



31 años 1995-2025

# Salut i Força®

El periódico que promueve la salud en Baleares

Fundado por Joan Calafat

Año XXVIII • Del 22 de junio al 5 de julio de 2026

Síguenos @saludediciones



Síguenos salud\_ediciones



Número 567 • www.saludediciones.com



## Son Espases transforma el hospital con su Plan Estratégico

Págs.4-5

## Bienvenida a los nuevos residentes, el 72,3% son mujeres

Págs.10-11



## Sant Joan de Déu Palma-Inca supera los 64.600 pacientes en 2025

P.26



## Primeros graduados de la Escuela de Enfermería de Cesag y Quirónsalud

P.24-27



## Salut i Força ya prepara la IV edición de los Premios Joan Calafat

P.42

### ENTREVISTAS

Manuela García Romero, consellera de Salut del Govern

En el primer trimestre de 2027, haremos la apertura progresiva del Hospital de Son Dureta con 240 camas”



Págs. 6-7

Tomàs Muret, Farmacéutico y Vocal Nacional de Dermofarmacia

“No existe el moreno saludable y el famoso callo solar no protege”



Págs. 12

Camelia Viviana López Dellory, doctora en Enfermería

«Las enfermeras también cuidan investigando, cuestionando las estructuras de salud y haciendo activismo político»



Pág.13

**E**l cuidado sostiene la vida, pero sigue siendo uno de los pilares más invisibles de nuestra sociedad. La enfermería reivindica una cultura donde cuidar deje de ser una tarea silenciosa para convertirse en una prioridad colectiva.

¿Quién ha cuidado de usted en el momento más difícil de su vida? La pregunta parece sencilla, pero encierra una realidad profunda: todos hemos necesitado cuidados alguna vez y todos volveremos a necesitarlos. La dependencia no es una excepción reservada a la infancia, la enfermedad o la vejez. Es una característica inherente a la condición humana.

Sin embargo, la sociedad contemporánea continúa premiando la autosuficiencia y la independencia como si fueran estados permanentes. Frente a esa visión, la enfermería recuerda una verdad esencial: somos seres interdependientes. Vivimos, enfermamos y nos recuperamos gracias a los demás.

### El valor invisible del cuidado

Cuando se habla del futuro de la sanidad, las conversaciones suelen centrarse en la tecnología, la innovación, la inteligencia artificial o los nuevos tratamientos. Todos ellos son avances imprescindibles. Pero existe un elemento sin el cual ningún sistema sanitario puede cumplir plenamente su misión: el cuidado humano.

Las enfermeras están presentes en algunos de los momentos más vulnerables de la vida. Acompañan cuando aparece el miedo, cuando llega un diagnóstico inesperado, cuando una familia no sabe cómo afrontar una situación compleja o cuando el dolor se convierte en protagonista.

Su trabajo va mucho más allá de los procedimientos clínicos. Cuidar también significa escuchar, acompañar, explicar, tranquilizar y sostener emocionalmente a quienes atraviesan situaciones difíciles.

Son acciones que rara vez aparecen en los indicadores de gestión, pero que tienen un impacto decisivo en la experiencia y recuperación de los pacientes.

### La confianza también cura

En una época obsesionada con medir resultados, muchas de las intervenciones más importantes de una enfermera siguen siendo difíciles de cuantificar.

## Cuidar, cuidarse y ser cuidado: la gran lección que la enfermería quiere enseñar al siglo XXI

Una explicación repetida con paciencia. Un silencio respetado. Una mirada que transmite seguridad. Una mano que acompaña en un momento de incertidumbre.

La relación clínica se construye sobre la confianza. Y la confianza permite que los pacientes expresen sus dudas, sus temores y su vulnerabilidad.

Más que compartir información, las personas comparten fragilidad. Y esa fragilidad solo emerge cuando encuentran un entorno seguro.

Quizá por ello la confianza sea uno de los recursos terapéuticos más infravalorados de los sistemas sanitarios.

### El cuidado tiene rostro de mujer

La realidad cotidiana de muchas consultas muestra una imagen recurrente: hombres acompañados por mujeres que organizan citas, recuerdan tratamientos y gestionan la información sanitaria familiar.

Aunque los roles están evolucionando, las mujeres continúan asumiendo una parte muy importante de los cuidados domésticos, emocionales y sanitarios.

La paradoja aparece cuando son ellas quienes enferman. Con frecuencia afrontan solas procesos que anteriormente habían sostenido para otros.

Esta situación plantea una pregunta incómoda pero necesaria: ¿quién cuida de quienes cuidan?

Una sociedad que descansa sobre el trabajo invisible de unas pocas personas corre el riesgo de debilitar uno de sus principales mecanismos de cohesión.

### La asignatura pendiente del autocuidado

La cultura del cuidado también interpela a los propios profesionales sanitarios.

Paradójicamente, quienes dedican su vida a cuidar de otros encuentran a menudo difi-

cultades para cuidarse a sí mismos. El agotamiento, la sobrecarga emocional y la normalización del sacrificio siguen formando parte de muchas realidades laborales.

Durante años se ha asociado la vocación con la capacidad de resistir cualquier circunstancia. Sin embargo, cada vez existe mayor evidencia de que el bienestar de los profesionales influye directamente en la calidad asistencial.

### Cuidarse no es un lujo ni una muestra de debilidad. Es una responsabilidad profesional

Porque nadie puede sostener indefinidamente a otros si no dispone también de apoyo y recursos para sostenerse a sí mismo.

### Después de la pandemia

La pandemia de COVID-19 hizo visible una realidad que durante años había permanecido en segundo plano. Las enfermeras y otros profesionales sanitarios sostuvieron buena parte de la respuesta asistencial en circunstancias extraordinarias.

Pero también dejó al descubierto una cuestión fundamental: la necesidad de cuidar a quienes cuidan.

El reconocimiento social fue importante, pero insuficiente. Los desafíos actuales exigen organizaciones saludables, equipos cohesionados y liderazgos capaces de generar entornos seguros y sostenibles.

La salud de los profesionales debe considerarse una prioridad estratégica y no únicamente una responsabilidad individual.

### Liderar desde el cuidado

La enfermería también está contribuyendo a transformar la idea tradicional de liderazgo.

Lejos de entenderlo como una posición de poder, propone una visión basada en la responsabilidad, la escucha y la creación de confianza. Liderar significa facilitar que otros pue-

dan desarrollar su trabajo en las mejores condiciones posibles. Significa construir equipos que cuidan para que esos equipos puedan cuidar mejor a los pacientes.

En un sistema sanitario sometido a crecientes desafíos, esta forma de liderazgo adquiere una relevancia cada vez mayor.

### Una profesión imprescindible para el futuro

Hablar del futuro de la sanidad implica necesariamente hablar de enfermería.

Las enfermeras no solo prestan cuidados. También investigan, coordinan, innovan, educan y lideran proyectos de transformación.

Diversos estudios han demostrado que una mayor dotación de profesionales de enfermería se asocia con mejores resultados en salud y una atención más segura. Pero existe una aportación difícil de reflejar en las estadísticas: la capacidad de humanizar la asistencia.

Su mirada integral permite conectar la dimensión técnica con la dimensión humana del cuidado.

### Construir una cultura del cuidado

El gran reto de los próximos años no será únicamente incorporar más tecnología o desarrollar nuevos tratamientos. Será construir una auténtica cultura del cuidado.

Una cultura donde cuidar deje de ser invisible. Donde cuidarse no genere culpa. Y donde pedir ayuda o necesitar ser cuidado no se interprete como una señal de debilidad, sino como una expresión natural de la condición humana.

Porque la calidad de una sociedad no se mide únicamente por cómo cura sus enfermedades. Se mide, sobre todo, por cómo cuida a las personas.



Joan Carles March  
Codirector de la Escuela de Pacientes de Andalucía

**F**a pocs dies va tenir lloc l'acte de cloenda del curs 2025-2026 de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de les Illes Balears. Durant l'acte es va presentar la nova junta directiva, que estarà encapçalada pel **Dr. Albert Pou**, en substitució del **Dr. Javier Murillas**. Aprofito aquestes línies per agrair al **Dr. Murillas** tota la gran feina feta durant aquests darrers anys i per felicitar el **Dr. Albert Pou**, que sens dubte sabrà continuar-la i portar-la a cotes encara més elevades. Completen la junta directiva la **Sra. Antònia Ballesteros**, com a secretària; **Francesc Marí**, com a tresorer, i **Javier Murillas**, **Rosa Duro** i **Catalina Rosa Medrano**, com a vocals. A tots ells, enhorabona i el desig de molts encerts en aquesta nova etapa.

Com és tradicional, també es va presentar un resum de la memòria d'activitats del curs acadèmic, en què varen destacar l'increment de les diferents seccions i l'augment del nombre d'afiliats durant aquests darrers anys, així com l'inici del desenvolupament del nou pla estratègic. Aquest pla s'ha estat elaborant al llarg del darrer any amb el compromís de molts professionals i, sens dubte, serà una magnífica eina per al desenvolupament de l'Acadèmia.

Posteriorment, es varen lliurar els premis i les ajudes per a rotacions externes que cada any atorga l'Acadèmia. Entre aquests, destaca el premi **Carlos Campillo**, que va recaure en un grup d'investigadors, la majoria de l'IdISBa, liderats pel **Dr. Ignacio Ricci**, que va recollir el guardó. L'enhorabona a tots ells.

Tot seguit, l'Acadèmia va atorgar el reconeixement

## Reconeixement al Dr. Joan Bargay

professional a tota una trajectòria al **Dr. Joan Bargay**, que també va ser president de la institució.

La presentació del reconeixement va anar a càrrec del **Dr. Juli Velasco**, que va destacar les innombrables qualitats del **Dr. Bargay**. A aquest homenatge també s'hi varen sumar companys del mateix Hospital Universitari Son Llàtzer.

Vull destacar des d'aquestes línies que es tracta d'un reconeixement més que merescut. Amb més de 25 anys d'experiència, és sens dubte una figura de referència dins l'especialitat d'hematologia i hemoteràpia, no només a les nostres Illes, sinó també en l'àmbit estatal i internacional. És autor de múltiples publicacions, fruit d'una incansable tasca de recerca, i especialista en el maneig clínic de malalties oncohematològiques, amb un interès especial en la síndrome mielodisplàstica, les leucèmies, els mielomes, els limfomes i el trasplantament de progenitors hematopoètics. La seva trajectòria professional ha estat estretament vinculada a l'Hospital Son Llàtzer des de l'inici de l'activitat del centre, on ha exercit com a cap del Servei d'Hematologia. També manté una estreta vinculació amb l'IdISBa en el seu vessant investigador i amb la UIB en l'àmbit docent, on és professor associat.

La seva contribució al desenvolupament de l'hematologia a les nostres Illes, el seu compromís amb els pacients i la seva implicació en la formació de noves generacions de professionals l'han convertit en un autèntic referent d'aquesta especialitat.

Enhorabona, per tant, al **Dr. Joan Bargay** per aquest merescut reconeixement, que fa justícia a la seva impressionant trajectòria.

Finalment, l'acte va concloure amb la conferència titulada "*El mismo SNS 40 años después, seis grietas y una salida*", a càrrec de **Cristian Bengoa Terrero**, psicòleg i gestor sanitari especialitzat en salut mental i innovació sanitària. En la seva intervenció, va plantejar els principals problemes que, al seu parer, continua arrossegant el Sistema Nacional de Salut després de quatre dècades, especialment el poc pes de les actuacions de salut pública i la manca de recursos destinats a l'atenció primària i a la salut mental. Igualment, va exposar quines passes de modernització caldria impulsar en una societat que, en aquests quaranta anys, ha canviat de manera considerable.



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

## SIN PERDÓN

En el tiempo justo en el que el poema de la UCO ensambla el verso de la comparecencia de **Zapatero** en el juzgado del **juez Caloma**, entendemos sobradamente que hemos llegado a la pausa de hidratación, ese recurso absurdo para refrescar la mundial de los partidos abrasados por la corrupción, y que nos sirve para mantener la temperatura de una legislatura de goles por lo penal.

Es lo que tiene que se vaya cumpliendo la hoja de ruta que ya anunciamos hace meses: la maniobra electoral del socialismo -del desgobierno que gobierna y de los desgovernantes que lo apoyan- que consiste en teledirigir desde Madrid los partidos para que los goles en propia puerta los sufran las comunidades autónomas.

Hablaríamos de muerte súbita si no fuera porque es lenta; se diría que es una agonía sino fuera porque el daño es evidente, rápido y cuantioso. Se calculan quince mil nuevos actos médicos suspendidos en la quinta huelga médica. Nunca tuvo más sentido el símil taurino de "no hay quinto malo".

Utilizar el campo de juego político donde las competencias están transferidas, por tanto, donde quien toma las decisiones desde Madrid no sufre las consecuencias de una huelga, es lo que tiene. Pasó con el transporte ferroviario, donde montaron una huelga

## No hay quinta mala

nacional cuando aquí no existe Renfe. Pasa en la movilidad aérea, con Aena y con la pornografía psicopática de lo que están haciendo en nuestros aeropuertos, donde después de ingresar por nuestros tres aeropuertos la friolera de mil millones de beneficios el año pasado, maltrata nuestras infraestructuras con ampliaciones maliciosas, con estructuras interminables y una especie de carnaval fenicio asqueroso dedicado al bisnes cada vez que vas o vienes obligatoriamente por el duty free. Por si fuera poco, ahora la cosa va, además, de un oleoducto en Son Bonet o de aumentar el aeropuerto de can Mises en Ibiza un 30%. Todavía creen que cabe más basura turística en esta área.

Pasa con puertos del Estado en los que no tenemos competencias, con los megayates y con las trabas de las navieras para limitar el uso y circulación de coches de turistas por nuestras carreteras. Y pasa, evidentemente, con la sanidad.

Ni una sola responsabilidad en todos los actos sanitarios suspendidos apunta directamente a la Ministra de Sanidad que es no solo la culpable de la situación sino la única que tiene en su mano la solución.

Hablamos de algo que va más allá de una iniciativa sanitaria para buscar un fin. Hablamos de una

conjura de los necios que buscan dañar al ciudadano sabiendo que su queja -si va al gobierno cloaca de **Sánchez**- cae en el saco roto de lo roto, cae en el detrito de la basura, cae en el fondo de ese fondo negro de corrupción que se mantiene el tiempo justo de que todos terminen en la cárcel. Ya lo hemos escrito, pero igual que los hijos de Caín iban señalados con un estigma en la frente, todos estos cloaqueros que han mantenido los amonios y el metano de **Sanchez** irán marcados con ese olor de la cloaca, el mismo donde **Armengol** será una de las principales narices.

Hablamos de una verdadera estrategia de omisión, de desdén y de maltrato del gobierno de Madrid como jamás se ha visto. Ni en los peores sueños de esta sanidad, de estos compañeros a los que el dolor de no poder cumplir con la responsabilidad que merecen sus pacientes no les impide plantear incluso, después de verano, una huelga indefinida.

A por ella, y entre ella, a por ellos.



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

## The News Prosas Lazarianas

Cada año, en las mismas fechas aparece en mi cerebro la obsesión por la ecotasa sanitaria. No como un nuevo impuesto más, sino como una derivación de la ecotasa de turismo sostenible, ya existente. Una parte de la presión asistencial extraordinaria que generan millones de visitantes debería financiar los recursos sanitarios adicionales que esa presión exige. Las Illes Balears reciben cada año más de 20 millones de visitantes. Durante los meses de verano: aumenta la población efectiva, aumentan las urgencias, aumentan los accidentes de tráfico, aumentan los traumatismos, aumentan las atenciones en centros de salud, aumentan las necesidades hospitalarias. Sin embargo, las plantillas estructurales del sistema sanitario no sólo no crecen en la misma proporción, sino que aumenta el déficit de médicos, ya que muchos colegas tienen unas mercedisimas vacaciones. El resultado es conocido por muchos profesionales: más presión asistencial, más guardias, más dificultades para cubrir plazas y más desgaste. Desde esa perspectiva, es razonable defender que una parte de los ingresos generados por la actividad turística contribuya a sostener los servicios públicos que el tu-



rismo tensiona. Y la sanidad es uno de ellos. Destinar una parte finalista de la recaudación del Impuesto de Turismo Sostenible al refuerzo sanitario estacional. Porque no implica crear un impuesto nuevo. Implica priorizar un destino concreto para una parte de una recaudación ya existente.

Además, existe un problema específico de Baleares. Las islas tienen un problema que no existe con la misma intensidad en muchas otras comunidades: alto coste de vivienda, insularidad, y dificultad para captar profesionales. Por eso el esfuerzo económico necesario para atraer médicos suele ser mayor. No basta con convocar plazas. Hay que conseguir que alguien quiera ocuparlas.

Y eso tiene un coste. Conozco el argumentario del Govern: la sanidad ya se financia mediante el sistema general de financiación autonómica, el turismo genera riqueza que ya aumenta la recaudación tributaria y la ecotasa tiene objetivos medioambientales y territoriales específicos. (aunque en tiempos de **Armengol** se destinaba para otros fines, en alguna ocasión). No queremos quitar dinero de la protección ambiental para dárselo a los médicos, porque eso generaría rechazo. Pero es una evidencia que la sostenibilidad turística también incluye

la sostenibilidad de los servicios públicos que soportan la llegada masiva de visitantes. Y dentro de esos servicios públicos, la sanidad es probablemente uno de los más afectados. Sigo sosteniendo como cada año que es una reivindicación razonable para los médicos de Baleares. Y sigo pensando, como médico, como presidente de Simebal y como ciudadano que una parte de los ingresos extraordinarios asociados al turismo debe utilizarse para financiar los costes extraordinarios que el turismo genera sobre el sistema sanitario. Además, tiene una ventaja estratégica importante: no enfrenta a los profesionales con los residentes ni con los turistas. Lo que planteo es que una comunidad que recibe una presión poblacional estacional enorme debe disponer de mecanismos extraordinarios para financiar los recursos humanos necesarios. Y vuelvo a reiterar que la cuestión no sería tanto crear una "ecotasa sanitaria", sino conseguir que el Gobierno de las Illes Balears reconozca que la sanidad forma parte de las infraestructuras esenciales que hacen posible el propio modelo turístico balear. Sin médicos suficientes en verano, no sólo se resiente la atención a los residentes; también se resiente la seguridad y la calidad del destino turístico. Lanzo un reto, que se haga una encuesta entre la ciudadanía sobre la "ecotasa sanitaria". Estoy seguro del resultado. Ya saben en derrota transitoria pero nunca en doma.



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



# Son Espases pasa del Plan Estratégico a la acción con medidas concretas para transformar el hospital

El Hospital Universitari Son Espases despliega su Plan de Acción 2026-2030 con objetivos, responsables e indicadores orientados a mejorar resultados, reforzar la atención al paciente, ordenar los procesos internos y cuidar el talento profesional

## REDACCIÓN

El Hospital Universitari Son Espases ha iniciado una nueva etapa con el despliegue de su Plan Estratégico 2026-2030, un proyecto que avanza de la definición de la misión, visión y valores del centro a su traducción en acciones concretas, evaluables y con impacto real en la organización, en los profesionales y en la atención a los pacientes.

El plan parte de una idea sencilla: un hospital de referencia necesita anticiparse, ordenar prioridades y medir resultados. Su misión es mejorar la salud de las personas como centro de referencia de Baleares. Su visión, liderar una práctica clínica de excelencia, humanizada, sostenible y de confianza para las personas. Y sus valores corporativos —humanización, mejora continua, profesionalidad y compromiso— actúan como hilo conductor de todo el Plan Estratégico.

Por eso, el Plan 2026-2030 se estructura como un Plan de Acción con objetivos, responsables, tiempos e indicadores de seguimiento. Una herramienta de gestión para transformar el hospital desde dentro y reforzar su papel como buque insignia de la sanidad pública balear.

## Un diagnóstico honesto para avanzar con realismo

El punto de partida es un diagnóstico de situación basado en una matriz DAFO, que analiza debilidades (D) y fortalezas (F) internas, así como amenazas (A) y oportunidades (O) del entorno.

En el plano externo, Son Espases identifica un contexto complejo. Entre las principales amenazas figuran las dificultades para mantener y reforzar su posición como hospital de referencia, el elevado coste de la vida y de la vivienda en las Islas, la rigidez de los procesos de contratación, las limitaciones presupuestarias, el incremento del coste de nuevas tecnologías y medicamentosa, y una demanda asistencial creciente por el envejecimiento de la población, la cronicidad y la complejidad clínica.

También se reconoce una di-



ficultad añadida para la coordinación del sistema: la ausencia de un sistema informático único en el IB-Salut, un factor que puede limitar la continuidad asistencial y la cooperación entre centros.

Frente a estas amenazas, el entorno ofrece oportunidades de

gran valor: la vinculación con la Universitat de les Illes Balears y el IdISBa, la digitalización, la inteligencia artificial, los avances tecnológicos y científicos, los fondos europeos, la participación directa de los pacientes, la apertura del nuevo Hospital Son Dureta y la consolidación

de alianzas con Atención Primaria, centros sociosanitarios y hospitales referenciados.

El análisis interno también combina realismo y ambición. Entre las debilidades se señalan la sobrecarga asistencial, la fatiga acumulada de los profesionales, el burnout, las dificultades para atraer y retener talento, los silos departamentales, la ausencia de una gestión plenamente orientada por procesos, la burocracia excesiva, los retrasos en derivaciones y traslados, y la fragmentación de los sistemas de información.

Como fortalezas, el hospital cuenta con profesionales altamente cualificados, motivados y en desarrollo continuo; mandos intermedios con gran potencial; una cultura de atención centrada en el paciente; una apuesta consolidada por la humanización; alta especialización; capacidad investigadora e innovadora vinculada al IdISBa; designaciones CSUR; tecnología avanzada; y una amplia cartera de servicios asistenciales.

## Cuatro perspectivas para ordenar el cambio

Para pasar del diagnóstico a la acción, el Plan Estratégico 2026-2030 se articula mediante un Balanced Score Card o Cua-

dro de Mando Integral, que ordena la estrategia en cuatro perspectivas interrelacionadas: Resultados, Pacientes, Procesos, y Organización-Profesionales. Cuidar a los profesionales y mejorar la organización debe repercutir en procesos internos más eficientes; esos procesos deben mejorar la experiencia de pacientes y usuarios; y todo ello debe traducirse en mejores resultados asistenciales, organizativos y de sostenibilidad.

## Resultados: excelencia, sostenibilidad y transparencia

La perspectiva de Resultados busca garantizar la sostenibilidad institucional, mejorar los resultados clínicos y reforzar la transparencia de la organización. Para ello, el Plan de Acción plantea seis grandes objetivos.

El primero es la alineación con el Plan de Salud del IB-Salut. Son Espases difundirá este marco entre sus profesionales, lo publicará en la web institucional y revisará sus acciones para asegurar que encajen con las prioridades del sistema sanitario público balear.

El segundo objetivo es la sostenibilidad económica. El hospital trabajará para ajustarse a la dotación presupuestaria anual asignada, utilizando los recursos públicos de forma eficiente y sostenible. En este punto, la implantación de la gestión por procesos será una herramienta clave.

El tercer objetivo es avanzar hacia resultados excelentes, reforzando la cultura de mejora continua y tomando como referencia las mejores prácticas del sector mediante técnicas de benchmarking.

La cuarta línea es lograr una mayor visibilidad. El plan prevé la renovación completa de la web y la intranet del hospital, así como la creación de una Unidad de Comunicación. Además, las distintas direcciones realizarán comunicaciones trimestrales dirigidas a toda la plantilla.

La quinta línea es la evaluación continuada del Plan Estratégico, responsabilidad directa





de la Gerencia, del coordinador del plan y del equipo consultor, con indicadores específicos y sesiones informativas periódicas.

Por último, el plan apuesta por la transparencia y la comparabilidad, con la creación de una Unidad de Revisión de Protocolos y la reformulación de la Comisión de Seguridad, adaptándola a la futura estructura de procesos del hospital.

#### **Pacientes: humanización que se convierte en acciones medibles**

La perspectiva de Pacientes traduce la humanización en acciones concretas. El objetivo es situar al paciente en el centro del modelo asistencial como criterio organizativo.

La centralidad del paciente se aplicará a procesos clave como quirófano, hospitalización, consultas externas, unidades de críticos, hospital de día y urgencias. En todos ellos se concretarán, ejecutarán y evaluarán anualmente acciones de mejora.

Otro objetivo prioritario es repensar las listas de espera. Se revisarán los servicios con mayor demora, se identificarán cuellos de botella y se aplicarán metodologías de análisis como el diagrama de Ishikawa. También se impulsará la formación a pacientes y la interconsulta entre especialidades.

La mejora de la señalización es otra línea relevante para la experiencia de los usuarios. El hospi-

tal elaborará un plan integral diseñado desde la perspectiva del paciente, desde el acceso exterior hasta los recorridos internos.

La participación ciudadana tendrá igualmente un papel destacado. El plan prevé la constitución formal de una Comisión Ciudadana para la mejora del HUSE, así como el refuerzo de la Unidad de Atención al Usuario y de los sistemas de escucha activa y medición de la satisfacción.

Finalmente, el hospital abordará la cronicidad y el envejecimiento, con reuniones mensuales con Atención Primaria para consensuar protocolos para pacientes longevos y crónicos.

#### **Procesos: romper silos y trabajar de forma más transversal**

La tercera perspectiva se centra en los procesos. Su propósito es superar los silos departamentales y avanzar hacia una organización más transversal, coordinada y eficiente.

Una de las medidas más relevantes será la creación de una Unidad de Procesos, con estructura propia. El despliegue comenzará por los procesos organizativos —quirófano, hospitalización, consultas externas, críticos, hospital de día y urgencias— y posteriormente se extenderá a los procesos clínicos. Además, todos los profesionales recibirán formación básica en organización por procesos.

El plan también refuerza las alianzas con los centros que refieren pacientes a Son Espases, como Son Llàtzer, Manacor, Inca, Mateu Orfila y Can Misses. Se prevén reuniones mensuales, protocolos de derivación consensuados, una mayor utilización de herramientas como NEXA para compartir información clínica y la ampliación de la telemedicina con Atención Primaria.

La política de calidad y seguridad será otro eje fundamental. El HUSE establecerá un protocolo global de seguridad supervisado por una Comisión de Seguridad integrada por profesionales específicamente formados. Los resultados de los grupos de seguridad se comunicarán de forma activa y transparente.

La participación de los profesionales en el diseño e implantación de procesos tendrá igualmente un papel central, con reuniones periódicas, espacios de trabajo compartido y metodologías participativas.

Finalmente, se impulsará un Plan de Comunicación interna y externa, con actuaciones y periodicidades definidas, entendido como herramienta de gestión, cohesión y transparencia.

#### **Profesionales: talento, liderazgo y reconocimiento**

La cuarta perspectiva se centra en la Organización y los Profesionales. En un sistema sani-

tario tensionado, cuidar el talento es imprescindible para garantizar la calidad asistencial.

Una prioridad será reforzar la referencialidad de Son Espases y su posición como centro CSUR. El hospital elaborará una propuesta de servicios y unidades asistenciales candidatas a nuevas designaciones oficiales, con el objetivo de lograr al menos tres durante el periodo del plan. También se establecerán mecanismos de compensación específicos para los profesionales vinculados a esta referencialidad.

El hospital generará además una Cartera de Servicios de Referencia oficial, consensuada y publicable, que permita comunicar de forma clara la función que Son Espases ejerce como hospital de referencia de las Illes Balears.

El plan aborda también uno de los grandes obstáculos para atraer talento a Baleares: el coste de la vivienda. Entre las medidas previstas se incluye trabajar para poner en marcha una residencia institucional para personal de nueva incorporación. Junto a ello, se promoverán nuevos liderazgos, una organización más transversal, el Programa Talent y prácticas de gestión orientadas a mejorar la implicación profesional.

La mejora de las estructuras físicas dentro y fuera del recinto también forma parte del Plan de Acción. Se prevén reuniones con la EMT de Palma para am-

pliar los horarios de autobuses que conectan con el hospital, así como propuestas para un uso más polivalente de los espacios disponibles. También se iniciarán las reuniones para abordar la futura llegada del metro al hospital.

En formación y desarrollo profesional, el plan contempla pruebas de acceso adecuadas a cada categoría, la revisión del baremo de la carrera profesional para reconocer mejor la experiencia y la investigación publicada, y el incremento anual del número de profesionales en programas de formación. La alineación con el IdISBa será clave para reforzar la investigación y la innovación.

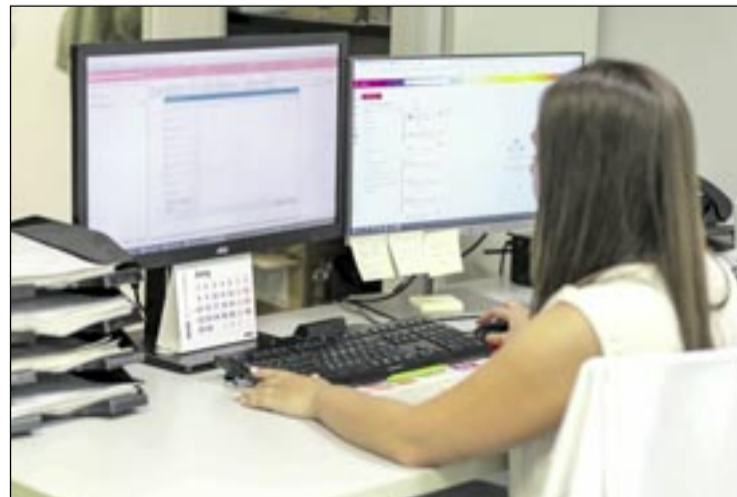
El rol de enfermería ocupa igualmente un lugar destacado. El plan prevé dotar de mayor flexibilidad a la bolsa de trabajo y configurar una bolsa de empleo de enfermería estructurada por perfiles y competencias diferenciadas, para adecuar mejor el perfil técnico de cada profesional al puesto concreto y reconocer formalmente su especialización.

#### **Un plan con seguimiento y rendición de cuentas**

Cada objetivo incorpora acciones, tiempos, responsables e indicadores. Esta estructura permitirá conocer el grado de implantación del plan, corregir desviaciones y rendir cuentas de forma periódica.

La Gerencia, la coordinación del plan y el equipo consultor externo asumirán el seguimiento global, con sesiones informativas trimestrales en las que participarán las direcciones del centro. La estrategia deberá revisarse, medirse y mantenerse viva durante los cinco años.

El Plan Estratégico 2026-2030 convierte el potencial de Son Espases en un programa de acción concreto. Es una apuesta clara para ser un hospital más eficiente, más humano, más coordinado, más transparente y más preparado en la respuesta a las necesidades de la ciudadanía.



**MANUELA GARCÍA ROMERO** CONSELLERA DE SALUT DEL GOVERN

# “En el primer trimestre de 2027, haremos la apertura progresiva del Hospital de Son Dureta con 240 camas”

El pasado 10 de junio, la protagonista de la tertulia de Salut i Força en Fibwi Televisión fue la consellera de Salut del Govern de les Illes Balears, la doctora Manuela García Romero. Quedan escasos once meses para que los ciudadanos volvamos a ejercer nuestro derecho al voto en las elecciones autonómicas. Esto significa que la legislatura entra ya en su último tramo, después de haber completado cerca de tres cuartas partes del mandato. Como bien sabe el lector, la doctora García Romero, antes de asumir la responsabilidad de la Conselleria de Salut, fue vicepresidenta segunda de la Organización Médica Colegial y también presidenta del Colegio Oficial de Médicos de las Islas Baleares. Previamente, durante ocho años, ejerció como secretaria de la misma institución. En el ámbito asistencial, desarrolló su carrera profesional como médica adjunta del Servicio de Anestesiología del Hospital Universitario Son Espases. Acompañaron en la tertulia a Laura Calafat, Marian Fuster, gerente del COMIB, Guillermo Torres, tesorero del COFIB y María Viña, directora enfermera de Sant Joan de Déu Mallorca.

**CARLOS HERNÁNDEZ**

**P.- L.C. ¿Nota que ya solo queda un año para acabar la legislatura?**

R.- No. No lo noto porque he trabajado con la misma intensidad desde el primer momento. Evidentemente, lo que sí tengo son ganas de ver finalizados proyectos y que vean la luz. La sensación de correr ahora no la tengo, llevamos el mismo ritmo con ganas e ilusión desde el primer momento.

**P.- L.C. ¿Se ha cumplido el programa electoral sanitario del PP?**

R.- Decir un tanto por ciento no es fácil, pero sí debo decir que hay grandes proyectos de líneas estratégicas que se han logrado. Por ejemplo, captación y fidelización de profesionales que era una de las principales promesas: hemos creado las plazas de difícil y de muy difícil cobertura, completar servicios como Oncología en Ibiza y Digestivo en Menorca. Hemos completado servicios que hacía mucho tiempo que estaban vacíos como Maxilofacial, hemos completado la eliminación del requisito lingüístico. Recuperamos la carrera profesional, congelada desde

2018. Tenemos un proceso de estabilización que llegará al 8% de temporalidad en 2027. A nivel de salud pública, hemos incrementado el cribado neonatal de 7 a 40 patologías. Hemos hecho la Unidad de Ensayo Clínicos Balear para aumentar el número de investigaciones en fases de ensayos tempranas. O sea que el porcentaje del programa cumplido es muy amplio

**P.- L.C. ¿De qué medidas se siente especialmente orgullosa?**

R.- Básicamente, son tres que repercuten directamente en mejorar la salud de los pacientes: aumentar el cribado neonatal, el aumento de los cuidados paliativos pediátricos 365 días al año, 24 horas... y otra apuesta es la Unidad Balear de Ensayos Clínicos, que permitirá a ciudadanos de Baleares que, en una etapa muy deteriorada de su vida.

Hay proyectos que me hacen ilusión como son la estrategia de cronicidad y el cambio de modelo asistencial en salud mental. Estoy convencida de que uno de los grandes logros ha sido crear la Dirección General de Salud Mental porque

hemos acabado con un modelo de atención obsoleto de 2003. Cuando la presidenta Margali-

► **“Los farmacéuticos actúan en muchas campañas como vacunación, cáncer de colon, etc....porque pensamos que es un factor de confianza con el paciente”**





da Prohens nos pide reunirnos para hablar de proyectos, Salud Mental tiene voz propia en las citas.

**P.- M.F. Uno de los pilares es la Atención Primaria. Usted ha dicho que es la puerta de entrada en el sistema. ¿Cómo recibió esta especialidad y espera que acabe el año que viene?**

R.- Es el eje vertebrador que engrana todas las actuaciones. Sin una Primaria fuerte es imposible llevar a cabo acciones hospitalarias. He ido a la mayoría de los centros de salud de las islas, a todos en Menorca e Ibiza y a casi todos en Mallorca. Valoramos el trabajo que se hace allí y queremos mejorar el estado de las infraestructuras tras 8 años solo inaugurando un centro de salud. El Plan de Infraestructuras del Servei de Salut es de más de 400 millones de euros. Los profesionales adoran su trabajo, están implicados en su labor y eso es lo más importante. En Primaria se podrían resolver casi el 80% de los problemas por los que los usuarios acuden. Hemos datos de retinógrafos con IA, hemos invertido en un ecógrafo de

bolsillo para ver los pacientes a su casa y hacérsela si fuera necesaria. La Primaria debe ser nuestra gran apuesta porque abarca todo el sistema sanitario.

**P.- G.T. En cuanto a política farmacéutica, ¿cuál es el proyecto que más ilusión le ha hecho?**

R.- Uno que todavía no se ha podido poner en marcha es la colaboración para tratar a pacientes crónicos y polimedicados. Que se pueda trabajar desde los centros de salud a la farmacia comunitaria, la que vas al lado de casa de continuo. El paciente confía mucho en su farmacéutico. Tenemos una colaboración estrecha en la receta electrónica de SIGMA. Tenemos que ser valientes ante los cambios. Bajarse un QR y tener control el paciente sobre su medicación es muy importante.

**P.- M.V. Sale casi en cada respuesta suya la cronicidad, al hablar de dependencia. Balears ha dado un paso importante al crear la Gerencia de Atención Intermedia. ¿Qué supondrá?**

R.- Al haber un aumento en

► **“La Primaria debe ser nuestra gran apuesta porque abarca todo el sistema sanitario”**

la esperanza de vida, se va acumulando el número de pacientes crónicos con problemas de salud. Hay que dar un tratamiento integral. La creación de la Gerencia va ligada la estrategia de cronicidad, invirtiendo en hospitales de media y larga estancia. Es el lugar donde mejor se atienden estos pacientes. En el primer trimestre de 2027 con la apertura progresiva del Hospital de Son Dureta, que es intermedio, con 240 camas, debía tener una Gerencia. Apostamos por el Hospital de Felanitx, Verge del Toro, Ca na Mayora en Ibiza. Todos estos hospitales tienen sentido, con una manera de tratar al paciente, de manera diferente.

**P.- L.C. ¿Cómo está el Plan de Salud Digital?**

R.- Es una apuesta importante, el plan está implementado y

muchos de los proyectos están en ejecución: Espai Salut, SIGM, Anatomía Patológica, la integración hospitalaria... son pasos muy valientes que llevarán a que el paciente se comunique de una forma distinta con la Administración sanitaria hacia una medicina personalizada y de precisión.

**P.- M.F. Son Espases ha dado la bienvenida a 271 nuevos residentes. ¿Cómo los retenemos?**

R.- Fue un día muy bonito, con los primeros de Urgencias y Emergencias. Es un paso por el que apostamos desde el primer momento con las unidades docentes. Sus tutores les han cuidado y nuestra tierra es maravillosa para quedarse y que les podamos fidelizar.

**P.- G.T. Durante estos años, ha habido cuestiones que han afectado al ámbito hospitalario: SIGMA, el programa Juntos, la dispensación hospitalaria. ¿La idea es seguir profundizando en esta idea?**

R.- Los farmacéuticos actúan en muchas campañas como vacunación, cáncer de colon,

etc... porque pensamos que es un factor de confianza con el paciente. Debemos lanzar un mensaje unidos todos porque así calará y cogerá fuerza ante la población.

**P.- ¿Qué cambios ha impulsado la Dirección General de Salud Mental?**

R.- Lo primero fue darnos cuenta de que el modelo actual era de 2003, con lo que son problemas tratables en Atención Primaria. Hemos introducido la atención psicológica en Primaria, hemos introducido psicólogos sanitarios en la mitad de los centros de salud. Tiene que haber los mismos recursos en las islas.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR





Javier Ureña, recogiendo el premio.

## Javier Ureña, galardonado por Redacción Médica con el premio a la Administración Sanitaria

### REDACCIÓN

El director general del Servicio de Salud, **Javier Ureña**, ha sido galardonado con el premio a la Administración Sanitaria, entregado por Redacción Médica, por su labor al frente de la institución sanitaria. **Javier Ureña** recibió este reconocimiento en el acto de celebración de la XXI edición de los premios de la revista sanitaria especializada, que tuvo lugar en Madrid.

**Javier Ureña** ha destacado en

la entrega de premios 2026 el incremento de la población, el déficit de profesionales, la revolución tecnológica y la complejidad sanitaria como los grandes retos de futuro que las administraciones tendrán que afrontar en los próximos años. En este sentido, ha manifestado que «*la misión de los responsables de las administraciones sanitarias será dejar una sanidad mejor*».

**Javier Ureña**, funcionario de carrera del Servicio de Salud de las Illes Balears, es un gestor sani-

tario con formación jurídica y económica que asumió la dirección general del Servicio de Salud en el año 2023. El premio que ha recibido tiene por objetivo reconocer la labor de los máximos responsables de las administraciones sanitarias del Estado. En la XXI edición de los premios de Redacción Médica también se hizo un reconocimiento a la presidenta de la Junta de Extremadura, **María Guardiola**, y a la consejera de Sanidad de la Comunidad de Madrid, **Fátima Matute**.

## Ignacio García-Moris toma posesión como vocal del Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España

### REDACCIÓN

El presidente del Colegio Oficial de Dentistas de Baleares (CODB), **Dr. Ignacio García-Moris García**, ha tomado posesión nuevamente vocal del Comité Ejecutivo del Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España, el máximo órgano de representación de la profesión odontológica a nivel nacional. El **Dr. García-Moris** ya formaba parte del Comité Ejecutivo durante la pasada legislatura, por lo que esta nueva designación supone una continuidad de la representación balear dentro de los órganos nacionales de decisión de la profesión.

La proclamación forma parte de la candidatura presentada para las elecciones a los cargos unipersonales del Comité Ejecutivo del Consejo General, y fue el pasado 12 de junio de 2026. La continuidad del presidente del CODB en este órgano

refuerza la presencia de Baleares en los espacios donde se debaten y coordinan cuestiones estratégicas para el presente y el futuro de la odontología española, como la defensa profesional, la regulación del sector, la formación continuada, la relación con las administraciones sanitarias o los retos derivados de la evolución del ejercicio profesional. El Comité Ejecutivo del Consejo General coordina la acción institucional de los colegios de dentistas de toda España y representa a la profesión ante organismos públicos, sanitarios y sociales a nivel estatal. La reelección del **Dr. Ignacio García-Moris** consolida además el papel activo que el CODB viene desarrollando en los últimos años dentro de la organización colegial nacional, participando en iniciativas relacionadas con la defensa de la profesión, la representación institucional y la mejora continua de la odontología.



Ignacio García-Moris.



**Cum laude.** **Emilio Martínez-Almoyna** obtiene el doctorado en la Universidad de Castilla-La Mancha. El nuevo doctor ha obtenido la calificación de sobresaliente cum laude en la defensa de su tesis doctoral. Su investigación analiza el riesgo de hígado graso no alcohólico y fibrosis hepática en una muestra de 219.477 trabajadores españoles, aplicando siete escalas diferentes y relacionando los resultados con variables sociales y demográficas, consumo de tabaco y riesgo cardiometabólico.

# Bienvenida a los 271 residentes que comienzan su formación sanitaria especializada este año

## REDACCIÓN

Recientemente se celebró la ceremonia de bienvenida a los 271 residentes que comienzan su formación sanitaria especializada en las diferentes unidades docentes de Baleares. La cifra de plazas ofertadas, 271, supone 14 más que las 257 ofrecidas en 2025, lo que significa un aumento porcentual de la oferta formativa del 5,4%. En estos momentos, Baleares tiene acreditadas 298 plazas y ha ofrecido el 91% de las mismas. Una de las principales novedades de este año es la oferta de tres plazas de la nueva especialidad de Medicina de Urgencias y Emergencias, cuyos residentes se formarán en los hospitales de Son Espases, Son Llàtzer y Manacor. De los 271 residentes de las diferentes categorías profesionales (médicos, enfermeras, psicólogos, farmacéuticos, biólogos, químicos, etc.) se han incorporado a sus plazas 256. Con las 15 plazas que han quedado vacantes y, con objeto de que no se pierdan, se ha decidido realizar una convocatoria extraordinaria durante este mes



Cristina Granados, dando la bienvenida.

de junio para que los aspirantes que se quedaron sin plaza puedan optar a ellas.

## Medicina y Enfermería del Trabajo

Como novedad, este año comienzan su residencia un facultativo y una enfermera en la especialidad de Medicina y Enfermería del Trabajo, que serán formados en la unidad docente

de Quirónprevención. También como novedad se ofrece por primera vez una plaza de Medicina Interna en el hospital de Manacor; se aumenta una segunda plaza para la especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública en el hospital de Son Espases, centro que también aumenta una de Cirugía General y Digestiva para comenzar a formar este año a 3 residentes en la especialidad. Son Llàtzer también dupli-

ca, de 1 a 2, su oferta formativa de Neurología. El próximo año se solicitarán 274 plazas, tres más que este. Además, la oferta de Medicina de Urgencias y Emergencias pasará de las 3 de este año a 8 en 2027: 3 de ellas en Son Espases, 3 en Manacor y 2 en Son Llàtzer. Y, por primera vez, se solicitará una segunda plaza de Otorrinolaringología en el Hospital de Son Espases y la segunda de Geriatria en el Hospital San

Juan de Dios. Aparte de los respectivos programas de la especialidad elegida, todos los residentes recibirán también formación transversal sobre el Régimen jurídico del especialista interno residente; Protección radiológica; Habilidades de comunicación con los pacientes. Entrevista Clínica; Una mirada ética para los especialistas internos residentes; Farmacovigilancia y Género y salud.

**m|Tcuida**  
MARIMÓN FARMAESTÉTICA & SPA.

**PIERDE HASTA  
4 KILOS EN  
4 SEMANAS**

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

Combina nutrición + aparatología  
TODO INCLUIDO por solo

**299€**

MarimonTcuida

1ª Visita Informativa

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

GRATUITA



Foto de familia del acto.

## Bienvenida a los nuevos residentes: el 72,3% de los nuevos MIR del Comib son mujeres

La sede colegial acoge el acto de bienvenida de los nuevos residentes, quienes recibieron su carnet de colegiación de manos del presidente Carlos Recasens y del presidente de Simebal, Miguel Lázaro

### RICARDO MARTÍNEZ

Los nuevos médicos residentes (MIR) que se han incorporado a sus plazas en Balears recibieron el carnet de colegiado en la sede del Col·legi de Metges de les Illes Balears (Comib), en una jornada de bienvenida.

El presidente del Comib, **Dr. Carles Recasens**, entregó el carnet de colegiado a los médicos que acaban de terminar la carrera de Medicina y comienzan el periodo de especialización. El **Dr. Recasens**, al darles la bienvenida, expresó a los nuevos MIR que "el Colegio estará a su lado" a lo largo de su carrera profesional.

Este año se han colegiado en Balears 152 médicos, que pasan a formar parte del total de 7.577 médicos colegiados en la actualidad en el Comib. De estos 152 nuevos residentes, 110 son mujeres y 42 hombres. Esto significa que el 72,3 por ciento de los nuevos MIR son mujeres y el 27,7 por ciento hombres, lo que pone de manifiesto la marcada tendencia a la feminización de la profesión.

### Feminización

Para el presidente del Comib, **Dr. Recasens**, "la feminización creciente de la profesión médica viene acompañada de nuevos desafíos que deberán ser abordados, como es un modelo laboral sostenible, que sea capaz



Carles Recasens.



Miguel Lázaro.

de integrar todos los cambios que se producen en el perfil de nuestros profesionales". Del total, 132 se han colegiado en Mallorca, 12 en Ibiza y 8 en Menorca.

El 34,8 por ciento de los nuevos MIR procede de Balears, el 36,8 por ciento del resto de España y el 28,2 por ciento es originario de otras nacionalidades. Medicina Familiar (30) y Pediatría (8), son las especialidades con mayor número de

plazas MIR este año en las islas. La nueva especialidad de Medicina de Urgencias y Emergencias tiene 3. Por centros, el hospital que más MIR acoge es el de Son Espases, con 66, seguido de Son Llàtzer, que tiene 29.

Durante el acto, los miembros de la Junta del Comib explicaron a los residentes los diferentes servicios de atención y protección al colegiado, las inicia-

tivas colegiales de apoyo al médico residente o la responsabilidad del MIR en su ejercicio profesional.

También detallaron a los nuevos residentes los servicios que ofrece el Comib, como el Paimo, la Oficina de Ayuda a la Segunda Víctima o el Observatorio de Agresiones y expusieron el trabajo que desarrolla el Patronato y su oferta formativa.



María Teresa Janer.



Anna Nekrashevich, Ros Robles, José A. Peña, Carles Recasens y Miguel Lázaro.



Momento de una colegiación.



El salón de actos del Comib se llenó para la ocasión.



Cóctel en la terraza tras el acto.



# Agenda docent

## CURSOS

**Ecografía pediátrica abdominal urgente y bultos de partes blandas**  
Fundació Patronat Científic COMIB  
COMIB. Palma. 26 de junio

**Manejo de la insuficiencia cardiaca aguda por ecografía Doppler**  
Fundació Patronat Científic COMIB  
COMIB. Palma. 2 y 3 de julio

**Soporte Vital Básico y DEA. Cursos iniciales y de reciclaje**  
Fundació Patronat Científic COMIB  
COMIB. Palma-Ibiza-Mahón. 25 de septiembre

## PREMIOS – BECAS

**Becas Fundació Patronat Científic COMIB 2026**  
Convoca: Fundació Patronat Científic COMIB  
Plazo de presentación: finaliza el 3 de septiembre

**Edició anual de Casos Clínicos Interdisciplinars**  
Convoca: Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de les Illes Balears  
Data límit: 31 d'octubre

**TOMÀS MURET** FARMACÉUTICO Y VOCAL NACIONAL DE DERMOFARMACIA

# “No existe el moreno saludable y el famoso callo solar no protege”

Tomàs Muret es licenciado en Farmacia por la Universidad de Navarra y máster en Dermofarmacia por la Universidad de Barcelona. También es máster en Atención Farmacéutica por la Universidad de Valencia y máster en Atención Farmacéutica en Dermatología en la Farmacia Comunitaria por la Universidad Católica de Valencia. Ha realizado un posgrado en Formulación Magistral y Cosmética por la Universidad de Barcelona y otro en Nutrición por la Universitat de les Illes Balears. Su brillante currículum se completa con la especialización en Ortopedia por la Universidad de Alcalá de Henares y en Gestión Empresarial de la Oficina de Farmacia por ESADE. Como farmacéutico, ha sido titular de una farmacia en Portals y actualmente es cofundador de su propia farmacia en Son Ferriol. Como profesional fue galardonado con el Premio Excelencia como mejor apotecario de España hace dos años. Como docente, cuenta también con una amplia y destacada trayectoria profesional. En su dilatada carrera como farmacéutico comunitario destaca especialmente por haber sido vocal nacional de Dermofarmacia del Consejo General de Farmacéuticos. Ha sido coordinador de las campañas de Prevención Solar desarrolladas por el COFIB y la Asociación Española Contra el Cáncer desde 2005 hasta 2021. Además, su farmacia fue reconocida con el Premio a la Excelencia Farmacéutica como mejor farmacia de España. FORBES lo ha reconocido como uno de los 50 divulgadores sanitarios más influyentes de España. Todo un indicador del profesional de referencia que estuvo en los estudios de Fibwi Televisión.

**CARLOS HERNÁNDEZ**

## P.- ¿Qué ha supuesto el reconocimiento de Forbes?

R.- Fue una sorpresa, era algo que no me esperaba. No soy una persona que tenga unas redes sociales de mucha difusión en cuanto a seguidores y siempre piensas que este tipo de reconocimientos va para otro tipo de profesionales con más seguidores en redes. Normalmente no me fijo en números ni engagement y cuando me fue concedido me sorprendió. Les pedí el motivo y me contaron que gustó mucho el canal de videoconsejos que dirijo en el Consejo General de Farmacéuticos. Tenemos dos canales, uno dedicado a la dermofarmacia y el otro a paciente oncológico relacionado con piel. Dentro de estos dos canales tenemos 15 millones de visualizaciones gracias a los consejos que divulgamos para la población. Consideraron que era muy importante mi labor al meterme en un grupo lleno de referentes del mundo sanitario.

## P.- Claro, porque todos conocemos Forbes a nivel de empaque económico, no como clasificación de divulgadores en salud.

R.- Forbes lleva unos años ampliando sus clasificaciones, antes

solo hacía el poder adquisitivo de grandes empresarios, su facturación, su poder...startups, etc. Hace poco hizo ya mejores estéticos, mejores dermatólogos y ahora divulgadores científicos.

## P.- ¿Cómo se mide para poder entrar?

R.- Creo que ellos no valoran solo la difusión, también la trayectoria y el peso en la sociedad. Hay quien está en la lista y no tiene redes sociales. En mi caso han valorado los años que llevo divulgando contra los bulos sobre cáncer de piel y toda la labor de formar a otros farmacéuticos para lanzar ese mensaje. Además, como he dicho los dos canales de 15 millones de visualizaciones que ayudan a la gente y nos permite llegar con comentarios en todo el mundo.

## P.- ¿Es importante que los divulgadores sanitarios sean profesionales titulados para aportar su rigor?

R.- Estamos en un mundo donde hay influencers con muchos seguidores en redes sociales que difunden un mensaje sin rigor y sin maldad diciendo “este medicamento me ha ido bien” sin tener en cuenta que eso es peligroso. Luego hay

quienes lanzan bulos para luego vender sus cursos o sus productos. Piensan en hacer un negocio lo hacen por maldad. En China han puesto final a todo esto y solo los sanitarios dan consejos sanitarios en redes sociales. No sé si es demasiado extremo, pero sí sé que los consejos lo deben dar solo los profesionales con la evidencia científica. Yo no hablo de motores de coches porque no estoy formado. Hay vidas en juego y es peligroso.

## P.- Usted tiene una trayectoria amplia y de prestigio. ¿De qué se siente especialmente orgulloso?

R.- De la parte de dermofarmacia, de la divulgación y de haber podido ayudado a mis compañeros a hacer que, desde la farmacia, tengamos herramientas y formación para atender el área de patología cutánea a toda la población. Hoy en día tenemos Atención Primaria saturada, encontrar una cita con el dermatólogo es complicado porque están desbordados... y la gente viene a la farmacia porque es el profesional que tiene cerca y sin pedir cita. Desde el Consejo General de Farmacéuticos nos preocupa que se formen y que puedan resolver dudas y, si no lo sabemos derivar inmediatamente al médico. A veces, el mejor consejo es decirle que vaya a su médico.

## P. Hace dos años fue elegido el



► “No me esperaba estar entre los 50 mejores divulgadores de España, según Forbes”



## mejor farmacéutico de España. ¿Cómo fue?

R.- Fue una elección que me sorprendió mucho y me llenó de satisfacción. La votación fue por parte de un jurado de farmacéuticos que valoraban la labor realizada en mi trayectoria, se puso en valor mi trabajo divulgativo y luchar contra las noticias falsas. La clave para ser un buen farmacéutico es formarse, saber tus limitaciones y tus competencias y trabajar sobre eso, abriendo mucho la mano a sus compañeros. Los médicos y las enfermeras no están enfrentados a los farmacéuticos y viceversa, juntos ponemos al paciente en el centro de todo para ayudarle en lo que podamos.

## P.- Ahora que llega el verano, como vocal nacional de Dermofarmacia, recomendaciones ante el sol.

R.- A veces hay influencers que dicen barbaridades y hay que ir con cuidado. En España hay más de 20.000 casos de cáncer de piel, entre los que 8.000 son melanomas y 1.000 mueren cada año. Entre el 80 y el 90% de los cánceres de piel tienen relación con el sol. Igual que el cáncer de pulmón tiene relación con el tabaco. Debemos tomar el sol con cuidado, evitando la exposición masiva al sol, utilizando gorro, ropa, sombrillas, bañadores específicos que protegen... Y tenemos fotoprotección tópica y oral. Con todas esas medidas pode-

mos disfrutar del sol sin quemarnos. Ahora no se ven las radiaciones masivas, pero a largo plazo aparece el envejecimiento, las manchas y el cáncer. El mal se ve en mucho tiempo, podemos no quemarnos y sufrir una radiación solar excesiva. Cuando éramos pequeños nos quemábamos, nos pelábamos y eso era una barbaridad. Hoy lo sabemos con la información que tenemos.

## P.- ¿El cáncer de piel va en aumento en las islas?

R.- Hay dos factores. Por un lado, es verdad que cada vez hay más casos. Habrás vistos que los falsos influencers dicen que cuanto más fotoprotección hay, más casos se dan sin ninguna lógica. Ahora detectamos casos de gente que 20 o 30 años antes se quemó. Y ahora tenemos medidas de detección elevadas y la gente sabe que tiene que ir al médico, se mira la piel antes, hay campañas de detección precoz. No existe el moreno saludable y el callo solar tan de moda no protege.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



**CAMELIA VIVIANA LÓPEZ DEFLORY** PRIMERA ENFERMERA DE BALEARES EN OBTENER UNA DE LAS PRESTIGIOSAS BECAS POSTDOCTORALES GLOBALES MARIE SKŁODOWSKA-CURIE DE LA COMISIÓN EUROPEA

## «Las enfermeras también cuidan investigando, cuestionando las estructuras de salud y haciendo activismo político»

La Doctora en Enfermería Camelia Viviana López Deflory es la primera enfermera de Baleares en obtener una de las prestigiosas becas postdoctorales globales Marie Skłodowska-Curie (MSCA Postdoctoral Global Fellowships) de la Comisión Europea. Gracias a ella, dedicará los próximos años, entre Canadá y Baleares, al proyecto NurseCare, que profundiza en el papel de las enfermeras en la promoción de la justicia social y que aspira a marcar una diferencia en el colectivo de enfermeras. Durante dos años se formará e investigará en la Universidad de Ottawa y un último año en la Universitat de les Illes Balears (UIB), donde trasladará el conocimiento generado a la práctica profesional. Su logro adquiere aún más relevancia al haberse conseguido en la convocatoria más competitiva de las últimas cuatro décadas, según los datos de la Agencia Ejecutiva Europea de Investigación.

### REDACCIÓN

**P.—En su estudio NurseCare habla de la movilización del colectivo enfermero hacia las prácticas de cuidado de sí mismas ¿A qué se refiere? ¿A qué se debe?**

R.—En este estudio, las prácticas de cuidado de sí mismas de las enfermeras son presentadas como acciones que, pese a que puedan parecer contrarias al cuidado de los demás, emprenden para mantener su práctica alineada con sus valores profesionales. Negarse a trabajar bajo ciertas condiciones o en contra de los estándares profesionales; ya sea alzando la voz, denunciando irregularidades, participando en huelgas y, en última instancia, abandonando sus puestos de trabajo e incluso la propia profesión, son ejemplos de ello. Estas acciones representan la reacción de las enfermeras ante un sistema de salud que falla a la hora de valorar, proteger e invertir en este colectivo profesional y que desatiende e invisibiliza el valor de los cuidados en la sociedad.

**P.—Durante estos dos años en Canadá ¿En qué se centrará tu trabajo?**

R.—Mi trabajo en Canadá se centrará en el trabajo de campo de la investigación. Escucharé la voz de enfermeras canadienses y españolas para comprender las formas de injusticia a las que se enfrentan a diario para llevar a cabo su trabajo y que afectan negativamente a su salud, su bienestar y la seguridad y calidad de los cuidados que prestan. No solamente estable-

ceré un diagnóstico de situación, sino que también exploraré las acciones individuales y colectivas que las enfermeras emprenden para combatir esas formas de injusticia y hacer que las organizaciones y el sistema de salud sean más justos para ellas y, consecuentemente, para la ciudadanía en general.

► **“Exploraré las acciones que las enfermeras emprenden para hacer que los sistemas de salud sean más justos para ellas y, consecuentemente, para la ciudadanía en general”**

**la Marie Curie es que el conocimiento generado tiene que**

**P.—¿Por qué Canadá y la Universidad de Ottawa?**

R.—Canadá representa un entorno de alta profesionalización en el ámbito de la enfermería y se sitúa como un referente clave para el activismo político del sector. Las enfermeras de este país lideran uno de los enfoques del cuidado más politizados a nivel internacional. Las perspectivas que ofrece este contexto pueden servir de guía y referente. Y, en concreto, la School of Nursing de la Universidad de Ottawa agrupa a un conjunto pionero de investigadores especializado en el estudio crítico de problemáticas que afectan a la profesión enfermera y que perjudican la prestación de los cuidados de salud.

Esta beca me permitirá trabajar estrechamente con ellos y aprender de ellos nuevos conocimientos que serán clave para el proyecto.

**P.—Uno de los aspectos más interesantes de**



► **“Espero contribuir a potenciar el liderazgo de las enfermeras en las luchas por la justicia social y ayudar a diseñar políticas de cuidado más inclusivas, que también atiendan las necesidades de quienes cuidan”**

**volver y transferirse a Europa. ¿Qué impacto espera de los resultados de NurseCare?**

R.—Con el proyecto NurseCare espero contribuir a potenciar el liderazgo de las enfermeras en las luchas por la justicia social, promover en las nuevas generaciones un pensamiento mucho más crítico y libre y ayudar a diseñar políticas de cuidado más inclusivas, que atiendan también las necesidades de quienes día a día cuidan de los demás.

**P.—El proyecto culminará con la creación de un Observatorio de Enfermería en la UIB ¿Cuál es el objetivo?**

R.—El objetivo es crear un espacio único para la investigación crítica e interdisciplinar, así como para desarrollar un activismo que apoye a las enfermeras en su labor de promover unos cuidados justos y equitativos para toda la sociedad.

**P.—Usted rompe un nuevo techo de cristal al ser la primera enfermera de las Islas Baleares a conseguir esta beca ¿Considera que puede marcar un camino para futuras generaciones de investigadoras enfermeras?**

R.—Considero que el camino ya lo estaban labrando muchas compañeras antes que yo. Lo que hace esta beca es abrir una ventana de visibilidad. Me gustaría que las futuras generaciones de enfermeras vean que hay múltiples formas de habitar la profesión. También se cuida investigando, cuestionando las estructuras de salud y haciendo activismo político. Consegir esta beca europea demuestra que la investigación crítica en enfermería es necesaria y espero inspirar con ella a otras compañeras a explorar todos estos horizontes y a seguir rompiendo techos de cristal.



# El COPIB y la Conselleria de Educación colaboran en la implantación de un servicio de apoyo psicológico para el profesorado

## REDACCIÓN

El Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB) y la Conselleria d'Educació i Universitats firmarán un convenio de colaboración para implantar un servicio de apoyo psicológico dirigido al profesorado que se desplegará durante el curso 2026-2027 en el marco de la iniciativa Docentes 360. Este acuerdo prevé incorporar talleres de formación grupales de gestión emocional y un servicio de atención individual de asesoramiento psicológico de hasta diez sesiones psicoterapéuticas, al que se podrá acceder en caso de necesidad.

La puesta en marcha de estas actuaciones consolida la colaboración entre la Conselleria d'Educació y el COPIB para fortalecer el bienestar emocional del profesorado mediante medidas de promoción, prevención y atención psicológica.

Tras anunciar recientemente la ampliación del servicio de atención psicológica a la educa-



ción primaria, el conseller Antoni Vera presentó las principales actuaciones previstas para el curso 2026-2027 en el marco del programa Docentes 360.

En la presentación, el conseller estuvo acompañado por la vocal de Psicología Educativa del COPIB, **Marta Huertas**, quien participa en el asesora-

miento técnico de la iniciativa. Asimismo, también asistieron el jefe del Departamento de Inspección Educativa, **Biel Timoner**; **Alicia Timoner**, del Institut de Mediació de les Illes Balears (IMIB); y **Neus Riera**, directora general de Primera Infancia, Atención a la Diversidad y Mejora Educativa.

**Antoni Vera** destacó que las actuaciones previstas en Docentes 360 "sitúan el bienestar emocional y profesional del docente como una prioridad estratégica para avanzar hacia un sistema educativo más sólido y de mayor calidad". El programa adopta una visión integral que combina apoyo emocional, mejora organizativa, mediación y fortalecimiento del liderazgo pedagógico.

Entre las medidas más destacadas figura el programa de apoyo emocional al profesorado que se desarrollará en colaboración con el COPIB a través del convenio. La iniciativa, que se implantará inicialmente en 12 centros educativos de las 4 islas, contempla talleres de gestión y regulación emocional, estructurados en cuatro sesiones grupales, con el objetivo de prevenir situaciones de malestar psicológico y el síndrome de agotamiento profesional docente (burnout), asociado a la exposición prolongada al estrés laboral en el ámbito educativo.

Asimismo, se pondrá en marcha un dispositivo de atención psicológica para el personal docente en cada una de las islas, complementado con un servicio de atención individual que permitirá acceder, cuando sea necesario, a un máximo de diez sesiones psicoterapéuticas con profesionales especializados.

Esta iniciativa refuerza la presencia de las/os psicólogas/os educativos en el ámbito educativo y dan continuidad a la presencia de profesionales de la Psicología en los centros de educación secundaria de las Illes Balears, iniciada durante el periodo 2024-2026.

Al finalizar la presentación, **Marta Huertas** valoró esta nueva línea de actuación, que permite avanzar en la promoción de entornos educativos más saludables, fortaleciendo los recursos de prevención, apoyo y cuidado emocional dirigidos al profesorado como parte fundamental de la comunidad educativa.



## El COPIB celebra que Educación extienda la incorporación de profesionales de la psicología a primaria el próximo curso

## REDACCIÓN

El COPIB valora muy positivamente el anuncio realizado el pasado 8 de junio por el conseller de Educación y Universidades, **Antoni Vera**, durante la última reunión de coordinación con las/os profesionales de psicología que trabajan en el ámbito educativo. En el encuentro, **Vera** confirmó que el próximo curso 2026-2027 se ampliará el servicio de psicología educativa a los centros de educación primaria de las Illes Balears, una medida que el COPIB celebra como un paso decisivo para

la atención temprana y la prevención en salud emocional.

La ampliación, que el conseller detalló junto a la directora general de Primera Infancia, Atención a la Diversitat i Millora Educativa, **Neus Riera**, se materializará con la creación de un equipo específico formado por 11 profesionales. Este equipo dará cobertura a más de 300 centros sostenidos por fondos públicos que imparten enseñanzas de primaria, distribuidos en 6 en Mallorca, 2 en Menorca y 3 en las Pitiüses. El servicio funcionará a demanda de los centros, permitiendo inter-

venir de manera ágil ante las necesidades concretas del alumnado.

Entre las funciones de estas/os psicólogas/os destacan la prevención, el apoyo a los centros educativos y el asesoramiento especializado. También podrán realizar intervenciones individuales en aquellos casos complejos que no puedan ser atendidos por otros servicios, previa valoración y derivación a través del Institut per a la Convivència Escolar (Convivèxit).

La incorporación de profesionales de la psicología en los centros de educación secunda-

ria se puso en marcha durante el curso 2024-2025 y ya ha demostrado resultados muy positivos tal y como recoge la memoria. Las/os 79 profesionales que integran actualmente el servicio realizaron 5.851 intervenciones individuales (3.519 con alumnado y 814 con familias), con una edad media de 14 años y una mayor concentración de casos en 2º de ESO. Cerca del 76 % de los casos evolucionaron favorablemente, y las familias valoraron la atención con un 4,2 sobre 5. Las principales demandas fueron ansiedad, dificultades familiares y

problemas de relación.

Para el COPIB, la extensión del servicio a primaria representa un avance clave en la detección precoz de dificultades emocionales y en la respuesta a situaciones de vulnerabilidad. Desde el Colegio valoran la decisión del Govern de seguir avanzando en esta dirección y esperan que se continúe dando pasos hasta que todos los centros educativos cuenten con profesionales de la psicología en sus plantillas, garantizando así una atención más cercana, preventiva y eficaz para toda la comunidad educativa.

**LAURA ORTEGA MARÍN** DIPLOMADA EN FISIOTERAPIA (UIB). COLEGIADA N.º 408 (COFIB) Y N.º IB00273 (CODINIB)

# Cuando el dolor no está donde duele

Intestino, sistema nervioso y mandíbula: lo que la ciencia lleva años explicando sobre el dolor orofacial crónico

Laura Ortega Marín. Diplomada en Fisioterapia (UIB). Máster Universitario en Dolor Orofacial y Disfunción Craneomandibular (CEU San Pablo). Graduada en Nutrición Humana y Dietética (UAH). Fisioterapeuta en clínica ATM Fisioterapia, Palma de Mallorca. Colegiada n.º 408 (COFIB) y n.º IB00273 (CODINIB).

## REDACCIÓN

**P. — Hay muchos pacientes con dolor mandibular que llevan años sin mejorar. ¿Qué está pasando?**

R.- Que el dolor mandibular crónico casi nunca es un problema puramente mecánico, y con frecuencia se trata como si lo fuera. La literatura científica lo clasifica hoy como un síndrome de sensibilización central: el sistema nervioso se vuelve hiperactivo y amplifica el dolor bastante más allá del tejido que lo originó. Por eso hay pacientes con una articulación aparentemente normal que tienen dolor intenso, y otros con alteraciones estructurales claras que apenas lo notan. Cuando eso ocurre, tratar solo la mandíbula no es suficiente.

**P. — ¿Qué tiene que ver el intestino con el dolor de mandíbula?**

R.- Más de lo que parece. El eje intestino-cerebro es una vía de comunicación bidireccional documentada: el intestino influye en el estado del sistema nervioso central a través del nervio vago, el sistema inmune y los metabolitos bacterianos. Cuando la microbiota se desequilibra —por estrés prolongado, mala alimentación o falta de sueño— aumenta la inflamación sistémica y el umbral del dolor baja. En 2024 y 2025 se publicaron estudios específicos sobre microbiota y trastornos temporomandibulares que muestran relaciones causales

entre disbiosis intestinal y dolor orofacial crónico.

**P. — ¿Cómo se explica eso a nivel fisiológico?**

R.- Las bacterias intestinales producen ácidos grasos de cadena corta que tienen efecto protector sobre la función neuronal. Cuando hay disbiosis, esa producción cae y aumentan las citoquinas proinflamatorias. Eso sensibiliza el sistema nervioso de forma generalizada. En el caso del dolor orofacial, el complejo trigémino-cervical —la zona del tronco del encéfalo que integra la información de cara, mandíbula y cuello— es especialmente vulnerable a esa sensibilización. No es un mecanismo hipotético: tiene descripción neuroanatómica y correlato clínico bien establecido.

**P. — ¿Qué factores del día a día influyen en este proceso?**

R.- El estrés mantenido es el más estudiado: activa el eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal, eleva el cortisol y genera inflamación que altera tanto la microbiota como la sensibilidad neuronal. La falta de sueño tiene un efecto bidireccional: el dolor interrumpe el sueño y la privación de sueño amplifica el dolor. La dieta ultraprocesada reduce la diversidad microbiana. El sedentarismo se asocia a mayor inflamación sistémica. Ninguno de estos factores es la «causa» del dolor en solitario, pero cualquiera de ellos puede ser lo que impide que el paciente mejore.

**P. — ¿Qué implica esto para el tratamiento?**

R.- Que la evaluación tiene que ir más allá de la articulación. Además de la valoración mecánica de la ATM y la columna cervical, es necesario explorar indicadores de sensibilización central, el patrón de sueño, el nivel de estrés, el historial digestivo y los hábitos alimentarios. El tratamiento debe abordar todos esos niveles: el estructural, el del siste-



ma nervioso y el del entorno del paciente. No es un protocolo único; es un plan que varía según lo que esté manteniendo el dolor en cada caso. Y en muchos casos requiere coordinación entre varios profesionales.

**P. — ¿Qué perfil de paciente se puede beneficiar de este enfoque?**

R.- Cualquier persona con dolor mandibular, facial o cefálea que no ha respondido bien al tratamiento convencio-

nal, especialmente si el cuadro incluye bruxismo, tensión cervical, dolor de oídos sin causa otológica o acufenos, y si se asocia a estrés, problemas digestivos o sueño alterado. También pacientes en proceso de cirugía ortognática, donde la fisioterapia especializada antes y después de la intervención mejora significativamente el resultado. Son cuadros en los que la coordinación entre odontólogos, médicos, fisioterapeutas y nutricionistas marca la diferencia.

**P. — ¿Qué le dirías a alguien que lleva años con este dolor y ya no sabe a dónde ir?**

R.- Que el hecho de no haber mejorado no significa que el dolor no tenga solución. Significa que todavía no se ha encontrado el enfoque adecuado. El dolor crónico orofacial es complejo, pero hoy entendemos bastante bien sus mecanismos. Con una evaluación completa y un abordaje que tenga en cuenta todos los factores implicados, la mayoría de los pacientes mejoran.

# El Patronato de la Universitat de Mallorca nombra rector al médico estomatólogo, doctor en Medicina, investigador y académico, Pere Riutord Sbert

El Dr. Riutord asume el rectorado de la nueva institución tras una amplia trayectoria clínica en docencia universitaria, investigación aplicada e innovación odontológica / El nuevo rector defiende una universidad basada en el diálogo, la innovación, la retención del talento y los valores humanistas

## REDACCIÓN

El Patronato de la Universitat de Mallorca-Consell de Govern (UMAC-ADEMA) ha nombrado rector al **Dr. Pere Riutord Sbert**, doctor en Medicina y Cirugía y médico especialista en Estomatología, investigador y académico. Considerado uno de los referentes de la Odontología en Baleares, cuenta con una trayectoria académica, investigadora, profesional e institucional desarrollada durante más de cuatro décadas.

El **Dr. Pere Riutord Sbert**, nacido en Felanitx en 1960, asume la dirección de la nueva institución universitaria con el objetivo de contribuir a su consolidación como un proyecto académico al servicio de la sociedad balear, basado en la excelencia docente, la investigación, la innovación, la transferencia de conocimiento y la retención y atracción del talento, según informan desde la UMAC.

## Agradecimiento

El nuevo rector ha expresado su agradecimiento a las personas e instituciones que han hecho posible su designación y ha asegurado que afronta esta responsabilidad «con humildad, ilusión y un firme compromiso de servicio» a la comunidad universitaria y a la sociedad de las Illes Balears, destacando «la confianza, el apoyo y el trabajo compartido de muchas personas a lo largo de los años».

En este sentido, ha destacado la importancia del acompañamiento durante su trayectoria académica, científica y profesional, y el papel de quienes han impulsado la creación de la Universitat de Mallorca. Asimismo, ha agradecido de manera especial la confianza del presidente del Consell de Govern de la Universitat de Mallorca, **Diego González**, a quien ha atribuido una visión decisiva para la puesta en marcha de este proyecto universitario.

El apoyo y compromiso de **González** «con la educación superior han sido determinantes para hacer realidad una institución que nace con la voluntad de contribuir al progreso científico, cultural y social de Baleares». **Riutord** ha extendido su gratitud a los miembros del Consell de Govern, a



responsables académicos y administrativos, docentes, técnicos y gestores, y a todos los que han contribuido a crear y consolidar la nueva universidad.

El nuevo rector ha afirmado que asume el cargo con la convicción de que el futuro de la Universitat de Mallorca deberá construirse «desde el diálogo, la excelencia académica, la investigación, la innovación, la retención del talento y el compromiso con los valores humanistas que deben inspirar toda institución de educación superior», según ha manifestado y refleja una nota de prensa

de la institución académica.

El **Dr. Riutord**, tras décadas de carrera profesional en la odontología privada y compaginando ese desempeño durante muchos años con otras actividades, ha ejercido la docencia en la Universitat de Barcelona, en la Universitat de les Illes Balears y, más recientemente, en la Escuela Universitaria ADEMA, centro adscrito a la UIB, donde ha ocupado distintas responsabilidades académicas y de gestión.

En ADEMA ha sido presidente del Consejo Asesor de Inves-

tigación, vicedecano y jefe de estudios del grado en Odontología, además de director del máster oficial en Odontología Digital. Desde estos cargos ha participado en el desarrollo académico de la formación odontológica universitaria y en el impulso de proyectos vinculados a la investigación, la innovación docente y la digitalización de la práctica odontológica.

## Titulaciones de posgrado

Su vinculación con la Universitat de les Illes Balears se re-

monta también a la dirección de seis titulaciones de posgrado en Odontología en 2003, durante el mandato del rector **Llorenç Huguet**. Posteriormente, en 2009, fue firmante de la Cátedra de Alimentación y Salud Bucodental, junto con la rectora **Montserrat Casas**, una iniciativa orientada a reforzar la relación entre conocimiento científico, salud pública y divulgación.

A lo largo de su carrera, el **Dr. Riutord** ha mantenido una intensa actividad en instituciones científicas, profesionales y acadé-



micas. Ha presidido la Sociedad Balear de Odontología, el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Baleares, la Academia Española de Odontología Pierre Fauchard y la Asociación Nacional de Dentistas Autónomos de España.

También ha sido secretario general de la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears, fellow del International College of Dentists y académico correspondiente de la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya. Además, ha formado parte de organismos de relevancia científica y académica como el Comité de Ética de la Investigación de las Illes Balears y la Conferencia de Decanos de Facultades de Odontología de España.

#### Investigación, publicaciones y divulgación

Como investigador, **Pere Riutord** ha desarrollado una amplia actividad científica en campos como la microscopía electrónica, la implantología oral, el blanqueamiento dental, la simulación háptica, la inteligencia artificial aplicada al ámbito odontológico y la trascendencia epidemiológica de los factores de riesgo cardiovascular desde la consulta dental.

Su producción científica incluye más de un centenar de artículos publicados en revistas de impacto, tres patentes internacionales y una decena de li-

bros. Entre sus publicaciones destacan cinco extensas biografías dedicadas a médicos ilustres de las Illes Balears, una aportación relevante para el conocimiento de la historia de la medicina en la comunidad.

Su interés por la divulgación científica y sanitaria se ha mantenido también en el ámbito periodístico. Desde la fundación de **Salut i Força** por **Joan Calafat**, ha colaborado de forma ininterrumpida. Además, ha

desarrollado una labor como articulista en **Diari Balears** y ha colaborado con **Diario de Mallorca** y **Última Hora** con la publicación de más de doscientos artículos de opinión.

El **Dr. Riutord** forma parte del

consejo editorial de revistas científicas como **Medicina Balear / Academic Journal of Health Science**, publicación de la **Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears**, donde ha ejercido como jefe de redacción; **Gimbernat**, revista de Historia de la Medicina vinculada a la **Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya**, donde es miembro del consejo asesor, además de ser *peer review* de la **European Journal of Dental Education**.

Su trayectoria ha sido reconocida con distintas distinciones nacionales e internacionales. Entre ellas figura el nombramiento de Dentista del Año en 2005, uno de los reconocimientos más destacados del ámbito odontológico español. También ha sido designado consejero de honor del **Consejo General de Dentistas de España** y colegiado de honor del **Colegio Oficial de Dentistas de Baleares**.

En el ámbito internacional, ha recibido el galardón **Excellence in Dental Education Mature Career** de la **Association for Dental Education in Europe**, así como el **Honor Award** en 2016 y el **Special Appreciation Award** en 2017 de la **Pierre Fauchard Academy International**.

Más recientemente, ha sido distinguido con el **Premio a la Trayectoria Profesional** otorgado en el **Barcelona Dental Show 2025**, un reconocimiento que pone en valor su contribución al desarrollo de la odontología, la formación universitaria, la investigación y la innovación en el sector.



J. R. R.

Hay pocas frustraciones tan grandes como las que sienten los médicos dermatólogos y otros agentes de salud cuando, año tras año, normalmente en primavera, advierten a la población contra el peor riesgo de tomar el sol sin precauciones: el melanoma.

El melanoma no es el cáncer de piel más frecuente, pero sí el más mortífero y peligroso. Baleares presenta una de las tasas de incidencia de melanoma más altas, con un aumento progresivo en las últimas décadas.

Se han llegado a registrar cifras estandarizadas de hasta 23,84 casos por 100.000 habitantes/año, siendo más frecuentes en áreas asociadas a mayor exposición solar. Y eso sin contar los que se "llevan" los turistas y se "descubren" en sus países.

## Tasas de mortalidad

Las tasas de mortalidad del melanoma en las islas se sitúan en torno a 0,6 casos por cada 100.000 mujeres y ascienden hasta 1,3 casos por cada 100.000 hombres. Las cifras globales reflejan un promedio de aproximadamente 16 defunciones por año.

Pero lo peor no es la incidencia —ya hemos dicho que no es el cáncer de piel más frecuente— sino el elevado riesgo de muerte asociada a este cáncer, si no se detecta a tiempo, cosa difícil, si no se vigilan bien todas las manchas sospechosas.

La letalidad de este cáncer deriva del estadio en el que sea detectado. En estadios tempranos (I y II) la supervivencia a 5 años supera el 90% al 99%, ya que el tumor es localizado y fácil de eliminar mediante una cirugía y terapias posteriores.

Lo malo es si hay afectación de ganglios linfáticos (Estadio III). Entre el 20% y el 60% de los pacientes en estadios I al III desarrollarán metástasis a distancia, lo que altera el pronóstico, haciéndolo cada vez más peligroso.

Si hay esa metástasis a distancia (Estadio IV) la tasa de supervivencia a 5 años para el melanoma en esta fase más avanzada se situaba entre el 15% y el 20%. Es decir, un 80 u 85% de letalidad. Esta mortalidad ha disminuido gracias a los avances terapéuticos.

El cáncer de piel llamado melanoma se desarrolla por acumulación de radiación solar a lo largo de los años, iniciándose en la infancia. Por eso los médi-

# Melanoma, la peor herencia de haber tomado el sol demasiado tiempo y sin precauciones

No es el cáncer de piel más frecuente, pero sí el más letal, una mancha "diferente" que puede convertirse en una enfermedad grave y mortal

cos y otros agentes de salud no se casan de ofrecer las dos reglas de oro para evitar esas acumulaciones:

Evitar tomar el sol sin protección adecuada —cada uno según su fototipo, cosa que hay que consultar al médico y al farmacéutico— y evitar tomarlo entre las horas de radiación más fuerte, como son entre las 12:00 del mediodía y las 16:00 o 17:00 de la tarde.

Sin embargo, basta ir a cualquier playa o piscina para ver que es a partir de las 12:00 cuanta más gente hay, dado que además muchos turistas se pasan todo el día y muchos habitantes aprovechan las horas libres de comer para darse un baño de sol y de mar.

El cáncer de piel es una enfermedad maligna producida por la división y crecimiento descontrolado de las células que

forman la piel, con capacidad para invadir los tejidos y estructuras sanas de alrededor y en algunos casos, afectar a otros órganos a distancia.

Aunque se generalice, existen varios tipos de este cáncer, entre los que destacan de forma clara los melanomas y los carcinomas cutáneos. En ambos tipos de cáncer, el principal factor de riesgo implicado en su aparición son las radiaciones solares.

Las más peligrosas son las tipo B (UVB) y las de tipo A (UVA). Estas radiaciones pueden producir mutaciones en el material genético (ADN), de las células que componen la epidermis (capa más superficial de la piel), e impedir su reparación.

El cáncer de piel comprende tres entidades: el carcinoma espinocelular (CEC), el carcinoma basocelular (o basalioma), ambos englobados como cáncer

## CUANDO CALIENTA EL SOL...

La piel, que constituye el órgano más extenso del cuerpo, protege nuestro organismo y actúa como barrera contra los agentes externos. Por ello, debemos darle todos los cuidados necesarios para mantenerla sana

### TIPOS DE RADIACIONES

Dentro de las radiaciones solares, las más perjudiciales para la piel son las ultravioleta, que, a su vez, se dividen en tres subtipos:



**A UVA:** Responsable de la pigmentación inmediata de la piel (proceso de bronceado). Penetra menos profundamente en ella y puede provocar eritemas, enrojecimiento, manchas y envejecimiento cutáneo, ya que destruye el colágeno, un componente de la piel que le aporta elasticidad

**B UVB:** Su radiación posee mayor energía y es muy dañina, pero es parcialmente absorbida por la capa de ozono y las nubes. Además de quemaduras, puede provocar un aumento del grosor cutáneo y cáncer de piel

**C UVC:** Sus radiaciones son las más agresivas, pero afortunadamente no llegan a traspasar la capa de ozono porque la atmósfera las retiene

### EFECTOS DEL SOL

La exposición al sol es necesaria pues es la fuente principal para el aporte de vitamina D en nuestro organismo. De hecho, es la propia vitamina D la que nos protege frente a la aparición de cánceres internos y otras enfermedades. Sin embargo, también es causante de la mayoría de los tumores dermatológicos

● Envejecimiento cutáneo prematuro

● Irritaciones o alergias

Ante las agresiones del sol, el cuerpo humano despliega unos mecanismos de defensa:

- Formación de melanina (bronceado)
- Secreción de sudor
- Aumento de grosor de la piel, que impide de forma más eficaz la penetración de los rayos del sol

● Quemadura solar

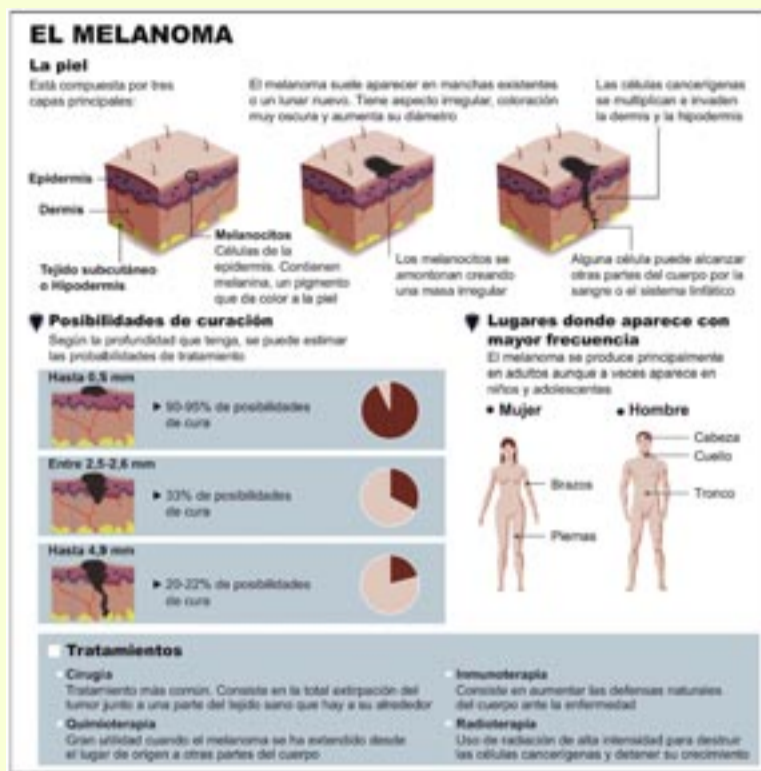
**1** No aparece inmediatamente. Cuando la piel empieza a doler y tornarse roja, ya se ha causado el daño. El dolor empeora entre las 6 y 48 horas después de la exposición al sol. En el caso de quemaduras severas, pueden aparecer ampollas en la piel

**2** Es normal que se presente hinchazón (edema) de la piel, especialmente en las piernas. Las toxinas se liberan y suele presentarse fiebre. La descamación de la piel comienza entre los 3 y 8 días después de la exposición



## Conocer el fototipo de cada uno

El fototipo es la capacidad de la piel para asimilar y reaccionar ante la radiación solar y reaccionar. Esta clasificación, basada en la Escala de Fitzpatrick, determina cómo queman o broncean los rayos UV según genética, color de cabello, ojos y piel. El **fototipo I**: Piel muy clara (pelirrojos o rubios), siempre se quema, es muy sensible y nunca se broncea. El **fototipo II**: Piel clara (rubios), se quema con mucha facilidad y apenas logra un bronceado ligero. El **fototipo III**: Piel clara o ligeramente morena, puede quemarse, pero luego desarrolla un tono bronceado progresivo. El **fototipo IV**: Piel morena, raras veces se quema y se broncea con mucha facilidad y rapidez. El **fototipo V**: Piel oscura, prácticamente no se quema nunca y se pigmenta de forma intensa. El **fototipo VI**: Piel negra es muy resistente al sol, no se quema y está altamente pigmentada de forma natural. Conociendo el fototipo de cada uno mediante un examen profesional se podrán señalar los protectores más adecuados y ofrecer consejos ante las exposiciones.



cutáneo no melanoma (CNM), y el melanoma cutáneo.

El tipo de cáncer cutáneo más frecuente es el basalioma. El CNM es más de 10 veces más frecuente que el melanoma, pero raramente metastatiza y presenta un crecimiento lento y una baja letalidad. Lo malo es que los cánceres menores pre-disponen al melanoma.

Melanoma es el nombre genérico de los tumores melánicos o pigmentados o una grave variedad de cáncer de piel, causante de la mayoría de las muertes relacionadas con el cáncer de piel. Se trata de un tumor generalmente cutáneo.

### Factores

Por lo general, el riesgo de contraer un melanoma depende de factores intrínsecos y ambientales. Los intrínsecos incluyen la historia familiar y el genotipo heredado. El factor ambiental más relevante es la exposición a la luz solar en exceso y sin precauciones.

Para identificar melanomas se aconseja ir al médico ante manchas sospechosas, aunque ese criterio es peligroso porque probablemente sólo un especialista sea capaz de detectar lo que es normal y lo que no lo es.

Con todo, valga refrescar la famosa regla mnemotécnica ABCDE:

**A - Asimetría:** Una mitad del lunar no coincide con la otra mitad.

**B - Bordes:** Los contornos son irregulares, dentados o poco definidos.

**C - Color:** El tono no es uniforme; presenta variaciones de marrón, negro, o manchas rojas, blancas o azules.

**D - Diámetro:** El tamaño es superior a 6 mm (aunque algunos melanomas pueden ser menores).

**E - Evolución:** La mancha cambia de tamaño, forma o color. También se considera evolución si comienza a picar, doler o sangrar.

La regla del "patito feo", que aunque parezca subjetiva puede ser útil: se trata de identificar posibles melanomas comparando lunares, ya que los benignos de una persona tienden a ser similares entre sí, mientras que un melanoma suele destacar notablemente del resto.

Ante la sospecha de un melanoma (cualquier lunar o mancha nueva que cambia de forma, color o tamaño) hay que acudir urgentemente a un especialista (dermatólogo). Si le dan cita para mucho tiempo, vaya a Urgencias y que allí valoren el caso.

El dermatólogo lo examinará con un dermatoscopio y si la lesión es sospechosa realizará una biopsia cutánea, un proce-

dimiento rápido y sencillo que consiste en adormecer la zona y extraer total o parcialmente la lesión para enviarla a analizar.

Un patólogo examinará el tejido para confirmar si es un melanoma, basándose en su grosor y su nivel de invasión. Para determinar si se ha propagado se llevan acciones como una biopsia de ganglios, para evaluar si el cáncer se ha extendido al sistema linfático.

Según las dudas o certezas que vayan determinando los especialistas se pueden realizar otros estudios de imagen, como radiografías, TAC o Resonancia Magnética según los casos, o también y en determinadas ocasiones, análisis de sangre.

Si el diagnóstico es positivo se procede a la extirpación quirúrgica de la lesión y de los tejidos circundantes para evitar que queden células cancerosas, algo que probablemente ya se ha hecho de forma preventiva para realizar la biopsia del tejido sospechoso.

Si el melanoma está en una fase más avanzada, los especialistas pueden complementar el tratamiento con otras opciones, algunas novedosas, como las terapias dirigidas y nuevas opciones celulares que buscan frenar la enfermedad y mejorar la supervivencia.

Con la inmunoterapia avanzada, uno de los tratamientos más nuevos contra este tipo de cáncer, en lugar de atacar directamente a las células cancerosas, se estimula el sistema inmunológico del propio paciente para que reaccione contra la enfermedad.

Combinaciones de fármacos como nivolumab y relatlimab (un anticuerpo anti-LAG3) o la doble terapia de nivolumab e ipilimumab son opciones de primera línea muy eficaces, según fuentes sanitarias consultadas.

Los inhibidores PD-1, agentes como pembrolizumab o nivolumab, continúan siendo pilares fundamentales. También, la inmunoterapia celular llamada Lifileucel, diseñada específicamente para pacientes que no responden a las terapias estándar.

En terapias dirigidas, hay fármacos que identifican y atacan genes o proteínas específicas del melanoma. Fármacos por vía oral (como dabrafenib) neutralizan la mutación y han demostrado ser muy eficaces, especialmente en pacientes con metástasis cerebrales.

En los nuevos procedimientos de medicina personalizada se extrae y estudia el ADN del tumor para hallar alteraciones genéticas específicas y personalizar el tratamiento. Se estudia el bloqueo de la molécula NGFR para pacientes resistentes a la inmunoterapia.

### MELANOMA MALIGNO

Este tipo de tumor es uno de los más frecuentes. Se calcula que se diagnostican dos millones de casos nuevos al año en el mundo, de los cuales el 90% se debe a las radiaciones ultravioletas

#### La piel

Está compuesta por tres capas principales:



El melanoma suele aparecer en manchas existentes o un lunar nuevo. Tiene aspecto irregular, coloración muy oscura y aumenta su diámetro



Los melanocitos se amontonan creando una masa irregular

Las células cancerígenas se multiplican e invaden la dermis y la hipodermis



Alguna célula puede alcanzar otras partes del cuerpo por la sangre o el sistema linfático

### CUIDADO SI UN LUNAR...



Asimetría



Borde



Color



Diámetro

### LA TANOREXIA



(De la palabra inglesa 'tan', broncearse)  
Adicción excesiva al tono moreno

#### Perfil medio

- Individuo de raza blanca, delgados y fumadores

#### Causas

- El culto a la apariencia
- Durante la exposición a los rayos ultravioletas el organismo libera endorfinas, que hacen al individuo sentirse bien
- El efecto relajante y la facilidad para relacionarse con otros cuando se está bien

#### Síntomas

- Ansiedad en la persona al perder una sesión de sol o de rayos UVA
- El hecho de que nunca se ven suficientemente morenos



De izquierda a derecha el Dr. Enrique García, jefe de Ginecología de Juaneda Hospital Miramar, la Dra. Anna Alguersuari, directora médica de Juaneda Hospitales y radióloga intervencionista, la Dra. Pepa Manzano, ginecóloga de Clínica Juaneda y el Dr. Julio Velasquez, ginecólogo de Juaneda Hospital Miramar.

## El Comité de Miomas de Juaneda Hospitales, pionero en el trabajo en equipo para el mejor tratamiento personalizado

Los Comités de Personas con Tumores de Juaneda Hospitales promueven nuevos enfoques terapéuticos contra los miomas para mejorar la calidad de vida de las pacientes, buscando preservar al el útero de los casos más complejos, todo mediante técnicas mínimamente invasivas

### REDACCIÓN

«Los Comités de Personas con Tumores —destaca la **Dra. Anna Alguersuari**, directora médica de Juaneda Hospitales y radióloga intervencionista— son reuniones multidisciplinarias de especialistas de distintas áreas para tratar una patología que afecta a cada paciente de forma diferente. En el Comité de Miomas, ginecólogos y radiólogos intervencionistas participan para decidir el mejor manejo de cada paciente afectada».

El estudio del caso en el comité, añade la **Dra. Alguersuari**, supone «un beneficio enorme para la paciente, porque evita el sesgo involuntario de un único especialista que podría estar limitado

a su propia área de abordaje». Los especialistas se reúnen «con un enfoque consensuado y multiperspectiva, buscando conjuntamente el mejor tratamiento».

El **Dr. Enrique García**, director de Ginecología de Juaneda Hospitales, destaca que «los Comités de Pacientes con Tumores son imprescindibles en la práctica médica actual ya que un solo profesional no puede estar al día de todos los avances y dar un enfoque global a patologías complejas».

Centrándose en el perfil de la paciente con miomas, «suele ser una persona que ha sido tratada durante mucho tiempo por otros especialistas y que llega a la consulta sin haber conseguido un tratamiento correcto, presentando

síntomas y molestias, cansada y asustada, creyendo que no hay solución para mejorar su calidad de vida».

### Objetivo

El objetivo del comité en Juaneda Hospitales, donde se estudian de manera personalizada los casos de nuestras pacientes «es dar esperanza a las pacientes, con un enfoque integrado y multidisciplinar, utilizando los últimos conocimientos, la potencia tecnológica de la clínica y los avances científicos. El fin último de los tratamientos es buscar una solución que mejore la calidad de vida de la paciente», añade el **Dr. García**.

Se comienza por explicar que «un mioma es un tumor benigno que se forma en el músculo liso del útero. Los problemas se deben a su crecimiento, no a la infiltración como ocurre con los tumores malignos». Las causas «no están claramente establecidas, pueden existir factores genéticos y otros que aumentan la probabilidad de tener miomas».

Los miomas «se producen por el crecimiento de grupos de células expuestas al ambiente hormonal femenino (estrógenos y progesterona y sus derivados). Estos tumores tienen una sobreexpresión de receptores para estas hormonas, lo que provoca que crezcan de forma indiscriminada respecto al resto del útero».

En la consulta se realiza «una exploración ginecológica que determina irregularidades, alteración en el tamaño, o en la consistencia del útero. La ecografía es la herramienta fundamental para individualizar los miomas, su tamaño y posición, aunque se puede indicar una resonancia para valorar el tamaño, su localización exacta y por dónde reciben la nutrición».

La **Dra. Pepa Manzano**, ginecóloga del Comité de Miomas, explica: «Es una enfermedad benigna, con un riesgo mínimo, que no se convierte en cáncer en más de 99% de casos. Los síntomas principales son el sangrado, que depende de la localización, el volumen del mioma y la cantidad de sangre que recibe, y el dolor, variable en cada paciente».



La Dra. Alguersuari, el Dr. Velásquez, a la izquierda, y a la derecha, la Dra. Manzano y el Dr. García.

«Los miomas —continúa la **Dra. Manzano**— suelen condicionar una baja calidad de vida, afectando a la autoestima y a la forma de vida de la paciente. El sangrado puede ser largo, intenso, irregular e impredecible, lo que dificulta el movimiento y las actividades habituales. Esta pérdida de sangre puede producir anemias por la pérdida de hierro.

«Las relaciones sexuales pueden ser dolorosas, llevando a su reducción o inexistencia. Los miomas pueden causar infertilidad, dificultando el deseo de embarazo». Es por todo ello tan importante que la mujer encuentre un especialista que la acoje y, si es necesario, ponga su caso en manos de un comité, con una visión interdisciplinar.

«Las pacientes con miomas —explica el **Dr. Julio Velásquez**, participante de este mismo comité— buscan una explicación a su malestar/discomfort y sienten alivio al saber que se ha encontrado la causa, pues implica que se puede hacer algo, aunque experimentan dudas, incertidumbres y nerviosismo, por lo que es tan importante el acompañamiento».

Para muchas pacientes, explica este especialista «la preocupación principal no es la simple presencia del mioma, sino los sín-



tomas que este provoca, ya que en la mitad de los casos no hay síntomas. Si los hay se busca el tratamiento lo más conservador posible, evitando la histerectomía, es decir, la extirpación completa del útero».

#### Opciones de tratamiento

Las opciones de tratamiento, añade el **Dr. Velásquez**, «puede ser de tipo médico, con el uso de nuevos y efectivos medicamentos, para aliviar los síntomas. Si los medicamentos no funcionan se puede indicar procedimientos de radiolo-

gía intervencionista, cirugía parcial mínimamente invasiva o, en los casos más graves, la histerectomía».

La radiología intervencionista es mínimamente invasiva y altamente eficaz. **La Dra. Anna Alguersuari**, especialista en radiología intervencionista, explica que «es una opción para tratar miomas uterinos cuando los tratamientos farmacológicos, ablativos o quirúrgicos no son eficaces, buscando evitar la histerectomía (resección del útero entero)».

La «embolización de miomas uterinos —continúa explican-

do— consiste en un cateterismo: navegar por las arterias de la paciente hasta los vasos que vascularizan los miomas en el útero, para taponarlos, dejándolos sin oxígeno ni alimento, lo que provoca que reduzcan mucho de tamaño y dejen de causar problemas a la paciente.

«Es una alternativa terapéutica para miomas que no pueden ser tratados de otra forma. La técnica es mínimamente invasiva, pero muy agresiva contra el mioma. Con una recuperación de sólo uno o dos días en el hospital, que luego en casa no supera los 5 a 7 días,

mejorando la calidad de vida de la paciente de forma relativamente rápida».

#### Análisis de cada caso

El Comité de Miomas de Juaneda Hospitales analiza cada caso a través de su equipo, en el que van incorporándose los profesionales implicados en el tratamiento y diagnóstico de estas enfermedades para ofrecer un diagnóstico seguro y un tratamiento personalizado a las necesidades de cada paciente.

Las personas interesadas en el estudio de su problema de miomas, otras patologías ginecológicas o de cualquier otro tipo en **Juaneda Hospitales** pueden solicitar cita a través del teléfono 971 28 00 00, la app **Juaneda Contigo** o la web de Juaneda [www.juaneda.es](http://www.juaneda.es).



# Más de 1.300 escolares participan en el concurso de dibujo sobre protección solar de la Asociación Española Contra el Cáncer y el COFIB

Escolares de Mallorca, Menorca, Ibiza y Formentera han plasmado en sus dibujos la importancia de protegerse del sol // Las clases participantes han entrado además en el sorteo del “Kit Divertido y Saludable”.

## REDACCIÓN

La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears y el Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Illes Balears (COFIB) han celebrado la entrega de premios de la sexta edición del Concurso de Dibujo sobre Protección Solar, una iniciativa educativa que busca concienciar a niños y niñas sobre la importancia de protegerse del sol para prevenir el cáncer de piel.

En esta edición, el certamen ha superado con notable éxito las cifras de participación del año pasado con un total de 1.363 dibujos presentados, de los cuales 1.252 han sido a través de la participación de los centros educativos y 111 a la modalidad individual. A través de sus dibujos, los escolares han reflejado mensajes relacionados con la protección solar y la adopción de hábitos saludables frente a la exposición al sol.

El concurso se ha desarrollado en tres categorías correspondientes a los ciclos de Educa-



ción Primaria: 1.º y 2.º, 3.º y 4.º, y 5.º y 6.º. Un jurado formado por representantes de ambas entidades organizadoras ha valorado la originalidad, creatividad y adecuación a los mensajes de prevención solar de cada uno de los trabajos presentados.

Los ganadores de la edición 2026 han sido:

**Categoría 1.º y 2.º de Primaria**  
• Primer premio: María Ortega Maldonado (Es Castell, Menorca).  
• Segundo premio: Afnan Bridi

Mrabet (CEIP Es Vedrà, Eivissa).

• Tercer premio: Mackenzie Melgarejo García (CC Sant Francesc d'Assís, Muro).

**Categoría 3.º y 4.º de Primaria**  
• Primer premio: Martin Ferro Rotger (My School, Pollença).

• Segundo premio: Sheyla Varela Sánchez (CEIP Joan Veny i Clar, Campos).

• Tercer premio: Héctor López Llobet (CEIP Marian Aguiló, Palma).

**Categoría 5.º y 6.º de Primaria**

• Primer premio: Joaquín Toscano Arias (CEIP Son Pisà, Palma).

• Segundo premio: Julieta Lara Pintos (CEIP Miquel Costa i Llobera (Palma).

• Tercer premio: Júlia Moraes Nicolau (Verge de Montision, Porreres).

El primer premio de cada categoría consiste en una tablet valorada en 125 euros, gracias al patrocinio de Alcampo Mallorca. Los segundos clasificados han recibido un lote de libros valorado en 60 euros, premio cortesía de FNAC y los terceros, un lote de material escolar de la papelería Folder, valorado en 40 euros.

Además, las clases participantes han entrado en el sorteo de un “Kit Divertido y Saludable”, que cuenta con la colaboración de la Conselleria de Salut, una actividad complementaria que reconoce la implicación de los centros educativos en la promoción de hábitos saludables. Las clases ganadoras de esta edición han sido 2ºA del CEIP Àngel Ruiz i Pablo, de Es Castell; 4º curso del

Colegio Francesc de Borja Moll, de Palma y 6º curso del CC Sant Francesc d'Assís, de Ferreries.

Con esta iniciativa, la Asociación Española Contra el Cáncer y el Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Illes Balears buscan fomentar hábitos saludables desde la infancia. Entre las recomendaciones que promueven destacan aplicarse protector solar media hora antes de la exposición al sol, renovar la aplicación cada dos horas y después del baño, utilizar gafas de sol con filtro UV, evitar la exposición durante las horas centrales del día y emplear ropa adecuada para proteger la piel, incluso en jornadas nubladas.

Desde ambas entidades han querido agradecer la participación de alumnado, profesorado y familias, destacando la gran acogida de una iniciativa que combina educación para la salud, creatividad y prevención, contribuyendo a que los más pequeños incorporen hábitos de protección solar que les acompañarán durante toda la vida.

## La Fundación “la Caixa” y la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears renuevan su colaboración para impulsar proyectos de apoyo y bienestar

La Fundación “la Caixa” a través de CaixaBank destinará 10.000 euros en 2026 a tres iniciativas de acompañamiento para personas con cáncer y sus familias

## REDACCIÓN

La Fundación “la Caixa”, a través de CaixaBank y la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears han renovado su convenio de colaboración para continuar impulsando proyectos destinados a mejorar la calidad de vida de las personas con cáncer y sus familias en el archipiélago.

Gracias a este acuerdo, la Fundación “la Caixa” a través de CaixaBank realizará una aportación de 10.000 euros que permitirá apoyar tres iniciativas clave desarrolladas por la Asociación: el Encuentro de Familias, que ha celebrado su segunda edición los pasados 16 y 17 de mayo en Ibiza; las IV Colonias de Verano para hijos y hermanos de pacientes oncológicos, que tendrán

lugar en Mallorca del 24 al 31 de agosto; y el V Congreso de Personas con Cáncer en Illes Balears, previsto para el próximo 3 de octubre en Menorca.

El II Encuentro de Familias ha ofrecido un espacio de convivencia, apoyo mutuo y bienestar para familias afectadas por el cáncer, favoreciendo el intercambio de experiencias y el fortalecimiento de su red de apoyo en un entorno acogedor y cuidado al detalle en el hotel Vibra Cala Tarida.

Por su parte, las Colonias de Verano brindarán a niños, niñas y adolescentes que conviven con la enfermedad de un familiar un entorno seguro y lúdico donde compartir vivencias, desarrollar habilidades emocionales y disfrutar de actividades en el entorno idílico

del campamento de La Victoria, en Alcudia.

El V Congreso de Personas con Cáncer en Illes Balears reunirá en Menorca a pacientes, familiares, profesionales sanitarios y expertos para abordar, desde una perspectiva cercana y participativa, los principales retos asociados a la enfermedad.

«Contar con el apoyo de entidades comprometidas como la Fundación “la Caixa” y CaixaBank nos permite seguir desarrollando proyectos que acompañan a las personas con cáncer y a sus familias más allá del ámbito sanitario. Iniciativas como el Encuentro de Familias, las Colonias de Verano o el Congreso de Personas con Cáncer crean espacios de apoyo, convivencia y aprendizaje que tienen un impacto muy positivo en su bienestar emocional y social», ha destacado el presi-

dente de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, el Dr. José Reyes.

Esta colaboración se enmarca en el compromiso de la Fundación “la Caixa” y CaixaBank con las iniciativas sociales que generan un impacto positivo en la comunidad y contribuyen a mejorar la vida de las personas en situación de vulnerabilidad.

En este sentido, **Joana M<sup>a</sup> Gelabert**, técnico de Acción Social de CaixaBank en Baleares y delegada de la Asociación de Voluntarios de la entidad, ha subrayado que «En CaixaBank trabajamos para estar cerca de las personas en los momentos en los que más lo necesitan. A través de esta colaboración con la Asociación Española Contra el Cáncer, impulsamos iniciativas que acompañan a pacientes y familias, contribu-



yendo a mejorar su bienestar emocional y social durante todo el proceso de la enfermedad.”

“Estos proyectos reflejan nuestro compromiso con el territorio y con las entidades sociales de Illes Balears, apoyando espacios de acompañamiento, información y respiro que son esenciales para quienes conviven con el cáncer.

Desde la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears se ha querido destacar el valor de alianzas como esta, que hacen posible seguir desarrollando programas de atención integral y acompañamiento para pacientes y familiares, respondiendo a sus necesidades en todas las etapas de la enfermedad.

# La Asociación Española Contra el Cáncer y Càritas Mallorca refuerzan su colaboración para acompañar a personas con cáncer en situación de vulnerabilidad

La alianza entre ambas entidades permitirá ofrecer una atención más integral, coordinada y humana a pacientes y familias que afrontan dificultades sociales y económicas derivadas de la enfermedad

## REDACCIÓN

La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears y Càritas Diocesana de Mallorca han reforzado su colaboración con el objetivo de mejorar la atención y el acompañamiento a personas con cáncer y a sus familias que se encuentran en situación de vulnerabilidad social o económica.

Ambas entidades comparten el compromiso de dar respuesta a realidades complejas en las que la enfermedad se suma a otras dificultades como la precariedad económica, los problemas de vivienda, el desempleo, la soledad o la exclusión social. A través de este trabajo conjun-



to, se busca ofrecer una atención más coordinada e integral que permita abordar las diferentes

necesidades que pueden surgir durante el proceso oncológico. El cáncer no solo tiene un

impacto en la salud física y emocional de quienes lo padecen, sino que también puede afectar gravemente a su situación económica y social. En este contexto, la colaboración entre ambas organizaciones permitirá optimizar recursos, mejorar la coordinación entre profesionales y garantizar que las personas reciban el apoyo adecuado en cada momento de su proceso.

La alianza contempla diferentes ámbitos de actuación, entre ellos la coordinación y derivación de casos, el acompañamiento social a personas y familias vulnerables, la atención a situaciones de emergencia social, el apoyo a procesos de inserción sociolaboral, el trabajo comunitario en los territorios, la formación de profesionales y voluntariado, así como la colaboración en acciones de sensibilización, prevención y promoción de la salud.

El presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, el **Dr. José Reyes**,

destaca que «el cáncer puede agravar situaciones de vulnerabilidad ya existentes o generar nuevas dificultades económicas y sociales. Trabajar junto a entidades como Càritas nos permite ofrecer una respuesta más completa, cercana y humana, poniendo siempre a la persona en el centro de la atención».

Por su parte, la directora de Càritas Diocesana de Mallorca, **Esther Romero**, subraya que «la realidad de muchas personas nos demuestra que la enfermedad no puede abordarse únicamente desde una perspectiva sanitaria. El acompañamiento social, emocional y comunitario es fundamental para garantizar una atención digna e integral, especialmente en los momentos de mayor fragilidad».

Con esta colaboración, ambas entidades reafirman su compromiso con la construcción de una red de apoyo sólida que contribuya a mejorar la calidad de vida de las personas con cáncer y sus familias, especialmente de aquellas que afrontan mayores dificultades sociales y económicas.

## El cáncer de piel se puede evitar: la prevención está en tus manos

**E**l sol forma parte de nuestra vida cotidiana. Lo asociamos con el buen tiempo, con los niños jugando en la calle, con una comida en familia o con las vacaciones. Es sinónimo de disfrute y bienestar. Sin embargo, hay algo que no debemos olvidar: el sol también deja huella en nuestra piel.

El cáncer de piel es hoy el tumor más frecuente a nivel mundial y su incidencia sigue aumentando. En España, en 2023 se diagnosticaron 6.800 nuevos casos de melanoma cutáneo, según el Sistema de Información Epidemiológica del Cáncer en España (SIEC). En Illes Balears, la cifra alcanzó los 118 casos.

Y, sin embargo, hablamos de uno de los cánceres más prevenibles. El principal factor de riesgo es la exposición excesiva a la radiación ultravioleta, procedente principalmente del sol, aunque también de fuentes artificiales como las cabinas de bronceado.

Uno de los errores más habituales es pensar que la protección solar es solo para el verano. La realidad es muy distinta: alrededor del 60-65 % de la radiación solar anual se recibe fuera de los meses estivales. La piel no distingue estaciones. El daño solar se acumula a lo largo de toda la vida y cada exposición sin protección deja una huella que aumenta el riesgo de desarrollar un tumor.

La piel tiene memoria. Por eso la prevención debe comenzar desde la infancia y mantenerse durante toda la vida. Además del cáncer de piel, la radiación ultravioleta puede provocar quemaduras, envejecimiento prematuro y otras alteraciones cutáneas.



José Reyes Moreno  
Presidente de la  
AECC en Illes  
Balears

Algunos colectivos deben extremar las precauciones: niñas y niños, jóvenes, deportistas, personas que trabajan al aire libre —como agricultores, jardineros, transportistas o personal de construcción— y quienes siguen tratamientos o padecen enfermedades que aumentan su sensibilidad al sol.

La prevención pasa por gestos sencillos pero eficaces: evitar la exposición solar entre las 11 y las 17 horas, buscar la sombra siempre que sea posible, utilizar ropa adecuada, sombreros y gafas homologadas, aplicar protector solar de amplio espectro con factor 50 o superior y renovarlo con frecuencia. Del mismo modo, debemos evitar las cabinas de bronceado.

Igualmente importante es prestar atención a nuestra piel. Revisar lunares y manchas, observar posibles cambios de color, tamaño o forma y consultar con un profesional sanitario ante cualquier duda puede marcar la diferencia. La detección precoz salva vidas.

Y no podemos olvidar una cuestión fundamental: en salud, y especialmente en prevención del cáncer, debemos confiar en la evidencia científica y en los profesionales sanitarios. Seguir consejos sin respaldo médico puede tener consecuencias para nuestra salud.

El cáncer de piel se puede prevenir. Por eso queremos recordar que proteger la piel es proteger la salud. Las mejores caricias para nuestra piel son los pequeños cuidados diarios. Hagamos que recuerde nuestros mimos y no los daños provocados por una exposición irresponsable al sol.



**Illes Balears Bike**  
contra el cáncer  
19-20 Sept

Inscripción: 30€  
eventos.contraelcancer.es

Mallot Gobik  
comemorativo  
hasta fin de existencias.

Último día de inscripciones:  
19 de julio

Online:  


Patrocinadores:  
Adalmo   

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

asociación española  
contra el cáncer  
en Illes Balears



Graduados de la I promoción de la Escuela de Enfermería de Cesag y Quirónsalud.

En un entorno que demanda cada vez más y mejores profesionales de enfermería, la primera promoción de alumnos de la Escuela de Cesag y Quirónsalud celebra su graduación. Con el bagaje de la Universidad Pontificia Comillas y un plan de estudios exigente -que incluye un 33% de formación práctica en los hospitales de Quirónsalud en Baleares desde el primer curso-, los alumnos de la escuela están preparados para atender y cuidar a los primeros pacientes.

#### REDACCIÓN

En febrero de 2022, CESAG y Quirónsalud anunciaron un acuerdo para iniciar los estudios de Grado de enfermería, en septiembre del mismo año, se inauguró en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas, el centro de formación de la escuela. Una estructura universitaria moderna equipada con aulas modulares y un entorno de salas de simulación, de los más avanzados del país.

A los pocos días, un grupo de alumnos estrenaba las instalaciones e iniciaba con mucha ilusión, su etapa académica. Son los mismos que ahora, cumpliendo con todos los plazos previstos, se han graduado. Son los primeros que han confiado

## Los primeros 42 graduados de la Escuela de Enfermería de Cesag y Quirónsalud



Doña Rosa María Regí, madrina de la promoción.



Hermana Elena Valiente, directora del CESAG y D. Antonio Allende, Rector Magnífico de la Universidad Pontificia Comillas.



en un proyecto con voluntad de formar excelentes profesionales de la enfermería en Baleares, combinando el rigor académico, la innovación docente y una formación práctica estrechamente orientada a la excelencia en la atención al paciente. Hoy, graduada su primera promoción la Escuela es una promesa cumpli-

da y los alumnos su mejor carta de presentación.

Así lo destacó en la gala de graduación la presidenta de Quirónsalud en Baleares y madrina de la promoción, **doña Rosa María Regí** "Con el esfuerzo del CESAG, la Universidad Pontificia Comillas y Quirónsalud podemos decir que somos la primera pro-

moción de graduados de enfermería de la Escuela de CESAG-Quirónsalud, hoy todos podemos sentir el orgullo del deber cumplido".

La esencia de la enfermería es el cuidado de las personas. Durante la Gala cada graduado explicó la razón que ha encontrado para elegir esta vocación, el deseo de ayudar, una experien-

cia familiar, la admiración por alguien que le resultó ejemplar, o una simple convicción personal. La Escuela de Enfermería permite canalizar estas motivaciones y junto con una sólida formación humana y académica convertirlas en un método científico de cuidar al paciente. Así es la historia de los 42 nue-



Acto gala de Graduación.

vos enfermeros que tras graduarse ya se incorporan a la asistencia, con mención especial para Cristina Rodríguez Iniesta, que recibió el premio al mejor expediente académico de la promoción 2022-2026.

Durante la Gala de Graduación la directora del Cesag **Elena Valiente** ha profundizado en el valor que tiene el impulso a los estudios de Grado de Enfermería *“La historia de esta promoción es la historia de un sueño y una convicción compartida: la certeza de que Mallorca necesitaba formar a sus propios profesionales de enfermería; la convicción de que la excelencia sanitaria comienza siempre por una formación rigurosa y de calidad; la confianza en que la educación constituye una de las formas más fecundas de servicio a la sociedad.”*

En la misma línea el rector de la Universidad Pontificia Comillas, **Antonio Allende**, ha subrayado que *“en nuestra universidad pretendemos formar a la persona entera: la inteligencia, la afectividad, la libertad, el sentido ético, la capacidad de relación, el crecimiento espiritual y la entrega a los demás. En definitiva, formar hombres y mujeres para los demás”*.

Una vez celebrada la primera gala de graduación que alumbrará a 42 nuevos enfermeros y enfermeras en Baleares, la Escuela de Enfermería continúa con su labor académica que implica actualmente la formación de 200 alumnos en sus diferentes cursos.

## La Escuela de Enfermería: Una necesidad convertida en oportunidad

Desde mucho antes de la pandemia, ya habíamos detectado una creciente necesidad social de profesionales de la enfermería en nuestro entorno. Como institución sanitaria arraigada en Baleares, entendimos que impulsar la creación de la Escuela de Enfermería era una obligación moral y social. Durante este tiempo hemos transformado aquella carencia en una oportunidad histórica para formar en Mallorca a más y mejores profesionales. Una decisión estratégica que, en última instancia, redundará en el bienestar de toda nuestra comunidad autónoma.

En este camino, la alianza entre el CESAG, la Universidad Pontificia Comillas y Quirónsalud nos permite ofrecer a los alumnos un excelente plan de estudios y prácticas hospitalarias desde el primer año. Así, los estudiantes viven una experiencia real, idéntica a la que afrontarán al incorporarse al mercado laboral. Esta inmersión desde el principio es, sin duda, uno de los pilares diferenciales de nuestra propuesta educativa.

Asimismo, la condición de ser hospitales con formación universitaria ofrece otras ventajas. Por un lado, exige que nuestros equipos asistenciales asuman



una función de enfermeros formadores; por el otro, los obliga a mantenerse en una constante actualización científica, adoptando las prácticas de excelencia más avanzadas. El resultado es un mayor nivel de exigencia y profesionalización y mejor calidad de la asistencia que reciben nuestros pacientes.

Ahora que los alumnos han pasado por una exigente formación académica, de tecnificación y de prácticas hospitalarias. Podemos afirmar orgullosos que están preparados para trabajar en cualquier hospital, y no sólo por dicha formación académica, sino también por la formación en valores y trato al paciente. Queremos formar excelentes enfermeras y buenas personas, que se integren en los equipos y sumen, y, sobre todo, que el paciente aprecie este valor di-

ferencial en el trato y su respeto.

Estamos muy satisfechos de los 42 alumnos que integran la primera promoción de Enfermería de la Escuela. Y para completar el proyecto, desde Quirónsalud, buscamos fomentar el talento interno con dos becas de estudios para trabajadores de nuestros centros que desempeñan funciones como auxiliares, técnicos o celadores para que puedan conciliar su trabajo diario con los estudios universitarios. Desde esta perspectiva, ya tenemos a las primeras graduadas y estamos orgullosos de haber visto su crecimiento y desarrollo profesional.

En conjunto la Escuela de Enfermería es la respuesta a la necesidad social de contar con un mayor número de sanitarios con vocación para ejercer la profesión de enfermería que además, cada vez asume más competencias. Es una inversión de presente y de futuro en educación con valores y formación académica orientada al mercado laboral. Hoy, ya una realidad que ofrece nuevas oportunidades académicas a los estudiantes sin perder nunca el foco de nuestra función en la mejor atención sanitaria a nuestros pacientes en las islas.



**Víctor Ribot**  
Director Territorial  
Quirónsalud  
Baleares



El Rector Magnífico de la Universidad de Comillas y el President del Parlament de les Illes, presidieron la Gala de Graduación.



La Jefa de Estudios de Enfermería del CESAG, Maria Ventura Montserrat con alumnos.



Doña Rosa María Regí, nombrada madrina de la I promoción de la escuela de Enfermería.



Las alumnas que realizaron el juramento de la Enfermería.



Doña Rosa María Regí, madrina de la promoción se dirige al claustro.



El equipo directivo corporativo de Quirónsalud.



- Magdalena Ginard y Antonia Medina, directoras de Enfermería de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas.



Discurso de la promoción de Graduados en Enfermería.



Cristina Rodríguez Iniesta, recibe el premio al mejor expediente académico.



Autoridades.



José Reyes, Víctor Ribot y Carlos Hernández.

# Grupo Policlínica incorpora un segundo robot Da Vinci y sitúa a Ibiza en la élite de la cirugía robótica en España

El nuevo sistema Da Vinci X convierte al grupo hospitalario en uno de los pocos centros privados españoles con más de un robot quirúrgico Da Vinci / La incorporación amplía la capacidad quirúrgica y consolida a Ibiza como referente en cirugía robótica avanzada

## REDACCIÓN

Grupo Policlínica continúa avanzando en su apuesta por la innovación sanitaria con la incorporación de un segundo robot quirúrgico Da Vinci, el nuevo Da Vinci X de cuarta generación, que se suma al Da Vinci Xi ya operativo en el grupo hospitalario.

Con esta nueva adquisición, Grupo Policlínica se posiciona entre los pocos centros hospitalarios privados de España que cuentan con más de un sistema Da Vinci, consolidando además a Ibiza como uno de los territorios con mayor capacidad tecnológica sanitaria del país en relación con su población.

La incorporación del segundo robot supone un importante salto estratégico para el grupo, ya que permitirá ampliar el número de procedimientos robóticos, incrementar la actividad quirúrgica y reforzar áreas de alta especialización médica que ya sitúan a Grupo Policlínica como referente nacional.

“Este segundo Da Vinci no representa únicamente una nueva adquisición tecnológica. Es una apuesta clara por seguir liderando la cirugía robótica en Baleares y por ofrecer a nuestros pacientes acceso a procedimientos cada vez más precisos, seguros y menos invasivos sin salir de Ibiza”, destacan el doctor Ricardo García, director asistencial del Grupo.

## Cirugía de alta precisión para múltiples especialidades

La cirugía robótica Da Vinci está revolucionando la medicina moderna gracias a una tecnología que permite al cirujano operar con visión 3D de alta definición y movimientos de máxima precisión mediante brazos robóticos articulados controlados completamente por el especialista.

Actualmente, Grupo Policlínica aplica esta tecnología en distintas especialidades quirúrgicas de alta complejidad.

Uno de los ámbitos donde el grupo se ha consolidado como referente es la cirugía general, especialidad que ha realizado las primeras intervenciones con este robot. Gracias a él pueden ejecutar procedimientos complejos con una precisión extraordinaria, favoreciendo una recuperación más rápida, menos dolor postoperatorio y una reducción significativa de complicaciones. Por ejemplo, en ciru-



gía bariátrica, cirugías de la pared abdominal, y cánceres digestivos, de colon etc... Ha sido esta especialidad la que ha comenzado a realizar las primeras cirugías robóticas en Vila Parc.

La urología es otra de las grandes especialidades asociadas a la cirugía robótica, especialmente en procedimientos prostáticos y renales, donde la tecnología Da Vinci se ha convertido en uno de los estándares internacionales más avanzados.

La cirugía robótica también tiene un papel fundamental en el área de cirugía torácica, donde facilita intervenciones mínimamente invasivas sobre pulmón, mediastino y otras estructuras torácicas delicadas, mejorando la seguridad y la recuperación del paciente.

En ginecología, el sistema Da Vinci permite abordar procedimientos complejos con una mayor precisión quirúrgica y conservación de tejidos, especialmente en patologías como endometriosis profunda, miomas o determinados tumores ginecológicos.

## La cirugía mayor ambulatoria de la Clínica Vila Parc ahora será robótica

La Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria de Clínica Vila Parc tiene una actividad quirúrgica muy elevada y realiza numerosas intervenciones de complejidad media que no requieren hospitalización, permitiendo que el paciente regrese a su domicilio el mismo día de la ciru-



gía. Entre ellas destacan muchas intervenciones de cirugía digestiva, además de procedimientos de otras especialidades.

Hasta ahora, gran parte de estas cirugías se realizaban mediante técnicas laparoscópicas, que ya ofrecen excelentes resultados. Sin embargo, la incorporación del robot Da Vinci permitirá dar un paso más en precisión, ergonomía y capacidad técnica. Los cirujanos ahora disponen de una visión tridimensional de alta definición y de una mayor libertad de movimiento, lo que puede resultar especialmente beneficioso en procedimientos complejos o en zonas anatómicas de difícil acceso.

Clínica Vila Parc podrá ofrecer a muchos pacientes las ventajas de la cirugía robótica manteniendo el modelo de recuperación rápida y alta precoz que caracteriza a esta unidad.

## Beneficios directos para el paciente

Las ventajas de la cirugía robótica Da Vinci repercuten directamente en la experiencia y recuperación del paciente.

Entre sus principales beneficios destacan:

- Mayor precisión quirúrgica
- Menor sangrado intraoperatorio
- Menor dolor postoperatorio
- Reducción del riesgo de complicaciones
- Incisiones más pequeñas
- Recuperaciones más rápidas
- Menor tiempo de hospitalización

El sistema robótico no sustituye al cirujano, sino que amplifica su capacidad técnica y precisión durante la intervención. Los brazos del robot permiten acceder a zonas donde con la laparoscopia es más difícil,

la visibilidad que tiene el cirujano en la consola es muchísimo mejor que con otras técnicas. El cirujano tiene que estar, el robot es una herramienta que amplía sus capacidades.

## Dos hospitales, la mejor tecnología

El nuevo robot Da Vinci X estará ubicado en Clínica Vila Parc, mientras que el Da Vinci Xi continuará operativo en Policlínica Nuestra Señora del Rosario. De esta forma, los dos hospitales del grupo contarán con la tecnología quirúrgica robótica más avanzada, reforzando la capacidad asistencial y permitiendo acercar la cirugía de alta complejidad a un mayor número de pacientes.

Esta distribución estratégica permitirá optimizar recursos, ampliar la actividad quirúrgica y consolidar un modelo hospitalario innovador en el que ambos centros ofrecen medicina de vanguardia y tecnología de referencia internacional.

## Ibiza, referente sanitario y tecnológico

La incorporación del segundo robot Da Vinci refuerza la posición de Grupo Policlínica como uno de los referentes tecnológicos sanitarios de Baleares y sitúa a Ibiza al nivel de grandes centros hospitalarios nacionales en cirugía robótica avanzada.

Además de incrementar la capacidad asistencial de la isla y evitar desplazamientos de pacientes fuera de Ibiza, esta apuesta tecnológica contribuye a atraer talento médico altamente especializado y a consolidar un modelo sanitario basado en innovación, excelencia clínica y medicina de vanguardia.

## TRES CAMPUS CON TECNOLOGÍA PUNTERA

# La Universidad de Mallorca pondrá en marcha el próximo curso una amplia oferta de posgrado en Odontología adaptada a la transformación digital

La institución impartirá programas especializados de formación permanente centrados en Ortodoncia, Cirugía Oral e Implantología, Endodoncia Avanzada, Rehabilitación Oral Adhesiva, Odontología Restauradora y Estética Dental // También, contará con la tercera edición del Máster oficial en Odontología Digital de ADEMA-UIB, pionero en el panorama nacional

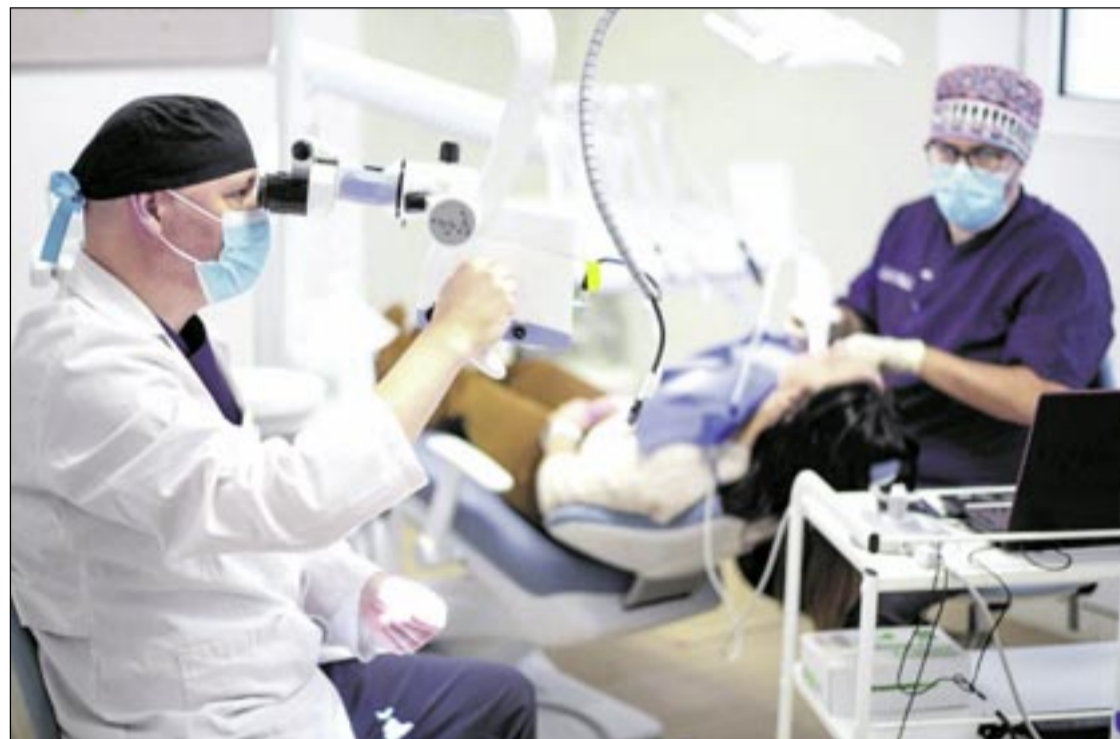
## REDACCIÓN

La Odontología vive un momento de profunda evolución. El avance de las técnicas de diagnóstico, la incorporación de flujos digitales en la consulta, la impresión 3D, la cirugía guiada, los nuevos materiales y la inteligencia artificial aplicada a la planificación clínica están redefiniendo la práctica profesional. En este contexto, la Universidad de Mallorca, junto a ADEMA, pondrá en marcha el próximo curso una amplia oferta de posgrado orientada a responder a las nuevas necesidades del sector odontológico.

La propuesta académica incluye programas especializados en Ortodoncia, Cirugía Oral e Implantología, Endodoncia Avanzada, Rehabilitación Oral Adhesiva, Odontología Restauradora, Estética Dental y Odontología Digital. Todos ellos comparten una orientación práctica, una metodología vinculada a la realidad asistencial y una visión actualizada de la profesión, en la que la formación continua se ha convertido en una herramienta esencial para mejorar la calidad clínica y afrontar casos cada vez más complejos.

## Másters

Entre los programas previstos figura el Máster de Formación Permanente en Ortodoncia, centrado en el diagnóstico, la planificación y el tratamien-



to ortodóncico desde una perspectiva clínica y digital. El plan aborda aspectos como la cefalometría manual y digital, el análisis de la oclusión, la aparatología fija y removible, los alineadores invisibles, el set up digital, la impresión 3D y la inteligencia artificial aplicada al diagnóstico.

En el ámbito quirúrgico, la institución incorporará el Máster de Formación Permanente en Cirugía Oral e Implantología, orientado al desarrollo de habilidades clínicas avanzadas en implantología, regeneración ósea, cirugía guiada, planificación digital, manejo de tejidos

blandos y abordaje integral de casos quirúrgicos e implantológicos.

## Endodoncia

La Endodoncia también ocupará un lugar destacado con un Máster específico en Endodoncia Avanzada, diseñado para profundizar en el diagnóstico endodóncico, el uso de CBCT, la instrumentación rotatoria y reciprocante, la irrigación activada, la obturación tridimensional, el retratamiento, la microcirugía endodóncica y la reconstrucción del diente endodonciado. Se trata de una formación alineada con una

Endodoncia cada vez más precisa, conservadora y tecnológica.

La oferta se completará con el Máster in Advanced Adhesive Oral Rehabilitation, impartido en inglés y español, centrado en la rehabilitación oral adhesiva avanzada, la estética dental, las restauraciones directas e indirectas, la fotografía clínica, la oclusión, los trastornos temporomandibulares, la comunicación con el laboratorio y las nuevas posibilidades de la impresión 3D.

Además, el próximo curso se iniciará la tercera edición del Máster oficial en Odontología Digital de ADEMA y la UIB, pionero en el panorama nacional.

Este programa capacita al alumnado en el uso de tecnologías digitales aplicadas al diagnóstico, la planificación y la ejecución de tratamientos bucodentales, con contenidos vinculados al escáner intraoral, el CBCT, los archivos DICOM y STL, el CAD CAM, la cirugía guiada, la prótesis digital, el diseño digital de la sonrisa y la simulación virtual.

## Instalaciones

Uno de los elementos diferenciales del proyecto es la disponibilidad de instalaciones clínicas, laboratorios y campus equipados con tecnología avanzada. La institución cuenta con recursos como radiología digital, CBCT, fotografía digital, escáner intraoral, láser dental, sondas periodontales digitales, sistemas CAD CAM, microscopios digitales, laboratorio de prótesis, impresoras 3D y herramientas de inteligencia artificial aplicada a la Odontología.

A ello se suman simuladores odontológicos virtuales 3D hápticos y holográficos, que permiten entrenar habilidades clínicas en entornos controlados antes de su aplicación en pacientes reales. La formación se desarrollará en distintos espacios de ADEMA en Palma, entre ellos los campus de Son Rossinyol, Coll y Jaime III, combinando docencia, práctica clínica, entrenamiento tecnológico y actualización profesional en un entorno vinculado a las Ciencias de la Salud.





# Urgencias 24h

de Hospital de Llevant

**TU CONFIANZA**  
**NUESTRA FORTALEZA**

 C. Escamarlà, 6 - Portocristo  
**971 82 24 40**

**HOSPITAL PARQUE LLEVANT**  
Portocristo

[www.hospitalesparque.es](http://www.hospitalesparque.es) - N° Registro sanitario: 3492

# Hospital Parque Llevant refuerza en verano la atención personalizada a pacientes nacionales e internacionales

El equipo del centro de Porto Cristo facilita gestiones, resuelve dudas y hace más llevadera la estancia hospitalaria

## REDACCIÓN

Con la llegada del verano, aumenta en el Llevant de Mallorca la presencia de visitantes de otras zonas de la isla y de turistas internacionales, y con ello también los ingresos hospitalarios relacionados con accidentes, enfermedades agudas o descompensaciones de salud. El Hospital Parque Llevant refuerza en esta época el servicio de acompañamiento al paciente y a la familia. Más allá de la atención médica propiamente dicha, el centro dispone de un servicio específico que ayuda a resolver dudas, facilitar gestiones y hacer más comprensible una situación que llega de forma inesperada y en un momento de especial vulnerabilidad.

Ese apoyo cobra especial importancia en un hospital como el de Porto Cristo, donde conviven pacientes locales, residentes extranjeros y turistas que, en muchos casos, llegan al centro preocupados, sin conocer bien el funcionamiento del sistema sanitario. Además, los pacientes internacionales no suelen hablar castellano o catalán, por lo que se encuentran ante la dificultad de comunicarse. A la atención clínica se suma así un trabajo diario orientado a hacer la estancia hospitalaria más humana, más clara y menos traumática, desde el primer contacto en Urgencias hasta el momento del alta o, si es necesario, durante las gestiones posteriores.

Al frente de este servicio están **Margarita Llinás**, responsable de Atención al Paciente, y **Dolors Martínez**, encargada de la atención al paciente internacional y del grupo de intérpretes. Entre ambas representan una parte del hospital que rara vez ocupa el primer plano, pero que resulta decisiva en la vivencia del paciente.

## Acompañamiento, orientación y soluciones

En el caso de los pacientes nacionales o residentes que dominan el castellano o el catalán, la función del servicio de atención al paciente se centra sobre todo en acompañar, orientar y resolver pequeñas o grandes incidencias que pueden surgir durante una estancia hospitalaria. **Mar-**



Anastasia Kuznetsova, Dolors Martínez y Anna Belik Kollova atienden a los pacientes internacionales.

**garita Llinás** recorre a diario las plantas del hospital para hablar con los pacientes ingresados, conocer cómo se encuentran y detectar cualquier necesidad.

Esa atención personalizada incluye desde cuestiones relacionadas con la estancia —la comida, el confort de la habitación o el funcionamiento de algún equipamiento— hasta dudas sobre indicaciones médicas, pruebas pendientes o trámites posteriores al alta. La idea de fondo es sencilla: que el paciente no se sienta perdido dentro del hospital y que tenga una persona de referencia a la que acudir cuando no sabe a quién dirigirle.

En este sentido, el servicio también resulta útil para personas que no están ingresadas, pero necesitan acceder a pruebas o consultas de forma más ágil. Es el caso, por ejemplo, de pacientes que se encuentran en lista de espera en la sanidad pública para determinadas exploraciones diagnósticas y optan por realizárselas en el Hospital Parque Llevant. **Margarita Llinás** les orienta sobre opciones, presupuestos y circuitos de atención, facilitando el acceso a estas pruebas en un entorno próximo y organizado.

Otro de los recursos que gestiona **Margarita Llinás** es la llamada Tarjeta Parque, pensada

para personas que no disponen de seguro privado y que buscan una vía más rápida para acceder a los servicios médicos del hospital. Esta tarjeta, de coste anual reducido, permite beneficiarse de descuentos en consultas de especialistas, urgencias,



Margarita Llinás es la responsable del Servicio de Atención al Paciente.

radiología, pruebas diagnósticas o intervenciones. El valor añadido, de nuevo, no es solo económico: también reside en la posibilidad de contar con acompañamiento y orientación personalizada en todo el proceso.

## Atención al paciente internacional

En el ámbito internacional el servicio adquiere además una dimensión lingüística y administrativa especialmente relevante. En verano, cuando aumenta de forma notable el número de turistas ingresados o atendidos en Urgencias, esta labor se vuelve aún más necesaria.

El primer contacto suele producirse precisamente en la unidad de Urgencias. Allí, el personal sanitario está preparado para atender en varias lenguas, principalmente inglés, alemán o francés. Cuando aparece una necesidad específica o se requiere un acompañamiento más intensivo, entra en acción el grupo de intérpretes que coordina **Dolors Martínez**.

Este servicio cubre actualmente, según la época del año, un abanico lingüístico muy amplio: catalán, castellano, inglés, alemán, francés, ruso, ucraniano e italiano. Esa capacidad permite acompañar no solo a turistas extranjeros, sino también a muchos residentes internacionales del Llevant de Mallorca que tienen seguro privado y que no siempre dominan el castellano o el catalán.

A partir del ingreso, el trabajo del equipo se intensifica. En planta o en la UCI, los intérpretes ayudan con todas las gestiones que rodean a una hospitalización: contacto con la aseguradora, envío y traducción de documentación, información a familiares, coordinación con hoteles, guías de viaje o compañías aéreas, y seguimiento de la evolución del paciente. En algunos casos, también deben gestionar cambios de vuelo, prolongaciones de estancia o situaciones especialmente delicadas, como ingresos de personas mayores que viajan solas.

En los casos más complejos, como el fallecimiento de un paciente extranjero, el servicio actúa también como puente entre el hospital, la funeraria y las familias en el país de origen, una

labor que exige no solo dominio del idioma, sino una enorme capacidad de contención emocional y de gestión en circunstancias muy duras.

El acompañamiento tampoco termina con el alta. Antes de salir del hospital, el paciente necesita comprender bien su medicación, saber cómo tomarla, disponer de los informes necesarios y entender si está realmente en condiciones de volar o de regresar a casa. En el caso del paciente internacional, esto implica revisar toda la documentación, traducir informes y asegurarse de que el proceso se entiende bien. En este punto, el servicio cumple una función esencial para evitar malentendidos y dar continuidad segura a la recuperación.

## Una atención basada en la empatía y la calma

Más allá de los trámites y de los idiomas, hay un elemento común a toda la atención al paciente en Hospital Parque Llevant: la dimensión humana. Pacientes y familiares suelen llegar alterados, cansados o asustados, y quienes trabajan en este servicio tienen muy presente que, en ese momento, no basta con dar una respuesta correcta. También hay que saber cómo darla.

Empatía, paciencia, serenidad y capacidad resolutoria son las cualidades que más se repiten al hablar de este equipo. No se trata solo de organizar, traducir o gestionar, sino de ponerse en el lugar del otro y actuar con la misma calma y claridad con la que uno querría ser tratado en una situación similar.

Esa forma de trabajar deja huella. Muchos pacientes vuelven al hospital porque confían en el trato recibido, y no son pocos los que, ya de regreso en sus países o en sus casas, escriben para agradecer la atención, envían flores o recuerdan por su nombre a quienes los acompañaron. En un entorno hospitalario, donde todo suele empezar con un problema, ese tipo de vínculo dice mucho.

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



# Oftalmedic Salvà te ayuda a proteger tu vista este verano

## INÉS BARRADO CONDE

Con la llegada del verano y el aumento de la exposición solar, el cuidado de la salud ocular adquiere una especial relevancia. Los expertos de Oftalmedic Salvà advierten sobre los principales riesgos que afectan a la visión en esta época del año y ofrecen una serie de recomendaciones para proteger los ojos de manera eficaz.

### Riesgos del verano para tus ojos

Algunos de los peligros para la salud ocular que pueden acompañar al verano son los siguientes:

#### Radiación ultravioleta: un riesgo silencioso

Una de las principales amenazas para la salud visual en verano es la exposición prolongada a los rayos ultravioleta (UV). "La radiación solar no solo afecta a la piel, también puede provocar lesiones oculares como queratitis, cataratas prematuras o degeneración macular", explican desde el equipo médico de Oftalmedic Salvà.

Para minimizar estos riesgos, los especialistas recomiendan el uso de gafas de sol con filtros homologados. "Es fundamental adquirirlas en ópticas o centros especializados, ya que muchas gafas

no certificadas pueden ofrecer una falsa sensación de protección", añaden.

#### El cloro y el agua salada.

Las actividades acuáticas, tan frecuentes en verano, también representan un riesgo para los ojos.

► **Los expertos de Oftalmedic Salvà alertan sobre los riesgos del sol, el cloro y la sequedad ambiental y ofrecen consejos para cuidar la salud ocular durante el verano**

El cloro de las piscinas y la sal del mar pueden provocar irritaciones, enrojecimiento o infecciones. El uso de gafas de natación y el lavado ocular con suero fisiológico tras el baño son medidas preventivas eficaces.

#### Aumento de la sequedad ocular

El calor, el viento directo, el aire acondicionado y la menor humedad ambiental que éste provoca pueden agravar la sensación de sequedad ocular, especialmente en personas mayores o usuarias de lentes de contacto. En estos casos, se recomienda el uso de lágrimas artificiales y la limitación del tiempo de exposición directa al aire acondicionado o al viento.

#### Prevención en niños: una prioridad

Los ojos de los niños son especialmente vulnerables a la radiación solar. Desde Oftalmedic Salvà insisten en la importancia de proteger también su visión con gafas homologadas

y gorras con visera, además de evitar la exposición solar en las horas centrales del día.

#### Consejos de prevención

Para mantener una buena salud ocular en verano, los especialistas de Oftalmedic Salvà recomiendan:

1. Utilizar gafas de sol con filtros de protección homologados el mayor tiempo posible.
2. Ingerir la adecuada cantidad de líquidos para favorecer la correcta producción de lágrimas y no abusar del aire acondicionado.
3. Hacer uso de gafas de na-

tación o buceo en playas y piscinas.

4. Tener siempre accesible suero fisiológico estéril o lágrimas artificiales para lavar los ojos en caso de irritación o entrada de sustancias o cuerpos extraños.

5. Extremar los cuidados y la higiene si se utilizan lentes de contacto.

Desde Oftalmedic Salvà recuerdan que, cuando hablamos de salud ocular, "la prevención es siempre la mejor opción".

Por ello, ante cualquier molestia, cambio en la visión o síntoma persistente, recomiendan acudir a una consulta especializada para evitar complicaciones.

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

Solicita tu cita:



## ¿Lentillas en playas y piscinas?

Las lentes de contacto no se deben utilizar en piscinas y playas, ya que aumentan el riesgo de contraer infecciones muy graves y de generar sequedad ocular. En su lugar, se recomienda el uso de gafas de natación graduadas.



# El Hospital Creu Roja de Palma implanta con éxito el primer sistema de microultrasonidos ExactVu de Baleares para el diagnóstico del cáncer de próstata

## REDACCIÓN

El hospital mallorquín se convierte en el primero de las islas en incorporar esta plataforma de alta resolución, que ofrece una definición de imagen un 300% superior a la ecografía convencional. Tras realizarse el primer procedimiento el pasado viernes 19 de junio, el centro consolida una estrategia integral y personalizada en medicina de precisión urológica.

El diagnóstico del cáncer de próstata ha entrado en una nueva dimensión en Baleares. El Hospital Cruz Roja de Palma llevó a cabo el pasado viernes 19 de junio el primer procedimiento quirúrgico utilizando el sistema de microultrasonidos ExactVu, una tecnología que sitúa al centro hospitalario en una posición destacada en el mapa de la medicina de precisión en las islas.

La adquisición de esta plataforma de alta resolución no constituye un hecho aislado. Al contrario, supone la pieza que faltaba para consolidar la estrategia de Hospital Creu Roja de Palma en el abordaje integral y personalizado de esta patología. Con este paso, el centro optimiza de forma drástica la detección, evaluación y orientación de las biopsias en pacientes con sospecha clínica.

### Una resolución un 300% superior en tiempo real

La principal limitación de la ecografía convencional en el entorno urológico ha sido históricamente la definición de la imagen, que a menudo obligaba a los especialistas a guiar las biopsias a ciegas o basándose única-



mente en sospechas estadísticas. La plataforma ExactVu rompe completamente con esta barrera al operar a una frecuencia de 29 MHz, lo que se traduce en una resolución de imagen aproximadamente un 300% superior a los estándares tradicionales.

Esta evolución técnica permite al equipo de Urología visualizar el tejido prostático y toda la zona periférica en tiempo real y con una claridad sin precedentes. Gracias a ello, los profesionales pueden identificar de forma inmediata áreas sospechosas que, en ocasiones, incluso la resonancia magnética (RM) convencional no logra detectar con nitidez.

Desde el propio servicio de Urología del hospital, el **Dr. Xavier Bonet** explica el cambio cualitativo que supone este avance: "ExactVu representa un

giro importante respecto a la biopsia por fusión convencional. No se limita a reproducir de forma estática las imágenes que hemos obtenido previamente en una resonancia, sino que añade una capa adicional de precisión diagnóstica en



vivo, aportando imágenes de altísima resolución durante el propio acto de la biopsia".

### Beneficios directos: Reducir la incertidumbre del paciente

Más allá de las especificaciones técnicas y la ingeniería médica, el propósito fundamental de esta inversión tecnológica tiene un carácter clínico y humano. El objetivo prioritario es reducir la incertidumbre diagnóstica a la que se enfrentan los pacientes durante el proceso de sospecha de un tumor.

Al afinar al máximo la toma de muestras biopsicas, no solo se incrementa de forma notable la tasa de detección precoz de tumores significativos, sino que se evita uno de los escenarios más incómodos para el usuario: la necesidad de repetir pruebas innecesarias por falta de claridad en los resultados previos.

La precisión milimétrica agiliza el proceso médico global, disminuye el estrés del paciente y facilita que los especialistas puedan tomar decisiones terapéuticas personalizadas, diseñando un traje a medida para la situación de cada persona.

### El Hospital Creu Roja de Palma ante el manejo integral de la patología

La puesta en marcha de la tecnología ExactVu consolida un circuito completo dentro del centro, estructurando una de las ofertas diagnósticas y terapéuticas más sólidas de la sanidad balear en el entorno de la urología. La plataforma de microultrasonidos se suma de manera armonizada a herramientas ya operativas en el hospital como:

- Resonancia Magnética (RM) prostática para la detección inicial.
- Biopsia transperineal por fusión, que combina la imagen diagnóstica con la punción dirigida.

- Tratamiento focal mediante HIFU (Focal One), permitiendo terapias dirigidas y mínimamente invasivas.

- Cirugía avanzada para aquellos casos que requieran un abordaje de mayor envergadura.

Con esta incorporación, el Hospital Creu Roja de Palma demuestra una vez más su apuesta por la renovación tecnológica orientada a la comodidad y seguridad del paciente, posicionando sus instalaciones en Palma como un punto de referencia para el manejo moderno, eficaz y mínimamente invasivo de la salud prostática.

### Contacto e Información Asistencial

Los pacientes interesados en conocer los protocolos de diagnóstico precoz o solicitar una valoración con el equipo de Urología pueden dirigirse a las instalaciones del centro.

Centro:

Hospital Cruz Roja Palma.

Web de referencia:

[www.creurojahospitals.com](http://www.creurojahospitals.com)



## CONSULTAS MÉDICAS

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

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



Foto de familia del acto.

# Hematología de Son Llàtzer obtiene la Certificación Humans por su atención a pacientes con mieloma múltiple

Este prestigioso reconocimiento acredita la calidad asistencial y humana de la atención que reciben los pacientes con esta enfermedad en el hospital universitario de Palma

## REDACCIÓN

El Servicio de Hematología del Hospital Universitario Son Llàtzer ha obtenido la Certificación Humans por su atención a pacientes con mieloma múltiple. La acreditación, otorgada por la Fundación Humans, reconoce el trabajo realizado por el equipo en ámbitos como la atención al paciente, la coordinación asistencial, el acompañamiento a familiares, la información al paciente o la formación de los profesionales.

La Certificación Humans forma parte de una iniciativa de la Fundación Humans destinada a reconocer proyectos y organizaciones que impulsan una atención sanitaria más humana. Su objetivo es identificar y difundir buenas prácticas que contribuyan a mejorar la experiencia de pacientes y acompañantes, fomentar el bienestar de los profesionales y reforzar la calidad y la seguridad asistencial.

La evaluación se ha realizado a partir de 109 indicadores distribuidos en nueve áreas de análisis. El Servicio de Hematología ha obtenido una puntuación global del 81 %, que corresponde al grado A de Humanización.

La entrega de la certificación se ha celebrado en el Hospital Universitario Son Llàtzer con la



Un momento de las intervenciones.

participación de la gerente del centro, **Soledad Gallardo**; el director general de Investigación en Salud, Formación y Acreditación de la Conselleria de Salut, **Vicenç Juan**; representantes de la Dirección de Humanización del Hospital; el jefe del Servicio de Hematología, **Joan Bargay**; representantes de la Fundación Humans, profesionales sanitarios, pacientes y entidades colaboradoras.

Durante el acto se presentó la estrategia de humanización y mejora de la atención a las personas con mieloma múltiple

desarrollada por el Servicio. La certificación fue entregada por **Xavier Oleart**, director de proyectos de Edryx Healthcare, en representación de la Fundación Humans, al jefe del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Son Llàtzer.

## Resultados

Entre los resultados mejor valorados figuran la atención clínica y asistencial, con una puntuación del 93%; el apoyo y acompañamiento a pacientes y familiares, que alcanza el 100%;

la atención al paciente, con un 87,5%, y la coordinación sanitaria, social y comunitaria, también con un 87,5 %.

El Servicio de Hematología atiende actualmente a alrededor de 200 pacientes con mieloma múltiple y diagnóstica entre 15 y 20 nuevos casos cada año. La atención a estos pacientes se lleva a cabo por medio de un abordaje multidisciplinar en el que participan profesionales de hematología, enfermería especializada, farmacia hospitalaria, radiología, nefrología, cardiología, anatomía patológica,

laboratorio clínico y psicohe-matología, entre otros.

El informe destaca especialmente la coordinación entre los distintos profesionales implicados en el proceso asistencial, la accesibilidad del equipo, la implicación de los familiares y el acompañamiento ofrecido a los pacientes a lo largo de la enfermedad.

Asimismo, pone en valor la actividad investigadora del servicio, que participa en ensayos clínicos y proyectos que permiten ofrecer nuevas opciones terapéuticas a los pacientes.

## LA CONSULTA DE ANDROLOGÍA: CLAVE EN LA SALUD INTEGRAL MASCULINA

# Cuidar la salud sexual es cuidar la salud global

## REDACCIÓN

Hoy, cada vez más hombres entienden que su bienestar general está estrechamente ligado a estos factores y que acudir a consulta a tiempo marca la diferencia.

La andrología, disciplina médica dedicada a la salud sexual y reproductiva masculina, permite abordar de forma integral síntomas, disfunciones y desde un enfoque interdisciplinar. No se trata solo de resolver un problema puntual, sino de mejorar la calidad de vida del paciente de manera global.

La OMS define la salud sexual "un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad." Lejos queda por tanto la creencia de que la salud sexual es algo accesorio o únicamente ligado a la reproducción.

## ¿Cuáles son las consultas más habituales?

El doctor Mariano Rosselló Gayà, andrólogo y experto en medicina sexual por la European Association of Sexual Medicine (ESSM), señala que: "Muchos síntomas no son problemas aislados, sino señales del estado general de salud. Por ejemplo, los

problemas de erección son, en muchas ocasiones, indicadores tempranos de problemas vasculares o coronarios."

Entre los motivos más frecuentes de consulta en el Instituto Médico Rosselló, destacan:

- Disminución del deseo sexual
- Problemas eyaculatorios
- Disfunción eréctil
- Infecciones de transmisión sexual (ETS)
- Optimización de la fertilidad
- Falta de energía y vitalidad

A menudo, estos problemas se viven en silencio, retrasando la consulta. Sin embargo, tienen solución y el equipo del Dr. Rosselló Gayà acumula muchos casos de éxito en los que los pacientes reportan una mejoría total o muy significativa, tras seguir el abordaje adecuado.

## Salud hormonal masculina: un enfoque pionero en Baleares

Uno de los aspectos más relevantes hoy es la salud hormonal masculina. Alteraciones hormonales pueden afectar a:

- Energía y estado de ánimo
- Deseo sexual
- Masa muscular
- Salud cardiovascular

El Instituto Médico Rosselló cuenta con experiencia pionera en Baleares en este ámbito, apli-

cando un enfoque médico riguroso, personalizado y basado en evidencia científica. El primer paso es una anamnesis detallada, realizada sin prisas y con escucha activa del paciente. La analítica con perfil hormonal y lipídico es parte fundamental del diagnóstico. Los valores interesados en este tipo de tratamientos médicos deben ser conscientes de que el diagnóstico es fundamental antes de optar por cualquier tratamiento y es la única forma de que sea personalizado.

## La importancia de la prevención

Cada vez más hombres acuden a consulta para revisar su estado de salud y anticiparse a posibles problemas. Este enfoque permite detectar de forma precoz alteraciones con mejor pronóstico y el Dr. Rosselló Gayà celebra que esta tendencia está en aumento.

"La salud sexual forma parte de la salud general. Mejorarla impacta en la autoestima, la energía y el rendimiento diario."

Además, existe una clara relación entre salud sexual y patologías como diabetes, hipertensión o enfermedades cardiovasculares, cuyos primeros signos pueden aparecer en este ámbito.



El doctor Mariano Rosselló.

## Un abordaje integral y cercano

En el Instituto Médico Rosselló, la atención se basa en:

- Escucha activa y sin juicios
- Confidencialidad absoluta
- Valoración médica completa multidisciplinar
- Tratamiento individualizado y seguimiento

El doctor Rosselló Gayà trabaja en colaboración con la clínica Salud 10, integrada en el grupo del Instituto Médico Rosselló, lo que permite un enfoque coordinado y multidisciplinar (endocrinología, nutrición y

dietética, psiquiatría y cardiología).

La primera visita incluye historia clínica, análisis de hábitos y, si es necesario, pruebas complementarias para obtener una visión completa del paciente.

## Romper el tabú es el primer paso

Persisten barreras que llevan a normalizar síntomas o aplazar la consulta. Dar el paso no solo resuelve un problema concreto: mejora el bienestar, la confianza y la calidad de vida.

Cuidar la salud también implica atender aquello que no se ve, pero influye profundamente en cómo vivimos.

## Dar el paso marca la diferencia

Desde el Instituto Médico Rosselló se anima a quienes tengan dudas o inquietudes a acudir a consulta. En muchos casos, una primera valoración permite encontrar soluciones y recuperar el bienestar.

**Contacto**  
**Instituto Médico Rosselló**  
 Calle Anselm Turmeda, 12 ·  
 07010 Palma  
 971 714 733  
 IG @haysoluciones  
 Escanea el QR y solicita tu cita



**Juaneda**  
Hospitales

Cuando  
es urgente,  
el cuidado  
importa

**Urgencias 24h**



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

**Juaneda**  
Hospital Miramar

**Juaneda**  
Clínica

**Juaneda**  
Hospital Muro

**Juaneda**  
Hospital Ciutadella

**Juaneda**  
Hospital Mahón

# Juaneda Hospitales y Fresenius Medical Care llevan la última tecnología en diálisis a pacientes renales para una atención más personalizada, segura y sostenible

El grupo asistencial privado líder en las Islas Baleares y la compañía líder mundial en terapias renales han incorporado equipos de hemodiálisis de última generación en la unidad de diálisis del Hospital Juaneda Miramar en Palma de Mallorca // La unidad de diálisis de Juaneda Miramar es, gracias a esta nueva tecnología, pionera en el sector privado de la atención renal de Baleares

## REDACCIÓN

La apuesta por la innovación, la eficiencia y la sostenibilidad define la unidad de hemodiálisis del Hospital Juaneda Miramar en Palma de Mallorca, que ha sido remodelada con tecnología de última generación de Fresenius Medical Care (FME), reforzando su capacidad para ofrecer una atención más segura, personalizada y centrada en el paciente renal. Estos equipamientos permiten, además, mejorar el confort durante la terapia, contribuyendo así a una mayor calidad de vida.

## Integración tecnológica en la unidad de hemodiálisis

La renovación de estos equipos ha supuesto la incorporación de 30 nuevas estaciones de cuidado 6008 de FME, integradas en una unidad de hemodiálisis altamente conectada, lo que permite optimizar los procesos asistenciales, mejorar la monitorización clínica y reducir el riesgo de complicaciones.

Este entorno combina monitores avanzados, básculas clínicas, sistemas de bioimpedancia —una herramienta que permite evaluar la composición corporal del paciente y ajustar con mayor precisión parámetros como la hidratación— junto con una planta de tratamiento de agua diseñada bajo criterios de sostenibilidad, con sistemas de monitorización continua y optimización del consumo de recursos.

Todo ello se articula mediante un sistema centralizado que mejora la coordinación y el rendimiento global del proceso asistencial, facilitando que el personal sanitario dedique más tiempo a la atención directa del paciente, a la mejora de su calidad de vida y a la promoción de la salud renal. Cada año, más de 100 personas reciben tratamiento renal sustitutivo en este centro.

Este entorno tecnológico permite avanzar hacia una mayor individualización del tratamiento, adaptándolo a las características clínicas de cada paciente, incluidos aquellos con comorbilidades complejas que requieren un manejo más preciso de variables como el equilibrio hídrico o el sodio.



El Hospital Juaneda Miramar es el primer centro privado en Baleares en incorporar este nivel de integración tecnológica, en el marco de una línea de trabajo orientada a la individualización terapéutica, calidad asistencial y reducción del impacto medioambiental de los procesos de diálisis, un objetivo compartido entre Juaneda Hospitales y FME.

Pero, ante todo, esta nueva tecnología supone un avance en la experiencia percibida por el paciente, tanto en lo que se refiere a seguridad, personalización del tratamiento, continuidad de los cuidados y mejora del pronóstico y de su calidad de vida, tal como explica la Dra. Carmen del Pino, nefróloga de esta Unidad:

«De la tecnología que nos aportan estos nuevos monitores destacaría su seguridad. La optimización de tratamientos, como la hemodiafiltración OnLine o la de alto volumen, se traduce en una mejor depuración de toxinas urémicas, una reducción de complicaciones cardiovasculares (muy prevalentes en el paciente renal) y una mejor tolerancia al tratamiento. En definitiva, en mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes».

Estas mejoras de la calidad son básicas ya que «el paciente en hemodiálisis es una persona que, además de la enfermedad renal crónica, suele presentar numerosas patologías que deben valorarse de forma holística. La hemodiálisis nos da la oportunidad de acompañar al paciente de forma continuada, lo que facilita una visión global de su salud, sus necesidades y su realidad personal, familiar y social».

## La enfermedad renal crónica en España y Baleares

La enfermedad renal crónica (ERC) afecta aproximadamente al 15 % de la población española, es decir, unos 7 millones de personas. En términos generales, uno de cada siete adultos en España padece esta patología. En sus fases avanzadas, la ERC implica que los riñones dejan de realizar su función adecuadamente, por lo que la persona necesita tratamiento renal sustitutivo, como diálisis o trasplante.

Actualmente, en España más de 68.000 personas requieren este tipo de tratamiento, lo que equivale a alrededor de 1.400 por millón de población, según

datos de la Sociedad Española de Nefrología. En Baleares, la prevalencia de pacientes en tratamiento renal sustitutivo se sitúa en torno a 1.110 personas por millón de población, con aproximadamente un tercio en hemodiálisis en centro, según el Registro Español de Enfermos Renales<sup>3</sup>.

## La tecnología como motor de transformación en diálisis

A pesar del aumento progresivo de la prevalencia de esta enfermedad, la tecnología aplicada a las terapias renales ha evolucionado de forma significativa en los últimos años, permitiendo avanzar hacia modelos de atención más precisos, sostenibles, personalizados y que favorezcan la adherencia terapéutica.

Lorena Toda, directora de Operaciones Comerciales de CE Iberia en Fresenius Medical Care, subraya que «la innovación y la sostenibilidad son ejes clave en el desarrollo de nuestras soluciones. Trabajamos con un enfoque integral que abarca todo el ciclo de vida de nuestros productos, desde el di-

seño hasta su uso clínico, incorporando criterios de ecoeficiencia, optimización de materiales y digitalización de procesos. En el ámbito de la diálisis, esto se traduce en tecnologías avanzadas que permiten mejorar la eficiencia en el uso de recursos como el agua o los consumibles y reducir el impacto ambiental».

La incorporación en esta unidad de 30 estaciones de cuidados en hemodiálisis facilita la conexión entre los cuidados del personal nefrológico y la tecnología con un objetivo común: el bienestar del paciente. «La automatización de procesos y la integración de datos clínicos permiten anticipar posibles complicaciones y reforzar la capacidad de respuesta del equipo sanitario, favoreciendo una atención más segura y personalizada», añade Lorena Toda.





## El Hospital Sant Joan de Déu Palma-Inca supera los 64.600 pacientes en 2025 y refuerza su liderazgo en rehabilitación y atención intermedia

El Hospital ha presentado su Memoria 2025 con resultados de actividad, impacto social y calidad asistencial en Mallorca

### REDACCIÓN

El Hospital Sant Joan de Déu Palma-Inca, perteneciente a la red hospitalaria pública de las Illes Balears, ha publicado su Memoria anual 2025, en la que se refleja la consolidación de su actividad asistencial y su posicionamiento como centro de referencia en rehabilitación, geriatría, traumatología y atención intermedia en Baleares, así como su creciente impacto en ámbitos como la humanización, la soledad no deseada, la docencia y la investigación.

### Actividad asistencial

Durante el año 2025, el centro ha mantenido la línea de crecimiento iniciada en ejercicios anteriores, con 64.633 pacientes atendidos, una cifra ligeramente superior a la registrada en 2024, cuando ya se superaron los 64.000 pacientes.

Este incremento también se refleja en otros indicadores clave de actividad, como las consultas externas, que han alcanzado las 132.333, por encima de las casi 130.000 registradas el año anterior, o las pruebas complementarias,

que han crecido hasta las 74.951.

En el ámbito quirúrgico, el hospital, en sus 5 quirófanos monográficos de traumatología, ha realizado 8.961 intervenciones, una cifra ligeramente inferior a la de 2024, en línea con la evolución hacia modelos más ambulatorios y eficientes. Por su parte, la actividad hospitalaria mantiene una elevada intensidad, con más de 85.000 estancias en las 280 camas instaladas en sus hospitales de Palma e Inca, y un índice de ocupación del 94%, superior al del año anterior.

Uno de los principales ejes estratégicos del Hospital Sant Joan de Déu Palma-Inca continúa siendo la rehabilitación, ámbito en el que consolida su liderazgo con más de 710.000 técnicas realizadas, superando ampliamente la actividad del ejercicio previo. Este crecimiento refuerza el papel del centro como referente en neurorrehabilitación y rehabilitación funcional en Baleares, destacando además la atención a más 3.300 pacientes en sus propios domicilios en toda la isla de Mallorca.

También es muy importante la creciente actividad social

dentro del propio ámbito de la rehabilitación, a través de sus programas de promoción de la autonomía de las personas concertados tanto con el IMAS como con la Dirección General de Atención a la Dependencia.

### Modelo de atención

Más allá de la actividad asistencial, la Memoria 2025 pone de relieve el impulso del modelo de atención centrada en la persona, en línea con los valores de la Orden Hospitalaria. En este sentido, se han desarrollado nuevas iniciativas de humanización, ampliando espacios asistenciales más acogedores y adaptados a las necesidades de pacientes y familiares, dando continuidad al trabajo iniciado con la creación de la Comisión de Humanización en 2024.

Este enfoque se ha visto especialmente reforzado a través de los programas de atención a la soledad no deseada, una de las líneas estratégicas del centro. A lo largo de 2025, estas iniciativas han permitido acompañar a cientos de personas, con más

de 10.900 horas de intervención, incorporando tanto apoyo presencial como seguimiento tras el alta y actividades terapéuticas grupales.

En el ámbito social, el hospital ha continuado desarrollando iniciativas solidarias y de apoyo a personas en situación de vulnerabilidad, dando continuidad a proyectos ya impulsados en 2024 como el programa MoSS de moda solidaria. Durante 2025, esta labor se ha visto reforzada con ayudas económicas, entrega de recursos asistenciales y la movilización de recursos que han permitido captar más de 323.000 euros destinados a proyectos sociales.

### Docencia e investigación

La dimensión docente e investigadora del hospital también continúa creciendo. Sant Joan de Déu mantiene su Unidad Docente acreditada en Geriatría, única en Baleares, consolidando su papel en la formación de profesionales sanitarios. Paralelamente, la actividad investigadora ha experimentado un notable impulso, con un aumento de proyectos en marcha

y una presencia cada vez mayor en congresos y foros científicos.

Todo ello se apoya en una gestión orientada a la sostenibilidad, tanto económica como medioambiental. El hospital ha mantenido un volumen de actividad estable, garantizando su viabilidad y avanzando al mismo tiempo en la mejora de la eficiencia energética, la reducción del consumo de recursos y la gestión responsable de residuos.

En conjunto, la Memoria 2025 refleja la consolidación de un modelo asistencial integral que combina actividad sanitaria, compromiso social e innovación, reforzando el papel del Hospital Sant Joan de Déu Palma-Inca como un actor clave dentro de la red sanitaria pública de las Illes Balears.



## SALUD DE LA ESPALDA

# Dolor de espalda y fibromialgia

**E**l dolor de espalda y la fibromialgia son dos de las principales causas de dolor crónico y discapacidad en la población adulta. Aunque tradicionalmente se asociaban únicamente a problemas musculares o articulares, la evidencia científica más reciente demuestra que se trata de trastornos complejos en los que intervienen factores físicos, neurológicos, psicológicos y sociales.

El dolor lumbar crónico afecta a millones de personas en todo el mundo y constituye una de las causas más frecuentes de baja laboral y limitación funcional. En la mayoría de los casos no se identifica una lesión específica que explique completamente el dolor, situación conocida como dolor lumbar inespecífico. Las investigaciones actuales muestran que muchas alteraciones observadas en pruebas de imagen, como resonancias magnéticas, también aparecen en personas sin síntomas, por lo que la intensidad del dolor no siempre se relaciona con el grado de daño estructural.

Las guías clínicas internacionales coinciden en que el reposo prolongado no resulta beneficioso y puede incluso empeorar la evolución. Por el contrario, mantenerse físicamente activo es una de las estrategias más eficaces para reducir el dolor y mejorar la funcionalidad. Actividades como caminar, realizar ejercicios de fortalecimiento muscular, yoga, pilates o ejercicios acuáticos han demostrado efectos positivos cuando se adaptan a las capacidades de cada persona. Además, la educación en



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

neurociencia del dolor y los abordajes psicológicos, especialmente la terapia cognitivo-conductual, ayudan a disminuir el miedo al movimiento y favorecen la recuperación funcional.

La fibromialgia es un síndrome caracterizado por dolor musculoesquelético generalizado, fatiga persistente, alteraciones del sueño y problemas de concentración. Se estima que afecta entre el 2% y el 4% de la población, con mayor frecuencia en mujeres. Actualmente, la investigación científica señala que la fibromialgia está

relacionada con una alteración en el procesamiento del dolor por parte del sistema nervioso central, fenómeno conocido como sensibilización central. En este contexto, el cerebro amplifica las señales dolorosas y aumenta la sensibilidad ante estímulos cotidianos.

El tratamiento de la fibromialgia también debe ser multidisciplinar e individualizado. El ejercicio físico progresivo continúa siendo una de las intervenciones con mayor respaldo científico, especialmente cuando combina actividad aeróbica suave, fortalecimiento muscular y estrategias de educación terapéutica. Asimismo, mejorar la calidad del sueño, reducir el estrés y fomentar hábitos saludables contribuye significativamente al control de los síntomas.

En conjunto, la evidencia científica actual destaca que tanto el dolor lumbar crónico como la fibromialgia requieren un enfoque integral centrado en mejorar la calidad de vida y la funcionalidad de la persona, más que en buscar exclusivamente una causa anatómica concreta del dolor.



## BIBLIOGRAFÍA

- Maharty DC, Hines SC, Brown RB. Chronic Low Back Pain in Adults: Evaluation and Management. *American Family Physician*. 2024;109(3):233-244.
- World Health Organization. WHO guideline for non-surgical management of chronic primary low back pain in adults in primary and community care settings. Geneva: WHO; 2023.
- Lucini D, Giovanelli L, Bazzichi L, et al. Tailored exercise programmes for fibromyalgia: a clinical practical guide. *Clinical and Experimental Rheumatology*. 2024;42(6):1262-1271.
- Vaegter HB, Kinnunen M, Verbrugghe J, et al. Physical activity should be the primary intervention for individuals living with chronic pain. *European Journal of Pain*. 2024;28(8):1249-1256.
- National Center for Complementary and Integrative Health (NCCIH). Mind and Body Practices for Fibromyalgia: What the Science Says. 2021.
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Chronic pain (primary and secondary) in over 16s: assessment of all chronic pain and management of chronic primary pain. NICE Guideline NG193; 2021.

#palmaactualitat

## Palma actualitat

AGENDA DE CIUTAT



+INFO

Ajuntament  
de Palma

PalmaCultura



## Clínic 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](http://quironsalud.es), o en nuestra App.

 **quirónsalud**  
La salud persona a persona



# La Conselleria de Salud defiende la profesionalidad de los equipos de Son Espases y rechaza que se ponga en duda su compromiso con los pacientes

## REDACCIÓN

La Conselleria de Salud expresó, a través de un comunicado, su reconocimiento y apoyo público a todos los profesionales del Hospital Universitario Son Espases a causa del cuestionamiento que ciertos representantes públicos han manifestado sobre su profesionalidad y compromiso en relación con la atención a los pacientes. Son Espases es el hospital de referencia de las Islas Baleares y, como tal, asume la actividad asistencial de complejidad máxima, con procedimientos que en muchos casos no pueden atenderse en otros centros y que requieren equipos multidisciplinares altamente especializados, tecnología específica y una dedicación temporal muy superior a la de la actividad convencional.

En este contexto, cabe recordar que la actividad extraordinaria es una herramienta de gestión extendida en los hospitales y utilizada desde hace años por distintas administraciones para reforzar la capacidad asistencial, garantizar la continuidad de la atención y dar respuesta a las necesidades reales de una población que aumenta año tras año.

## Acuerdos

Del mismo modo, los acuerdos específicos de gestión, suscritos en 2022, están diseñados para preservar una actividad imprescindible, especialmente en intervenciones de alta complejidad, larga duración y gran



consumo de recursos, tanto profesionales como tecnológicos. La finalidad de estos acuerdos específicos no es otra que proteger la actividad más compleja y especializada del sistema sanitario público para mantener los procedimientos esenciales, que difícilmente podrían sostenerse únicamente con los instrumentos ordinarios de incentiación.

La Conselleria de Salud considera, según manifestó en un comunicado "especialmente inadmisibles que representantes públicos insinúen que los profesiona-

les de Son Espases estarían aumentando la duración de la estancia de los pacientes como vía de protesta. Una insinuación de este tipo es infundada, injusta y una falta de respeto hacia las personas que toman decisiones con criterios estrictamente clínicos y que velan por la calidad asistencial y la seguridad y el bienestar de los pacientes. Insinuar lo contrario deteriora la imagen de los profesionales y puede generar desconfianza en los ciudadanos hacia equipos que todos los días trabajan con rigor y una enorme responsabilidad".

La Conselleria de Salud reite-

ra que seguirá defendiendo la sanidad pública con el reconocimiento a sus profesionales, con la mejora de la organización asistencial y con el uso de las herramientas de gestión necesarias para responder a una realidad sanitaria cada vez más compleja, que sitúa al ciudadano en el centro del sistema.

Son Espases cuenta con profesionales excelentes, altamente cualificados y profundamente comprometidos con el servicio público. Por ello, la Conselleria de Salud les muestra agradecimiento, confianza y reconoci-

miento público contra cualquier intento de poner en duda una labor imprescindible y al servicio de todos los ciudadanos de las Islas Baleares. Igualmente, la Conselleria de Salud también hizo un reconocimiento público a la directora gerente de Son Espases y a todo el equipo directivo por su trabajo y por el impulso que han dado al hospital de referencia de las Islas Baleares, pues a lo largo de estos años han implementado proyectos orientados a mejorar la atención y el bienestar de los pacientes.



clnicasudemax



## SONRISAS QUE CRECEN

### ESPECIALISTAS EN ODONTODONCIA INFANTIL

#### 1ª VISITA SIN COSTE



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



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



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

☎ 971 767 521

📞 682 569 302

✉ contacto@clnicasudemax.com



# Salut i Força ya prepara la IV edición de los Premios Joan Calafat

## REDACCIÓN

Salut i Força ya prepara con ilusión la que será la cuarta gala de los **Premios Joan Calafat**, que se celebrará el próximo 18 de septiembre en el Palmaaquàrium. Será la cuarta edición de unos galardones que premian a la profesión sanitaria y también apoyan la investigación, además de honrar la figura del fundador del medio sanitario, **Joan Calafat**, desaparecido prematuramente. El jurado de los **Premios Joan Calafat** ya ha iniciado los preparativos con dos reuniones. En primer lugar, la presidenta de **Salut i Força**, **Beda Trinidad** y el director **Carlos Hernández**, junto al presidente del jurado, el **Dr. Miquel Roca**, se reunieron con representantes de los 7 colegios profesionales sanitarios que participan en dichos premios. Estu-

vieron presentes representantes de instituciones colegiales de Medicina, Enfermería, Farmacia, Veterinaria, Psicología, Fisioterapia y Odontología. Días más tarde, el jurado se reunió en la Facultad de Medicina de la UIB. Ahora, los colegios debatirán la aportación de tres perfiles que reúnan méritos para ser premiados por su trayectoria en los últimos años para que, posteriormente, el jurado vote en septiembre, los ganadores finales. Paralelamente, como cada año, **Salut i Força** premia la investigación y elegirá los dos mejores TFG de graduados que serán becados por Farmadosis. El jurado corregirá los trabajos de fin de grado presentados y serán minuciosamente revisados y evaluados en una puntuación que determine el mejor en las dos categorías: Medicina y otras ciencias de la salud.



Momento de la reunión con los colegios profesionales.

EL

# BANDARRA

*vive una experiencia única*

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

# Farmacia Abierta

COL·LEGI OFICIAL DE  
FRMCTCS  
DE LES ILLES BALEARS

Cooperativapotecaris

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

## La Cooperativa d'Apotecaris consolida la reducció de su huella de carbono

La entidad reduce un 8% sus emisiones totales en el último año y acumula un descenso de más del 45% desde 2020, reforzando su compromiso con la sostenibilidad y gestión medioambiental

### REDACCIÓN

Comprometida con la protección del medio ambiente y la sostenibilidad, la Cooperativa d'Apotecaris trabaja de forma continuada para reducir la huella de carbono asociada a su actividad y en contribuir a la construcción de un futuro más sostenible para las próximas generaciones. Por ello, la empresa líder de la distribución farmacéutica en las Islas Baleares calcula su huella de carbono desde 2020, realizando un seguimiento periódico de las emisiones de gases de efecto invernadero asociadas a su actividad de distribución farmacéutica en Mallorca, Ibiza y Formentera.

Este análisis continuado le permite reforzar la gestión ambiental de sus operaciones logísticas y avanzar de forma constante en la reducción de su impacto climático.

### Huella de carbono

Desde 2020, la Cooperativa d'Apotecaris ha logrado reducir su huella de carbono en un 45,40% según actividad, de acuerdo con el informe publicado por la consultora Podarcis. Asimismo, la evolución de la huella ha descendido un 28,53 respecto al año base.

La consolidación de esta tendencia queda reflejada también en los datos más recientes, ya que en último año las emisiones totales, tanto directas como indirectas, se han reducido un 8%, pasando de 270,83 tCO<sub>2</sub>e a 249,16 tCO<sub>2</sub>e. Todo ello en un contexto de crecimiento de la actividad de la empresa y de ampliación del servicio prestado a las farmacias de las Illes Balears.

Además de garantizar un abastecimiento seguro y eficiente a las farmacias de nuestra comunidad, y a pesar de la mencionada evolución positiva de sus datos, la Cooperativa d'Apotecaris ha decidido reforzar más su estrategia medioambiental centrándose especialmente en la reducción de las emisiones correspondientes a la categoría 2 (electricidad), que en el último ejercicio analizado



Los 425 paneles solares instalados en la Cooperativa d'Apotecaris proporcionan una potencia de 223,15 kWp y una producción solar anual de más de 300.000 kWh.

representa el 85,70% del total de la huella de carbono. Los resultados ya reflejan avances en esta línea, con una disminución del 3,18% en esta categoría respecto al año anterior, pasando de 220,57 a 213,55 tCO<sub>2</sub>e en tan solo un año. Todo ello sin contabilizar aún el impacto obtenido de la ampliación de la instalación fotovoltaica del almacén de la Cooperativa en Palma,

con la incorporación de 333 nuevos paneles solares, que se añaden a los 92 ya existentes. En total, las 425 placas solares proporcionan una potencia instalada de 223,15 kWp y una producción anual estimada de entre 303.500 y 350.000 kWh. Esta actuación permitirá reducir significativamente las emisiones asociadas al consumo eléctrico, con el objetivo de compensar

cerca del 100% de las emisiones derivadas de dicho consumo en los próximos años.

A todo ello se suma la obtención del Sello del Registro de Huella de Carbono, Compensación y Proyectos de Absorción de CO<sub>2</sub> del Ministerio para la Transición Ecológica y el Reto Demográfico. Este reconocimiento corresponde al alcance 1+2, que contempla tanto las

emisiones directas generadas por la propia actividad de la organización como las emisiones indirectas.

En el caso de la Cooperativa d'Apotecaris, la entidad se encuentra actualmente en fase de cálculo dentro de este registro oficial, reafirmando así su compromiso con la medición, el control y la reducción de su impacto ambiental.



**fibwi**

# EL VERANO TE LLAMA.

**MÓVIL  
NUEVO**

desde

**12€**

/mes



**fibwitv** **fibwiradio** **fibwi**  
AUTONÓMICA AUTONÓMICA DIARIG

[attweb@fibwi.com](mailto:attweb@fibwi.com)

971 940 971

[www.fibwi.com](http://www.fibwi.com)

\*consultar condiciones en [www.fibwi.com](http://www.fibwi.com)

# Toni Nadal clausura el Programa Talent 2026 en Son Espases con la ponencia «Todo se puede entrenar»

## REDACCIÓN

El entrenador de tenis **Toni Nadal** ha protagonizado el acto de clausura del Programa Talent 2026 del Hospital Universitario Son Espases con la conferencia titulada «**Todo se puede entrenar**», celebrada en el salón de actos del centro hospitalario. El acto ha contado con la asistencia de la directora gerente del Hospital Universitario Son Espases, **Cristina Granados**; así como de todos los responsables y participantes del programa Talent 2026. Ante un auditorio lleno, **Nadal** —embajador de honor de la **Rafa Nadal Academy** y conferenciante en universidades, escuelas de negocio y plataformas como TED España o BBVA— ha ofrecido una ponencia inspiradora centrada en la cultura del esfuerzo, la mejora continua y el desarrollo del carácter como pilares del éxito personal y profesional. Durante su intervención, ha repasado su experiencia como entrenador de **Rafa Nadal** durante casi 27 años, de la que ha destacado que su trayectoria es «*la historia de una ambición y de una ilusión*»,



Toni Nadal, acompañado por la gerente de Son Espases y el personal del hospital.

basada en objetivos exigentes y la superación constante. «El único fracaso en la vida es no hacer todo lo posible para alcanzar lo que uno se propone», ha subrayado.

## Resultado

Uno de los mensajes clave de la conferencia ha sido la importancia de la mejora constante frente al resultado inmediato. **Nadal** ha defendido que «*para superar a los demás, primero hay*

*que superarse a uno mismo*» y ha puesto en valor el espíritu auto-crítico como condición indispensable para avanzar. En este sentido, ha incidido en la necesidad de aceptar la realidad, incluso cuando resulta incómoda, como punto de partida para el progreso. El entrenador también ha reflexionado sobre el liderazgo, señalando que su compromiso siempre ha sido decir aquello que ayuda a mejorar y no lo que resulta agradable de escuchar. Según ha explicado, la

confianza se construye no desde el autoengaño, sino desde la exigencia y la honestidad.

A lo largo de su intervención, **Nadal** ha defendido un modelo basado en la simplicidad, el esfuerzo sostenido y la responsabilidad individual. «*Nunca una excusa nos hizo ganar un partido*», ha afirmado, destacando la importancia de asumir errores sin buscar justificaciones. Asimismo, ha subrayado el papel del carácter como elemento diferencial: «*La capacidad de intentarlo*

*una y otra vez, sin caer en la frustración, es lo que marca la diferencia*».

Otro de los ejes de su discurso fue la preparación para la adversidad. Desde su experiencia, explicó cómo entrenó a **Rafa Nadal** en condiciones difíciles para fortalecer su resiliencia, convencido de que «*el carácter se educa en la dificultad*». Esta filosofía, ha afirmado, fue determinante en la carrera del tenista, especialmente en momentos complejos marcados por lesiones y desafíos físicos.

Serra de  
Tramuntana

UNA PINZELLADA A LA MEMÒRIA  
15 anys, Patrimoni Mundial

Consell de Mallorca

SERRA DE TRAMUNTANA MALLORCA  
PATRIMONI MUNDIAL

Comprova el programa

# Promover el ejercicio físico para paliar los problemas de salud mental

La Conselleria de Salud y el Colegio Oficial de Educadores Físicos y Deportivos ponen en marcha un programa de mejora del bienestar emocional por medio de la actividad física

## REDACCIÓN

El Servicio de Salud, la Dirección General de Salud Mental y el Colegio Oficial de Educadores y Educadores Físicos y Deportivos de las Illes Balears (COLEF) han firmado un convenio hasta 2027 para promover el ejercicio físico entre personas con problemas de salud mental. La consellera de Salud, **Manuela García**; el director general del Servicio de Salud de las Illes Balears, **Javier Ureña**; la directora general de Salud Mental, **Carme Bosch**, y la presidenta del COLEF, **Carmina Vera**, han firmado este convenio de colaboración para desarrollar un programa de ejercicio físico y deporte dirigido a personas con problemas de salud mental, con el objetivo de mejorar su salud física y emocional y fomentar su autonomía e inclusión social.

El convenio está dotado con 44.390 € para los años 2026 y 2027. El COLEF diseñará y ejecutará las sesiones de ejercicio físico adaptadas a las necesidades específicas del colectivo al que se dirigen.

Este acuerdo consolida una línea de intervención basada en la evidencia científica que demuestra los beneficios de la actividad física como herramienta terapéutica complementaria en el abordaje de los trastornos mentales.

## ► La Dirección General de Salud Mental, el Servicio de Salud y el COLEF firman un convenio hasta 2027 para promover el ejercicio físico entre personas con problemas de salud mental

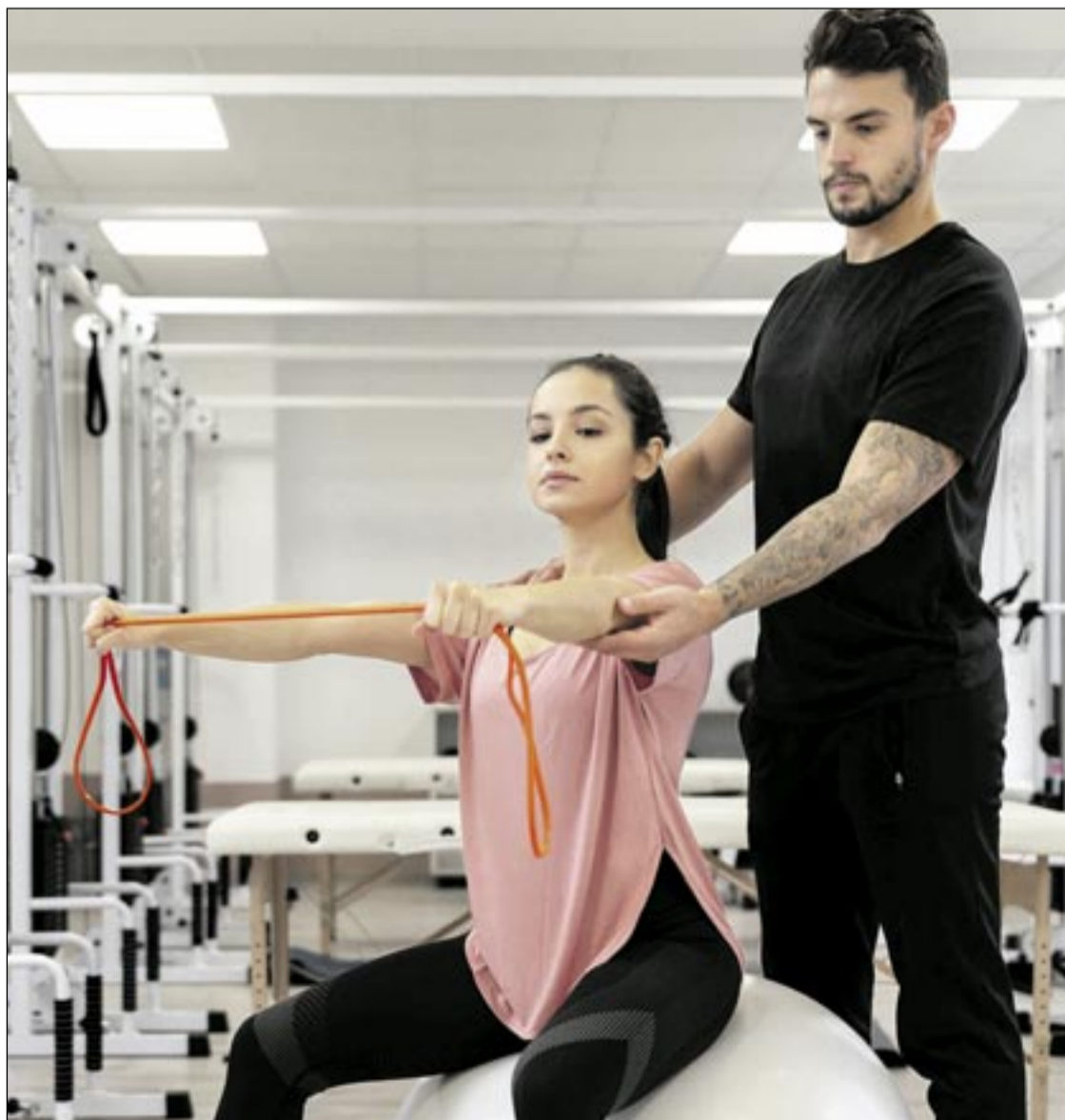
La iniciativa se dirige a personas atendidas por los servicios de salud mental comunitarios y hospitalarios del Servicio de Salud de las Illes Balears, especialmente aquellas con trastornos mentales graves o con necesidades de apoyo psicosocial.

Las actuaciones se definirán teniendo en cuenta las características y necesidades de cada grupo, con actividades adaptadas al nivel funcional y a la situación clínica de los participantes.

La derivación al programa se hará desde los equipos asistenciales de salud mental, que identificarán a las personas que



Carmina Vera, Javier Ureña, Manuela García Romero y Carme Bosch.



se puedan beneficiar de esta intervención.

Las sesiones se desarrollarán en grupos reducidos y estarán conducidas por profesionales colegiados del ámbito de la actividad física y el deporte, con formación específica en salud mental, para garantizar una intervención segura, adaptada y coordinada con los equipos sanitarios.

La actividad física y la práctica deportiva proporcionan beneficios significativos tanto a nivel físico como psicológico. En el ámbito de la salud mental, contribuyen a:

- Mejorar la calidad del sueño y reducir el insomnio.
- Aumentar la capacidad de concentración y el rendimiento cognitivo.
- Reducir el estrés, la ansiedad y los síntomas depresivos.
- Favorecer un estado de ánimo más positivo y estable.
- Reforzar la autoestima y la confianza personal.
- Promover la socialización y combatir el aislamiento.
- Facilitar el control de adicciones y otros trastornos asociados.

Además, valores propios del deporte como la constancia, la disciplina y el trabajo en equipo contribuyen al proceso de recuperación y reinserción de las personas con trastornos mentales.

# Inca consolida más de 5 millones de euros de inversión europea con proyectos transformadores financiados por los fondos NextGenerationEU

## REDACCIÓN

El Ayuntamiento de Inca ha organizado una visita institucional para dar a conocer diversos proyectos ejecutados en el municipio gracias a la financiación de los fondos europeos NextGenerationEU. La jornada ha contado con la asistencia del alcalde de Inca, **Virgilio Moreno**; la secretaria de Estado de Turismo, **Rosario Sánchez**; el director general de Turismo, **Miguel Ángel Rosselló**; el director de la AETIB, **Pere Joan Planas**; así como otros representantes institucionales y miembros de la corporación municipal.

Durante el recorrido se han visitado tres actuaciones emblemáticas que ejemplifican el compromiso de Inca con la sostenibilidad, la transición energética y la adaptación al cambio climático, financiadas con fondos europeos. En concreto, el encuentro ha permitido conocer el estado y los resultados del proyecto de la nueva pérgola fotovoltaica del Palacio Municipal de Deportes, las mejoras de accesibilidad y eficiencia energética realizadas en el Museo del Calzado y de la Industria y el proyecto de miti-



Momento de la visita.

gación del cambio climático desarrollado en el Parque del Serral de ses Monges.

«En Inca hemos demostrado que

los fondos europeos son una oportunidad extraordinaria para acelerar proyectos que contribuyen a transformar nuestra ciudad y me-

jorar la calidad de vida de la ciudadanía. Hemos sido capaces de gestionar estos recursos con eficacia y convertirlos en proyectos útiles,

sostenibles y con un impacto directo sobre nuestro municipio», ha destacado el alcalde de Inca, **Virgilio Moreno**.



**OMédica** [ayudasmedicas.com](http://ayudasmedicas.com)



**SERVICIO EXPRES**

EN CUALQUIER LUGAR DE LAS ISLAS

**SOLUCIONAMOS TODAS las ayudas a la movilidad**



Silla de ruedas autopropulsable



Silla de ruedas eléctrica sube escaleras



Scooter eléctrico



En [ayudasmedicas.com](http://ayudasmedicas.com) **OMédica** TODO ES POSIBLE.

QUEDARÁS SORPRENDIDO. NO PIERDA ESTA OPORTUNIDAD !! **LLÁMANOS !! 676 441 829**

EXPOSICIÓN Y VENTA:

**OMédica**  
**Manacor OSS**

C/ Pascual Ribot, 54 A • Palma • Tel. 971 45 67 94-Movil 607 453 211  
Vía Palma, 132 - 07500 Manacor • Tel. 971 41 51 55 - Móvil: 676 44 18 29

# Conduce tranquilo con nuestro seguro de automóvil



Hasta un **45% DTO.**

## Confianza

**S** PORQUE  
somos  
sanitarios

  
**Seguro  
de Automóvil**

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

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

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



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



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



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