantener la composición corporal y recuperar la fuerza perdida durante la enfermedad. Además, ofrece un espacio seguro para ampliar la red social de los participantes, compartir experiencias y disfrutar de una actividad saludable y motivadora.





El doctor Rubèn Baltà y la doctora María Josep Gibert en una cirugía vNOTES en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas

Hospital Quirónsalud Palmaplanas, referente en cirugía vNOTES de Baleares

El doctor Rubèn Baltà y su equipo han impulsado este abordaje quirúrgico mínimamente invasivo que supone un importante cambio en la forma de tratar muchas patologías ginecológicas, puesto que no requiere realizar incisiones en el abdomen.

REDACCIÓN

La técnica vNOTES (son las siglas de Vaginal Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery) permite acceder a los órganos ginecológicos a través de la vía vaginal, sin necesidad de realizar incisiones en el abdomen. Se trata de un nuevo abordaje que evita atravesar capas de piel, grasa y músculo y que se traduce en una cirugía mucho menos traumática para la paciente.

El doctor Rubèn Baltà y su equipo han realizado más de 80 procedimientos optando por este abordaje quirúrgico mínimamente invasivo que supone un importante cambio en



► La apuesta del Dr. Baltà por la cirugía vNOTES y los resultados obtenidos han situado al Hospital Quirónsalud Palmaplanas como uno de los centros de referencia en la técnica dentro del ámbito público y privado en Baleares

la forma de tratar muchas patologías ginecológicas.

Según explica el Dr. Rubèn Baltà, “operar por un orificio natural y no tener que entrar por la pared abdominal supone una recuperación más rápida y cómoda. La mayoría de nuestras pacientes se sorprenden de lo bien que se encuentran transcurrido muy poco tiempo después de la intervención”.

Una cirugía que “invierte la anatomía”: ver y operar desde abajo

En una laparoscopia habitual, el cirujano trabaja desde un punto de vista superior al útero, accediendo desde el abdomen. En cambio, en la cirugía vNOTES el abordaje se realiza desde un punto inferior, entrando por la vagina. Esta inversión anatómica tiene implicaciones clínicas importantes y especialmente útiles:

- Facilita un mejor control del aporte vascular, permitiendo disminuir las complicaciones vasculares al permitir ver antes y más claramente los vasos principales.

- Evita la manipulación de la pared abdominal y de la fascia, disminuyendo el dolor postoperatorio.

La “visión invertida” ofrece una perspectiva anatómica diferente que resulta en una cirugía más precisa, más respetuosa con los tejidos y una recuperación significativamente más rápida.

Una técnica versátil para múltiples patologías

La cirugía vNOTES no sólo mejora la recuperación, sino que permite tratar un amplio abanico de procedimientos ginecológicos. En Hospital Quirónsalud Palmaplanas se utiliza tanto para intervenciones sencillas como para cirugías complejas, entre ellas:

- Ligadura de trompas
- Salpingectomías y abordaje de embarazo ectópico
- Cirugía anexial en general
- Histerectomías completas
- Cirugía de reconstrucción del suelo pélvico
- Tratamiento de cáncer ginecológico en estadios iniciales,

SALUD DE LA ESPALDA

Dolor de cuello y espalda en mujeres con pechos grandes

Muchas mujeres comentan que sienten dolor de cuello, hombros o espalda que atribuyen al tamaño y peso de sus mamas. Pero ¿realmente existe una relación entre el tamaño del pecho y el dolor? ¿Hay un tamaño a partir del cual aumenta el riesgo? ¿Y qué se puede hacer para aliviarlo?

La ciencia ha intentado responder estas preguntas, y aunque todavía no hay consenso absoluto, las investigaciones recientes ofrecen datos interesantes.

¿Pechos grandes, más dolor?

Varios estudios han mostrado que las mujeres con copas grandes (DD o mayores) tienen muchas más probabilidades de sufrir dolor de cuello, hombros y espalda que las mujeres con copas pequeñas (A o B). En algunos trabajos, hasta 8 de cada 10 mujeres con copa DD o superior decían tener dolor en la parte superior de la espalda o en el cuello, mientras que el porcentaje bajaba a menos del 10 % entre las mujeres con copas pequeñas.

Además, cada aumento en la medida del contorno de pecho (la banda del sujetador) parece aumentar también el riesgo de molestias musculares, sobre todo en la zona cervical y dorsal alta.

No todos los estudios encuentran la misma fuerza de relación, pero el patrón general es claro: a mayor volumen mamario, mayor probabilidad de dolor en el eje cuello-espalda-hombros.

¿Por qué duele?

El peso del pecho ejerce una tracción constante hacia

delante del tronco. Para compensarlo, los músculos del cuello y la espalda deben trabajar más, lo que favorece la fatiga, contracturas y cambios posturales (como mayor curvatura torácica o hombros adelantados).

También influyen factores como:

- Sujetadores poco ajustados o sin suficiente soporte.
- Posturas mantenidas (por ejemplo,

al estudiar o trabajar sentada).

- Exceso de peso corporal.
- Falta de tono muscular en la espalda y el abdomen.

Con el tiempo, esta sobrecarga puede derivar en dolor crónico, rigidez y molestias que limitan la actividad física.

¿Hay un tamaño “crítico”?

No existe un número mágico que determine cuándo un pecho es “demasiado grande”, pero algunos estudios aportan referencias útiles:

Cuando el volumen de una mama supera los 800 cc (aproximadamente una copa DD o E, aunque depende del contorno torácico), el riesgo de dolor de cuello y espalda aumenta de forma notable.

En cirugías de reducción mamaria, los mejores resultados en alivio del dolor se observan cuando se extraen más

de 1.000 g de tejido mamario por pecho.

Estas cifras son orientativas: hay mujeres con copas grandes sin dolor, y otras con copas moderadas que sí lo padecen. El dolor depende también de la postura, el tono muscular, la edad, el peso y la forma de los senos.

¿Qué se puede hacer?

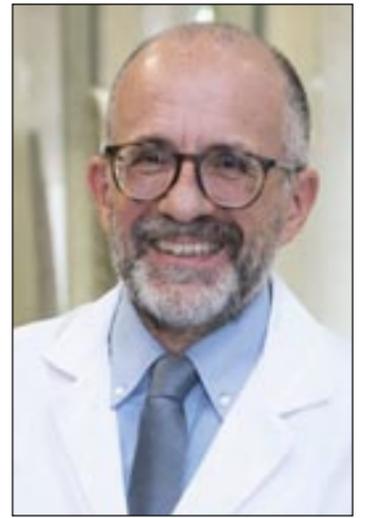
Antes de pensar en cirugía, hay medidas conservadoras que suelen ayudar:

- Usar un sujetador adecuado. Debe ofrecer soporte firme sin clavar los tirantes. Las copas deben envolver completamente el pecho y la banda inferior sostener el peso, no los tirantes.
- Fortalecer la musculatura de espalda y hombros. Ejercicios posturales y de fortalecimiento del tronco mejoran la estabilidad y reducen la fatiga muscular.
- Cuidar la postura. Evitar encorvarse, ajustar la altura del escritorio y del monitor, y hacer pausas de movimiento si se trabaja sentada.
- Mantener un peso corporal saludable. El exceso de peso puede aumentar el tamaño mamario y la carga sobre la columna.

Cuando el dolor es intenso, persistente y afecta la calidad de vida, puede valorarse la mamoplastia de reducción. Los estudios muestran que, tras esta cirugía, la mayoría de mujeres experimentan una mejora muy significativa del dolor y la postura, y la facilidad para hacer ejercicio.

Lo que aún no sabemos.

Aunque los datos apoyan la



MARIO GESTOSO

Director Médico

Escuela Española Espalda (EEDE)

www.eede.es

relación entre pechos grandes y dolor de cuello-espalda, la ciencia todavía busca respuestas más precisas:

- ¿Cuál es el tamaño o peso mamario que realmente empuja a causar dolor?
- ¿Qué combinación de factores (postura, masa muscular, sujetador, IMC) influye más?
- ¿Cuánto dura el alivio del dolor después de una cirugía de reducción, y qué predice mejores resultados?

Se están realizando nuevos estudios con mejores métodos de medición y seguimiento a largo plazo para aclarar estas cuestiones.

En resumen.

El dolor de cuello, hombros y espalda es más frecuente en mujeres con pechos grandes, sobre todo a partir de copas DD o volúmenes superiores a 800 cc.

Las causas son principalmente mecánicas: el peso anterior desplaza el centro de gravedad y sobrecarga la musculatura posterior.

Medidas como un sujetador adecuado, ejercicios posturales y fortalecimiento muscular pueden aliviar los síntomas.

Si el dolor es crónico y limitante, la reducción mamaria suele ser una opción eficaz, siempre tras una valoración individualizada.

Bibliografía

1. Lotan, A. et al. *The Association Between Female Breast Size, Backache, and Quality of Life in Young Women* (2025).
2. Petronilla, O.C. et al. *Breast Size, Thoracic Kyphosis, and Thoracic Spine Pain* (*BMC Musculoskeletal Disorders*, 2024).
3. Mian, S. et al. *Reduction Mammoplasty and Back Pain: Systematic Review & Meta-Analysis* (*European Spine Journal*, 2019).
4. Pocock, K.S. et al. *Measurement of Breast Volume and Postural Correlation in Macromastia Candidates* (*Plastic and Reconstructive Surgery*, 2023).
5. Spencer, L. et al. *Breast Size, Upper Torso Musculoskeletal Function, and Pain in Women* (*Journal of Bodywork & Movement Therapies*, 2022).
6. American Society of Plastic Surgeons. *Guidelines on Reduction Mammoplasty for Symptomatic Macromastia* (actualizadas en 2024).





Magic Line, premio Timón de Gaceta Náutica a la mejor práctica en responsabilidad social y sostenibilidad

La iniciativa solidaria de Sant Joan de Déu, que en Mallorca incluye una ruta marítima en colaboración con los clubes náuticos de Andratx y Cala Gamba, ha permitido financiar 290 programas sociales

REDACCIÓN

La Magic Line de Sant Joan de Déu ha sido galardonada con el Premio Timón Redeia de Gaceta Náutica a la mejor práctica en materia de responsabilidad social y sostenibilidad, un reconocimiento que destaca el valor de una iniciativa que, desde 2014, moviliza a miles de personas en apoyo de proyectos sociales y de investigación.

Magic Line es una movilización solidaria, deportiva y festiva que combina una amplia campaña de sensibilización con un modelo de participación basado en equipos que se marcan un reto económico (habitualmente 1.000 euros por grupo) y desarrollan acciones para alcanzarlo antes de la gran jornada final. Este formato ha permitido financiar 290 programas sociales que atienden a personas en situación vulnerable, desde pacientes con enfermeda-



des raras hasta usuarios con necesidades ortopédicas, problemas de salud mental o falta de acceso a servicios sanitarios.

Ruta marítima

La edición de Mallorca incorpora, además de los recorridos terrestres, una ruta marítima, integrada desde 2021 y realizada anualmente gracias a la colaboración del Club Náutico de Cala Gamba y el Club de Vela Port d'Andratx. Esta modalidad, que ha sido tenida muy en cuenta por el jurado de los premios, añade una dimensión notable dentro del ámbito náutico y solidario: cada año se inscriben en ella una media de diez equipos de unas diez personas cada uno, formados mayoritariamente por familias vinculadas a la Fundación Sant Joan de Déu y que se encuentran en riesgo de exclusión social o han sufrido situaciones de violencia de género.

A ellos se suman también un par de equipos formados por pacientes de los hospitales de la entidad, especialmente personas con lesión medular. La actividad permite que estos grupos puedan vivir una jornada de contacto con el mar en un entorno seguro.

Además, al promover la actividad física, la convivencia y el respeto al entorno natural, la iniciativa se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y con la filosofía de deporte con valores que caracteriza a esta movilización.

Gaceta Náutica ha querido reconocer con este galardón la capacidad de la Magic Line para unir solidaridad, vida saludable, inclusión social y compromiso ambiental en una misma acción colectiva.

Recogieron el premio la directora de Solidaridad de SJD, **Inma Iglesias**, y la responsable de la ruta marítima de la Magic Line, **Francesca Massip**, en una gala celebrada el pasado viernes en el Port Centre de Palma.

Investigadores de ADEMA presentan en Harvard un estudio sobre predicción con Inteligencia Artificial de la evolución de la periodontitis

El trabajo ha sido seleccionado para el 2º Simposio Mundial sobre IA en Odontología de la Facultad de Medicina Dental de la Universidad de Harvard, que se celebró los días 14 y 15 de noviembre

REDACCIÓN

La Escuela Universitaria ADEMA ha presentado los resultados de una investigación pionera sobre la aplicación de la Inteligencia Artificial en la predicción de la curación de la periodontitis apical en el 2º Simposio Mundial sobre Inteligencia Artificial en Odontología, organizado por la Facultad de Medicina Dental de la Universidad de Harvard, la pasada semana.

Este simposio internacional ha reunido a investigadores, académicos y representantes del sector industrial para compartir avances y reflexiones sobre el impacto de la inteligencia artificial (IA) y la medicina de precisión en la salud oral, dental y craneofacial. La Universidad de Harvard, líder mundial en innovación científica y número uno en el ranking de Shanghái por sus fortalezas en investigación, ha acogido este encuentro de referencia en el ámbito odontológico.

La investigadora y profesora de ADEMA, **Catalina Bennasar**, ha expuesto los resultados de un estudio que aplica técnicas de *Deep Learning* para pronosticar la evolución de la perio-



A la izquierda, la profesora Catalina Bennasar en Harvard, a la derecha en las instalaciones de ADEMA.

odontitis apical, alcanzando una precisión superior a la del diagnóstico tradicional realizado por profesionales de la Odontología. El trabajo supone un paso adelante respecto a la primera participación del equipo investigador en este foro en 2023, cuando presentaron un modelo basado en *Machine Learning* capaz de aprender patrones a partir de datos clínicos proporcionados por especialistas.

El equipo investigador de la Escuela Universitaria ADEMA liderado por la **profesora Catalina Bennasar**, está formado

por los profesores, el **doctor Pere Riutord, Joan Obrador, Raúl Cuesta, Antoni Nadal** y la **doctora Sebastiana Arroyo**. Según ha explicado la **profesora Bennasar**, "en el nuevo estudio se utilizan algoritmos de *Deep Learning* capaces de identificar y extraer características directamente de datos sin procesar, como imágenes radiográficas, lo que permite generar modelos predictivos más precisos y autónomos". Además, el grupo de investigación planea extender esta metodología a otras patologías y tratamientos de la cavidad bucal.



El presidente del Consejo Asesor para la Investigación y jefe de Estudios del Grado en Odontología de ADEMA, el **doctor Pere Riutord**, ha señalado que "la selección de nuestro trabajo por parte de la Universidad de Harvard representa un reconocimiento internacional de enorme valor, que sitúa a nuestra institución en la vanguardia de la investigación en Inteligencia Artificial aplicada a la salud bucodental". **Riutord** ha añadido que "la Inteligencia Artificial y la medicina de precisión están transformando la manera en que com-

prendemos, diagnosticamos y tratamos las enfermedades orales, permitiendo una detección más temprana y una planificación terapéutica más personalizada".

La selección por parte de Harvard reafirma el compromiso de ADEMA con la investigación aplicada, la innovación tecnológica y la excelencia académica en el ámbito de la salud bucodental, consolidando su posición como referente en el uso de la Inteligencia Artificial en Odontología y evidenciando el impacto internacional de sus líneas de investigación.

La Escuela Universitaria ADEMA es referente internacional en la aplicación de nuevas tecnologías en Ciencias de la Salud, pionera en la utilización de la simulación virtual 3D háptica de última generación, utilizada para formar las habilidades y destrezas de los futuros odontólogos en cirugías bucodentales, restauración, endodoncia y prótesis. Esta tecnología permite realizar prácticas preclínicas de alta complejidad, tutorizadas por especialistas, tanto en programas de grado como de máster, facilitando una formación integral orientada a la excelencia clínica.

ADEMA y ADIBA se unen para impulsar la atención nutricional y odontológica en personas que padecen diabetes

El acuerdo establece una colaboración científica, formativa y asistencial para mejorar la prevención, el seguimiento clínico y la educación en salud de los pacientes

REDACCIÓN

La Escuela Universitaria ADEMA y la Asociación de Diabéticos de Baleares (ADIBA) han firmado un convenio de colaboración orientado a mejorar la asistencia bucodental y nutricional de las personas que padecen diabetes en Baleares.

El acuerdo ha sido suscrito por los presidentes de ambas instituciones, **Diego González** y **Margalida Riutort**, en el marco del Día Mundial de la Diabetes. El convenio contempla la puesta



Los responsables tras la firma del acuerdo.

en marcha de un programa integral de atención nutricional y odontológica, así como activi-

dades conjuntas de divulgación, investigación y formación.

"Esta alianza con ADEMA representa un paso importante hacia la atención integral y la mejora de la calidad de vida de las personas usuarias de nuestros servicios", ha subrayado la presidenta de ADIBA, **Margalida Riutort**. "No solo se trata de atender a estas personas, sino también de educar, acompañar y sensibilizar a toda la sociedad sobre la importancia de los hábitos saludables y la prevención", ha enfatizado.

Por su parte, el presidente de

ADEMA, **Diego González**, ha incidido del propósito social que tiene nuestra institución con la educación para la salud y con la formación de profesionales capaces de generar un impacto social positivo. "Este convenio refuerza la vocación universitaria y clínica de nuestra institución y nos permite avanzar en el modelo de aprendizaje basado en la práctica y en el servicio a la comunidad", ha explicado.

El jefe de Estudios del Grado en Odontología, el **doctor Pere Riutord**, ha argumentado que "para una persona que padece diabetes, mantener una buena higiene bucal, realizar visitas regulares al

dentista y vigilar su salud oral es parte integral del cuidado global".

Por otro lado, la jefa de estudios del Grado en Nutrición Humana y Dietética, la **doctora Alicia Julibert**, ha manifestado que "una alimentación saludable desempeña un papel clave en el manejo de la diabetes. Seguir una dieta equilibrada basada preferentemente en frutas y verduras, legumbres y cereales integrales contribuye a mantener estables los niveles de glucosa y a reducir el riesgo cardiovascular, que es mayor en las personas que padecen diabetes. Asimismo, mantener una adecuada distribución de las comidas a lo largo del día ayuda a evitar fluctuaciones en la glucemia".



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 Cirugía y Medicina Estética

Medicina Estética

Tecnología VISIA

Biorejuvenecimiento con PRP (capilar y facial)

Mesoterapia facial y corporal

Botox

Crioescclerosis

Presoterapia

Rellenos con Ácido Hialurónico

Remodelación de labios

Dietas Personalizadas

LPG

IPL (depilación, fotorejuvenecimiento facial)

Bioestimuladores de colágeno

Radiofrecuencia nanofraccionada con microagujas

Radiofrecuencia facial y corporal

Primera visita gratuita

Consulta nuestras
facilidades de
financiación

Cirugía Plástica

Depilación láser

Unidad de Implante Capilar



MANACOR - LASERCLINIC

Rambla del Rei en Jaume, 6

971 82 24 40 - 971 844 844

LASERCLINIC

DE HOSPITAL PARQUE LLEVANT

www.hospitalesparque.es - N° Registro sanitario: 2444

Hospital Parque Llevant amplia el servicio de fisioterapia con más espacio y la posibilidad de realizar sesiones grupales

Incorpora técnicas activas para tratar una gran multitud de patologías

REDACCIÓN

El Hospital Parque Llevant ha ampliado el servicio de fisioterapia, impulsado por la creciente demanda de los pacientes y la voluntad de evolucionar hacia la rehabilitación activa. Según explica la responsable del servicio, **Rosa Ramón**, la nueva zona es mucho más amplia que la anterior y ha permitido pasar de cinco a siete boxes individuales, además de contar con una sala común más espaciosa destinada a fisioterapia activa en grupos reducidos.

“En la sala común incentivamos la práctica de ejercicio terapéutico”, detalla **Ramón**, responsable de un servicio que cuenta con seis fisioterapeutas y una auxiliar. El objetivo es “educar al paciente en el movimiento, mejorar patrones de movimiento y fomentar su autonomía”. El centro realiza actualmente entre 12 y 15 sesiones grupales a la semana, y el objetivo es ampliar los horarios para atender a más pacientes con mayor flexibilidad.



Rosa Ramón, responsable del servicio de fisioterapia en el Hospital Parque Llevant.



En la sala común se llevan a cabo sesiones grupales para incentivar la práctica de ejercicio terapéutico.

Las ventajas de la fisioterapia activa

La fisioterapia tradicional combina principalmente terapia manual con técnicas instrumentales. Hoy, la ciencia demuestra que los métodos activos como la práctica de ejercicio terapéutico aportan resultados superiores. La fisioterapia activa mejora significativamente el dolor, combinando estiramientos, movimientos y ejercicios dirigidos para mejorar fuerza, flexibilidad y movilidad. Así, ayuda al paciente a moverse de forma más segura y libre de dolor, explica la fisioterapeuta. “En el Hospital Parque Llevant, con la fisioterapia activa de grupo, no queremos solo curar, sino enseñar y empoderar al paciente para que recupere o mantenga su funcionalidad”.

Del postoperatorio al manejo del dolor crónico

El tipo de terapia que se aplica en cada caso -manual, instrumental o activa- se decide siempre tras la valoración ini-

cial del paciente, afirma **Rosa Ramón**. “Cada caso es diferente”.

El servicio atiende una variedad amplia de casos derivados de traumatología, neurología, ginecología o unidad de columna.

La presencia de un equipo especializado permite también ofrecer tratamientos que muchos otros centros no brindan. El equipo -integrado por **Rosa Ramón, Sara Gutiérrez, Cristina Frau, Francina Gal-**

més, Miquel Ferrer, Laura Tercero, Guillem Aloy y Verónica Huéllamo- cuenta con especialidades como fisioterapia de suelo pélvico o pediátrica, atendiendo bebés y niños.



Seis fisioterapeutas y una auxiliar atienden a los pacientes en boxes individuales o la sala grupal, según la necesidad en cada caso.

Atención integral y colaborativa

Una de las claves de este servicio es la colaboración interdisciplinaria. “Los pacientes llegan derivados de especialistas, y muchos seguros cubren estos tratamientos”, explica **Ramón**. El servicio privado también está disponible para quienes acuden por molestias o dolores que desean tratar de forma directa.

La ubicación del servicio dentro del hospital favorece que la fisioterapia esté plenamente integrada en el proceso de atención sanitaria. Desde la valoración inicial hasta la planificación quirúrgica o la rehabilitación postquirúrgica, el equipo trabaja en estrecha colaboración con otros especialistas, lo que facilita una atención coordinada y eficiente.

Una opción cercana y moderna para el Llevant

La ampliación del servicio responde a la demanda que viene del entorno del Llevant de Mallorca y de pacientes que buscan un centro que combine tecnología, trato humano y especialización. La nueva área de fisioterapia, los grupos de ejercicio terapéutico y el equipo amplio responden a esta necesidad.

“La combinación de boxes individuales, sala grupal, especialistas en suelo pélvico, pediatría y fisioterapia activa es poco habitual en la zona”, comenta **Ramón**. “Queremos que cada persona que venga se sienta atendida, escuchada y valorada desde el primer día”.

La fisioterapia en el Hospital Parque Llevant, por tanto, se presenta como un servicio de nueva generación: más espacio, más terapias, más profesionales, y siempre con el foco de atención en la persona. Su apuesta por la fisioterapia activa y la colaboración interdisciplinaria hacen que se erija como una referencia para quienes necesitan recuperar movimiento, aliviar dolor o mejorar su calidad de vida.

Hospital Parque Llevant
Carrer de l'Escamarlà, 6
07680 Porto Cristo
tel. 971 822 400

Oftalmedic Salvà advierte del aumento de los casos de ojo seco

INÉS BARRADO CONDE

El síndrome del ojo seco es una patología cada vez más extendida entre la población. De acuerdo a los estudios más recientes, 1 de cada 5 adultos en España puede presentar algún grado de ojo seco. Además, sólo un 12,3 % de las personas con este problema ocular habrían recibido un diagnóstico clínico formal, lo que señala un importante infradiagnóstico.

El ojo seco no tiene cura, pero sí se puede y se debe controlar. Los expertos de

Oftalmedic Salvà advierten de los riesgos de no tratar esta afección y ofrecen una serie de recomendaciones para evitar sus efectos adversos.

El síndrome del ojo seco

Es una afección crónica que afecta a la córnea y a la conjuntiva por la falta de lágrima o por su mala calidad, lo cual impide la correcta protección de la superficie ocular y produce toda una serie de molestias.

El avance de la edad, los cambios hormonales o el exceso de tiempo frente a las pantallas son algunos de los factores que propician su desarrollo. En los últimos años han aumentado considerablemente los casos de ojo seco que se presentan en

consulta, tanto en pacientes mayores como en adultos jóvenes, por lo que todo el mundo debe estar alerta si se presenta alguno de sus síntomas.

¿Por qué está aumentando?

Los factores que contribuyen al aumento son múltiples y acumulativos:

- Mayor exposición a pantallas (teletrabajo, móviles), que reduce la frecuencia del parpadeo y favorece la evaporación lagrimal.
- Edad y sexo: es más frecuente en mujeres y en edad avanzada, aunque los datos recientes muestran también un incremento entre adultos jóvenes.
- Enfermedades sistémicas

(como la diabetes), tratamientos farmacológicos, uso de lentes de contacto, contaminación ambiental y cambios en hábitos de vida.

Síntomas

Sus síntomas más frecuentes son:

- Picor, irritación o escozor.
- Enrojecimiento.
- Sensación de cuerpo extraño o arenilla.
- Sensación de pesadez en los párpados.
- Lagrimeo.
- Visión borrosa.
- Sensibilidad a la luz.

En los casos más avanzados o no tratados, el síndrome del ojo seco puede causar complicaciones graves en la superficie ocular como queratitis, cicatrices o úlceras en la córnea, e in-

cluso podría suponer una pérdida de visión.

Tratamiento

De acuerdo a la Sociedad Española de Oftalmología (SEO), por el momento el ojo seco no se cura, pero sí se puede controlar. Con este objetivo, Oftalmedic Salvà pone a disposición de sus pacientes diversas opciones:

1. Uso de lágrimas artificiales.
2. Higiene palpebral (de los párpados) a través de técnicas como la Blefarolimpieza Exfoliante.
3. Láser Jett Plasma.
4. Otros tratamientos tópicos personalizados como el suero autólogo o el colirio de Plasma Rico en Factores de Crecimiento (PRGF).

5. Oclusión de puntos lagrimales, a través de la colocación de un pequeño tapón que se pone y se quita en la misma consulta.

6. Estrategias quirúrgicas.

El especialista determinará el tratamiento más adecuado en cada caso particular, en función del tipo de ojo seco y de su gravedad.

Consejos de prevención

Desde Oftalmedic Salvà aseguran que la prevención es la

mejor opción para luchar contra los efectos de esta afección. Para ello, es recomendable:

- Utilizar gafas de sol.
- Ingerir la adecuada cantidad de líquidos para favorecer la correcta producción de lágrimas.
- Evitar los ambientes muy secos, así como el viento o el sol directos.
- Realizar parpadeos frecuentes.
- Hacer uso de lágrimas artificiales.
- Mantener una buena higiene ocular.
- Seguir dietas ricas en omega 3.

En cualquier caso, la detección y el tratamiento precoz del síndrome del ojo seco son esenciales para el control y la prevención del daño ocular. Por este motivo, si surgen molestias o señales de alarma es muy importante acudir de forma inmediata al oftalmólogo.

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

Solicita tu cita:



► El ojo seco no se cura, pero sí se debe controlar

► 1 de cada 5 adultos en España puede presentar algún grado de ojo seco



Salir para volver: las rutas terapéuticas del equipo de Psicología que están mejorando la vida de los pacientes de larga estancia

REDACCIÓN

En Creu Roja Hospitals, la atención al paciente no termina en la habitación. Desde hace unos meses, el equipo de Psicología ha impulsado un proyecto que está cambiando el día a día —y el ánimo— de los pacientes de larga estancia: salidas terapéuticas semanales fuera del entorno hospitalario.

El objetivo es tan sencillo como poderoso: romper la rutina, estimular la mente y favo-

recer la integración social. Para muchos pacientes que llevan semanas o meses ingresados, estos paseos guiados se han convertido en una ventana a la normalidad, una pausa de aire fresco y un recordatorio de que siguen formando parte del mundo más allá de las paredes del hospital.

Las actividades varían según las capacidades y necesidades de cada grupo: pequeños paseos por zonas cercanas, visitas a espacios verdes o simplemen-

te, sentarse en una terraza frente a un buen “berenar”. “El simple hecho de caminar en un entorno diferente, escuchar ruidos cotidianos o ver movimiento a su alrededor tiene un impacto directo en su motivación y en su estado emocional”, explica el equipo de psicólogas del centro.

Además del componente emocional, estas salidas cumplen una función terapéutica clave. Favorecen la estimulación cognitiva, ya que los pacientes interactúan con nuevos

estímulos; refuerzan la movilidad en aquellos casos en los que está indicada; y promueven la socialización, un aspecto vital en procesos de larga estancia donde el aislamiento puede aparecer de forma silenciosa.

El feedback recibido no deja lugar a dudas. Muchos pacientes describen las salidas como “el mejor momento de la semana” o “una forma de sentirse vivos”. El equipo asistencial también ha observado cambios positivos: mayor participación en ac-

tividades, mejora del ánimo y más predisposición al trabajo terapéutico dentro del hospital.

Este tipo de iniciativas refuerza la visión del centro: una atención sanitaria integral, donde la salud emocional es tan importante como la física. Porque, a veces, la mejor medicina puede ser tan simple como dar un paseo, sentir el sol en la cara y recordar que la recuperación también sucede cuando uno se conecta con el mundo exterior.



CONSULTAS MÉDICAS

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

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

#palmaactualitat

Palma actualitat

AGENDA DE CIUTAT



MAJOR DOCS

FESTIVAL DE
CINEMA DOCUMENTAL
DE MALLORCA



25-29
NOV 2025

Mosaic
elobrador



PALMA
2031
CABINETES
CAPITAL EUROPEA
DE LA CULTURA



Equipo que ha protagonizado el logro.

La revista científica TRANSFUSION reconoce la labor del Banc de Sang en la identificación del primer caso autóctono de infección por el virus Usutu en España

REDACCIÓN

La revista científica TRANSFUSION reconoce la labor del Banco de Sangre y Tejidos de las Illes Balears (BSTIB) en la identificación del primer caso autóctono de infección por el virus Usutu en España. La publicación confirma la capacidad del BSTIB para detectar y analizar agentes emergentes que puedan comprometer la seguridad de las transfusiones.

El caso fue identificado en julio de 2024 en un donante residente en Mallorca. La muestra resultó inicialmente reactiva en las pruebas rutinarias destinadas a detectar el virus del Nilo Occidental. Tras la derivación al Laboratorio Nacional de Referencia en Arbovirus del Instituto de Salud Carlos III, las pruebas específicas y los ensayos de neutralización confirmaron que se trataba de una infección por el virus Usutu, un arbovirus emergente en Europa transmitido por mosquitos del género Culex.

Referencia

El trabajo publicado en TRANSFUSION, considerada una de las publicaciones de referencia internacional en medicina transfusional, ha sido desarrollado por un equipo



Occidental permiten también la detección de infecciones por Usutu, gracias a la reactividad cruzada entre ambos virus. Este hecho facilita la identificación precoz de donantes infectados y refuerza la seguridad transfusional, especialmente en períodos de mayor actividad de mosquitos.

Además del caso de Baleares, el estudio recoge la detección de dos infecciones adicionales en donantes de Cataluña, confirmadas mediante técnicas de biología molecular y secuenciación genómica. Los tres casos aparecieron en donantes que no habían viajado fuera de su comunidad autónoma, lo que demuestra la circulación local del virus.

multidisciplinar que incluye el Banco de Sangre y Tejidos de las Illes Balears, el Banco de Sangre y Tejidos de Cataluña, el Instituto de Investigación y Tecnología Agroalimentarias-CReSA, el Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III y el Bernhard Nocht Institute for Tropical Medicine de Alemania.

Los autores destacan que las técnicas utilizadas habitualmente para el cribado del virus del Nilo

El virus Usutu se detectó por primera vez en África en 1959 y, en los últimos años, ha mostrado una expansión progresiva por diversos países europeos. Aunque la mayoría de las infecciones cursan sin síntomas, pueden afectar a personas inmunodeprimidas, motivo por el cual su vigilancia es especialmente relevante para los sistemas de salud.

Movember y tecnología de vanguardia: Grupo Policlínica apuesta por el Da Vinci y el láser Holmium para cuidar la salud masculina

Los urólogos del Grupo Policlínica recuerdan que la prevención a partir de los 45 años puede marcar la diferencia entre un susto y una historia a tiempo // La Unidad de Urología del Grupo Policlínica dispone de la cirugía robótica Da Vinci Xi y láser Holmium para tratar patologías prostáticas con mayor precisión y recuperación más rápida

REDACCIÓN

En noviembre, los bigotes crecen como gesto simbólico, pero lo que realmente busca Movember es otra cosa: que los hombres hablen, se revisen, y dejen de esquivar su salud. Grupo Policlínica Ibiza se suma a esta campaña internacional recordando una verdad tan sencilla como urgente: a partir de los 45 años, los chequeos urológicos salvan vidas.

El cáncer de próstata sigue siendo el tumor más frecuente entre los varones españoles — con una incidencia cercana a 68 casos por cada 100.000 hombres, según datos epidemiológicos recientes—. Sin embargo, cuando se detecta a tiempo, el pronóstico es excelente: casi nueve de cada diez diagnósticos se realizan en fases localizadas, con altísimas tasas de supervivencia.

Y, sin embargo, demasiados hombres siguen llegando tarde. “Nos encontramos con varones que acuden solo cuando ya presentan síntomas avanzados. Y en muchos casos, eso significa haber perdido una oportunidad de oro”, señala el equipo de Urología del Grupo Policlínica.

La campaña Movember nació en Australia hace más de dos décadas y hoy está presente en más de 20 países. Su mensaje se ha ampliado: no solo habla de próstata o testículos, sino también de salud mental, depresión y suicidio. Tres temas que comparten un mismo enemigo: el silencio.

En España, la prevención sigue siendo la gran asignatura pendiente. Policlínica Ibiza lo resume sin rodeos: a partir de los 45 años —o antes, si hay antecedentes familiares— es imprescindible hacerse revisiones periódicas. Un simple análisis de sangre y una exploración urológica bastan para detectar a tiempo enfermedades que, diagnosticadas precozmente, tienen solución.

Tecnología que cambia la historia clínica del paciente

Hablar de prevención también es hablar de confianza en los tratamientos. En su Unidad



de Urología, el Grupo Policlínica Ibiza ha incorporado dos tecnologías que marcan la diferencia entre un tratamiento invasivo y una recuperación amable:

• **Cirugía robótica Da Vinci Xi**, una herramienta de precisión milimétrica que permite extirpar tumores prostáticos con incisiones mínimas, menos dolor y una recuperación más rápida.

• **Láser Holmium**, la técnica más avanzada para tratar la hiperplasia benigna de próstata (una patología que afecta a más del 50 % de los hombres mayores de 50 años), con me-

nor riesgo de sangrado y una estancia hospitalaria mucho más corta.

“Estas tecnologías no solo mejoran los resultados clínicos, también cambian la forma en que los hombres viven la enfermedad”, explican desde la Unidad. “El miedo al quirófano es muchas veces el obstáculo más grande; la robótica nos permite reducir ese miedo con hechos.”

Romper el tabú: hablar, revisarse, cuidarse

Cada noviembre, el movimiento Movember recuerda que dejarse bigote no es una moda: es un recordatorio público de que los hombres también enferman, también sienten y también deben cuidarse. En palabras del equipo médico: “El cuerpo no distingue entre valentía o vergüenza. Lo que salva vidas es la prevención.”

Por eso, el Grupo Policlínica Ibiza anima a todos los hombres de la isla a concertar su chequeo anual. Sin alarmismos, pero con la convicción de que la salud también se defiende con responsabilidad.





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.



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



El Dr. Xavier Rosselló, cardiólogo e investigador de Son Espases, participa en un megaestudio internacional que redefine el tratamiento post-infarto

REDACCIÓN

El cardiólogo mallorquín **Xavier Rosselló**, investigador en el Hospital Universitario Son Espases y el Instituto de Investigación Sanitaria de las Islas Baleares (IDISBA), es co-primer firmante de un estudio internacional que cuestiona el uso rutinario de betabloqueantes tras un infarto en pacientes con función cardíaca normal. El trabajo, liderado por el Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC), se ha presentado en el Congreso de la American Heart Association (AHA) en Nueva Orleans y publicado en *The New England Journal of Medicine*.

El análisis ha reunido datos de 17.801 pacientes con infarto agudo de miocardio, procedentes de instituciones de Suecia, Noruega, Dinamarca, Japón, Italia y España. La principal conclusión es que los betabloqueantes no aportan

beneficios clínicos en este grupo de pacientes, que representan la mayoría de los que superan un infarto en la actualidad.

“El estudio demuestra que no hay ningún subgrupo de pacientes post-infarto con función cardíaca normal que se beneficie del tratamiento con betabloqueantes”, afirma el **Dr. Rosselló**, que ejerce como cardiólogo clínico en Son Espases, profesor en la UIB y científico en el CNIC. Esta afirmación se basa en un seguimiento de casi cuatro años, en el que se observó que los eventos cardiovasculares graves (como muerte, nuevo infarto o insuficiencia cardíaca) se produjeron en un 8% de los pacientes, independientemente de si recibieron betabloqueantes o no.

Variables

El estudio también analizó variables como la edad, el sexo, el tipo de betabloqueante utilizado y la presencia de arrit-

mias, sin encontrar beneficios ni perjuicios en ningún grupo. En este hallazgo es importante en el caso de las mujeres, ya que el resultado del estudio REBOOT sugieren que el uso de betabloqueantes podría ser perjudicial para ellas. Esta investigación, que incluye datos de REBOOT y de cuatro ensayos clínicos más, confirma que los betabloqueantes tienen un efecto neutro tanto en hombres como en mujeres.

Los investigadores subrayan que este hallazgo no implica que se haya estado tratando mal a los pacientes, sino que refleja un cambio en el contexto clínico: la mejora en el manejo del infarto en las últimas décadas ha reducido la necesidad de estos fármacos en pacientes con función cardíaca preservada. Además, recuerdan que los betabloqueantes siguen siendo esenciales para otros perfiles clínicos, como pacientes con fracción de eyección reducida



Xavier Rosselló.

(<50%), insuficiencia cardíaca crónica o arritmias, por lo tanto, los pacientes con estas patologías se podrán seguir beneficiando de su uso.

Este metaanálisis, que incluye los datos individuales de los cinco ensayos clínicos contemporáneos, ofrece una respuesta definitiva a una cuestión que afecta a millones de personas en todo el mundo. Los resultados tendrán un impacto directo en las guías

clínicas internacionales y podrán mejorar la calidad de vida de muchos pacientes, al evitar efectos secundarios innecesarios como fatiga, cansancio o disfunción sexual asociados al uso prolongado de betabloqueantes. No obstante, los expertos insisten en que nadie debe suspender el tratamiento sin consultar previamente con su médico, ya que estos fármacos pueden estar indicados por otras razones.

Una nueva tecnología permite a los cirujanos ver el cáncer en 3D y evitar operaciones más agresivas

REDACCIÓN

La Unidad de Cirugía Colorrectal del Hospital Universitario Son Espases ha liderado un estudio pionero que propone una nueva forma de planificar operaciones en pacientes con cáncer de recto avanzado o recurrente. El trabajo se ha publicado en la revista científica *Annals of Surgery Open* y ha contado con la participación de varios hospitales españoles.

La novedad principal es el uso de una herramienta digital que convierte las imágenes de resonancia magnética en modelos tridimensionales del tumor y los órganos cercanos. Esta reconstrucción 3D permite al cirujano ver con mucha más precisión dónde está el tumor, qué estructuras podría estar invadiendo y cómo abordarlo quirúrgicamente. Gracias a esta tecnología, en muchos casos se ha podido evi-



Álvaro García-Granero.

tar extirpar órganos completos, haciendo operaciones más conservadoras y seguras.

En el 38% de los casos, los cirujanos cambiaron su estrategia quirúrgica tras ver el modelo 3D. En el 24% de los pacientes, se evitó una cirugía muy agresiva (exenteración pélvica) porque el modelo mostró que el tumor no invadía órganos cercanos, aunque la resonancia sí lo sugería. Además, se logró eliminar completamente el tumor (resección R0) en el 76% de los casos, sin muertes postoperatorias y con una tasa de complicaciones graves del 27%, cifras muy positivas para este tipo de cirugía.

La Unidad de Cirugía Colorrectal con el **doctor Álvaro García-Granero** ha colaborado como asesor con la empresa Cella Medical Solutions, que ha creado el software y con la Unidad de Simulación y Reconstrucción 3D de HUSE.



**PALMA
A PUNT!**

PLAN DE CHOQUE PARA LA **PUESTA A PUNTO DE PALMA**

REFORZAMOS TODOS LOS OPERATIVOS

- Eliminación de pintadas vandálicas y tags
- Limpieza de puntos conflictivos
- Desbroce de hierbajos
- Barrido y baldeo
- Recogida de trastos
- Control de tráfico
- Control de ruidos
- Mantenimiento de contenedores
- Mantenimiento de papeleras
- Mejora de la señalización vertical y horizontal
- Control de patinetes
- Control de plagas
- Mejora del alumbrado
- Acondicionamiento de aceras y calles



Ajuntament
de Palma

EMAYA

El Hospital Mateu Orfila ofrece a los niños ingresados pizarras para expresar sus emociones

La iniciativa de la Comisión de Humanización pretende favorecer la interacción con los profesionales de pediatría, así como hacer las habitaciones más amables

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital Mateu Orfila ha instalado pizarras en las habitaciones de la planta de Pediatría con el objetivo de que los niños ingresados puedan tener un espacio donde comunicar experiencias y emociones. Con este elemento se favorece la comunicación y la interacción con los profesionales del servicio y se contribuye a hacer más amable el entorno.

El proyecto, impulsado por la Comisión de Humanización del Área de Salud de Menorca, surge del propio Servicio de Pediatría a raíz de la propuesta de una familia que tuvo ingresada a su hija. Bautizada con el nombre de «Pizarra de las emociones», los más pequeños podrán escribir su nombre y edad; su color, comida o animal preferidos; los nombres de los amigos a los que quieren ver al salir del hospital, y también podrán dibujar y expresar cómo se sienten con emoticonos.

La iniciativa permite a los ni-



Ana Sanchis y Manuel Rego, con una de las pizarras.

ños personalizar un poco más su habitación, hacerla más suya, y crear entornos más amables y acogedores durante los días que están en el hospital. A los profesionales, la pizarra le permite tener una comunicación más cercana y de confianza, a la vez que les ayuda a

establecer conversaciones encaminadas a distraer a los niños en el momento que se les tenga que realizar algún procedimiento en el que puedan estar más nerviosos.

Ana Sanchis, enfermera de Pediatría y presidenta de la Comisión de Humanización, y

Manuel Rego, supervisor de Enfermería de la planta, aseguran que las trece pizarras que se han instalado en las habitaciones (una para cada cama de hospitalización) representan un paso más en la humanización del hospital y han demostrado que son un

recurso muy útil para tener una relación y un trato más cercano con los menores.

Las pizarras se suman al proyecto de decoración de las habitaciones que se llevó a cabo a finales de 2023, con murales creados por diferentes artistas de la isla.



OMédica *ayudasmedicas.com*

24 HORAS **SERVICIO EXPRES**
EN CUALQUIER LUGAR DE LAS ISLAS

LAS ORTOPEDIAS REHABILITADORAS DE NUESTRA COMUNIDAD TIENEN MUCHO QUE OFRECER

ORTOPEDIA REHABILITACION MEDICA

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

ORTOPEDIA REHABILITACION MEDICA DEPORTIVA

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

ORTOPEDIA TECNICA DEPORTIVA

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

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

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

Donde las recetas de prestaciones ortopédicas, salen GRATIS

Movilidad
manual
y eléctrica



NUEVOS

Andadores
y caminadores
REHABILITADORES



**CAMA MOD. HOSPITALARIO
CON COLCHON ESPECIAL**

Donde los enfermos se recuperan antes

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

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



Participantes en el curso.

Son Espases acoge el XLII Curso de formación en reparación mitral, un evento de prestigio que ha reunido a especialistas de todo el país

REDACCIÓN

Los pasados días 30 y 31 de octubre se impartió en el Hospital Universitario Son Espases, centro de referencia (CSUR) en cirugía reparadora de la válvula mitral, el XLII Curso de formación en reparación mitral, un evento de prestigio que reunió a especialistas de todo el país para compartir avances, técnicas quirúrgicas y

experiencias clínicas en torno a estas complejas intervenciones.

Dirigió el curso el equipo de Cirugía Cardíaca, con su jefe de servicio al frente, el **doctor José Ignacio Sáez de Ibarra**, quien ha destacado la importancia de la formación continuada y la innovación en este campo. Además, ha acudido a la cita el **doctor Oriol Bonnín**, su predecesor, cuya trayectoria ha sido clave en el desarrollo

de la cirugía de la válvula mitral en nuestro hospital.

Referencia en cirugía cardíaca

En la inauguración del curso participaron el **doctor Vicente Peral**, jefe del Servicio de Cardiología, y la directora gerente de Son Espases, **Cristina Granados**, quienes subrayaron el papel del hospital como centro

de referencia en cirugía cardíaca y su compromiso con la excelencia asistencial y docente.

Durante las dos jornadas del curso se han abordado el estado de la cuestión u los avances científicos en el tratamiento de la enfermedad mitral; las técnicas quirúrgicas estándar, robóticas y endoscópicas; la evaluación ecocardiográfica intraoperatoria; la atención postoperatoria y los protocolos ERAS; la tricúspide

concomitante y la fibrilación auricular, y la regurgitación mitral isquémica y la revascularización coronaria.

A parte de las sesiones teóricas, el curso ha incluido presentaciones de casos clínicos, debates sobre algunas controversias actuales y conexiones en directo con el quirófano, con lo que Son Espases se consolida como centro de referencia en la formación de profesionales altamente especializados.



clinicasudemax



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

971 767 521



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

682 569 302



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

contacto@clinicasudemax.com



El Consell de Mallorca colabora con la campaña «Dona sangre 2025». El Consell de Mallorca ha colaborado recientemente en la campaña «Dona sangre 2025. Licencia para salvar vidas». La Unidad de Actividad Física y Salud de la institución ha recibido una visita especial en las oficinas de General Riera del laboratorio móvil del Banco de Sangre y Tejidos de las Islas Baleares y el personal técnico de IB Salut, que ha recogido 20 donaciones. El vicepresidente segundo y consejero de Medio Ambiente, Medio Rural y Deportes, **Pedro Bestard**, ha acudido a la cita que ha tenido lugar en su área departamental. «La donación de sangre puede salvar vidas. Todo el mundo en un momento dado puede necesitar una transfusión de sangre, no basta ser solidario solo cuando ya nos ha pasado», ha comentado el consejero. De hecho, y en cifras ofrecidas por el mismo Banc de Sang de les Illes Balears, una donación puede salvar 3 vidas y cada día se necesitan 200 donaciones en las Illes Balears.



Violencia sexual. Analizar las repercusiones sociales de la violencia sexual y reflexionar sobre como la respuesta de la sociedad, de las instituciones y de los profesionales contribuye a la recuperación de las víctimas fue el objetivo de la jornada «La respuesta de la sociedad ante la violencia sexual». Organizada por el Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS) y el Servicio de Salud de las Islas Baleares, el encuentro ha contado también con la colaboración de la Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència y del Departament d'Igualtat del Consell de Mallorca.

Cada millora **compta** 

Invertim més de **30 milions d'euros** en les **carreteres de la part forana**

Carretera Selva - Mancor



 **Consell de Mallorca**

Vetllam pels més de **1.500 km** de la nostra **xarxa viària. Invertim en seguretat, en accessibilitat i en mobilitat.**

La Fundación A.M.A. lanza una nueva convocatoria de becas con 137 ayudas para la formación de profesionales sanitarios

La entidad presidida por Diego Murillo destinará 264.000 euros a esta iniciativa, con la que se apoya la formación, la investigación y el desarrollo de los profesionales de la salud

REDACCIÓN

La Fundación A.M.A., presidida por el **Dr. Diego Murillo**, ha abierto el plazo de su XX Convocatoria de Becas dirigida a apoyar la formación de los futuros profesionales sanitarios. Este programa, consolidado como una de las principales iniciativas de impulso académico del ámbito sanitario, destinará en esta edición 264.000 euros, a 137 ayudas para la preparación de los exámenes de especialización y formación de posgrado.

Las becas están dirigidas a licenciados, graduados o estudiantes de último año de Medicina, Farmacia, Enfermería, Psicología, Química, Biología, Física, Veterinaria y Fisioterapia, que ten-



Diego Murillo, presidente de la Fundación.

gan la condición de mutualistas o asegurados de A.M.A., o sean familiares en primer grado.

Becas

En concreto, se otorgarán 50 becas de 3.000 euros para los cursos de preparación al examen de Médicos Internos Residentes (MIR); 20 becas de 1.600 euros para Enfermeros Internos Residentes (EIR); 15 becas de 2.000 euros para Farmacéuticos Internos Residentes (FIR); 12 becas de 1.000 euros tanto para licenciados en Veterinaria, como para licenciados en Fisioterapia, 10 becas de 1.000 euros para Psicólogos Internos Residentes (PIR), y 6 becas de 1.000 euros para cada una de las espe-

cialidades de Química (QIR), Biología (BIR) y Física (FIR)..

Los aspirantes deberán presentar su solicitud cumplimentando el formulario dispuesto en la página web de Fundación A.M.A. hasta el 17 de febrero de 2026. El sorteo se celebrará en Madrid el 19 de febrero, y los resultados se comunicarán mediante correo electrónico a los ganadores y suplentes antes del día 5 de marzo de 2026.

Esta convocatoria, que cumple ya 20 ediciones, refleja el compromiso de la Fundación A.M.A. con la formación, la investigación y el desarrollo de los profesionales de la salud. A lo largo de estos años, la entidad ha destinado más de tres millones de euros a respaldar el talento y la preparación de miles de jóvenes sanitarios que comienzan su carrera.

EL
BANDARRA
vive una experiencia única

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

Farmacia Abierta

COL·LEGI OFICIAL DE
FRMCTCS
DE LES ILLES BALEARS

Cooperativa potecaris

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

La XXII Jornada de la Farmacia Balear reivindica el cribado como eje transformador de la asistencia farmacéutica

El evento, organizado por la Fundación de Ciencias Farmacéuticas y patrocinado por el COFIB, la Cooperativa d'Apotecaris, el Consejo General de Farmacéuticos y Banco Sabadell, se consolida como un referente de formación, reflexión e innovación farmacéutica

REDACCIÓN

Bajo el lema "Cribado en la Farmacia Comunitaria: un modelo asistencial innovador, sostenible y centrado en el paciente", la Casa Esment de Palma acogió la XXII Jornada de la Farmacia Balear, organizada por la Fundación de Ciencias Farmacéuticas de las Islas Baleares. El encuentro reunió a más de 150 profesionales y puso de relieve la importancia de la farmacia comunitaria como agente activo y consolidado en la prevención y detección precoz de enfermedades dentro del sistema sanitario.

La conferencia inaugural fue impartida por **Raquel Martínez**, secretaria general del Consejo General de Colegios Farmacéuticos, quien presentó el mapa de servicios profesionales farmacéuticos asistenciales en España, con más de 177 iniciativas activas. **Martínez** subrayó la visión de futuro del sector: "La salud empieza antes del diagnóstico y la prevención empieza en la farmacia", reforzando el valor de la red asistencial farmacéutica.

El acto contó con una destacada presencia institucional, incluyendo a **Joan Simonet**, Director General de Prestaciones, Farmacia y Consumo. También participaron especialistas de referencia como el gastroenterólogo **Dr. José Reyes**, presidente de la delegación balear de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), y profesionales del Hospital Universitario Son Espases, además de diversos farmacéuticos comunitarios.

Foco en Tres Áreas Clave de Cribado

La jornada se estructuró en torno a tres ámbitos de detección precoz, demostrando el



Vicenç Terrades, presidente del COFIB y Joan Simonet, Director general de Prestaciones, Farmacia y Consumo, junto a miembros de la Junta de Gobierno del COFIB y ponentes de la jornada.



Vicenç Terrades destacó durante su intervención el papel clave de las farmacias en la prevención y detección precoz de enfermedades dentro del sistema sanitario.

impacto directo de la farmacia en la salud pública:

Cribado de Cáncer de Colon y Recto: Se destacó el éxito del programa iniciado en 2015, que ya alcanza a una población diana de 320.000 personas. La participación de las farmacias ha sido decisiva para mejorar la tasa de respuesta y adherencia. La **Dra. Isabel Llompart** aportó confianza a los usuarios al asegurar que más del 99% de los resultados negativos son realmente negativos.

Prevención del Cáncer de Cérvix: Se presentó el nuevo programa de cribado que incorpora la autotoma para mujeres mayores de 30 años y el genotipado completo del VPH. Esta innovación permite una estratificación de riesgo más precisa y un abordaje clínico personalizado y eficaz.

Detección de Arritmias: La Dra. Cristina Bouzas explicó la fisiopatología, mientras que el Dr. Francisco Marín compartió la exitosa experiencia andaluza del cribado de fibrilación auricular. En Baleares, se anunció la previsión de implantar este

programa en 2026, lo que supondrá un avance significativo en la prevención del ictus.

Un Modelo Sostenible y Centrado en el Paciente

Los estudios y casos prácticos presentados evidenciaron cómo el cribado desde la farmacia contribuye a la detección precoz, mejora la coordinación interprofesional y ofrece una atención más cercana y personalizada. La conclusión unánime de los participantes fue la necesidad imperativa de integrar este modelo asistencial en el sistema sanitario público para garantizar su sostenibilidad y máxima eficacia a largo plazo.

En definitiva, durante la jornada se ha puesto de manifiesto que la farmacia comunitaria balear está preparada para asumir un papel protagonista como pilar fundamental en la estrategia de salud pública, utilizando el cribado como eje transformador para mejorar la calidad de vida de los ciudadanos y la sostenibilidad del sistema sanitario.



PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE CIUDAD

CULTURA

DEPORTE

SOSTENIBILIDAD

VIVIENDA

INNOVACIÓN

ECONOMÍA AZUL

MOVILIDAD

SEGURIDAD

Palma invierte en zonas verdes para crear un Bosque Metropolitano de cuatro millones de metros cuadrados

REDACCIÓN

Palma trabaja para ser una referencia como ciudad sostenible en el Mediterráneo. Sumar más pulmones verdes y preservar espacios ricos en biodiversidad para pasear, respirar aire puro y ganar calidad de vida. Palma sigue así la tendencia europea de apostar por infraestructuras verdes que preparen la ciudad para el futuro.

Beneficios de las zonas verdes en las ciudades

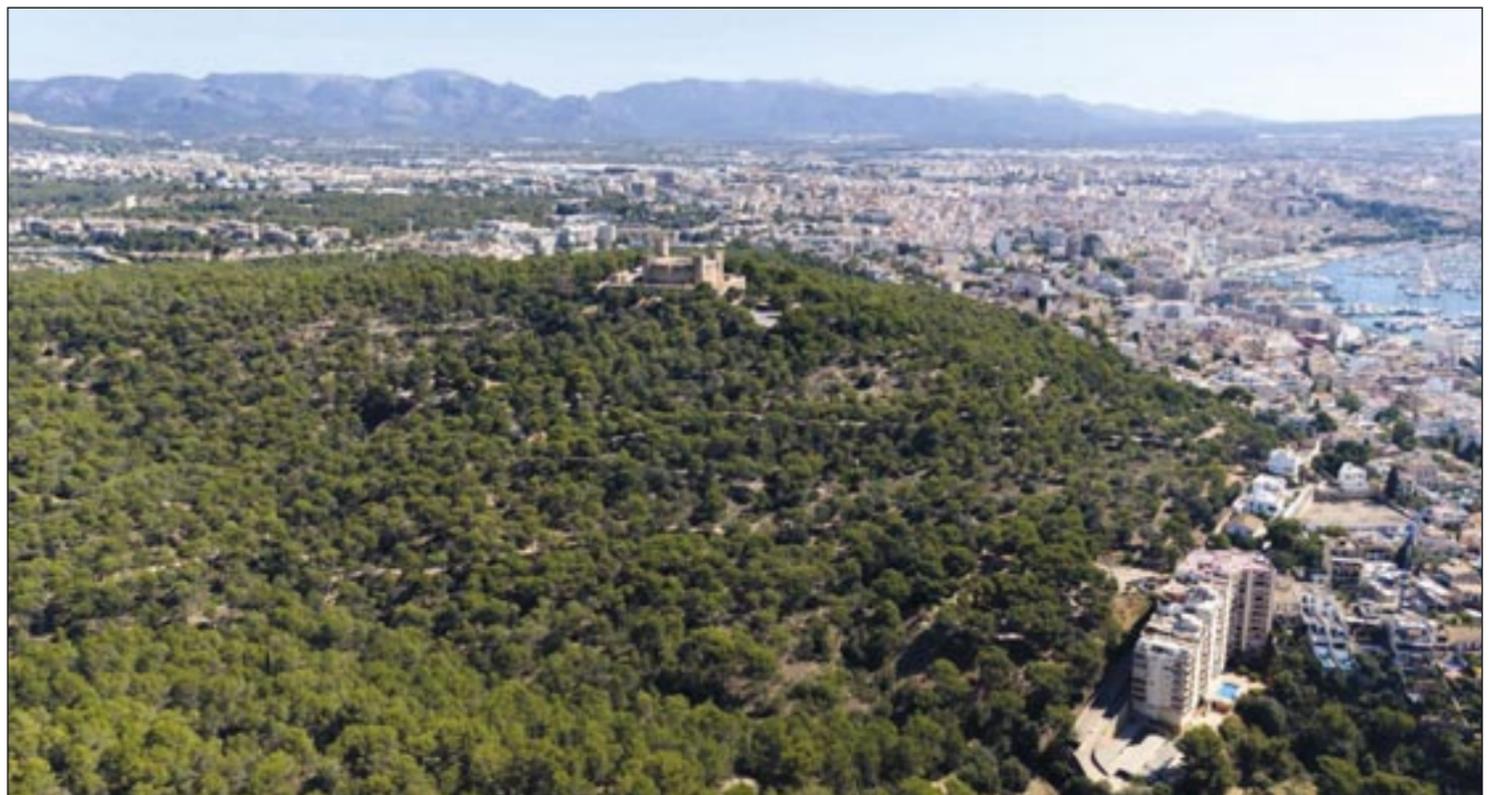
Las zonas verdes mitigan los efectos "isla de calor" y fomentan un estilo de vida activo en espacios de sombra para el encuentro, el juego y el deporte. Todo ello contribuye a un mayor bienestar físico y psíquico gracias al contacto con el medio ambiente.

Bosque Metropolitano

El futuro Bosque Metropolitano será un anillo verde que rodeará la ciudad de naturaleza. Más de cuatro millones de metros cuadrados para unir la Palma urbana y la rural, reducir las emisiones de CO₂ y recuperar terrenos degradados. Al bosque de Bellver, pulmón histórico de la ciudad se le sumarán la finca de son Quint, el Jardín Botánico de Palma, (en el parc de les Vies y en las Cases del Retiro del Bosque de Bellver), corredores verdes en el velódromo del Tirador y en el Lluís Sitjar, además de la finca de Son Berga.

Bosque de Bellver

Cort está invirtiendo casi 2,9 millones de euros para recuperar el entorno natural y mejorar los accesos del bosque de Bellver. El proyecto, financiado en gran parte con fondos del Impuesto Turístico Sostenible (2 millones de euros) reforesta-



Bosque de Bellver.

rá las zonas erosionadas con árboles autóctonos, eliminará especies invasoras y se crearán nuevos itinerarios para peatones. También se va a ejecutar la fase IV del camino perimetral y se remodelará el acceso, para eliminar barreras arquitectónicas y facilitar la llegada de vehículos de emergencias. En

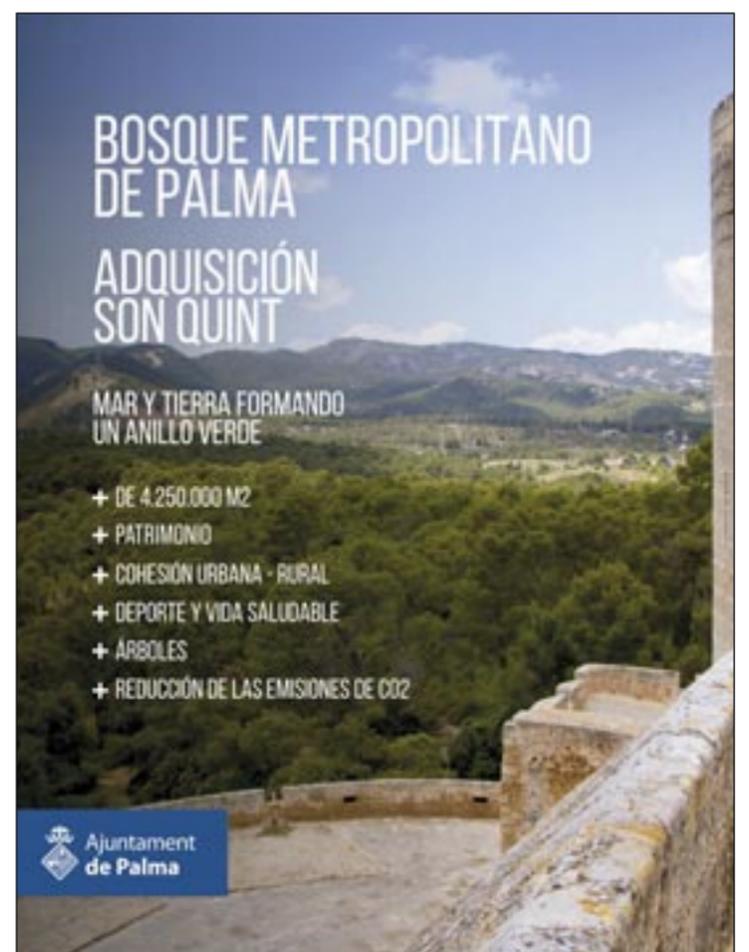
prevención del fuego, se reforzarán las medidas contra incendios y una nueva red de hidrantes.

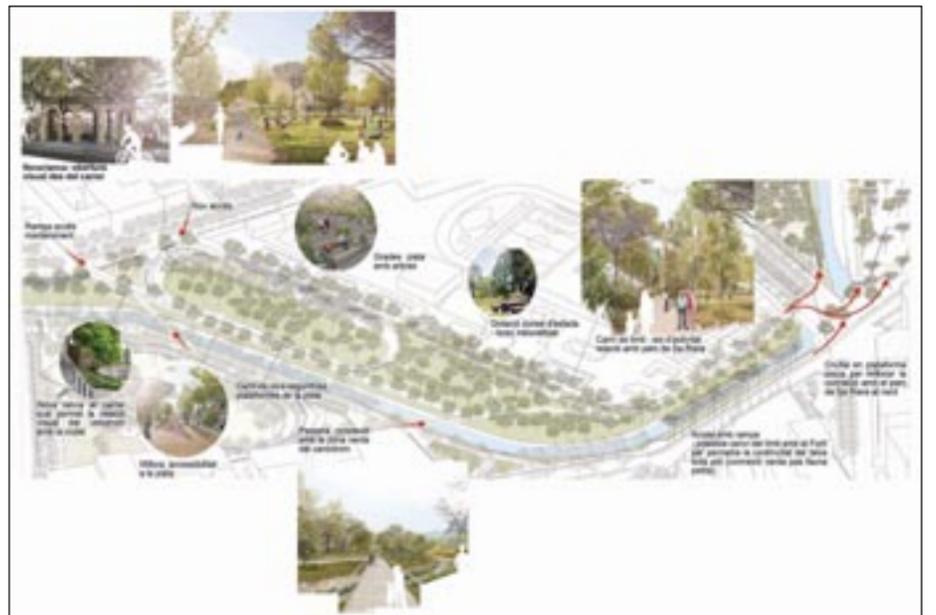
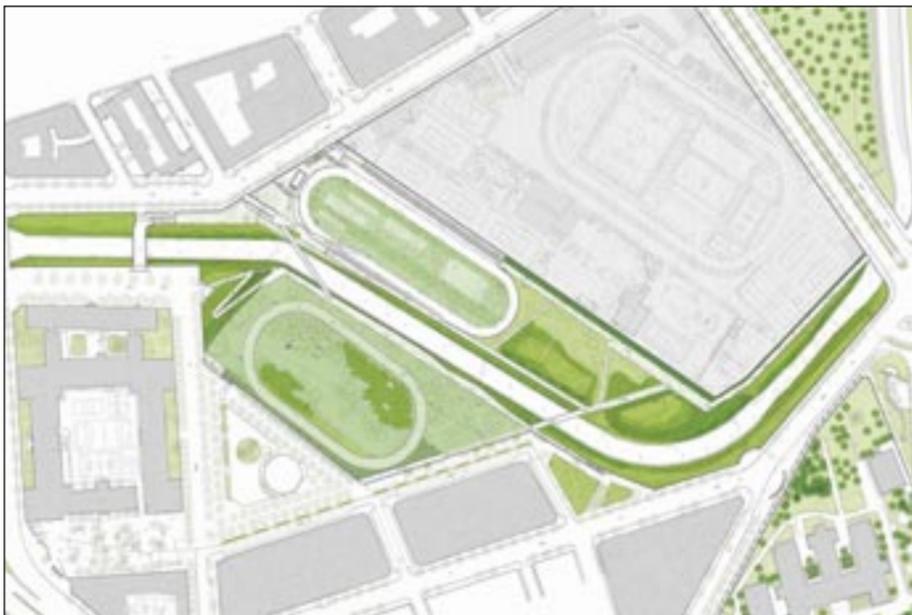
Son Quint

El Ayuntamiento ha adquirido esta finca por 1,5 millones de euros procedentes de fondos de la



Jaime Martínez Llabrés, alcalde de Palma.





Ley de Capitalidad, una reivindicación histórica de los vecinos de Ponent. Ahora, se convierte en la gran primera gran finca de titularidad municipal integrada en la Serra de Tramuntana. Un espacio de 2,8 millones de metros cuadrados que, en palabras del alcalde, **Jaime Martínez Llabrés**, “*presenta un gran valor natural, patrimonial y paisajístico*”.

Jardín Botánico: Parc de Les Vies

El futuro Jardín Botánico estará integrado por dos ubicaciones complementarias. Parc de les Vies es una parcela de tierra entre el puente de la Vía de Cintura y la rotonda de Son Fuster, de casi 31.500 metros cuadrados. Esta superficie permitirá acoger el equipamiento científico y cultural, así como el jardín con representación botánica de todas las regiones de clima mediterráneo: la Cuenca Mediterránea, California, el centro de Chile, el suroeste de Australia y el cabo occidental de Sudáfrica. A 20 minutos a pie desde la plaza de España, con buenas conexiones de bus y tren, esta intervención “*supondrá para la zona un revulsivo absolutamente positivo, que aportará calidad ambiental a un emplazamiento ahora castigado y residual*” ha asegurado el alcalde, **Jaime Martínez Llabrés**.

Para hacer realidad el Jardín Botánico en el parc de les Vies, el Ayuntamiento ya ha solicitado al Consell de Mallorca la cesión de uso de una parte del terreno de su titularidad, y poder

integrar esta porción al Jardín Botánico como proyecto de ciudad de interés general y municipal. En un proyecto compartido e integrador, Cort ha trabajado con las aportaciones del tejido ciudadano y asociativo de Palma, y entidades de defensa del patrimonio como ARCA.

Las Casas del Retiro

La otra ubicación del futuro Jardín Botánico de Palma, las Casas del Retiro, es una finca pública situada junto al Bosque de Bellver. Casi 50.000 metros cuadrados de vegetación mediterránea y un paisaje verde sobre el pinar y el castillo. Las casas de origen medieval, los tradicionales muros de piedra y caminos son un conjunto de gran valor ambiental, histórico y patrimonial que se va a rehabilitar y preservar, además de enriquecerlo con más especies vegetales.



Aquí se creará el centro de interpretación del pinar mediterráneo como ecosistema, con una colección de este tipo de pino y su sotobosque. Se complementará con salas de exposiciones y un aula de educación ambiental.

El Ayuntamiento convocará un concurso de ideas para definir las principales líneas del

gran proyecto del Jardín Botánico. En las Casas del Retiro se puntuará especialmente la rehabilitación de los elementos históricos. En el Parc de les Vies, se valorará que se pueda desarrollar la diversidad vegetal y la renaturalización del tramo del torrente de na Bàrbara que transcurre por la zona. El Ajuntament de Palma está

contando con la ayuda y la experiencia del Jardí Botànic de Sóller para enriquecer la creación de este proyecto.

Velódromo del Tirador

El Velódromo del Tirador, cerrado desde 1973 y declarado Bien de Interés Cultural está abandonado en medio de la ciudad y supone una barrera degradada para los barrios colindantes. El proyecto ganador para la rehabilitación del Velódromo del Tirador preserva el antiguo “Templete” y transformará este espacio en parte del Bosque Metropolitano, un pulmón verde que conectará el Fortí con el parque de la Riera, y enlazará también con el canódromo, en una red de caminos y pasarelas exteriores rodeadas de vegetación. Esta zona “*renacerá como un espacio de memoria, naturaleza y convivencia*”, ha expresado el alcalde de Palma.

Es Carnatge

En este espacio de gran belleza natural junto al mar, Cort invierte 4,4 millones de euros en restauración ambiental y en la mejora de la red de caminos (2,5 millones procedentes del Impuesto de Turismo Sostenible). Plantaciones de árboles, fomento de la biodiversidad, limpieza de residuos, barandillas accesibles y mejora de la iluminación y el mobiliario urbano son algunas de las medidas para recuperar esta zona de gran valor ecológico.

PALMA SOSTENIBLE
Bosque Metropolitano
Más de 4 millones de m² de zonas verdes

Bosque de Bellver	1,2 millones de m ²
Son Quint.	2,8 millones de m ²
Jardín Botánico. Parc de les Vies.	31.500 m ²
Jardín Botánico. Casas del Retiro.	50.000 m ²
Velódrom del Tirador.	10.130 m ²
Es Carnatge.	200.000 m ²

(Zona verda que no forma parte del Bosque Metropolitano).

fibwi



La fibra REAL del equipo



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

fibwi fibwi fibwi
TV AUTONÓMICA RADIO DIARIO

attweb@fibwi.com

971 940 971

www.fibwi.com

El Ayuntamiento de Inca impulsa un amplio programa de actividades con motivo del 25 N 20/11/2025

REDACCIÓN

El Ayuntamiento de Inca impulsa, un año más, un amplio programa de actividades con motivo del 25 de noviembre, Día Internacional contra las Violencias Machistas.

La programación de este año refuerza el compromiso municipal con la sensibilización, la prevención y la implicación de toda la ciudadanía para hacer frente a todas las formas de violencia machista. El 25 de noviembre acontece el punto central de la programación, con un conjunto de actos que quieren recordar las víctimas, reconocer la tasca de los colectivos educativos y sociales, y reforzar el compromiso de Inca contra todas las formas de violencia machista.

Así pues, martes la jornada empezó con la publicación en las redes sociales del Manifiesto Institucional.

A continuación, ante el Ayuntamiento, es colgó el banderín que simboliza



za el rechazo o de la ciudad a las violencias machistas.

La plaza de España acogió uno de los actos más destacadas de la jornada: la exposición de murales reivindicativos elaborados por centros educativos y entidades sociales del municipio, bajo el título "Inca dice NO a las violencias machistas".

La muestra continuó al Claustre de Sant Domingo y también se quiso llevar a cabo la conmemoración de las asesinadas en manos de los suyos parejas o exparejas, un acto de reconocimiento y memoria colectiva que da visibilidad a la magnitud y lo impacte de esta lacra social.

Además, día 28 de noviembre, en la plaza de España, se presentará una pieza escénica de danza contemporánea creada por tres intérpretes que reflexiona, a través del movimiento y la simbología, sobre las violencias y la presión estructural que atraviesan los des.

Un espectáculo impactante que cerrará los actos en torno al

25N con un formato artístico y profundamente vivencial.

Además de la programación del día central, durante la semana previa es duran a término varias actividades como un taller sobre la menstruación al Casal de Joves, el taller "Bordando la memoria. Mujeres guardianas de la tierra, el corazón del cambio" al Espacio Mujer, u otro taller de danza, entre otros.

Geriatrics Centres

Ayudas técnicas

edades
servicios sociales

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

Promociones de aniversario

971 91 91 39 o escribemos al 671 507 266

Cama Electrica

899€
+IVA

Grua de traslado

795€

Ofertas Especiales

Silla de Ruedas

125€

Silla de ducha

275€

20th ANNIVERSARY

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: cuidarserveissocials@ayudarycuidar.com

Teléfono: 971 91 91 39 – 971 20 51 11

Conduce tranquilo con nuestro seguro de automóvil



Hasta un **45% DTO.**

Confianza

S PORQUE **Somos Sanitarios**


Seguro de Automóvil

Nuevas coberturas y exclusivas ventajas para ti y tu familia:

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

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



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



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



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