

29 años
1995-2024

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Año XXVIII • Del 3 al 23 de junio de 2024

Síguenos
@saludediciones



Síguenos
salud_ediciones



Número 518 • www.saludediciones.com



Neumología Pediátrica de Son Espases acreditada como Unidad de Alta Complejidad

Pág. 4



El Dr. Miguel Lázaro presidirá la CESM durante los próximos cuatro años

Pág.5



Farmadosis seguirá apoyando las dos becas de los Premios Joan Calafat

Pág. 7



El Comib impulsa la Oficina de Mediación para la gestión de conflictos en el ámbito sanitario

Pág. 11



Visita al futuro campus universitario de Coll d'En Rabassa impulsado por ADEMA, UMAC

Pág.27

ENTREVISTAS

Joan Figuerola,
jefe del servicio
de Pediatría
del Hospital
Son Espases



Págs. 8-9

Rosamaría Alberdi,
enfermera,
profesora, dos
veces Doctora
Honoris Causa



Págs. 14-15

Dr. Lluís Salvà,
director médico
y propietario
de Offalmedic
Salvà



Págs. 18-19

Editorial

Decía con sensatez y atino **Joan Calafat**, fundador de **Salut i Força**, que la clave para poder resistir a las adversidades que sufren los medios de comunicación para poder continuar con nuestra labor divulgativa especializada en salud era siempre

entrevistar y contar con los mejores profesionales en nuestros programas de televisión, radio y páginas de este periódico.

Tenía tanta razón, era la receta, *la mà de metge* necesaria para poder combatir los cambios, las complicaciones y adaptarnos a las necesidades de los lectores, oyentes y telespectadores. Tanto en televisión como en prensa, **Salut i Força** ha tenido como protagonistas recientemente a dos profesionales extraordinarios que son irrepetibles.

Por un lado, pudo dar la noticia en exclusiva en nuestro número anterior, que **Miguel Lázaro** presidiría la CESH, como así ha sucedido finalmente. Las elecciones fueron la consumación de una carrera sindical brillante, con una candidatura fuerte que se ha impuesto. Al **Dr. Lázaro**, prestigioso psiquiatra de cabecera de este medio, le llega la presidencia nacional en su momento de máxima madurez, conocimientos y preparación. Una guinda a un pastel sindical con excelentes resultados en clave autonómica, donde, por cierto, compaginará su gran labor en Simebal, eso sí, en su último mandato. Un placer para este medio ser testigos del éxito del psiquiatra **Miguel Lázaro**, un amigo de toda la vida en la gran familia de **Salut i Força** al que queremos y admiramos.

Es cierto que nunca fue de la familia de **Salut i Força** el otro gran nombre propio del momento (aunque nos encantaría que sí lo fuera, por supuesto), pero no por ello no ha tenido el eco y la repercusión que merece. Nos referimos a la doble doctora honoris causa **Rosa-**

Nombres propios en MAYÚSCULAS: Alberdi y Lázaro



maría Alberdi. Brillante entrevista en nuestro programa de televisión que plasmamos en este periódico. La admiración de toda la enfermería española y también, lógicamente de **Salut i Força**, el medio que más difunde la extraordinaria e imprescindible labor de las enfermeras en Baleares, es inmensa. La entrevista fue un disfrute por el alto nivel de la invitada, por su maestría en cada palabra y por una carrera irrepetible, siendo una figura capital de la enfermería española y europea. 35 años de magnífica docencia, recomendamos leer la entrevista o verla a la carta en Fib-

wi. Bravo, **Rosamaría**, qué gusto poder escuchar su sabiduría y análisis siempre.

Eso es **Salut i Força**, capaz de dar el protagonismo necesario a dos profesionales extraordinarios, de lo mejor en lo suyo, seguramente antagónicos en muchas cosas, pero que han marcado un camino, que han sido únicos y pioneros y que han contribuido a hacer mejor sus profesiones a lo largo de su prolifera y fructífera carrera: **Lázaro** y **Alberdi**, **Rosamaría** y **Miguel**. Enormes.

Les necessitats sanitàries

El Partit Popular va arribar al Govern amb una forta crítica a la gestió sanitària que s'havia dut endavant els darrers vuit anys, posant inclús en dubte, de manera irresponsable, per obtenir algun rèdit polític, la qualitat d'algun dels nostres serveis.

Ha passat quasi un any de la seva gestió, aquella que vendria a solucionar tots els mals de la nostra sanitat. A dia d'avui desconeixem quin és el seu projecte. Han fet qualche reunió per dissenyar el que anomenen un pacte per la salut, sense que de moment es conegui quina és la seva proposta al respecte. Tal vegada esperen que els diferents agents, institucions, entitats i partits polítics els hi facin la feina.

Mentrestant que ha passat a la nostra sanitat? Llegim en els diaris que els metges es van manifestant a la porta de l'Hospital de Manacor, protestant per la manca de professionals al seu hospital. Alguna especialitat es va cobrint amb el desplaçament de metges voluntariosos des dels hospitals de Palma, cosa que ja es va possibilitar i es feia a la legislatura anterior, i que, per cert, va ser objecte d'una crítica ferotge en el cas dels oncòlegs d'Eivissa.

Llegim també en els diaris i ens arriben queixes que molts dies a l'hospital d'Inca no hi ha pediatres

de guàrdia i, per tant, els pacients, nines i nins en aquest cas, s'han de desplaçar a la Ciutat de Palma per ser atesos. Anem perdent accessibilitat.

També estam veient com associacions de professionals hospitalaris denuncien la contractació de metges a l'hospital d'Eivissa, sense títol d'especialista homologat a Espanya, curiós fet, ja que aquest problema estava resolt amb el desplaçament de professionals dels hospitals de Palma, solució que no devia agradar als actuals gestors de la sanitat. Millor un no homologat abans que un desplaçat de Palma deuen pensar.

Si miram les llistes d'espera, veim que les quirúrgiques estan més o manco per l'estil excepte a l'Illa d'Eivissa que passa de 135 dies de demora mitjana l'any 2023, a 137 aquest 2024, però les de consultes, han empitjorat de manera dràstica i molt preocupant. Per exemple en el cas d'Eivissa la demora mitjana per ser atès per un especialista ha passat de 71 a 93 dies en un any!!

Parlem també de la saturació a les urgències hospitalàries, sabem que cada dia es queden sense poder pujar a la seva habitació més de 40 pacients a l'hospital de referència de les Illes Balears, Son Espases, i els pacients i professionals ja no aguanten més.

En el cas d'atenció primària no s'ha implementat

cap millora nova que no s'hagués pactat a la legislatura anterior. Tampoc s'ha començat cap obra de les que estaven previstes i que comptaven amb pressupost plurianual aprovat per la Conselleria d'Hisenda. I continuen mancants molts de metges i infermeres.

I per primera vegada a la nostra història no s'han cobert totes les places de metges de família en formació que són els que vendrien a solucionar el problema.

Per cert, qualcú ha vist el pla d'estiu per cobrir atenció a desplaçats, vacances i malalties professionals?

Jo segueixo pensant que tenim uns serveis sanitaris de molta qualitat, amb uns grans professionals, instal·lacions i equipaments, i que les nostres Illes són un lloc fantàstic per viure i treballar, però tot això s'ha de mantenir, aviar, cuidar. És molt important que el partit popular que sembla que comença a entendre el fenomen de la saturació a les nostres Illes, entengui també que la nostra sanitat pública és un bé essencial per tots, i la prioritzi per primera vegada en la seva història.



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

SIN PERDÓN

Mierda para todos

Interrumpíamos el otro día la vida, activándola y activándose por los sucesos de la propia vida. Una vida que pasa hoy necesariamente por la subsistencia de nuestra ex/**Armengol** sumida en declaraciones sobre el robo a mano desarmada en nuestras instalaciones sanitarias de lo público. Si era histórico que una presidenta del Congreso declarara por corrupción, ya es ordinario, chabacano histórico, que el personaje haya declarado tres veces.

Hablar en eso de vergüenza ajena sería insultar la inteligencia de quien tiene la suficiente, la insuficiencia personal, la constatación indefectible y soberbia de que ni siquiera se había mirado el asunto.

Conocemos las dificultades de echarle un vistazo a la inexistencia. Conocemos que la vergüenza es hermana carnal del desconocimiento interesado, que la sinvergüenza es herramienta habitual dentro de la mentira consciente, dentro de la trama del que miente sabiendo que lo hace.

Llamar directamente mentirosa a **Armengol** recrearía desde aquí una de nuestras páginas menos gloriosas, digo si ya no se hubiera publicado en tiempo real por todos los grandes medios, por todos los periodistas honestos, incluso de aquellos rescatados económicamente por ella con nuestro dinero en aquel preciso momento del robo con la intención de protegerse.

Y no siendo un momento glorioso para recrear los detalles, la pereza nos impide la anestesia contagiosa

del aburrimiento rojo y entrometido de **Manuel Palomino**, el botones sacarino del "assúcar" que actúa después -o antes, estábamos ya dormidos- de la del **Koldolat de Mar**. El resto de todos los responsables, **Crespí**, los llamados *mutés*, nuestros preferidos "silent in love", los que largaban y firmaban por los codos, los llamados **patriciayjuli**, no merecen recogerse en este valle de deshechos. La cobardía no aparece en estas páginas.

En una comunidad que abastece a chorizos en un socialismo defenestrado, canalla y faltón, que vive a costa de la enfermedad obligatoria ajena, donde no se sabe ni quién NO llamó, ni quién NO contestó, ni quién NO creó el expediente, ni quién NO lo maquinó, ni quién NO dio el OK, ni quién NO lo reclamó, porque ahí ninguno sabe nada, sólo nos queda la esperanza de poder mirarlos por el plasma y descojonarnos de tod@s ell@s. Lo único que SI ocurrió es que se llevaron la pasta. La tuya. La nuestra.

Son días estos de amnistía electoral, y viendo a **Armengol** pedir que cesen los insultos por mor de los espectadores ciudadanos del lamentable espectáculo para el que -en exclusividad- fue puesta ahí por Puigdemont, seguimos descojonándonos de ella. Nos lo permite el estado de derecho y nos lo permite su tono

"mater" de perdonavidas aleccionante, sus "ascos" de preñez dineraria sobrevenida, sus propias palabras sabiendo en el lamentable espectáculo en el que nos ha metido a tod@s los ciudadanos de Baleares.

Hablar del resto, de lo que sin pintar más allá de ser unos engañados en la confianza de los otros, hablar de la comparecencia el otro día de la presidenta **Prohens** y del director **Ureña**, sería entrar en la fango de la basura de amnistiar por la vía de lo que se ocultó al que después simplemente confió. Es el colmo del robo, que le echen la culpa al que confía en que no le roben.

Quien imaginó un café para tod@s -de aquellos de los que se hablaba en la transición como parte de una política de encuentro- hoy ya sabe cuál es el menú degustación: mierda para todos.

Y si puedes comerte la que les corresponde, la que no forma parte de la estrategia del fango creado a su imagen y semejanza para enchironarte, mejor que mejor.

A ver quién tiene mayores tragaderas.



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

The News Prosas Lazarianas

¿Su familiar padece un Trastorno Bipolar?

Pues entonces lea las reflexiones de una paciente mía, que padece un trastorno bipolar y que ahora tiene el apoyo y la aceptación total e incondicional de su familia. "Al principio te estigmatizan al igual que uno lo hace consigo mismo y se siente culpable de tener un hijo/a con trastorno bipolar. Además, sienten vergüenza porque se trata de una enfermedad mental grave y saben que va a sufrir mucho rechazo por la sociedad porque aunque intenten ocultarlo en algún momento explotará y saldrá a la luz. Los padres sienten que tienen en casa a un hijo/a discapacitado/a y piensan en el porvenir en qué será de ese hijo cuando ellos abandonen este mundo. Intentan protegerlo al máximo y apoyarlo en todo lo que pueden pero no saben cómo hacerlo y para eso en mi caso mi madre hizo psicoeducación mirando videos de Youtube de psiquiatras expertos en el tema que yo le mandaba además de hablar con mi psiquiatra y preguntarle todas las dudas".

Una vez la familia y el paciente ya ha asimilado qué es el Trastorno Bipolar se trata de ayudar al paciente a detectar los inicios de la fase depresiva o de la fase hipomaníaca. Supervisar que el paciente tenga una buena adherencia a la medicación y que confíe en su psiquiatra. El paciente tiene que saber qué hacer en cada una de las etapas que se encuentre para ello es importante que haga el trabajo de psico-

educación, que es aprender sobre el Trastorno Bipolar y saber qué debe y que no debe hacer en cada una de las fases.

Para eso el paciente debe contar con la supervisión continua de su psiquiatra porque se trata de una enfermedad mental grave y lamentablemente a veces no se atiende bien a los pacientes de esta enfermedad porque les da cita previa cada dos meses y en un mes ya te puedes haber suicidado.

Es muy importante que se dediquen más recursos humanos a la Salud Mental de todos los ciudadanos españoles y que se priorice atender a los enfermos mentales graves ya que un médico de familia puede tratar muy bien una ansiedad o una depresión unipolar que no sea una depresión mayor. Yo apostaría por crear una aplicación móvil en la que el paciente pueda escribir cómo se siente y esté monitorizado siempre por un profesional para así poder evitar que se produzcan tantos suicidios.

La sanidad pública tiene ratios de psiquiatras y psicólogos insuficientes y, lamentablemente, los pacientes con enfermedades mentales graves si quieren llevar una vida funcional no les queda más remedio que acudir a otros recursos para poder llevar

una vida lo más normal posible.

Siento mucha indignación por cómo las autoridades políticas tratan el tema de la Salud Mental para captar votantes pero al final nada cambia y todo sigue igual.

Espero que esta legislatura sea la de la SALUT MENTAL CON MAYÚSCULAS, tal como se ha comprometido la presidenta Marga Prohens y espero que la prioridad presupuestaria sea para dotar a Baleares de los psiquiatras, psicólogos, enfermeros, trabajadores sociales que se precisan. El tiempo pasa rápido y ahora más que nunca debe de consolidarse un liderazgo potente y sólido, - la recientemente nombrada directora general, la psiquiatra Carmen Bosch, tiene muchas cualidades para llevar esta tarea a buen puerto-, en el cual debe de tener cabida una Subdirección de Psicología.

No nos decepcionen, nos jugamos muchísimo.

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: Jaume Bennassar. 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



Neumología Pediátrica de Son Espases en la Champions: una de las 7 en toda España acreditada como Unidad de Alta Complejidad con excelencia

Esta acreditación la otorga la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica y para el Dr. Joan Figuerola, histórico jefe de Servicio, supone “un orgullo inmenso tras mucho trabajo”

CARLOS HERNÁNDEZ

El buen hacer de la Unidad de Neumología Pediátrica ha sido recompensado. Y es que la Unidad de Neumología Pediátrica del Hospital Universitario Son Espases ha sido acreditada como Unidad de Alta Complejidad con excelencia por la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Se trata de una acreditación que se concede tras superar unos exigentes criterios de calidad: organizativos, docentes y de investigación.

En la Unidad de Neumología Pediátrica de Son Espases trabajan cinco pediatras, cuatro enfermeras y dos auxiliares. Atienden a pacientes pediátricos, realizan la hospitalización a su cargo y el seguimiento ambulatorio en consultas externas. Además, responden interconsultas de otras unidades del Servicio de Pediatría de Son Espases y del resto de hospitales de las Illes Balears. Asimismo, en la Unidad de Neumología ofrecen apoyo a la información prenatal y a la transición a unidades de adultos, y realizan pruebas de cribado de fibrosis quística.

Durante el año 2023, en Son



Profesionales de la Unidad de Neumología Pediátrica, Catalina Bover, José Antonio Gil, José Antonio Peña y Borja Osona.

Espases hubo 333 ingresos y 1.259 estancias a cargo de la Unidad de Neumología Pediátrica. Además, realizaron 760 primeras consultas, 3.146 consultas sucesivas y alrededor de 2.000 pruebas en gabinete (broncoscopias, pruebas de función pulmonar, estudios fibroendoscópicos, etc.). Junto con el Servicio de Hospitalización a Domicilio, por otra parte, atendieron y realizaron el seguimiento telefónico a pacientes desde sus casas.

Comités

Los pediatras miembros de la Unidad de Neumología Pediátrica participan en varios comités interdisciplinarios de Son Espases, como el Comité del Sueño, el de Asma y Alergia, el de Hipertensión Pulmonar y el de Fibrosis Quística. Participan en cursos de actualización o de formación continua para especialistas en neumología infantil, pediatría, cirugía pediátrica, etc. Además, dos de los pediatras del equipo

son profesores asociados de la UIB y los cinco son miembros de diferentes grupos de investigación.

La acreditación como Unidad de Alta Complejidad con excelencia otorgada por la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica supone un salto de calidad para el Hospital Universitario Son Espases.

El Dr. Joan Figuerola reconoce a Salut i Força la felicidad de la acreditación: “Lo primero que sentimos es que es un gran orgullo al recibir el documento que nos comunica la acreditación al máximo nivel. Cuando eso pasa piensas en el esfuerzo de tantos años de tantas personas que forman un gran equipo: enfermeras, auxiliares, pediatras, celadores, etc... Por tanto, es el resultado de muchos años de trabajo bien hecho, de ser insistente en las cosas, de querer trabajar mejor para perfeccionar lo que hacemos y tener una gran curiosidad en investigar para que salgan más bien nuestra labor y los procedimientos y técnicas que realizamos”.

CARLOS HERNÁNDEZ

Apuesta de RRHH en el Hospital de Manacor. El Hospital de Manacor, bajo la dirección de Ignasi Casas, ha creado durante los cinco primeros meses de este año un total de cuarenta y ocho nuevos puestos de trabajo de las categorías facultativo especialista de cuidados paliativos, fisioterapia, enfermería, enfermería obstetricoginecológica (matrona), técnicos en cuidados auxiliares de enfermería y auxiliares administrativos. Así, la plantilla actual creció hasta la cifra de 1.425 profesionales. Cifras muy positivas que suponen casi medio centenar de nuevos puestos de trabajo para dar un mejor servicio a los usuarios.

Así lo explicaba el pasado 30 de mayo el gerente del Hospital, Ignasi Casas, acompañado de su equipo directivo, en la reu-

El Hospital de Manacor crea 48 nuevos puestos de trabajo durante 2024



Javier Ureña e Ignasi Casas, junto al personal directivo del hospital.

nión de la Comisión de Participación Ciudadana. También ha asistido a la reunión el director general del Servicio de Salud, Javier Ureña, y han sido convocados los alcaldes y delegados

de sanidad de los ayuntamientos del área de influencia del Hospital. También han asistido el gerente de Atención Primaria de Mallorca, Carlos Raduán, y el gerente del 061, Eloy Villalba.

El director general, Javier Ureña, ha agradecido a los profesionales de este Hospital la dedicación constante, «porque detrás del resumen de un año de trabajo hay mucho esfuerzo, mu-

chas horas dedicadas a mejorar por parte de todos los profesionales de todos los ámbitos, sanitarios, de gestión y dirección».

El equipo directivo del Hospital también expuso el estado de las obras del Plan director, a raíz de las cuales se duplicará la superficie hospitalaria. En este sentido, el edificio de consultas y gabinetes estará terminado el próximo año. Este nuevo edificio ambulatorio estará conectado con el actual hospital y albergará los servicios de rehabilitación y hemodiálisis, consultas externas y gabinetes de exploración así como el hospital de día médico-oncológico en la tercera planta, que se conectará con el hospital actual.

El Dr. Miguel Lázaro presidirá la CESM durante los próximos cuatro años

En las elecciones se impone la candidatura encabezada por el Dr. Víctor Pedrera y liderada por el Dr. Lázaro, quien compaginará el cargo con el de presidente de SIMEBAL

CARLOS HERNÁNDEZ

Tal y como informó en exclusiva en su anterior número **Salut i Força**, Miguel Lázaro da el salto al sindicalismo médico español. Eran las previsiones o más bien, una apuesta segura, que al final se confirmó. La candidatura para liderar la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM) que contaba con **Dr. Víctor Pedrera** como secretario general y **Dr. Miguel Lázaro** como presidente se impuso el pasado 25 de mayo en las elecciones del seno del XIV Congreso Confederal en Murcia, al obtener 276 votos frente a los 146 de su competidor, la lista de candidatos a la Comisión Permanente que contaba con **Dra. Ángela Hernández** y **Dra. Mercedes Ortín** al frente.

La elección se realizó tras celebrarse dos días de ponencias en las que se abordaron cuestiones de actualidad para la profesión médica, y después de la constitución de la Mesa Electoral y la proclamación oficial de ambas candidaturas. Fue necesaria una segunda vuelta tras no conseguir ninguna de las candidaturas la mayoría cualificada necesaria en primera ronda, con 276 votos para la de **Dr. Miguel Lázaro** como presidente frente a los 146 de la de **Dra. Mercedes Ortín**.

Presidente

El presidente de SIMEBAL y columnista del periódico **Salut i Força**, además de psiquiatra de cabecera por excelencia de este medio de comunicación, estudió Medicina en la Universidad de Zaragoza, haciendo la especialidad en Psiquiatría en el Hospital Clínico de Zaragoza, pasando después por centros de Menorca, el pirineo aragonés y Palma de Mallorca hace unos 32 años, lo que le convierte ahora en el psiquiatra más veterano del IB-Salut. Cuenta con un máster en psicoterapia analítica grupal y un máster de psiquiatría legal realizado en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid.

Actualmente preside SIMEBAL, cargo que compaginará con el nuevo cargo recién constituido. Ostenta la presidencia del Sindicato Médico de Bale-



De izda a dcha Dr. Soto, Dr. Casado, Dr. Lázaro, Dr. Pedrera y Dra. Moro.

ars desde hace 11 años con una trayectoria sindical que le avala de más de 16 años cuando ejercía en el Hospital mallorquín de Son Dureta.

Como nuevo presidente de CESM, admite que ha establecido un decálogo para que la Confederación estatal de sindicatos médicos recupere una dinámica interna positiva, y que además tenga claro cuáles son los retos, que *"creo que todos lo tenemos claro. En ese decálogo hay que dividir lo que es prioritario y urgente y lo que es a medio plazo; en primer lugar, la modificación de estatutos, que se una la financiación con la representación, la afiliación. También apoyar al sindicato médico de Ceuta y Melilla en la negociación con INGESA, algo que debe ser a corto plazo. Vamos a pedir cita a la ministra de Sanidad porque CESM tienen que visibilizar todo su potencial, ya que representa al colectivo médico. Pendiente está también con el ministerio la negociación del Estatuto Marco, el convenio nacional de los MIR y agravios que venimos*

arrastrando como la recuperación de la paga extra, el cómputo de las guardias para la jubilación que se debe resolver, la reclasificación o la jubilación flexible", señalaba. **Lázaro** también considera que a nivel interno es importante reforzar JURISCEM, potenciar la coordinación de los gabinetes de comunicación y aumentar las sinergias con el Foro de la Profesión Médica, el Foro de la Atención Privada y el Foro de la Medicina Privada.

Dr. Víctor Pedrera, secretario general

Estudió Medicina en la Universidad de Alicante, especializándose en Medicina Familiar y Comunitaria formándose como MIR en el Hospital General de Alicante, donde empezó como médico de Urgencias, aunque después pasó a ser médico de Familia durante 7 años en el Centro de Salud de Santa Pola, donde también fue coordinador del centro, director de Atención Primaria en el departa-

tamento de Elda en Alicante. Su trayectoria sindical comenzó en 2008, cuando además de delegado ha sido secretario provincial de CESM CV, del que actualmente es secretario general, a la vez que vicesecretario general de CESM en los últimos cuatro años. Sus acciones inmediatas una vez terminado el proceso electoral se basan en 3 prioridades; intentar *"cerrar de una vez por todas las reformas de los estatutos, para que la representación tenga relación con el volumen o tamaño de cada sindicato, pero con factores correctores para que los que son más pequeños no tengan una representatividad testimonial sino que también tengan representación"*.

La segunda medida para él es retomar las conversaciones con los sindicatos que están fuera de la Confederación para que se convierta en el órgano de representación de todos los sindicatos de España, y por último sitúa la importancia de potenciar la relación con el Consejo General de Colegios

► El grupo de Lázaro ha sumado un total de 276 votos a favor frente a los 146 obtenidos por la candidatura que presentaban Dra. Ángela Hernández y Dra. Mercedes Ortín

Oficiales de Médicos (CG-COM). *"Hay una figura que es el Foro de la Profesión que necesita un empujón, porque hay cuestiones que, si no las abordamos desde el punto de vista de los Colegios, de las sociedades científicas y del sindicato, los agentes externos que nos atacan nos van a devorar"*, sentenciaba.

Vicepresidenta, vicesecretario general y tesorero

El cargo de vicepresidenta lo ocupará la **Dra. María José Rodríguez**. Por su parte, **Dr. José María Soto**, actual secretario general de CESM Castilla y León, asumirá la vicesecretaría general. **Soto** es licenciado en Medicina por la Universidad de Valladolid y posteriormente sacó plaza vía oposición para ser médico inspector en 2005. Su andadura sindical comenzó en 2007 en CESM CYL, donde ha sido secretario general desde 2022 después de ocupar los cargos de secretario general de Valladolid, y vicesecretario general de CESM Castilla y León. La candidatura la cierra **Dr. Clemente Casado**, que se encargará de la Secretaría de Finanzas y Servicios en sustitución de **María José Campillo**.



Víctor Pedrera y Miguel Lázaro.



El Dr. Lázaro, dirige un discurso tras obtener la Presidencia, junto a su equipo de la CESM.

Grupo Farmadosis y Médizin Health colaboran para ofrecer, a través de las farmacias, un servicio pionero que ayuda a los pacientes a tomar correctamente su medicación

REDACCIÓN

Las dos empresas, presentes en distintos ámbitos del sector sanitario, firman este acuerdo con el objetivo de mejorar la adherencia de los pacientes y avanzar en la transformación digital de las oficinas de farmacia. **Grupo Farmadosis**, grupo líder y referente en la prestación del Sistema Personalizado de Dosificación (SPD) de medicamentos, y **Médizin Health**, empresa pionera en recordar a los pacientes sus tomas a través de avisos automatizados, combinan su software y soluciones creando un servicio único en el mercado.

La alianza permitirá a las farmacias disponer de un servicio de SPD con un valor añadido único en el mercado, ya que se complementa con los avisos en tiempo real a los pacientes para que tomen correctamente su medi-



Asier Zubillaga.

cación. "La nueva prestación permite ofrecer en un único producto un servicio completo, que no solo mejora de forma excepcional la adherencia, sino que permite un mejor seguimiento por parte de los diferentes profesionales sanitarios y una reducción de los ingresos hospitalarios y de las visitas a urgencias" señala **Ignacio Pérez** CEO de Médizin Health. "Nuestro proceso de mejora y desarrollo continuo como empresa líder, nos lleva a sondear el mercado para buscar soluciones y acuerdos diferenciales como el nuevo servicio que hoy suscribimos" afirma el CEO de Grupo Farmadosis **Asier Zubillaga**. Los pacientes de las farmacias que utilicen los distintos robots SPD de Grupo Farmadosis, se beneficiarán de forma complementaria del software de Médizin que se

integrará de manera automatizada en su sistema.

Una solución global al problema de la adherencia

Tomar la medicación a la hora correcta asegura la eficacia de los tratamientos y reduce el riesgo de eventos adversos. La mayoría de la gente lo sabe y, sin embargo, el 50% de los pacientes crónicos no cumplen con los tratamientos prescritos por los profesionales sanitarios, según la OMS. Un número que se eleva hasta un 75% para personas medicadas para la ansiedad o depresión. Y roza el 60% de los tratamientos con antibióticos.

Existen distintas soluciones en el mercado, pero ninguna tan completa como la que gracias a esta alianza, los farmacéuticos dispondrán ahora de una herramienta integral para ayudar a los pacientes a seguir su tratamiento. El servicio SPD que permite al paciente organizar su

medicación por días y tomas, al integrarse con el recordatorio vía llamada telefónica o Whatsapp, plantea una solución definitiva al problema de la adherencia.

La necesidad de digitalización de las farmacias

"Las farmacias ya no son simplemente lugares para dispensar medicamentos. Se están convirtiendo en espacios de atención integral a la salud, y para ello cada vez más se están apoyando en soluciones digitales que les permitan mejorar la experiencia que ofrecen a sus pacientes" comenta **José Félix Porras** CFO de Médizin Health. Para **Joaquín González** director general del Grupo Farmadosis añade que "La transformación digital de las farmacias es una de las prioridades para el grupo por el nuevo rol asistencial que juegan las farmacias en el sistema sanitario, y la alianza con Médizin Health ayudará a impulsar el proceso de cambio".

m|Tcuida
MARIMÓN | FARMAESTÉTICA & SPA

**PIERDE HASTA
4 KILOS EN
4 SEMANAS**

Te devolvemos el
50% del importe
para tu próximo tratamiento

Combina nutrición + aparatología
TODO INCLUIDO por solo

299€

MarimonTcuida

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

**1ª Visita Informativa
GRATUITA**

Farmadosis seguirá apoyando las dos becas de los Premios Joan Calafat

La editora Beda Trinidad y el CEO Asier Zubillaga rubrican un acuerdo que promueve el legado del fundador Joan Calafat y apuesta por la investigación y el apoyo a los alumnos

REDACCIÓN

Salut i Força ultima todos los detalles de la **II Premios Joan Calafat**, una gala que se desarrollará en Capuccino de la calle Sant Miquel de Palma el próximo 20 de septiembre. Los alumnos del grado de Medicina y de ciencias afines a la salud, ya están enviando sus TFG a la dirección info@salutediciones para poder participar en la beca al mejor trabajo de un alumno de Medicina y otra beca de un grado cuya obra esté ligada o afecte a la salud.

En ese sentido, **Salut i Força** agradece el apoyo de todos los decanos de la UIB animando a sus alumnos a presentar su TFG. Como sucediera el año pasado, cada beca premiada estará valorada en 1.000 euros y es posible, gracias al apoyo de Farmadosis.

En la primera edición de los premios, el año pasado, la beca que reconoció el mejor trabajo de fin de grado (TFG) de Medicina de la UIB fue para **Marta Aguiló Sánchez** por su Trabajo "Modo de parto y violencia obstétrica no percibida por la mujer". Y la segunda beca fue para **Victoria González**, premiada al TFG de Ciencias Afines a la Salud a la estudiante de Matemáticas, "Estudio de Modelos de Aprendizaje Automático Multiclase, segmentación súperpíxel. Aplicación a las heridas postquirúrgicas".

Acuerdo

Ahora **Farmadosis** vuelve a apostar por **Salut i Força** patrocinando por segundo año consecutivo dichas becas. El acuerdo fue oficializado hace unos días en la sede de Farmadosis en Palma, entre los dos máximos responsables de ambas entidades, **Beda Trinidad** y **Asier Zubillaga**, con la presencia también del director de Salut i Força, **Carlos Hernández**.

El CEO del Grupo Farmadosis, **Asier Zubillaga** valoraba el acuerdo de renovación: "Es un gran honor continuar con el legado de Joan Calafat con el mismo gen de investigación y desarrollo y poner a Baleares y a España en una situación pionera en el mundo sobre las soluciones sanitarias y sociosanitarias".



Beda Trinidad y Asier Zubillaga.

Por su parte, la presidenta de Salud Ediciones, **Beda Trinidad**, agradeció a Farmadosis la renovación del acuerdo: "Muchas gracias a Farmadosis, es importante que una empresa como esta tan potente esté a nuestro lado, apoyando a los alumnos porque es una gran motivación tanto económicamente, como de desarrollo personal. Animamos a más patrocinadores a que sumen a los II Premios Joan Calafat".

Legado

Los **Premios de Salud Joan Calafat 2024** mantienen vivo el

legado de **Joan Calafat i Coll**, fallecido el 24 de abril de 2022, gran comunicador de la ciencia y la salud, profesional sanitario, promotor de esta editorial y de sus diversos productos periodísticos y divulgativos, decanos del periodismo de salud en las Islas Baleares.

Estos premios tienen como objetivos primordiales incentivar la excelencia en los primeros trabajos de investigación de los recién egresados de las facultades de Medicina y ciencias afines a la salud, y reconocer la trayectoria de los profes

sionales de la atención, la investigación y la docencia sanitaria en todos sus ámbitos, todo ello en pro de una mejor asistencia a todas las personas que en algún momento de sus vidas sufran una enfermedad y precisen una atención profesional de calidad.

Categoría Premios a la Trayectoria Profesional

Los **Premios de Salud Joan Calafat 2024** establecen, en esta su segunda edición, dos categorías, cada una de las cuales

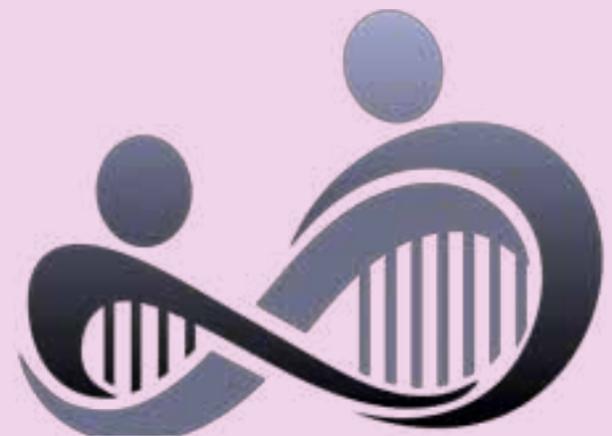
se divide en diversas áreas. En la primera categoría, los premios de este año reconocerán trayectorias profesionales, reflejadas en relevantes aportaciones en los últimos años a la asistencia, la docencia, la investigación, la prevención o de particular impacto social en uno de estos ámbitos, de cinco profesionales de las principales ramas de la salud, configurando para ello los siguientes galardones:

- Premio Médica/o del Año 2024.
- Premio Enfermera/o del Año 2024.
- Premio Odontóloga/o del año 2024.
- Premio Psicóloga/o del Año 2024.
- Premio Farmacéutica/o del año 2024.

En virtud de esta colaboración, serán las juntas de gobierno de los Colegios Oficiales de Médicos, de Enfermeras y Enfermeros, de Odontólogos, de Psicología y de Farmacia de Baleares los que presentarán al Jurado de los **Premios de Salud Joan Calafat 2024** una propuesta con cuatro candidatos, entre quienes se encontrarán los más destacados profesionales de cada uno de esos ámbitos, potenciales merecedores de la distinción, a juicio de esos órganos colegiales, designados de acuerdo a las normas internas de cada uno de esos colegios.



Asier Zubillaga, entre Beda Trinidad y Carlos Hernández.



Los alumnos del Grado de Medicina y del resto de ciencias afines pueden mandar sus TFG a info@salut.org antes del 30 de junio.

Cualquier empresa que tenga interés en contribuir a colaborar o patrocinador los II Premios Joan Calafat, también puede informarse en dicha dirección de correo

JOAN FIGUEROLA JEFE DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SON ESPASES

«Toda la sociedad tiene algún aspecto en el que ha de trabajar para que los hábitos de salud se incorporen a la vida diaria»

El Dr. Joan Figuerola, jefe del Servicio de Pediatría del Hospital Universitario de Son Espases, subespecialista en neumología pediátrica, es un médico que aúna a su profundidad científica y clínica una gran carga humana y un gran interés y defensa por la cultura. Doctor en Medicina es profesor universitario en las facultades de Medicina y Psicología de la UIB. El Dr. Figuerola visitó recientemente los estudios de Fibwi TV, donde en el programa Salut i Força TV, que presenta y dirige Carlos Hernández, fue el invitado central de una tertulia en la que también participaron la subdirectora de Cuidados Asistenciales del Ibsalut, Concha Zaforteza, el académico y profesor de la Facultad de Odontología ADEMA-UIB, Pere Riutord y el farmacéutico Ramon Colom. Esta entrevista en papel es una introducción a aquella entrevista televisiva, a la que el lector podrá acceder en su versión original y completa a través del código QR que encontrará al final de estas páginas.

JUAN RIERA ROCA

Carlos Hernández.—Usted lleva ya 35 años ejerciendo la pediatría en Baleares desde el hospital de Son Dureta hasta el actual hospital de Son Espases. ¿Ha cambiado mucho la pediatría a lo largo del tiempo?

Joan Figuerola.—Sí, la pediatría ha cambiado muchísimo. Yo te pondría un ejemplo: hace unos cuatro años, en un curso de formación de adultos en la UIB, me pidieron que explicara cómo había cambiado el servicio de pediatría. En esta charla, después de hacer una introducción, mostraba una ambulancia de las de hace 40 años y les contaba como en las primeras guardias que yo hice, en Son Dureta, recuerdo que nos llamaron porque un niño venía convulsionando de Artà. Lo esperábamos en Son Dureta y tardó una hora en llegar. Llegaron en una ambulancia el conductor, el padre y el niño que convulsionaba. Llevamos al niño a la UCI y, afortunadamente, fue bien. Yo siempre he pensado que si el niño pudo ser recuperado, si yo llego a ser el padre el que no llega a Son Dureta soy yo. Ahora mismo, si un niño convulsiona en Artà se llama al 061, va una ambulancia medicalizada, con un médico y una enfermera. Si hay que trasladar al niño, se lo traslada. En el Hospital de Manacor hay pediatras. Si el niño está muy mal se puede activar la Unidad de Transporte Pediatría-

trico desde el Hospital de Manacor. Esta unidad tanto va por carretera, en helicóptero o en avión. Si a este niño lo llevamos a la UCI de Son Espases y en un momento se ve que hay que trasladarlo a un hospital de Barcelona, podemos trasladarlo en avión. Y todo esto ha cambiado en treinta años. A veces, uno cree que nunca cambia nada, que siempre tenemos problemas. Pero si te paras y miras atrás te das cuenta de que ha cambiado mucho. Es obvio que siempre podremos estar mejor, pero la generación de estos últimos treinta años puede estar muy satisfecha del trabajo que ha hecho en medicina.

Carlos Hernández.—Hace poco se celebró el Día Mundial del Niño Hospitalizado. Imagino que no es fácil decirle a un padre o a una madre que su hijo se ha de quedar ingresado, aunque eso es una garantía de que se lo tratará adecuadamente.

Joan Figuerola.—Claro que no es fácil. Si es posible no hemos de hospitalizar a los niños. Cada vez trabajamos más a domicilio, a través de consultas externas, o desde hospitales de día. El último paso de todos ha de ser la hospitalización. De

cada vez hospitalizamos menos, aunque en ocasiones no hay otro remedio, porque los cuidados que se le dan a un niño hospitalizado no se le pueden dar en otro lugar.

Pere Riutord.—¿Cómo fue su vocación por la Medicina, le viene de familia?

Joan Figuerola.—En la familia no había médicos, pero un amigo de mi padre estudiaba medicina siendo yo un niño pequeño. Aquí comenzó mi ilusión por ser médico. He de decir que él fue ginecólogo y fue muy conocido. Se trataba del Dr. Beltrán que nos ha dejado hace



poco. Él fue quien me introdujo estas ganas de estudiar Medicina. Inicialmente yo también quería ser ginecólogo, pero cuando comencé a estudiarlo me di cuenta de que era algo no iba conmigo. Al curso siguiente vino la asignatura de Pediatría y me di cuenta de que eso era lo que yo quería hacer y, afortunadamente, me ha ido muy bien.

Concha Zaforteza.—¿Cuál cree que es, en estos momentos, el principal reto para mantener la salud entre la población infantil?

Joan Figuerola.—El mayor reto siempre es la medicina preventiva. Y la salud pública creo que es lo más importante. No llegar a la enfermedad sería lo deseable. Aquí jugamos todos y juegan, por ejemplo, las escuelas. Ya existen las escuelas promotoras de la salud, donde se preocupan de que los niños, desde pequeños, conozcan todas aquellas estrategias para poder llevar una vida saludable. Con los colegios trabaja la Pediatría de Atención Primaria. La pediatría comunitaria tiene un gran papel. Y después, también, la sociedad en general, porque si no legislamos, por ejemplo, que el ambiente esté libre de tóxicos tendremos enfermedades respiratorias o de otros tipos. Toda la sociedad tiene algún aspecto en el que ha de trabajar para que los hábitos de salud se incorporen a la vida diaria.

Ramon Colom.—¿Qué opina de que herramientas terapéuticas, como los medicamentos, se diseñen para adultos y luego se adapten pensando que los niños son “adultos pequeños”?

Joan Figuerola.—Yo siempre digo que el gran problema de la pediatría son las herramientas. Hacer ensayos clínicos con niños es muy difícil. Cuando hay un medicamento nuevo siempre comenzamos por los adultos. Una vez que se ha demostrado que el medicamento nuevo es seguro, es efectivo y se puede utilizar, entonces vamos bajando la edad. Eso quiere decir que los nuevos medicamentos llegan a los niños muchos años después de su aparición. En ocasiones tenemos que informar a los padres de que hay medicamentos que les convienen a sus hijos pero que están fuera de las listas porque todavía no han llegado a estudiarse para niños, a pesar de que son seguros y efectivos. En la ma-



yoría de los casos aceptan. Cuando encontramos un niño que está muy mal les decimos a los padres, mirad hay esta herramienta terapéutica, que no ha sido aprobada todavía para los niños de esa edad (aunque tal vez lo haya sido para niños muy poco mayores). O hay un ensayo clínico y ahora miraremos de introducirlo. Y si es un medicamento caro tendremos que estar de acuerdo entre la comunidad, la farmacia y la familia e iniciamos el tratamiento, sabiendo que puede haber algún riesgo. Pero es que, de otro modo, los pediatras no podríamos tratar porque los medicamentos llegan muy tarde. Otro problema es que muchas veces el número de niños que tienen una determinada enfermedad no es lo suficientemente elevado como para que sea fácil hacer estudios. Los pediatras tenemos que hacer estudios multicéntricos, en muchos hospitales, para poder llegar a estas enfermedades y saber si un medicamento es efectivo o no.

Carlos Hernández.—Un pediatra atiende hasta los 14 años. ¿Es adecuado este lími-

te, dada la diversidad de los niños?

Joan Figuerola.—Creo que la edad es algo puramente administrativo. No hay una edad que sea la adecuada para que un paciente deje de ser enfermo pediátrico. Esta edad dependerá de cada niño, del problema que tenga y del momento en el que esté. Imaginemos el caso de un niño con una enfermedad grave, al que el pediatra lo lleva desde que nace. Cuando tiene 15 años, normalmente debería pasar a adultos. Si en ese momento el niño tiene un episodio más grave de su enfermedad, ¿hay que decirle que ahora te vas con un médico que no te conoce de nada? No, has de aguantar. Has de llamar al médico de adultos, has de hacer una transición que puede durar uno o dos años, o los que sean. En un niño sano puede no ser tan importante, pero en niños con enfermedades crónicas se ha de hacer una transición y se ha de hacer el cambio a los 15, a los 17 o a los 21... en el momento en que veamos que ya es el adecuado que el pediatra se aparte.

Pere Riutord.—¿Cuáles son

las líneas de investigación más potentes o más activas dentro del Servicio de Pediatría que usted dirige?

Joan Figuerola.—El Servicio de Pediatría de Son Espases es bastante grande y por ello tenemos diversas líneas de investigación. Por ejemplo, tenemos la línea de cálculos renales, con la UIB, en la que los pediatras trabajan mucho y en la que se han realizado tesis doctorales y se han publicado artículos en revistas científicas internacionales. Tenemos la línea de investigación del sueño, donde los pediatras trabajan con los neumólogos pediátricos que son referentes. Y luego tenemos líneas de investigación en neonatología, lactantes y nutrición. Trabajamos con el IUNICS y el IdISBa, porque nosotros somos clínicos y necesitamos toda la parte de investigación pura que llevan más los profesores de la Universidad. Estas son las líneas más importantes, pero también trabajamos mucho a nivel, no ya tanto de líneas específicas, sino, muchas veces, en trabajos que se han de hacer para ver cómo estamos nosotros, estudios epidemiológicos... Con

el COVID19 publicamos muchos trabajos sobre cómo había repercutido en nuestras urgencias, en nuestra hospitalización, en nuestros enfermos.

Concha Zaforteza.—Me interesa especialmente esta línea de investigación en lactancia materna. ¿Qué es lo que estáis haciendo?

Joan Figuerola.—Trabajamos con la UIB en una línea de investigación sobre la leptina, que está relacionada con el estudio de la obesidad en niños. Hace poco hicimos una sesión clínica en el Servicio de Pediatría sobre esas investigaciones que se llevan a cabo en la Universidad y en los cuales algunos colaboramos.

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



La Facultad de Medicina de la UIB se posiciona en lo alto del ranking de universidades tras los resultados de las pruebas de acceso al MIR

JUAN RIERA ROCA

La Universidad de las Islas Baleares (UIB) se ha posicionado en lo alto del ranking de los estudios de Medicina tras los resultados de las pruebas de acceso a los periodos de formación y capacitación post grado de especialidades, los llamados MIR, siglas de Médico Interno Residente.

Con el 100 por 100 de los graduados en Medicina habiendo superado la nota de corte, la UIB entra en el grupo de cabeza de las quince universidades que han alcanzado el máximo porcentaje de éxito en el examen del MIR, según una nota de prensa emitida por la institución pública de estudios superiores de Baleares.

Todos los graduados en Medicina de la UIB que se han presentado en la convocatoria MIR 2023-24 han superado la nota de corte de las pruebas para acceder a una plaza de



médico especialista en formación del Sistema Nacional de Salud en España. La especialidad se elige de acuerdo con la nota obtenida.

Cabe destacar que sólo quince de cuarenta y cuatro universidades han alcanzado

el máximo porcentaje de éxito en la prueba. Además, el 40,63 por ciento de estos graduados forma parte del llamado "grupo fuerte" del MIR, es decir, el colectivo integrado por quienes han obtenido las mejores notas.

Autorizada la aportación de 6.563.494,93 euros para implantar el grado de Farmacia en la UIB

REDACCIÓN

El Consell de Govern del ha autorizado la aportación extraordinaria plurianual de 6.563.494,93 euros para implantar el grado de Farmacia en la Universidad de las Illes Balears a partir del curso que viene. En concreto, las partidas serán las siguientes: año 2025, 1.090.907,90 euros; año 2026, 1.369.045,32 euros; año 2027, 1.215.867,90 euros; año 2028, 1.382.040,92 euros, y 1.505.632,89 euros para el año 2029.

El grado de Farmacia será una titulación oficial de la Universidad de las Illes Balears que se impartirá de manera presencial en el campus de Palma. Se trata de una titulación de 300 créditos del Sistema Europeo de Transferencia de Créditos (ECTS), divididos en cinco

cursos de 60 créditos ECTS cada uno. La implantación de estos estudios hará posible que la Universidad de las Illes Balears forme a profesionales cualificados en áreas de gran ocupabilidad que puedan ejercer su actividad en oficinas de farmacia, en farmacia hospitalaria, en la industria farmacéutica, en laboratorios de análisis, en la gestión sanitaria y en actividades de educación e investigación.

A partir del próximo curso, la Universidad de las Illes Balears ofrecerá 35 plazas de nuevo ingreso para cursar estos estudios, un grado con una alta demanda en las Islas, ya que en el período 2016-23, un total de 200 alumnos solicitaron el traslado de expediente para cursar el grado de Farmacia en otras universidades.



Agenda docent

CURSOS

XVIII Curs d'Actualització diagnòstica i terapèutica cardiovascular
Hospital U. Son Espases
HUSE. Palma. De gener a juny

Comunicación eficaz en conflictos
Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Palma. 3 de octubre

SESIONES CLÍNICAS

Infarto de miocardio con oclusión coronaria e infarto de miocardio sin oclusión coronaria: hacia un nuevo paradigma del síndrome coronario agudo
Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Ibiza. 7 de junio

CONGRESO

IX Congreso Nacional de Ética y Deontología Médica
Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears
Meliá Palma Marina. Palma.
Del 17 al 19 de octubre

JORNADAS

II Jornada d'actualització en Otorrinolaringologia pediàtrica
Hospital U. Son Espases
HUSE. Palma. 13 i 14 de juny

Jornada de la Societat Catalano-Balear de Medicina Interna
Societat Catalano-Balear de Medicina Interna
Illa Llatzeret. Menorca. 27 i 28 de juny

V Jornadas de Rehabilitación
Sant Joan de Déu Mallorca
Hospital SJD. Palma. 20 y 21 de septiembre

PREMIOS – BECAS

Premios y becas Fundació Patronat Científic COMIB
Convoca: Fundació Patronat Científic COMIB
Plazo de presentación: finaliza el 5 de septiembre

XXXIV Beca Mutual Médica
Convoca: Fundación Mutual Médica
Plazo de presentación: finaliza el 30 de septiembre

XVIII Premio Dr. Font
Convoca: Fundación Mutual Médica
Plazo de presentación: finaliza el 30 de septiembre

SESIONES CIENTÍFICAS

GETomics: una breu història del temps
Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears
Can Campaner, 4. Palma. 4 de juny

El Comib impulsa la Oficina de Mediación para la gestión de conflictos surgidos en el ámbito sanitario

RICARDO MARTÍNEZ

El actual contexto social y jurídico favorece la implantación de la resolución extrajudicial del conflicto sanitario. Se trata de poner en marcha métodos que permitan una gestión diferente de las reclamaciones en este ámbito, ofreciendo al reclamante otra vía que no sea la judicial.

Uno de los objetivos marcados por la actual Junta de Gobierno del Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) es el impulso de la Oficina de Mediación que, de conformidad con lo establecido en la legislación vigente, se encargará de intervenir, a petición de los interesados, cuando se planteen, por motivos profesionales, elementos de confrontación o denuncias entre médicos y pacientes, o entre propios médicos, o médicos con otros profesionales sanitarios, mediante la mediación para evitar su elevación a instancias superiores judiciales.

En España, la mediación está regulada a través de la Ley 5/2012, de 6 de julio, de mediación en asuntos civiles y mercantiles; y del Real Decreto 980/2013, de 13 de diciembre, que completó la regulación legal en materia de formación y responsabilidad civil de los mediadores.

Acuerdos extrajudiciales

Los acuerdos extrajudiciales en materia de responsabilidad profesional sanitaria son una práctica habitual, pero en la gran mayoría de los casos llegan tarde, una vez iniciado el procedimiento judicial, y de forma insatisfactoria: en especial para el reclamante, que siente que en ningún momento ha sido escuchado, o para el profesional, que se lamenta de que no se haya evitado, y esto es una realidad idéntica internacionalmente.

La realidad y la práctica han demostrado que el éxito de un acuerdo extrajudicial en materia de responsabilidad profesional radica en dos puntos: el primero, en cómo se gestiona desde el inicio la reclamación, si es posible adelantándose a ella; y el segundo, y si cabe más importante aún que el punto anterior, en el diálogo con el reclamante.

En los últimos años, mucho se ha hablado y publicado sobre la mediación sanitaria



Rosa Robles, Marian Fuster, Catalina Llull, Carles Recasens y Josefina Belmonte.

como método alternativo de resolución de conflictos y se han realizado intentos de integrar la mediación en el ámbito sanitario a través de la articulación de distintas figuras de conciliación, a la que se le han atribuido labores similares a la mediación, que está constituida en torno a la intervención de un profesional neutral que facilita la resolución del conflicto por las propias partes, de una forma equitativa, permitiendo el mantenimiento de las relaciones subyacentes y conservando el control sobre el final del conflicto.

De esta forma, la ventaja que ofrece la mediación frente a la resolución judicial de litigios es la creación de un espacio de diálogo para obtener una solución personalizada y adaptada a las necesidades de las partes en conflicto. El objetivo del Col·legi de Metges de les Illes Balears, con la labor que desarrollarán **Catalina Llull** y **Josefina Belmonte**, es defender los intereses profesionales de los colegiados y proteger a los pacientes y familiares.

Potenciar el uso de la mediación, como solución de conflictos cuando el reclamante ejerce la acción directa, conlleva que el sistema resulte menos gravoso para las víctimas de un daño derivado del acto médico, permitiendo la optimización de la solución de estos conflictos para todas las partes implicadas.



El Comib y la Acadèmia Mèdica Balear, juntos para potenciar actividades formativas. El Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) y la Acadèmia Mèdica Balear (AMB) han firmado un convenio de mutua colaboración para potenciar la promoción de la salud, formación continuada e investigación de los profesionales que se dedican al sector de la Medicina. El convenio ha sido ratificado por el **Dr. Carles Recasens**, presidente del Comib, y el **Dr. Javier Murillas**, presidente de la AMB. Mediante este acuerdo ambas instituciones se comprometen a reforzar su colaboración institucional en diferentes ámbitos de actividad y de forma especial en materia de formación permanente y perfeccionamiento profesional.

El COPIB distingue el trabajo de Antonia Siquier con el I Premio de Investigación en Psicología de les Illes Balears

REDACCIÓN

El Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB) ha distinguido a la psicóloga **Antonia Siquier** con el I Premio de Implementación y Divulgación de Prácticas Profesionales Innovadoras en Psicología en el Ámbito de las Islas Baleares. **Siquier** se ha alzado con el premio, dotado con 1.000 €, por su trabajo *“Implementación de un protocolo de evaluación clínico-neuropsicológico en la Enfermedad de Parkinson”*, presentado con el lema *“Hacia la detección temprana del deterioro cognitivo leve en la Enfermedad de Parkinson: la Neuropsicología como disciplina clave en su abordaje integral”*. El segundo premio ha quedado desierto.

El decano **Javier Torres** hizo entrega del galardón en el marco de las I Jornadas de Psicología de les Illes Balears, celebradas los pasados días 17 y 18 de mayo en el salón de actos de Son Espases.

La creación del Premio de Implementación y divulgación de prácticas innovadoras en Psico-



Antonia Siquier.

logía Illes Balears responde al interés general del COPIB por la promoción y mejora de los conocimientos teóricos y prácticos que permitan un mayor desarrollo de la psicología, el fomento y apoyo al estudio de la ciencia psicológica, su divulgación y comunicación, así como la promoción, fomento y divulgación de la psicología en toda su extensión científica y profesional.

Como muestra de este compromiso, el galardón persigue

como objetivos principales apoyar la divulgación de prácticas profesionales aplicadas en Psicología; fomentar la inquietud investigadora entre las/os profesionales de la psicología de la comunidad autónoma; promover y difundir buenas prácticas en el ejercicio profesional, apoyando y difundiendo intervenciones que contemplen elementos innovadores y/o de evaluación y validación de metodologías; visibilizar el



Momento de la entrega del premio.

valor y compromiso social de la Psicología como ciencia al servicio de la mejora de las condiciones de vida de las personas, y en particular de los colectivos más vulnerables y desfavorecidos.

Primera edición

En esta primera edición del certamen, el comité científico integrado por profesionales de la psicología del ámbito acadé-

mico, público y privado ha valorado los trabajos presentados siguiendo criterios como el carácter innovador, la originalidad, la solidez del marco teórico, el rigor metodológico, el valor de la divulgación de prácticas profesionales y la consistencia de las conclusiones, así como, la coherencia y claridad expositivas y el cuidado de las cuestiones formales, tanto de naturaleza lingüística como académica.

El COPIB reconoce la contribución de Vicente Soria al desarrollo de la Psicología de Emergencias en la comunidad autónoma

REDACCIÓN

El Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB) ha querido reconocer públicamente la trayectoria profesional de **Vicente Soria** como histórico director del Centro de Emergencias 112 del Govern de les Illes Balears, cargo que ha ostentado hasta hace poco más de un mes y desde el que ha contribuido al desarrollo de la Psicología de Emergencias en la comunidad autónoma.

El decano **Javier Torres** y la coordinadora del Grupo de Trabajo de intervención psicológica en emergencias y catástrofes (GIPEC IB), **Antonia Ramis**, hicieron entrega a **Soria** de una escultura conmemorativa y una caricatura como



Momento de la entrega del reconocimiento a Vicente Soria.

muestra de este reconocimiento, en el marco de las I Jornadas de Psicología de les Illes Balears, celebradas recientemente.

Psicólogo de profesión, a principios de los años noventa **Vicente Soria** fue destinado a la Junta de Protección del Menor de Baleares. Tras varios años trabajando con chicos víctimas de familias desestructuradas y protegiendo a los menores, fue nombrado director del 112, el centro de emergencias de Baleares.

Emergencias

Desde ese cargo, **Soria** ha defendido siempre ante las instituciones y la ciudadanía la importante labor que realizan los profesionales de la psicología de emergencias y sigue ha-

ciéndolo, *“porque tenemos el mejor programa de atención psicológica en emergencias de Europa y posiblemente del mundo”*, señaló. Visiblemente emocionado, **Soria** expresó su gratitud por el reconocimiento y destacó que *“ha sido un honor compartir todos estos años de experiencia con el grupo”*.

Por último, **Vicente Soria** lanzó un mensaje a las autoridades sobre la importancia de mantener activo el servicio y cuidar a unos profesionales cuyo trabajo se ha convertido en una pieza clave en el engranaje de la intervención en situaciones extremas proporcionando apoyo psicológico inmediato a personas afectadas por desastres y situaciones críticas.



Mesa redonda titulada "Nuestras enfermeras. Nuestro futuro. El poder económico de los cuidados".



La presidenta de la Junta Insular del COIBA en Menorca, Purificación Luna, dirigió unas palabras a los asistentes

REDACCIÓN

La Junta Insular de Menorca del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA) organizó el viernes 31 de mayo un acto para celebrar el recientemente conmemorado Día Internacional de la Enfermera (12 de mayo) en el Pati de Sa Lluna. Como es tradición en los actos celebra el Colegio en las diferentes islas, el encuentro reunió a enfermeras y enfermeros de Menorca para rendir un merecido homenaje a todas las profesionales, y se hizo la entrega de insignias de plata y de oro a quienes cumplen 25 de dedicación y a las que se jubilan en reconocimiento y agradecimiento a su contribución a la mejora de la salud de la población.

Durante el acto se ofreció una mesa redonda titulada "Nuestras enfermeras. Nuestro futuro. El poder económico de los cuidados" coincidiendo con el lema de este año del Consejo Internacional de Enfermeras para conmemorar esta fecha señalada. En ella, cuatro enfermeras desgranaron desde diferentes perspectivas y ámbitos la aportación de las enfermeras a la sostenibilidad de los sistemas de salud, y su contribución fundamental para poder dar respuesta a los retos actuales de la salud. Las ponentes fueron: **Belén Matesanz** (coordinadora Médicos del Mundo IB), **Daniel Moreno** (enfermero responsable de la Unidad de Insuficiencia Cardíaca del Hospital Mateu Orfila), **María Florit** (enfermera gestora de casos de Menorca) y **Joana Moll** (miembro de la subcomisión de Patient Actiu a Menorca).

El acto contó con la presencia de la vicepresidenta y consellera de Benestar Social del Consell Insular de Menorca, **Carmen Reynés**.

Las enfermeras de Menorca celebran el Día de la Enfermera en un acto organizado por el COIBA



Se hizo entrega de las insignias de plata a: Núria Febrer Juan, Margarita Mesquida Florit y Francina Salord Oleo.



Recibieron la insignia de oro: Nuria Pons Pons, Maria Assumpta Uris Coll y Magdalena Vidal Moll.



Fue una celebración emotiva a la que también asistieron representantes de instituciones, familiares y amigos.

ROSAMARÍA ALBERDI CASTELL ENFERMERA, PROFESORA, DOS VECES DOCTORA HONORIS CAUSA

«Les digo a los estudiantes que la profesión de enfermería nunca podrá ser sustituida por una máquina»

Rosamaría Alberdi Castell es profesora emérita del Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la Universitat de les Illes Balears (UIB). Diplomada en Enfermería, licenciada en Psicología, máster en Salud Pública y en Servicios de Enfermería y en Cognición y Evolución Humana. Investigadora, docente durante 35 años, en las carreras de Enfermería y, más recientemente, de Medicina. Gestora de diversos cargos universitarios, ha sido decana de la Facultad de Enfermería y Fisioterapia de la UIB. Ha sido diputada autonómica en Baleares (PSIB-PSOE) y ha ejercido cargos en la sanidad andaluza. Entre otros muchos reconocimientos, en 2017 se convirtió en la primera enfermera a la que se le concedía un Doctorado Honoris Causa por su trayectoria, concretamente por la Universidad de Murcia. El pasado mes de abril fue investida por segunda vez Doctora Honoris Causa, en este caso por la Universidad del Uruguay. Rosamaría Alberdi visitó recientemente los estudios de Fibwi TV, donde en el programa Salut i Força TV, que presenta y dirige Carlos Hernández, fue la invitada central de una tertulia en la que también participaron la Dra. Francisca Sastre, médico de Atención Primaria y doctorada en Neurociencias; el Dr. Antonio Bennassar, presidente del Consell Social de la UIB y jefe del Servicio de Traumatología del Hospital de Inca, y Concha Zaforteza, enfermera, subdirectora de Cuidados Asistenciales del llsalut y también profesora de la UIB. Esta entrevista en papel es una introducción a aquella entrevista televisiva, a la que el lector podrá acceder en su versión original y completa a través del código QR que encontrará al final de estas páginas.

Antonio Bennassar.— Hemos oído su largo y gran currículo. ¿Cómo comenzó todo esto, cuando dijo quiero ser enfermera?

Rosamaría Alberdi.— Yo nunca dije "quiero ser enfermera". Cuando era pequeña quería ser Perry Mason, astronauta, bombero... Después de hacer el PREU comen-

JUAN RIERA ROCA

Carlos Hernández.— ¿Qué ha supuesto para usted este segundo Doctorado Honoris Causa, en esta ocasión en el Uruguay?

Rosamaría Alberdi.— Fueron cuatro días muy intensos. Tanto en el primer Honoris Causa, en Murcia, como éste en Uruguay, han sido sorpresas. Yo tenía un proyecto de ir allí a hacer una estancia de trabajo en esta universidad, con la que estoy vinculada desde hacía tiempo y quisieron hacerme un reconocimiento. Cuando hablo de los Honoris Causa solo tengo dos palabras. La primera es agradecimiento. Ya lo dije en 2017: yo soy como la culminación de una trayectoria que se había de recorrer. Y lo cierto es que de 2017 a 2024 ya son tres las enfermeras Honoris Causa en España, y creo que fuera hay cinco más. Entonces, agradecimiento y reconocimiento. Este honor que me dan a mí, en realidad es para todas las que hemos hecho este camino juntas, que son muchas. He tenido la suerte de trabajar con gente que me ha ayudado y me ha dado coraje para cumplir mis objetivos, y eso es algo que me hace sentir orgullosa.

Carlos Hernández.— En 2017 el periódico Redacción Médica informó de su primer Ho-

noris Causa titulado "La primera enfermera en pisar la Luna".

Rosamaría Alberdi.— Recuerdo ese titular y cuando ese medio me entrevistó. Y sí, fue un paso importantísimo para la profesión enfermera, que ha asumido muchos hitos de normalización. Ya somos decanas, rectoras, gerentes de hospital, conselleras... y faltaba ese reconocimiento académico, que ya tocaba. Y fue estupendo que me tocara a mí.





cé Psicología, siendo de los primeros estudiantes de esta carrera en la Universidad de Barcelona. Fue en el tercer curso que me di cuenta de que me enseñaban muchos conceptos teóricos pero poca fisiología. Entonces pensé, me haré ATS [antiguo título de Asistente Técnico Sanitario, que dio paso al Diplomado Universitario en Enfermería (DUE) y más recientemente al Grado de Enfermería, ya carrera superior] y así combinaré conocimientos. Hice las dos carreras paralelamente y las acabé prácticamente al mismo tiempo. En segunda encontré trabajo de enfermera y fue entonces cuando me encontré con el cuidado. Y eso fue lo que me decidió a seguir por ese camino. El cuidado entró en mi vida y es aquí donde me he sentido más cómoda. El cuidado es lo que nuclea mi vida profesional. Incluso los años que fui diputada autonómica y trabajé en leyes que no tenían nada que ver con la salud busqué poner los cuidados en ámbitos en los que normalmente no están, pero que cuando están lo cambia todo.

Concha Zaforteza.— Rosamaría Alberdi es autora de libros de poesía como *El margen fértil* o *Las hijas de la luna*. ¿Nace la poesía de esa impregnación del cuidado... de dónde nace?

Rosamaría Alberdi.— Yo escribo por dos cosas. Una es para poner orden en el caos interior, para nombrarme. Por ejemplo, estalla la guerra de Ucrania y yo me siento trastornada por todo eso. Habían taldado unos árboles, cerca de mi casa, en la barriada de Son Sardina, unos árboles que me daban sombra a una terraza. El viento los tiró y los tuvieron que talar. Entonces comencé a dar pan a los pájaros que vivían en aquellos árboles. Creí que alguien tenía que compensarlos. Conmocionada por la guerra y por eso que yo llamo el sufrimiento habitable, se me ocurrió que ese día les daría doble ración de pan a los pájaros para comenzar a luchar contra la guerra. ¿Que por qué escribo? Para nombrar esto, que no sé nombrar de otra manera, a través de la poesía. Y escribo también porque en ocasiones tengo que decir cosas a alguien que solo las sé decir a través de la poesía. He estado

muchos años, desde que llegué a Mallorca, vinculada a un grupo poético que lleva el poeta Antonio Rigo, donde aprendí, sobre todo, a sintetizar y a hacer el poema más universal, menos personal. Yo no había pensado en publicar, pero la vida me llevó no solo a eso sino a crear una pequeña editorial independiente.

Francisca Sastre.— ¿Cuál fue su experiencia en la enfermería clínica?

Rosamaría Alberdi.— Muy poco tiempo, al principio. Yo siempre digo que soy una enfermera más teorizadora. Estuve dos años trabajando en el Hospital Clínic de Barcelona y en un hospital de Cádiz, en ambos casos en los servicios de Nefrología. Tras esa experiencia pasé rápidamente a dar clases. He dado clases de materias, como Gestión, cuya práctica no se aprende solo desde el hospital. Hace unos años tuve la suerte que cuando la Dra. (enfermera) Gloria Gallego dejó la UIB, habiendo sido profesora de Historia de la Enfermería. Yo no lo era, pero me abrió un mundo y todos esos años fascinantes que he dado

esa materia lo he hecho con mucho gusto. Entender la historia de una profesión feminizada es muy interesante. Saber qué nos ha pasado, vinculándolo también a la historia de las mujeres, de la democracia, de cómo ha evolucionado nuestro país.

Carlos Hernández.— ¿Qué les dice a los estudiantes el primer día de clase o, qué le diría a una persona de 17 o 18 años que está pensando estudiar enfermería?

Rosamaría Alberdi.— Es algo que me ha sucedido, porque daba Ética, asignatura que estaba en el primer cuatrimestre. Y en ocasiones era la primera clase, a las ocho de la mañana, del primer día que iban a la Universidad. Siempre les decía que muchas felicidades por haber escogido una profesión como ésta que nunca será sustituida por una máquina y que siempre será necesaria, por mucho que avance todo, porque la enfermería, el cuidado, lo que hace es promover la vida en cualquier circunstancia, es igual a quién estés atendiendo, a un niño recién nacido o a una persona que ya se

está muriendo y hay que acompañarla de la manera más digna. Durante la etapa de mi práctica clínica yo viví un momento en el que el sistema sanitario llegaba sin rubor al “yo ya no puedo hacer nada por usted”. Y se enviaba a la persona a casa a morir. Esta evolución, para mí fundamental, del sistema sanitario es importante. Y eso es lo que hacen las enfermeras, a las que siempre digo que han escogido una profesión que jamás será sustituida por una máquina. Las máquinas nos ayudarán a tomar el pulso, a pinchar, a mejorar las técnicas. Pero la relación del cuidado no la podrá hacer nadie más que una persona, en este caso las enfermeras y todas las demás que cuidan.

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



El COVIB firma un acuerdo con la AVEPA para el impulso de la especialización veterinaria

Los Colegios de Veterinarios que reconocen y apoyan el proceso de acreditación de AVEPA abarcan ya aproximadamente el 80% de los clínicos de animales de compañía de España

REDACCIÓN

El presidente del COVIB, **Ramón García**, y el presidente de AVEPA, **Jordi Giné**, firmaron el pasado mes de abril, en la sede del Colegio, en Palma, un convenio de colaboración que favorecerá la promoción y desarrollo del proceso de acreditación AVEPA en especialidades veterinarias entre los clínicos de pequeños animales de las Islas. El convenio firmado contempla la promoción, publicación y difusión por parte del Colegio Balear del proyecto de acreditación en especialidades veterinarias de AVEPA y el reconocimiento de los acreditados de AVEPA en Baleares. Se trata éste de un paso clave para dar respuesta a la demanda tanto de los propietarios de los animales de compañía como de los propios veterinarios de nuestro sector, para poder identificar a los profesionales que han demostrado una formación y experiencia clínica específica y comprobada en las distintas especialidades veterinarias.

Tras el acto, tanto el presidente de AVEPA como el presidente del Colegio de Veterinarios de Baleares coincidieron en la importancia estratégica que tiene dentro de los objetivos de la profesión el definir mediante criterios profesionales y experimentados como los que está promoviendo AVEPA esta especialización veterinaria en el ámbito de los animales de compañía.

Colaboraciones

En la reunión posterior se discutieron las próximas colaboraciones de AVEPA con el Colegio en materias de formación de los clínicos de pequeños animales en las Baleares, y se comentaron los resultados del reciente estudio AVEPA sobre la percepción del impacto de la Acreditación en Especialidades de AVEPA, en el desarrollo de la veterinaria en España. Actualmente, AVEPA se encuentra en conversaciones muy adelantadas para llevar a cabo acuerdos similares con otras organizaciones colegiales veterinarias para la ampliación de estos a otras áreas geo-



Momento de la firma con AVEPA.

gráficas en las cuales sus acreditados estén ejerciendo su actividad clínica.

Suma de adhesiones

Este acuerdo se suma al ya establecido en la misma línea de cooperación con el Consejo Gallego de Colegios Veterinarios, el Consejo Catalán de Colegios Veterinarios, el Consejo Regional de Colegios de Veterinarios de Canarias, el Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Veterinarios, el Colegio de Veterinarios de Madrid, el Colegio de Veterinarios de Valencia, el Colegio Oficial Veterinario de Cantabria y el Colegio de Veterinarios de la

► Este reconocimiento es un paso clave para dar respuesta a la demanda de poder identificar a los profesionales que han demostrado una formación y experiencia clínica específica y comprobada en las distintas especialidades veterinarias

región de Murcia. Estos consejos y colegios que reconocen y apoyan el proceso de acreditación de AVEPA abarcan ya aproximadamente el 80% de los clínicos de animales de compañía de España, apoyando a la más que consolidada implantación de esta acreditación en nuestro país.

Encuentro interinsular de veterinarios de Canarias y Baleares

Tenerife acogió recientemente un encuentro interinsular entre los representantes de los Colegios de Veterinarios de las dos provincias canarias y del Colegio de las Islas Baleares. El obje-

tivo fundamental del encuentro fue analizar las similitudes en el desarrollo profesional de los veterinarios y sus respectivos órganos colegiales en entornos y con problemáticas muy similares.

Los tres colegios pudieron constatar el alto nivel de los establecimientos en ambos archipiélagos, al tiempo que compartían una realidad palpable: una cabaña ganadera pequeña y centrada en grupos de animales concretos. Se afrontaron también cuestiones relativas a la deontología profesional, a las quejas que llegan desde las familias de los animales, en muchos casos basadas en el desconocimiento de los límites que tiene el ejercicio de la veterinaria, en el control del intrusismo profesional tanto de personas que actúan sin ninguna titulación como de aquellos que están titulados en sus respectivos países, pero obvian que para ejercer en España tienen que integrarse en alguno de los colegios.

El encuentro, que tendrá ediciones sucesivas, sirvió sobre todo para estudiar la posibilidad de analizar las situaciones desde enfoques diferentes, poniendo sobre la mesa posibilidades como un mejor aprovechamiento de los recursos que llegan de la Unión Europea y haciendo hincapié en la necesidad de que socialmente se conozca mejor la figura de un profesional que, más allá del aspecto sanitario, está presente en el control de y supervisión de toda la cadena alimentaria.



Presidentes de colegios profesionales, entre los que se encuentra Ramón García.

Se prevé un aumento del cáncer oral en Baleares entre 2024 y 2050

El tabaco y el alcohol son los responsables del 90% de los cánceres orales // La exposición al sol, el VPH, una mala higiene o una dieta deficiente, factores a tener en cuenta

REDACCIÓN

Con motivo del Día Europeo contra el Cáncer Oral, que se celebra el 12 de junio, el Colegio Oficial de Dentistas de Baleares recuerda que la prevención, la autoexploración y un diagnóstico precoz son clave para superar el cáncer oral.

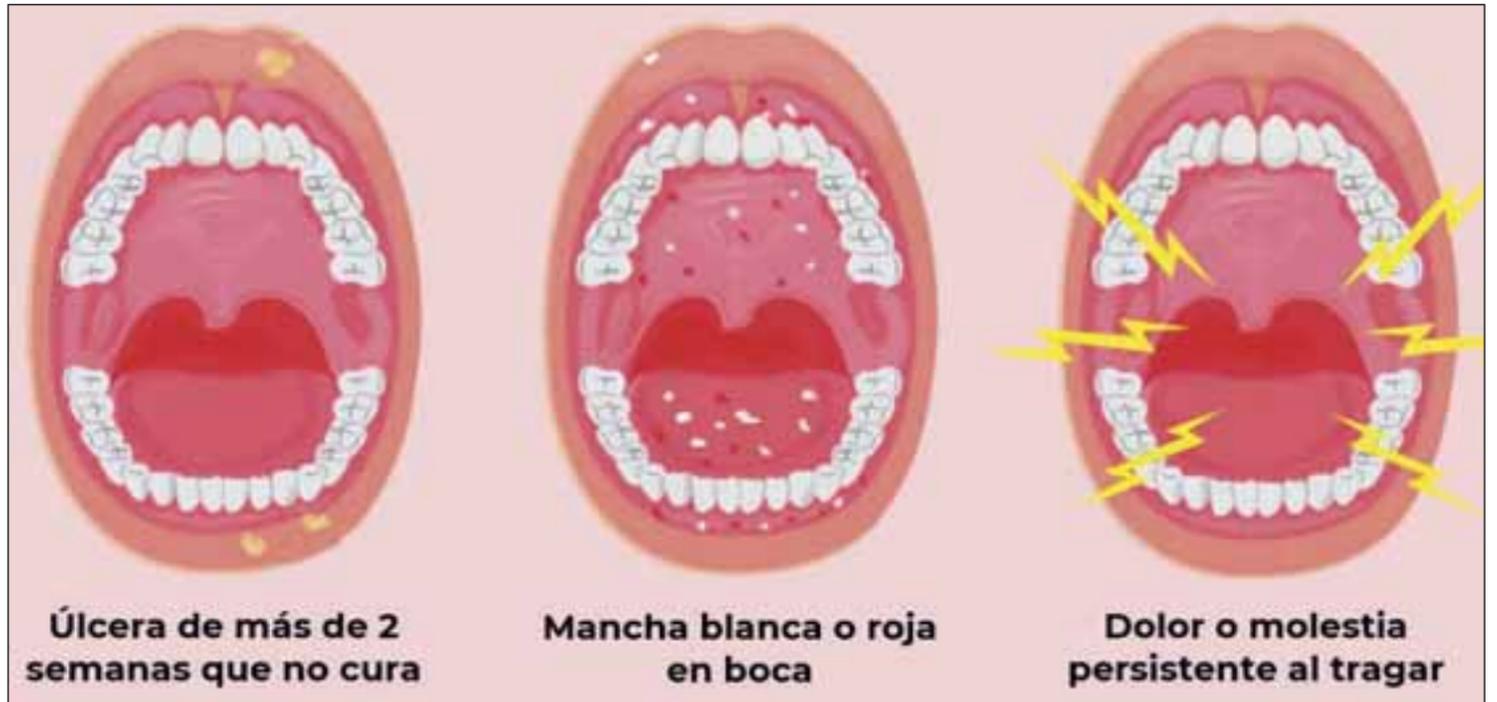
En 2023 se diagnosticaron casi 6.300 nuevos casos de cáncer en Baleares, de los cuales 90 eran cáncer oral. La Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) estima que en 2025 se diagnosticarán 98 nuevos cánceres de labio y cavidad oral en Baleares. Una cifra que irá en aumento hasta los casi 140 casos en 2050.

El cáncer oral afecta a casi el doble de hombres que de mujeres en nuestras islas: 59 hombres afectados en 2023 por 30 mujeres. En cuanto a la mortalidad de este tipo de cáncer, la Asociación Española Contra el Cáncer señala que 20 personas murieron de cáncer oral en Baleares durante el 2023, el 60% eran hombres y el 40% mujeres.

Los 3 signos de alarma del cáncer oral

Tal y como señala el Consejo General de Dentistas de España, uno de los peligros reales de este cáncer es que, en sus primeras etapas, puede pasar desapercibido. Puede ser indoloro y es posible que las lesiones sean mínimas. El cáncer oral puede presentarse de muchas formas, pero existen unos signos llamados de "alarma" que nos deben obligar a consultar urgentemente a un profesional sanitario. Puede aparecer como una mancha de color blanco o rojo en la boca, o una pequeña úlcera dura que se parece a un afta común y que no se cura en unas dos semanas. Otros síntomas incluyen dolor o dificultad para tragar, hablar o masticar. El dolor de oído persistente en un solo lado también puede ser una señal de advertencia.

No siempre estos signos son sinónimos de cáncer oral. Por ello, no te precipites en el diagnóstico y consulta a un profesional de inmediato para salir de dudas. Ten en cuenta que



Signos de alarma para detectar el cáncer oral.

una lesión diagnosticada precozmente, mejora de manera muy considerable el pronóstico de esta enfermedad.

El cáncer puede pasar desapercibido durante sus estadios iniciales por lo que muchas veces se encuentra avanzado cuando el paciente requiere cuidados. Por ello la tasa de supervivencia a los 5 años es de tan solo el 50%. Las localizaciones más comunes son la lengua, el interior de las mejillas y el suelo de la boca. El tratamiento normalmente incluye una combinación de extirpación quirúrgica, radioterapia o quimioterapia, sin embargo, las tasas de supervivencias permanecen de las más bajas

de todos los cánceres y no han variado en las últimas décadas.

Las causas principales del cáncer oral son el tabaco y el alcohol (90% de todas las causas de cáncer oral). El masticar tabaco junto a otras sustancias carcinogénicas como el betel, es una causa muy común en Asia; sin embargo, la infección por papilomavirus humano (VPH) se está convirtiendo en un factor de riesgo emergente, sobre todo en países de altos ingresos. Los profesionales de la salud bucodental están en una posición privilegiada para detectar signos precoces del cáncer oral, pero, sin embargo, la oportunidad de un simple examen oral es frecuentemente

olvidada.

Los factores de riesgo

El daño acumulativo de factores como el tabaquismo, el consumo no moderado de alcohol y las infecciones virales persistentes como el VPH, son los principales factores de riesgo. Pueden pasar varias décadas fumando, por ejemplo, para precipitar el desarrollo del cáncer. El consumo de tabaco en todas sus formas es el número uno en la lista de factores de riesgo de cánceres de la cavidad oral en personas mayores de 50 años. Históricamente, al menos el 75% de los diagnosticados a los 50 años o más

han sido consumidores de tabaco. Cuando se combina el tabaco con el consumo excesivo de alcohol, el riesgo aumenta significativamente, ya que los dos actúan sinérgicamente. Aquellos que fuman y beben, tienen un riesgo 15 veces mayor de desarrollar cáncer oral. El tabaco y el alcohol son factores esencialmente químicos, pero también pueden considerarse factores de estilo de vida, ya que te-

nemos cierto control sobre ellos. Además de estos, existen factores físicos como la exposición a la radiación ultravioleta, agente causante de cánceres de labio, así como de cánceres de piel.

¿Cómo prevenirlo?

Existen factores de protección frente al cáncer oral

- Consumo de frutas y verduras
- Mantener una buena higiene oral
- Curar las lesiones que puedan aparecer antes del cáncer

Existen factores que favorecen el cáncer oral

- Consumo de tabaco
- Consumo excesivo de alcohol
- Infección por ciertos tipos de virus del papiloma humano
- Existencia de algún elemento que produzca roce continuado en la cavidad oral

¿Qué puede hacer mi dentista frente al cáncer oral?

El dentista es el mejor profesional para diagnosticar las lesiones potencialmente malignas y el cáncer de la cavidad oral. Las revisiones periódicas y el diagnóstico precoz salvan muchas vidas.



Evolución en el futuro de los casos de cáncer oral en Baleares.

DR. LLUÍS SALVÀ

DIRECTOR MÉDICO Y PROPIETARIO DE OFTALMEDIC SALVÀ

“Hay gente que la opero y quiere seguir llevando gafas porque si no, se siente desnuda”

El Dr. Lluís Salvà es sinónimo de referencia oftalmológica en nuestras islas. Estamos hablando de un profesional que atesora décadas de prestigio como experto en tratamiento de cataratas y cirugía refractiva. Se licenció en Medicina y Cirugía por la Universitat de Barcelona con calificación sobresaliente en el año 1980 y optó al Premio Extraordinario de Licenciatura otorgado por la Facultad de Medicina, en reconocimiento a su excelencia académica, decidiendo orientar su carrera médica hacia la Oftalmología. Hace más de 35 años fundó Oftalmedic Salvà, un grupo de centros oftalmológicos con un equipo sólido de profesionales y que da servicio a Juaneda Hospitales. El Dr. Salvà ha asistido a un desarrollo exponencial de la oftalmología, siendo capaz de ofrecer la mejor respuesta ante el reto del tratamiento integral de la visión. Tres son las claves de su gran éxito: una apuesta por la formación, la mejor tecnología y trabajar en familia, ya que parte de sus familiares más directos forman parte de su equipo de confianza más estrecho. Hace unas semanas, el Dr. Salvà defendió su tesis doctoral en la UIB sobre la cirugía de catarata asistida con láser y se ha convertido en Doctor con calificación Sobresaliente Cum Laude. La tesis se titula “Análisis comparativo de los resultados visuales y refractivos tras la implantación de lentes intraoculares monofocales y multifocales mediante facoemulsificación convencional y asistida por láser de femtosegundo”. El pasado 22 de mayo visitó el plató de Fibwi para participar en el programa Salut i Força.

LAURA CALAFAT

P.- ¿Cuáles son las conclusiones principales de su tesis?

R.- Son varias porque eran tres estudios, básicamente, dedicados a la cirugía de cataratas, que es mi especialidad. Por un lado, la nueva tecnología de cirugía de cataratas asistida con láser, versus no asistida con láser. Es decir, sus ventajas e inconvenientes y los campos de mejora. Por otro lado, el estudio de lentes intraoculares monofocal, multifocal, de visión intermedia mejorada, los nuevos tipos de implantes o prótesis que ponemos en lugar del cristalino y analizar sus resultados. En tercer lugar, un estudio de una lente en particular que se ancla en la capsulorrexia y que no se mueve, son las lentillas que menos producen astigmatismo. Tras 35 años que llevo dedicado a la cirugía de cataratas he podido comprobar que esos 4 milímetros de cristalino nos dan mucho de sí y son capaces de mejorar mucho la calidad de vida de los pacientes.

P.- Aborda, a través de esos tres estudios, el resultado de la cirugía de cataratas, en función de la técnica y la lente empleada, con el obje-

tivo de determinar la opción que mejore la calidad de vida los pacientes, ¿no es así?

R.- El tema es complejo porque no solo interviene la parte técnica, como el láser, las lentillas... también es importante lo que piensa la persona. Hay gente que la operas y me dice “no, yo quiero seguir llevando gafas, si no las llevo parece que voy desnudo”. Gente que no quiere llevar gafas en absoluto porque dice que casi no lee. Hay datos técnicos de cada persona (la córnea, la edad, el tipo de catarata...) que serán decisivos para determinar la técnica a emplear.

P o r

ello, es importante este análisis, pero también tener la conversación con el paciente para saber qué desea y cuáles son sus expectativas.

P.- Su investigación afirma que es necesario que el oftalmólogo tenga en cuenta las variables de cada paciente como la anatomía ocular, la situación personal o profesionales, sus expectativas...

R.- Es así. Hay gente que se quiere operar de cataratas y me pide en la consulta directamente llevar la lente intraocular que le han puesto a su amigo, no llevar gafas... y nosotros le diremos que tal vez no sea posible por sus características, porque entre calidad de vida y salud, siempre elegimos salud.

► “No recomiendo las inyecciones para cambiar el color del ojo, aunque ahora esté de moda”

► “No es peligroso para el ojo la lectura del iris, pero no se sabe qué hará una empresa con esa información”



P.- ¿Ha evolucionado mucho la Oftalmología en sus 35 años de carrera?

R.- Muchísimo. Soy oftalmólogo porque mi madre tuvo un glaucoma agudo. En estos 35 años ha habido avances tremendos, mucha investigación. Antiguamente, tras una operación de cataratas el paciente debía estar en la cama sin moverse, ponían 9 puntos de sutura que luego debían quitarse, operaban un ojo y a los tres meses el otro...no ponían lente intraocular, se empleaban gafas gruesas, luego salieron lentes de contacto... Todo eso ha cambiado mucho, se operan los dos ojos el mismo día, en cinco minutos y al día siguiente el paciente trabaja y está en su rutina, sin hacer deporte extremo, eso sí. Ha cambiado mucho.

P.- Hablemos de cirugía refractiva. ¿Fue una revolución la llegada del Lasik en los 90 para corregir la miopía, el astigmatismo y la hipermetropía?

R.- Fue una revolución. Refractiva va ligado a todo lo que provoca llevar gafas. La primera revolución con las lentillas de contacto en los años 50 y 60 se fue estableciendo, pero con los inconvenientes de las molestias y de las infecciones. En los 90 llegó el láser a la cirugía, que fue un gran cambio, los oftalmólogos de pronto contábamos con una herramienta que mejoraba la calidad de vida de los pacientes, excepto para los que sufrían presbicia o vista cansada. Es decir, la cirugía refractiva con láser quitaba las dioptrías, pero no la presbicia, que es una afección que nos aparece a todos a partir de los 50 años a causa de la disfunción del cristalino. El mejor tratamiento ahora de la presbicia es el tratamiento intraocular, en el que se extrae el cristalino y se



El Dr. Luis Salvà defiende su tesis ante el tribunal.

cambia por una lente multifocal, si el ojo lo permite. Y se corrige la definitivamente la presbicia.

P.- ¿Son tratamientos de por vida?

R.- Si hablamos de lente multifocal sí, en el caso de la técnica Lasik pueden existir variaciones de la graduación. De ahí la importancia del estudio preoperatorio para garantizar la eficacia del tratamiento. El tema de la lente intraocular es diferente y no varía, sin embargo, no evita la aparición de otras enfermedades como un glaucoma, un desprendimiento de retina, etc... Esta operación no le protege de otras enfermedades oftalmológicas, pero sí le liberará de llevar gafas.

P.- ¿Qué ha supuesto la tecnología de la imagen ocular, concretamente la tomografía de coherencia óptica, por lo que se refiere al diagnóstico más preciso del ojo?

R.- Mucho. Hay toda una serie de avances en el diagnóstico. La mácula es muy sensible a los cambios, le afecta hasta el colesterol o el estrés. Cuando

► Ha habido un gran avance en la farmacología a través de inyecciones intraoculares"

una persona tiene una maculopatía, detectamos esa alteración con la tomografía de coherencia óptica. Con eso, diagnosticamos y podemos tratar de forma precoz. Hoy en día, una consulta oftalmológica normal es incompatible con no disponer de una tomografía de coherencia óptica a su alcance.

P.- ¿Hay tratamientos farmacológicos novedosos para las enfermedades del ojo?

R.- Sí. Ha habido un gran avance en la farmacología a través de las inyecciones intraoculares. Aunque la gente se asusta mucho cuando escucha esta terminología, es prácticamente inocuo y hay pacientes que se ponen estas inyecciones hasta cuatro veces al año. Gracias a ellas, evitan la ceguera ante degeneraciones maculares, muy frecuentes hoy en día.

Ahora la gente vive un promedio de quince años más que hace un tiempo. Como esta enfermedad va ligada a la edad, ahora es mucho más prevalente. Hace unos años no existía tratamiento, ahora, afortunadamente, gracias a estos avances, hay buenos tratamientos.

P.- ¿Han mejorado mucho los resultados de la cirugía de cataratas los implantes intraoculares?

R.- Sí, mucho. Todas las casas comerciales han visto un lugar donde posicionarse. Cada vez más la gente quiere prescindir de las gafas, no es un tema oftalmológico y sí estético. En la medicina de hoy la estética tiene una importancia que no tenía hace 10 años, y la gente no quiere llevarlas. Hasta me preguntan por qué yo las llevo, que siempre las he usado y no me importa llevarlas.

P.- ¿Se puede operar un paciente para cambiar el color de los ojos?

R.- Sí. No son operaciones. Son inyecciones dentro del ojo que modifican el color deter-

minado de ojo que tenemos. Cuanta más pigmentación tiene, más oscuro es el ojo. Ahora están de moda los colores con menos pigmento, y éstas son inyecciones que destruyen el pigmento. Lo que sucede es que este pigmento no se libera, lo cual puede generar problemas como el glaucoma. Es un tema que aún hoy se investiga y no está bien probado. Yo no me lo haría.

P.- ¿Cómo ha evolucionado la cirugía de cataratas?

R.- Hay un hecho muy importante que es la aparición del microscopio quirúrgico. Eso ha hecho que la precisión sea mayor, que se puedan eliminar los puntos de sutura... Antiguamente, hace 50 años, oculistas me cuentan que iban a casa de los pacientes a operar y eso ha cambiado muchísimo, como es lógico.

P.- ¿Qué es el quirófano inteligente, algo que solo tiene Oftalmedic Salvà en Balears?

R.- Es un quirófano que permite la interconexión de diferentes aparatos. Gracias a eso vemos la longitud axial, el tamaño del ojo, junto a la cara anterior de la córnea, directamente en el microscopio y eso constituye una guía perfecta a la hora de colocar una lente para la corrección del astigmatismo en su eje correcto. Es una interconexión de aparatos que hace la cirugía de cataratas mejor. En cuanto a la cirugía refractiva es lo mismo. Es lo que llamamos quirófano inteligente.

P.- La última pregunta, doctor, que es de actualidad. Hay empresas que pagan 70 euros en criptomonedas por la lectura del iris. ¿Qué opina?

R.- Para nuestra salud ocular no es peligroso, que yo sepa. Pero no dejaría hacerlo. Porque qué hace con esa información la empresa, para qué lo empleará... son preguntas en el aire, en una nebulosa, que hasta la Administración parece que lo prohíbe. Pero para el ojo no es nocivo.



El Dr. Luis Salvà junto a los miembros del tribunal y el director de su tesis.



El Dr. Luis Salvà obtiene el doctorado, gracias a la defensa de su tesis.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



El equipo de radiología intervencionista de Juaneda Hospitales realiza, por primera vez en Baleares, una reducción de un hígado con metástasis para posibilitar una posterior cirugía curativa

Radiólogos intervencionistas de Juaneda Hospitales, apoyados por la jefa de esta especialidad en el Hospital Clínic de Barcelona, ha realizado por primera vez una 'doble deprivación hepática', dejando sin riego sanguíneo parte de un hígado con metástasis, mediante catéteres

REDACCIÓN

Radiólogos intervencionistas de Juaneda Hospitales han realizado, por primera vez en Baleares, una 'doble deprivación hepática', que consiste en reducir la parte de un hígado afectado por metástasis y, por efecto rebote, aumentar la zona sana, posibilitando una cirugía para eliminar el área enferma, de otro modo inviable.

El equipo de radiólogos intervencionistas estuvo integrado por la **Dra. Anna Alguersuari**, directora del Servicio de Radiología de Juaneda Hospitales, y el **Dr. Miguel Casares**, especialista de este mismo servicio, con la **Dra. Arantxa Gelabert**, jefa de la Unidad de Radiología Intervencionista del Hospital Clínic de Barcelona, especialista en hemodinámica hepática y pionera en esta técnica en España.

La radiología intervencionista es una especialidad médica que realiza tratamientos mínimamente invasivos, utilizando imágenes radiológicas para guiar el acceso endovascular con catéteres, o percutáneo (a través de la piel) hasta la lesión y tratarla, con mucho menos riesgo de complicaciones o dolor, y con una muy rápida recuperación.

Intervención

«Para entender la intervención —explica la **Dra. Alguersuari**— tenemos que entender la enfermedad. En este caso es un paciente con metástasis hepáticas que solo podremos curar si operamos y sacamos la parte del hígado afectada. Pero en este caso la cirugía no era posible porque sabemos que dejaríamos al paciente sin el hígado sano suficiente para poder vivir».

«Teníamos que buscar la manera de hacer crecer el hígado sano para poder realizar la operación después. Para ello hemos tapado, mediante acceso por catéteres, las venas que irrigan la zona enferma, dejándola sin riego, lo que estimu-



De izquierda a derecha, el Dr. Miguel Casares, radiólogo intervencionista de Juaneda Hospitales; la Dra. Arantxa Gelabert, jefa de la Unidad de Radiología Intervencionista del Hospital Clínic de Barcelona; la Dra. Anna Alguersuari, directora del Servicio de Radiología de Juaneda Hospitales y radióloga intervencionista y el Dr. Javier Mulet, cirujano general y digestivo y coordinador de Cirugía General y Digestiva de Juaneda Hospitales.

la el crecimiento de la parte sana, para poder operar con seguridad posteriormente», añade la especialista de Juaneda Hospitales.

Por su parte, la **Dra. Arantxa Gelabert**, jefa de la Unidad de Radiología Intervencionista del Hospital Clínic de Barcelona, amplió la explicación añadiendo que «las particularidades que han hecho especialmente compleja esta intervención es que he-

mos ido más allá de lo que hasta ahora eran las técnicas regenerativas del hígado, basadas en cerrar la vena porta».

«A esta oclusión de la vena porta le sumamos, con este nuevo procedimiento, la oclusión de otras venas, de modo que se produce un mayor daño hepático en la zona con metástasis y así, la otra parte del hígado, el lóbulo hepático contralateral (que es la zona sana que

conservará el paciente) se regenera más para compensar esa agresión», concluye.

Beneficios

No solamente los pacientes con metástasis hepáticas se benefician del intervencionismo oncológico: «Los tumores primarios del hígado, el hepatocarcinoma y el colangiocarcinoma (cáncer de vías o conductos biliares), se pueden beneficiar de los procedimientos oncológicos que hacemos en radiología intervencionista, no sólo endovasculares, sino también percutáneos», añade la **Dra. Alguersuari**.

Ante esta primera intervención que se realiza en las Islas y que supone un avance para la Medicina balear, el **Dr. Miguel Casares**, radiólogo intervencionista de este mismo equipo, enfatiza el hecho de «que la **Dra. Gelabert** haya venido a realizar esta intervención con nosotros muestra la línea de Juaneda Hospitales de fomentar la radiología intervencionista».

«Los radiólogos intervencionis-

tas —continúa el **Dr. Casares**— hacemos muchas cosas diferentes, una de las cuales, la oncología intervencionista, es el cuarto pilar de la oncología (junto con la quimioterapia, la radioterapia y la cirugía) y es por ello por lo que queremos hacer una gran apuesta en Juaneda Hospitales por estos procedimientos».

Hasta el momento, añade, «hemos hecho intervenciones vasculares, biliares, contra el dolor, urológicas, etcétera, y ahora nos queremos centrar en la oncología intervencionista, que es lo que vamos a potenciar en Juaneda Hospitales. Es una oportunidad maravillosa para nuestros pacientes de las Islas poder acceder a estos procedimientos novedosos».

Los doctores **Javier Mulet** y **José Carlos Vicens** son los cirujanos que tratan a este paciente, «con un cáncer de colon (ya intervenido), con metástasis hepáticas, de las que ya hemos eliminado las del lado izquierdo. Ahora eliminaremos las de la parte del lado derecho cuando, gracias a la 'deprivación hepática', el lóbulo sano haya crecido lo suficiente para ser viable», explica el **Dr. Javier Mulet**.

Alta tecnología

Juaneda Hospitales cuenta con dos salas de radiología intervencionista ubicadas en Clínica Juaneda y en Hospital Juaneda Miramar, dotadas de los equipos de alta tecnología necesarios para realizar todo tipo de procedimientos intervencionistas, con la guía de los más modernos y precisos sistemas radiológicos, así como con un equipo humano de excelencia.



De izquierda a derecha, el Dr. Casares y las Dras. Gelabert y Alguersuari ante uno de los monitores de la sala de control de la unidad de radiología intervencionista.



ANNA ALGUERSUARI RADIOLOGA INTERVENCIONISTA Y DIRECTORA DE RADIOLOGÍA DE JUANEDA HOSPITALES

«Estoy convencida de que en Juaneda Hospitales tenemos el mejor grupo de radiólogos y la mejor Unidad de Radiología Intervencionista de la medicina privada de Baleares»

REDACCIÓN

P.—Preséntese, si es tan amable.

R.—Me llamo Anna Alguersuari, soy médico radiólogo intervencionista y me he formado durante casi 20 años en Cataluña, aunque mi formación con radiólogo intervencionista la inicié en Bélgica. He venido a Mallorca, donde están mis raíces. Tengo un pasado en común con la historia de este hospital. Para mí es un orgullo y un honor poder volver, con una buena formación y toda la motivación para poder aportar lo mejor de mí. Tengo diversas aficiones y hobbies y disfruto de i tiempo libre. El deporte es parte de mí y siempre me ha acompañado y equilibrado. Pero he venido a entregarme al trabajo, así que hoy mi afición y mi dedicación van a ser para Juaneda Hospitales.

P.—Se la ve motivada.

R.—Yo crecí aquí. A los cinco años ya jugaba con las sillas de ruedas de la recepción de Clínica Juaneda. Conozco este hospital de toda la vida y para mí es un honor poder estar aquí, trabajando con unos profesionales excelentes, difíciles de encontrar. Tomar la decisión de dejar Cataluña para centrar todos mis esfuerzos en Juaneda Hospitales es algo que me llena de orgullo. Llevar esta camiseta es un honor para mí.

P.—¿Cuál es la situación de la radiología moderna?

R.—Hablar de radiología siempre es difícil porque es una disciplina que mucha gente entiende como algo alejado del mundo asistencial. De hecho, a mí me gusta más hablar de imagen que de radiología. Los radiólogos nos dedicamos a la imagen. Hemos estudiado todas las técnicas de imagen para poder interpretar lo que es normal y no lo es, y, con un diagnóstico, poder colaborar con el resto de médicos para decidir cuál es la mejor manera de ayudar a las personas enfermas. La radiología, desde que yo acabé la carrera hasta el día de hoy, es posiblemente la disciplina que más ha evolucionado y que está más sometida a cambios. Igual



que evoluciona un iPhone evoluciona una resonancia magnética, un TAC o cualquier prueba de imagen. Nuestro desafío es adaptarnos rápidamente a estos retos tecnológicos, adoptarlos y sacar el mejor rendimiento para optimizar el trato al paciente, que es nuestro objetivo.

P.—¿Qué es la radiología intervencionista?

R.—La radiología intervencionista es difícil de explicar. Mis padres y mi hermano son médicos y me ha costado que ellos lo entendieran. A mi padre tuve que llevarlo un día a una Urgencia para mostrarle lo que hacemos. Le dije, solucionamos sangrados, solucionamos pacientes que tienen problemas de riego vascular, tratamos tumores sin operar... A veces digo a la gente que soy "tubóloga", que soy fontanera del cuerpo, porque al final lo que hacemos es "tapar" o embolizar arterias que están sangrando; tapamos los vasos que

alimentan un tumor para tratarlo, o destapamos vasos que se tapan y ponen en riesgo órganos como el riñón o los intestinos. Al final, lo que hacemos, mediante radiología intervencionista, es usar cualquier técnica de imagen, que hemos aprendido a dominar durante nuestra formación como radiólogos, para realizar tratamientos. Ya no nos centramos solo en hacer diagnóstico, sino que mediante cateterismos o técnicas percutáneas (colocando agujas a través de la piel), guiados por imagen, hacemos muchos tipos de tratamientos. Abarcamos todo el cuerpo, menos el corazón, al que se dedican los cardiólogos intervencionistas. Fuera de esa excepción abarcamos cualquier órgano del cuerpo para poderlo tratar, con un elemento en común que caracteriza a la radiología intervencionista, y es que somos mínimamente invasivos. No abrimos y luego cosemos, no somos cirujanos. Y

tras nuestras intervenciones el postoperatorio es mínimo o inexistente. Es lo que nos caracteriza. Somos poco invasivos, lo que no quiere decir que nuestros tratamientos no sean agresivos hacia la enfermedad que estamos tratando.

P.—¿Retos y objetivos como directora de Radiología de Juaneda Hospitales?

R.—Los retos que afronta un director de Radiología en Juaneda Hospitales son varios y diversos. Primero, un cambio tecnológico que llegará de forma inminente y al que todo el equipo tendremos que saber adaptarnos. Hemos de aprovecharnos de esta tecnología que está llegando y que queremos acercar al paciente. Otro reto que tenemos y que lo hemos tenido siempre es el geográfico. Ya en la propia isla de Mallorca existe alguna barrera geográfica de distancia o poca accesibilidad, algo que se multiplica si se trata de conectar las islas. Ac-

tualmente es posible hacerlo, ya que los sistemas radiológicos están conectados entre hospitales, pero hace no tanto esto era muy difícil. La idea es que todos los pacientes de Juaneda Hospitales tengan acceso a los mismos profesionales y a la misma calidad asistencial. Personalmente, al ser radióloga intervencionista, espero poder aportar mi bagaje y experiencia a la unidad, aunque creo que ya teníamos la unidad más consistente y fuerte de la isla antes de mi llegada, con excelentes intervencionistas dedicados en exclusiva a Juaneda Hospitales. Finalmente, haciendo referencia a todo el servicio, estoy convencida de que tenemos la mejor plantilla de radiólogos y radiólogas de las Baleares. Esto lo puedo decir con contundencia y con seguridad. Tenemos profesionales muy buenos. Vamos a asentar lo que ya se ha creado, potenciarlo y poner en marcha procedimientos novedosos o infrecuentes.

Se trata de una prueba no competitiva y de desarrollo libre, apta para toda la familia, que se celebrará de manera virtual los días 21 y 22 de septiembre, con motivo del Día Mundial de la Investigación en Cáncer // Albert Torres, campeón del mundo de ciclismo en pista y actual corredor del Movistar Team, es el padrino de esta primera edición

REDACCIÓN

Llega la primera edición del proyecto solidario 'ILLES BALEARS BIKE CONTRA EL

“Illes Balears Bike contra el Cáncer 2024”, nuevo proyecto solidario para recaudar fondos para la investigación oncológica

CÁNCER' de la mano de la Asociación Española Contra el Cáncer, un evento deportivo para recaudar fondos para la investigación oncológica y fomentar hábitos de vida saludable, que cuenta con el apoyo de la Federació de Ciclisme de les Illes Balears y el patrocinio de Adalmo, El Corté Inglés y Trablisa.

La prueba se desarrollará los



Presentación Illes Balears Bike Contra El Cáncer.

días 21 y 22 de septiembre de 2024, con motivo del Día Mundial de la Investigación en cáncer, en formato libre, donde todos los participantes que lo deseen podrán difundir su participación a través de entradas en redes sociales, etiquetando a @contraelcancer.balears.

Al inscribirse, los participantes indicarán los kilómetros que van a realizar y eso permitirá cuantificar los kilómetros realizados de una manera simbólica y poder ofrecer una gran suma solidaria.

La inscripción tiene un precio de 30 euros e incluye de regalo un maillot exclusivo de la marca GOBIK y lucirlo cuando realice los kilómetros solidarios de su reto personal durante el fin de semana de la 'ILLES BALEARS BIKE CONTRA EL CÁNCER'.

A partir de septiembre, los inscritos podrán recoger su maillot en cualquiera de las sedes provinciales de la Asociación Española Contra el Cáncer o en la planta de deportes de El Corte Inglés de la Avenida Alexandre Rosselló, en Palma, indicándolo en el momento de la inscripción.

Para conseguir la máxima participación en este evento solidario, la Federació de Ciclisme de les Illes Balears va a difundir la convocatoria entre todos su federados y las juntas locales con las que cuenta la Asociación en todas las Islas realizarán una comunicación directa con los clubes ciclistas de sus municipios. Además de contar con un padrino de lujo: Albert Torres, campeón del mundo de ciclismo en pista y actual corredor del Movistar Team.



Las inscripciones se realizan de forma virtual a través de la página web <https://enmarcha.contraelcancer.es/> y tienen un precio de 30€ que incluye de regalo un maillot de la marca GOBIK, empresa puntera en el mundo ciclista profesional

La rueda de prensa de presentación tuvo lugar el 30 de mayo y contó con la presencia de **Albert Torres**, recién llegado del Giro de Italia; el presidente de la FICB, **Antonio Bauzá**; el presidente de la Asociación en Illes Balears, **Dr. José Reyes**; el COO y la responsable de RRHH de Adalmo, **Juan Alba Pizá** y **Juana Abraham Roig**, respectivamente; el director de Relaciones Institucionales de El Corte Inglés en Baleares, **Antonio Sánchez Grao**, y el director comercial del Área de Vigilancia y Servicios Auxiliares de Trablisa, **Miguel Rullán**.



La Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears organiza las primeras jornadas de humanización dirigidas a profesionales 'Més enllà de l'atenció al càncer: humanisme i ciència'

REDACCIÓN

Las primeras jornadas de humanización "Més enllà de l'atenció al càncer: humanisme i ciència", organizadas por la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, tuvieron lugar los días 24 y 25 de mayo en el Teatre Principal d'Inca. Unas jornadas que estaban dirigidas a profesionales que tienen entre sus responsabilidades la atención a pacientes oncológicos y sus familias.

La mejora del bienestar, tan-

to de los pacientes como de los profesionales, analizando el entorno de la enfermedad y de la salud desde diferentes puntos de vista, fue el hilo conductor del programa de actos. La iniciativa ha contado con las **doctoras Catalina Vadell** e **Isabel Bover**, coordinadoras del programa.

En la jornada matinal del viernes 24, mediante talleres participativos se dieron a conocer dos herramientas de ayuda como son el Mindfulness y la autocompasión en el taller dirigido por el **Dr. Mauro García**

Toro y el Qi Gong como estrategia de conexión cuerpo y mente para la mejora del bienestar, taller dirigido por el experto en esta práctica **Oliver Indri**.

Mejorar la comunicación profesional sanitario con el paciente y su familia fue otro de los temas a tratar. El **Dr. Paco Gil**, jefe del departamento de psicooncología del Instituto Catalán de Oncología del Hospital de Bellvitge, presentó los aspectos teóricos de la 'Guía de conversación durante una enfermedad grave'.

También se quiso reflexionar sobre 'Cómo conseguir que el paciente sea el protagonista de su historia' y precisamente este fue el título de la mesa redonda donde participaron la **Dra. Catalina Vadell**, oncóloga y experta en gestión sanitaria; **Soledad Gallardo**, enfermera, antropóloga y experta en gestión sanitaria; la **Dra. Pilar Lianes**, oncóloga de gran experiencia tanto clínica como de investigación y que ha aportado a su trabajo una mirada integrativa, y la **Dra. Isabel Bover**, oncóloga cuya trayectoria profesional ha estado muy



Dr. José Reyes.

enfocada en la investigación clínica –sus inquietudes en los últimos años se han dirigido a cómo conseguir que la medicina vuelva a tener una visión holística del enfermo, que cubra las necesidades biopsicosociales y espirituales del paciente–.

Para cerrar el programa del

La Asociación en Illes Balears impulsa la Primera Alianza del Movimiento Sin Tabaco para una generación libre de tabaco en 2030

El 31 de mayo, Día Mundial Sin Tabaco, la Asociación Española Contra el Cáncer quiere poner el foco de atención no solo sobre los daños del tabaco sobre la salud, sino también en el consumo creciente de vapeadores entre los más jóvenes.

REDACCIÓN

El consumo de tabaco es la primera causa de muerte prevenible en España y en el mundo. Es, a su vez, responsable de más del 30% de los casos de cáncer ya que está relacionado con 16 tipos de cáncer. En España, el consumo de tabaco causa 63.000 muertes anuales. Esto significa 1 muerte provocada por tabaco en España cada 10 minutos. Por este motivo, la Asociación Española contra el Cáncer trabaja para conseguir en 2030 la primera generación libre de tabaco.

La Asociación Española Contra el Cáncer quiere señalar, en este 31 de mayo, con preocupación que las nuevas formas de consumo, desde cigarrillos electrónicos a vapeadores, se están afianzando y arraigando entre los más jóvenes. En España, la edad de inicio del tabaquismo se sitúa en torno a los 13-14 años, siendo el vapeador el producto más consumido.

Estos datos inciden en la necesidad de regular la presencia del tabaco y los vapeadores en los espacios públicos, tanto físicos como digitales, que son dos vías a través de las cuales los jóvenes normalizan su consumo.

La Asociación Española Contra el Cáncer quiere impulsar que en 2030 la sociedad tenga la



Nuevos Espacios Sin Humo en Marratxí.

primera generación libre de tabaco. Para alcanzar esta meta es necesario el compromiso de diversos ámbitos sociales y la Asociación quiere encontrar aliados. Por esta razón, la Asociación quiere animar a instituciones, colegios e institutos a la adhesión al manifiesto 'Alianza del Movimiento Sin Tabaco'.

74 espacios sin humo

Illes Balears ya cuenta con un total de 74 espacios sin humo, 17 de los cuales son instalaciones deportivas, gracias a la colaboración de la Asociación con las instituciones públicas y privadas. 14 municipios isleños, representados por sus respectivos ayuntamientos, y el Consell de Mallorca y Consell de Formentera ya forman parte del proyecto #RespiroLibre, formando una alianza que vela por la salud y la prevención, colaboran-

do así en la concienciación a la población en la desnormalización del consumo de tabaco.

Sant Llorenç des Cardassar se ha convertido el viernes día 31 de mayo en el nuevo municipio adherido al proyecto #RespiroLibre, convirtiendo en 'Espacios Libres de Humo' el parque infantil de la plaza del Ayuntamiento y los polideportivos de Son Carrió y Sa Coma.

Marratxí también se ha adherido a mediados de este mes de mayo a la campaña #RespiroLibre, declarando los campos de fútbol municipales 'Espacios Libres de Humo'. En concreto, el Ayuntamiento de Marratxí colaborará en la difusión de la campaña de prevención y difundirá los mensajes de prevención de la Asociación en los siguientes espacios: el campo de fútbol Cata Coll, de Son Cauelles en Pòrtol, en colaboración con los clubs Sporting Sant Marçal y Pòrtol

C.F.; el campo de fútbol Can Gaspar, en el Pla de na Tesa, en colaboración con el club U.D. Pla de na Tesa, y el campo de fútbol Sa Cabana, en Sa Cabana, en colaboración con los clubs Athlètic Marratxí, Deportivo Marratxí y ATC Es Lliceu.

Según la encuesta ESTUDES, 1 de cada 2 (54,6%) estudiantes entre los 14 y los 18 años ha probado los cigarrillos electrónicos al menos una vez en su vida. Esto supone un incremento de 10,3 puntos porcentuales en solo 2 años respecto al dato de 2021. Además de suponer en muchos casos la puerta de entrada al tabaco.

La Asociación ha enviado el manifiesto a centros educativos e instituciones públicas y privadas de las Islas para que se sumen y firmen el manifiesto, ya que el objetivo es que cada vez haya más municipios que declaren nuevos 'Espacios Libres

de Humo' e ir sumando lugares que promuevan la prevención.

También se está impulsando el Proyecto Zero, junto a la Fundación Lo Que De Verdad Importa, donde 60 jóvenes activistas contra el tabaco trabajarán para alcanzar el objetivo del 2030 y promover hábitos de vida saludable entre los más jóvenes.

En cuanto a las iniciativas sobre prevención, la Asociación lleva a cabo una labor de información sobre las consecuencias que el tabaco tiene sobre la salud, pero, también, a través de las sedes provinciales se imparten talleres de Deshabitación Tabáquica a lo largo de todo el año. En Illes Balears se ofrecen talleres físicos y online en todas las sedes (Palma, Campos, Inca, Maó, Ciutadella e Ibiza) y todo el que quiera participar puede informarse y apuntarse en el teléfono gratuito 900 100 036.

Se puede firmar el manifiesto a través de este enlace.



La Dra. Nazareth Castellanos.

viernes 24, tuvo lugar el coloquio '¿Se ha normalizado hablar de cáncer en la práctica clínica y en los medios de comunicación?'. Esta mesa redonda estuvo dirigida por el **Dr. Hernán Giossefi**, oncólogo experto en bioética y contó con la participación de la **Dra. Sefa Terrasa**,



Foto de grupo con patrocinadores y colaboradores en la inauguración de las Jornadas.

jefa de Oncología del Hospital Universitario de Son Espases, con más de 40 años de experiencia en el tratamiento de personas con cáncer; **Susana Fernández**, periodista experta en comunicación científica, y **Margalida Juan**, maestra de profesión, expaciente oncológica,

que se presenta como contadora de historias.

El sábado 25 la jornada comenzó con diferentes charlas para reflexionar sobre si 'Ciencia, Humanización y Espiritualidad son compatibles'. Introducidas por la **Dra. Isabel Bover**, contaron con la participación

de reconocidos profesionales, implicados cada uno de ellos desde su campo y visión en el bienestar del ser humano: **Dra. Nazareth Castellanos**, experta internacional en el campo de la Neurociencia y que investiga en las interacciones cerebro/cuerpo; **Maria**

Gener, matemática de formación y practicante de la vida contemplativa; el profesor **Amador Vega**, doctor en Filosofía y catedrático de Estética y teoría de las Artes por la Universitat Pompeu Fabra de Barcelona, y el psicólogo clínico experto en enfoque holístico y transpersonal, **Esteve Humet**.

Este primer encuentro de profesionales tuvo lugar en el Teatre Principal de Inca, gracias al apoyo institucional de su Patronato y del Ajuntament d'Inca, y contó con el patrocinio de HM Hotels, Fundació "la Caixa" a través de CaixaBank y de los laboratorios Roche y Johnson&Johnson.

Destacada participación de Quirónsalud en el I Congreso Nacional Excelencia en Cuidados de Enfermería

Magdalena Ginard y Antonia Medina, directoras de enfermería de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas han moderado diferentes mesas relacionadas con el cuidado en la atención del paciente médico y la excelencia del cuidado en la atención a la mujer

REDACCIÓN

“**Inspirando cambios, reconociendo éxitos**”, un evento desde Baleares con carácter nacional en busca de conocimientos, investigaciones, experiencias e ideas innovadoras centradas en la transformación del modelo asistencial hacia una asistencia de valor para el paciente.

Bajo este marco los especialistas de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas han visibilizado las mejores prácticas y casos de éxito en cuidados de enfermería de calidad, ya implantados en Quirónsalud.

Es el caso de las propuestas de **María Antonia Ramón**, coordinadora de la Unidad de Obstetricia de Clínica Rotger quien cuenta con una destacada trayectoria en la implementación de múltiples iniciativas de éxito orientadas al “**Acompañamiento en el embarazo, el parto y el postparto**”. Así ha creado iniciativas pioneras para acompañar durante todo el proceso a las mujeres embarazadas como “**Merienda con tu matrona**” con el objetivo de propiciar charlas en confianza entre futuras mamás y especialistas, que se celebran periódicamente y que ya ha logrado gran éxito en Clínica Rotger y otras como las clases de Yoga, las visitas guiadas al paritorio a demanda o acompañadas de diversas actividades en jornadas de puertas abiertas. Durante el parto el acompañamiento continuado por parte de la matrona y un familiar. Después del nacimiento del bebé, entre otras iniciativas de acompañamiento, el apoyo inmediato a la lactancia. En palabras de **María Antonia Ramón** “*En la Unidad de Obstetricia de Clínica Rotger creamos ventanas de oportunidad para que las mujeres puedan aumentar sus conocimientos, resolver sus dudas y conocernos. Pensamos que para las madres, conocer al equipo que las va a atender el día del parto les aporta tranquilidad, y a su vez, conocerlas nos facilita el trabajo a los profesionales*”.

María Coca, jefa de enfermería del Servicio de Urgencias del Hospital Quirónsalud Palmaplanas apuesta por la “**Personalización de la Atención**” que se transcribe en considerar siempre el Respeto,



María Antonia Ramón, coordinadora de la Unidad de Obstetricia de Clínica Rotger.



María Coca, Supervisora de Urgencias del Hospital Quirónsalud Palmaplanas



Jesús Mezzo, Coordinador de enfermería del Área Quirúrgica del Hospital Quirónsalud Palmaplanas.



Verónica Pascual, Responsable de planta de Clínica Rotger.



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



el Ser escuchado, el Recibir información clara y comprensible y Participar en las decisiones como derechos irrenunciables del paciente. Por otro lado, destaca el reto de extraer todo el valor de la “**Tecnología en acción**” para mejorar la experiencia del paciente. Por ejemplo, con las múltiples opciones de petición de cita, autoadmisión y seguimiento de historia clínica que permite la App de Quirónsalud.

Jesús Mezzo ofrece su visión sobre la intensa relación entre calidad y seguridad del paciente con especial incidencia en el Área Quirúrgica y la aplicación de prácticas seguras recogidas en 5 Medidas del “**proyecto IQZ, Infección Quirúrgica Zero**”: Adecuación de la profilaxis antibiótica, Antisepsia de la piel con solución alcohólica, Eliminación correcta del vello, Mantenimiento de la normotermia, Mantenimiento de la normoglucemia.

Buenas prácticas

También sobre buenas prácticas en “**Prevención de Infecciones**”, **Verónica Pascual** ahonda sobre las recomendaciones de la OMS en el “*lavado de manos*”, la descontaminación de las mismas, o el cambio de guantes, batas y mascarillas entre pacientes, así como el cumplimiento estricto de las medidas de aislamiento. En este sentido, la responsable de enfermería de Clínica Rotger explica que: “*Resulta esencial la formación en prevención y a su vez, el trabajo en equipo para el control y la prevención de la infección*”.

La presencia institucional de Quirónsalud en este primer congreso de excelencia en cuidados, se completa con la aportación de **Magdalena Ginard y Antonia Medina**, directoras de enfermería de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas que han moderado diferentes mesas relacionadas con el cuidado en la atención del paciente médico y la excelencia del cuidado en la atención a la mujer. Desde Baleares el grupo Quirónsalud se suma y participa activamente en la búsqueda e implantación de todas aquellas innovaciones que dentro del proceso asistencial, aportan valor.

► 4 ponencias del congreso han sido presentadas por enfermeras de Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas

La doctora Ana Partidas recibe el “Premio ESPID” en Comunicación 2024

Este premio otorgado por la “European Society for Paediatric Infectious Diseases” tiene como objetivo honrar a personas distinguidas que han destacado públicamente en la comunicación de la ciencia. En este caso explicar la casuística y particularidades de las enfermedades infecciosas pediátricas en un lenguaje orientado al público general.

REDACCIÓN

La doctora **Ana Partidas**, especialista del servicio de Pediatría de Clínica Rotger ha sido galardonada con el prestigioso “Premio ESPID” en Comunicación 2024 en reconocimiento al trabajo innovador y altamente eficaz que ha realizado en comunicación pública sobre

las enfermedades infecciosas pediátricas.

En su ponencia la doctora destacó el peligro de los errores que se pueden suscitar al informar sobre cuestiones médicas, a diferentes niveles (políticas generales, errores de medicación, errores de comprensión por parte de los pacientes...) y señala la necesidad de hacer un

esfuerzo colectivo para comunicar correctamente, partiendo desde los principios básicos de la comunicación, y “en especial sobre aquellas cuestiones relacionadas con cuestiones que afectan directamente a la salud”.

Los profesionales y los diferentes actores relacionados con la divulgación médica deben ser conscientes de la responsabilidad que tienen a la hora de emitir mensajes y hacerlo con una base de respaldo científica, con palabras claras y comprensibles para el interlocutor.

La doctora **Partidas** mantiene una destacada trayectoria en su perfil de la plataforma



La dra. Ana Partidas en su ponencia en el ESPID 2024.

“X” (antes twitter) @anechkaMD que cuenta con más de 600 seguidores una tarea divul-

gativa que combina con su actividad en el Servicio de Pediatría de Clínica Rotger.

El doctor Reda Britel defiende su tesis doctoral titulada “Aplicación de la inteligencia artificial a la gestión del flujo de solicitudes de Resonancia Magnética musculoesquelética” en la UIB

REDACCIÓN

La tesis del radiólogo del Hospital Quirónsalud Palmaplanas que ha sido dirigida por los doctores **Lorenzo Muntaner** e **Irene García** plantea la protección de los pacientes vulnerables y su priorización para garantizar que acceden a su prueba de imagen en el momento adecuado.

Se entiende por pacientes

prioritarios a los pacientes oncológicos, o aquellos en los que la prueba de imagen tiene un alto impacto en el diagnóstico, así como en su manejo terapéutico.

El doctor **Britel** explica que “se ha logrado ordenar a los pacientes bajo un criterio de prioridad clínica y gracias a algoritmos de inteligencia artificial, hemos podido estimar y otorgar al paciente y a su médico peticionario, la fecha

de la prueba. Garantizando una atención médica más equitativa y logrando tiempos razonables y adecuados a la patología de los pacientes prioritarios”.

La defensa de la tesis tuvo lugar en el Edificio Antoni Maria Alcover i Sureda de la Universitat de les Illes Balears. Tras su lectura el Tribunal ha calificado la investigación con sobresaliente cum laude.



Clínica Rotger acogerá un encuentro orientado a la actualización de diagnósticos en vaginitis y vaginosis bacteriana

REDACCIÓN

Las sesiones abiertas a especialistas y a todas las personas interesadas serán inauguradas por el **dr. Antonio Bennasar Figueras**, Decano de la Facultad de Medicina de la U.I.B., la **dra. Elena Llompert Santamaría**, jefa del Laboratorio de Quirónsalud en Baleares y la **dra. Isabel Llompert Alabern**, presidenta de la Sociedad Balear de Laboratorio Clínico.

A las 16:30h en la sala de actos de Clínica Rotger, el próximo 12 de junio el **dr. Francisco Aliaga** del Servicio de Análisis de Quirónsalud en Baleares, la **dra. Ana Martínez**, jefa del Servicio de Ginecología de Clínica Rotger, la **dra. Paula Klett**, ginecóloga del Hospital Quirónsalud Palmaplanas, la **dra. Claudia Martínez Barreto** y **Leticia Lazaletta** ginecólogas de Clínica Rotger abordarán



Clínica Rotger sede de un nuevo encuentro científico abierto al público con especialistas de los servicios de Ginecología y Análisis Clínicos.

los retos diagnósticos y la actualización en vaginitis y vaginosis bacteriana desde una perspectiva de colaboración entre el especialista médico y las múltiples opciones que le ofrecen las pruebas del Laboratorio de Análisis Clínicos.

► El 12 de junio a las 16:30h especialistas en ginecología y análisis clínicos celebran una sesión abierta al público y orientada a la actualización del diagnóstico y tratamiento de la vaginitis y vaginosis bacteriana

Desafío Ola Salud, la regata de mujeres especialistas en seguridad y salud, recorre en su tercera edición la isla de Mallorca

La iniciativa, organizada por Quirónprevención, partió del Real Club Náutico de Palma el viernes 31 de mayo y regresará a puerto el 2 de junio.

REDACCIÓN

Quirónprevención celebra la tercera edición de su Desafío Ola Salud, que este año surca aguas mallorquinas.

14 mujeres representantes de grandes compañías participan del 31 de mayo al 2 de junio en una regata alrededor de la isla de Mallorca acompañadas por **Diego Fructuoso**, regatista profesional y entrenador olímpico en distintos países, campeón de Europa, de la Copa del Rey, y participante de The Ocean Race, y por **Ángela Pumariega**, medalla de oro en los Juegos Olímpicos de Londres 2012, campeona de Europa en la clase Elliot, Premio Nacional de Deporte y medalla de oro-Real Orden del Mérito Deportivo.

Las participantes conviven durante 48 horas en dos veleiros haciendo guardias nocturnas y trabajando en equipo con un mismo objetivo. Una iniciativa pionera que pone en marcha la realización de encuentros sobre hábitos saludables entre diversas compañías a través de las mujeres que las representan y trabajando sobre los valores compartidos entre el mundo de la empresa y el deporte.

Esta iniciativa, que ya celebró su primera edición en junio de 2018 con una travesía Valencia-Ibiza-Valencia y su segunda en 2019 por las islas atlánticas, fue catalogada por el Gobierno, a través del Consejo Superior de Deportes, dentro del programa Universo Mujer, como 'Evento de excepcional interés público'.

En este tercer #DesafíoOlaSalud las mujeres que se convierten en abanderadas de los hábitos saludables son representantes de las compañías Redexis, Mercedes-Benz, Grifols, Grupo Alonso, Windar Renovables, Ayesa, Cruz Roja, CaixaBank, Areas, Ávoris, Desigual e ISS Facility Services.

Sobre la navegación, según adelanta **Diego Fructuoso**, "es

una travesía de 180 millas náuticas que, al ser circular, exige una navegación muy técnica en la que constantemente se debe reajustar la trayectoria. Además, al estar cerca de la costa contamos con que estaremos expuestos a más viento y, por tanto, a una mayor inestabilidad. Todavía no hemos decidido si la navegación la haremos en sentido horario o antihorario puesto que dependemos de la meteorología que nos encontremos"

Además, el 1 de junio se celebra el Día Mundial de los Arrecifes, una fecha destinada a crear conciencia sobre la importancia y los desafíos que enfrentan estos ecosistemas marinos. La tripulación del Desafío Ola Salud se une a esta conmemoración practicando

un deporte como la vela, que promueve la sostenibilidad y respeta el mar.

Quirónsalud, comprometidos con la salud del deporte

Quirónsalud colabora desde hace años con múltiples eventos y disciplinas deportivas ya que el deporte es un campo que, además de estar relacionado con la salud tanto en la prevención de enfermedades como en la calidad de vida en general, refleja una serie de valores con los que Quirónsalud se identifica en su forma de trabajar: disciplina, espíritu de superación y mejora continua.

Actualmente Quirónsalud es



Servicio Médico del Mundial de MotoGP, Proveedor Médico Oficial de todas las competiciones de la Asociación de Clubes de Baloncesto (acb), Proveedor Médico Oficial de la selección española femenina y masculina de balonmano, Servicio de Prevención Médica de la Real Federación Española de Vela (RFEV) a través de Quirónpre-

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

De igual modo, en los últimos años ha velado por la salud de importantes eventos deportivos como la última edición de la Copa del Rey de baloncesto, que tuvo lugar el mes pasado en Málaga; las tres últimas ediciones de las finales de la Copa Davis de tenis, disputadas en España; la Billie Jean King Cup Finals 2023 by Gainbridge de tenis disputada en el Estado de La Cartuja de Sevilla; o el último Eurobasket femenino disputado en 2021 en nuestro país, entre otros. Y desde hace varios años colabora también como Proveedor Médico Oficial del Reto Pelayo Vida.

Sobre Quirónprevención

Quirónprevención es la compañía líder en prevención de la salud, siendo el primer operador a nivel internacional del sector de la prevención de riesgos laborales. Cuenta con más de 7.000 empleados, 170.000 empresas clientes y más de 4,5 millones de trabajadores protegidos. Tiene presencia en todo el territorio nacional a través de una red de más de 240 centros. Además, se encuentra en otros 6 países con filiales propias y ejecuta actuaciones de consultoría en más de 25. Su objetivo no es otro que velar por la seguridad, salud y bienestar de las personas.



Este campus tiene previsto albergar la Facultad de Ciencias de la Salud con la implantación de tres grados, Biomedicina, Ingeniería de la Salud y Medicina, así como un máster en Ingeniería Oral, y un doctorado en Ciencias de la Salud

Govern y Ayuntamiento de Inca visitan las instalaciones del futuro campus universitario de Coll d'En Rabassa impulsado por la nueva universidad proyectada por ADEMA, UMAC

Contará con diez aulas, nueve laboratorios y espacios de múltiples usos para actividades investigadoras, salas de seminarios y conferencias, así como áreas de administración y gestión dotadas de la última tecnología en 3D y simulación

REDACCIÓN

El director general de Endesa en Baleares, **Martin Ribas**, acompañado por el presidente de ADEMA, **Diego González**, encabezaron la pasada semana una visita institucional a las instalaciones del campus de Coll d'En Rabassa, proyectado para la futura universidad privada impulsada por ADEMA, que se denominará Universitat de Mallorca (UMAC). Este nuevo centro universitario está en proceso de reconocimiento y aprobación por Ley del Parlament de les Illes Balears.

Una delegación del sector sanitario y de investigación privado de la Unión Balear de Entidades Sanitarias (UBES), el Cluster Biotecnológico y Biomédico de les Illes Balears (BIOIB), y de la Asociación de Centros de Enseñanza de Baleares (CECEIB) así como el director general de Universidades del Govern, **Sebastià Massanet**, y el alcalde de Inca, **Virgilio Moreno** realizaron un recorrido por todo el edificio, ubicado en parte de las dependencias de Endesa, a través de realidad virtual y aumentada y videoinstalaciones artísticas donde han podido conocer un gemelo digital arquitectónico de cómo será en el futuro el interior del edificio, una vez que se ponga en marcha.

Según explicó el presidente de ADEMA, **Diego González**, "hemos decidido emprender un proyec-

to de crecimiento para cubrir las necesidades formativas de grados universitarios en nuestras Islas y dar respuesta al déficit de profesionales que padecen determinados sectores productivos del entorno socioeconómico de Baleares, impulsando la nueva universidad privada e independiente, la Universitat de Mallorca (UMAC)".

En este edificio de casi 4.000 metros cuadrados, ADEMA tiene intención de albergar los grados universitarios en Biomedicina, Ingeniería de la Sa-



lud y Medicina, así como un máster en Ingeniería Oral, y un doctorado en Ciencias de la Salud. Los planes de estudio de dichas titulaciones deben ser verificadas por la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA) y su implantación debe ser autorizada posteriormente en Consell de Govern.

Por su parte, el director general de Endesa en Baleares, **Martin Ribas**, felicitó a ADEMA por este proyecto que se im-

planta en un edificio que apuesta por la sostenibilidad, de bajo impacto medioambiental y con un sistema domotizado para evitar consumos de electricidad innecesarios. "Es un proyecto importante, en el que Endesa suma esfuerzos y sinergias con una entidad de más de 30 años de experiencia y trayectoria educativa como es ADEMA, con la que nos identificamos con educación de calidad e innovadora para crear una sociedad con más oportunidades y haciendo frente a la necesi-

► El director general de Endesa en Baleares, **Martin Ribas**, felicita a ADEMA por un proyecto que se ubicará en el edificio de ENDESA donde "sumamos sinergias con una entidad que apuesta por educación de calidad e innovadora y compromiso con el entorno, la sostenibilidad y el uso responsable de la energía"

dad de profesionales cualificados que necesitan nuestras Islas además por supuesto de impulsar el compromiso con el entorno, la sostenibilidad y el uso responsable de la energía".

Por otro lado, **Diego González** detalló que "la futura Facultad de Ciencias de la Salud albergará diez aulas, nueve laboratorios y espacios de múltiples usos para actividades investigadoras, salas de seminarios y conferencias, así como áreas de administración y gestión". Las aulas y los laboratorios estarán dotados de la úl-

tima tecnología, con equipos de simulaciones de realidad virtual 3D hápticas para la simulación de tratamientos quirúrgicos, maniqués para simulación y material hospitalario de simulación, área de simulación radiografía, entre otras innovaciones.

Asimismo, avanzó que "en el edificio, que se encuentra en perfecto estado, nuestro equipo de arquitectos ya ha realizado un proyecto de adecuación para definir la organización de espacios, pensando en maximizar su eficiencia para la impartición de las diferentes titulaciones".

Además, se refirió a la ubicación "ideal" que permitirá tener cercanía con varios centros sanitarios y contar con accesibilidad en bus, tren, coche y bicicleta. El edificio de Endesa cuenta también con un aparcamiento subterráneo ventilado, gracias a una cascada de agua natural y patios ingleses, con azoteas cubiertas de jardines ecológicos y 400 metros de placas solares integradas.

La reutilización y rehabilitación de infraestructuras existentes ha sido una línea estratégica del nuevo proyecto de la futura Universidad. Esta estrategia, argumentó **González**, "apuesta por un proyecto no especulativo, optimizando el uso de recursos y promoviendo la sostenibilidad a través de la revitalización de estructuras preexistentes evitando el consumo de territorio, un aspecto clave para nuestras Islas".

Por último, el presidente de ADEMA, **Diego González**, defendió que "estos grados que se pretenden implantar tienen como denominador común que no se imparten en Baleares y buscan dar solución a la demanda del alumnado y el tejido productivo. En el caso de Medicina, se ha presentado como una petición del sector sanitario para hacer frente a las necesidades asistenciales que padecen las Islas".

REDACCIÓN

El Hospital Sant Joan de Déu de Palma, en su unidad de hidroterapia, dispone de una piscina terapéutica, siendo el único hospital que ofrece servicios de terapia acuática.

La unidad de hidroterapia, creada el año 2008 y renovada este año con nuevos materiales acorde a la seguridad del paciente, ha ayudado a multitud de pacientes en su proceso de rehabilitación. No en vano, durante el año pasado se llevaron a cabo en ella 1.760 sesiones a 123 pacientes. Dicha unidad del Hospital Sant Joan de Déu de Palma está equipada con una piscina terapéutica de piso móvil totalmente adaptada y renovada con nueva tecnología.

Son muchos los avances que demuestran todas las ventajas de los tratamientos en el medio acuático. Y es que las piscinas terapéuticas tienen unas propiedades únicas para la rehabilitación. Permite a los pacientes comenzar con la rehabilitación y con sus tratamientos de forma temprana y acelerar así su pronta mejoría. Los tratamientos en el agua conllevan menos riesgos, se realizan con mayor libertad y menor dolor y se pueden practicar ejercicios de movili-

El Hospital Sant Joan de Déu de Palma renueva su piscina terapéutica adaptándola con nuevos materiales enfocados a la seguridad del paciente



dad, de desarrollo de fuerza y resistencia muscular antes que

si se realizaran en seco.

En este tipo de piscinas se

trabaja con el agua a una temperatura que oscila entre los 32

y los 34 grados centígrados. La terapia en piscina combina la temperatura del agua y las fuerzas físicas de la inmersión, con ejercicios terapéuticos.

Rocío Caballero, fisioterapeuta del Hospital, asegura que con este tipo de terapias "se trabaja sin acción de la gravedad, permitiendo mayor libertad de movimiento, además de mejorar de niveles de dolor por la temperatura del agua" y añade que "estimulan el afán de superación y autonomía al progresar en aspectos como la tolerancia cardiovascular, los desplazamientos independientes dentro del agua y las mejoras en técnicas de ejercicios".

Por su parte, **Silvia Bauzá**, jefa de terapias, resalta que "la terapia acuática conlleva efectos positivos en el estado psicológico y emocional gracias a la seguridad que aporta, al aumento de las capacidades funcionales que se pueden observar en este medio mejorando así la autoestima en los pacientes que la utilizan".



Joan Carulla y Llorenç Galmés junto a Guillermo Sánchez, Nicolau Flaquer, Jaume Morell e Isabel Román, entre otros.



Un momento de la reunión del Consell con la Asociación de Huntington.

El presidente del Consell visita las instalaciones del programa PROA del IMAS en Sant Joan de Déu

Galmés también se reunió con la Asociación Balear de la Enfermedad de Huntington

REDACCIÓN

El presidente del Consell de Mallorca, **Llorenç Galmés**, visitó el pasado 29 de mayo el Hospital Sant Joan de Déu de Palma para conocer de primera mano las instalaciones y los servicios que ofrece este centro sanitario especializado en la atención a personas con disca-

pacidad física y enfermedad mental. Durante su visita, Galmés estuvo acompañado por el conseller de Bienestar Social y presidente del IMAS, **Guillermo Sánchez**, el doctor **Joan Carulla**, gerente del Hospital Sant Joan de Déu, y la doctora **Isabel Román**.

El presidente visitó las instalaciones del programa PROA,

un programa de promoción y recuperación de la autonomía personal dirigido a personas con discapacidad física sobrevenida financiado por el IMAS a través del departamento de personas con discapacidad. El programa ofrece una atención individualizada y multidisciplinaria que incluye servicios como la valoración funcional,

intervención fisioterapéutica, terapia ocupacional, apoyo psicológico, talleres grupales, y actividades de ocio y tiempo libre.

El presidente también visitó otras áreas del hospital, como la unidad de rehabilitación y la unidad de salud mental. Después de la visita, **Galmés** mantuvo una reunión con Ca-

talina Suau, presidenta de la Asociación Balear de la enfermedad de Huntington, que le trasladó las necesidades de las personas que la sufren. El presidente le expresó su compromiso y aseguró que el Consell de Mallorca seguirá trabajando para mejorar la calidad de vida de las personas y familias afectadas.

El Brainlab de Juaneda Hospitales ha beneficiado ya a más de 100 cirugías complejas de columna, cuello y cabeza

El neuronavegador auxiliado por el TAC robótico permite una cirugía mínimamente invasiva, pero de la más alta precisión, en la que es experto el Dr. Alexis Palpán, neurocirujano de Juaneda Hospitales y coordinador de este programa pionero en las Islas

REDACCIÓN

Juaneda Hospitales comenzó hace ocho meses el programa Brainlab, con la implementación de un sistema exclusivo de neuronavegación y adquisición de imágenes radiológicas intraoperatorias, que ha permitido desarrollar ya más de un centenar de intervenciones quirúrgicas en pacientes de gran complejidad, con un abordaje mínimamente invasivo que permite acortar los tiempos de recuperación.

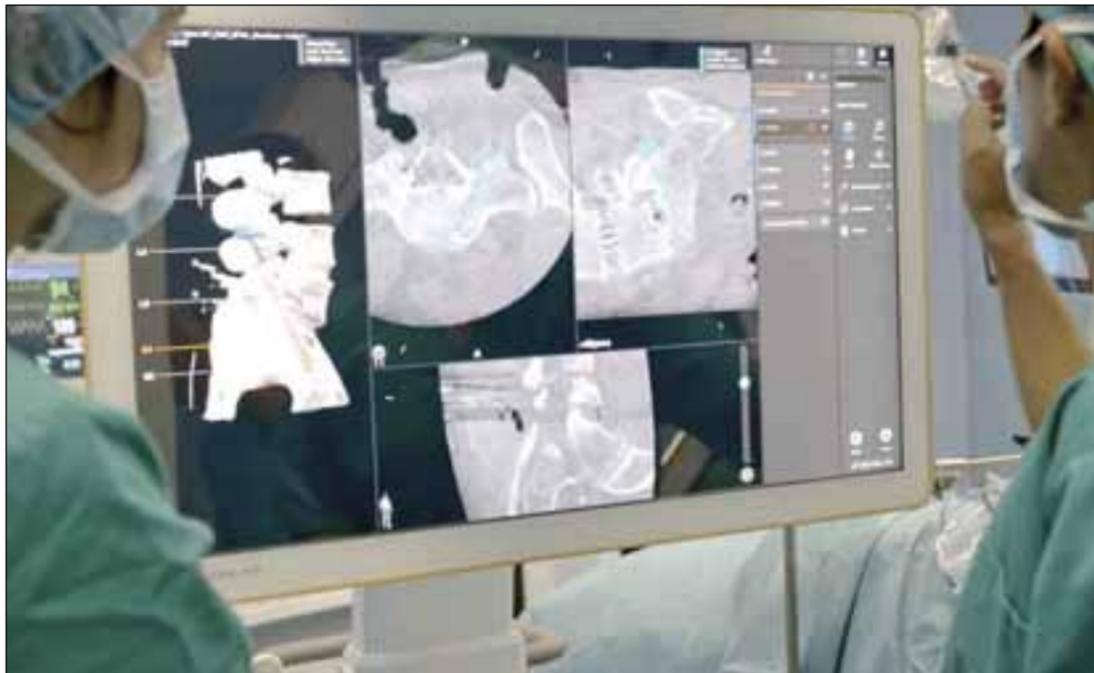
El Dr. Alexis Palpán es neurocirujano, coordinador de esta especialidad en Juaneda Hospitales y responsable del programa Brainlab, el primer neuronavegador completo, con TAC robotizado intraoperatorio de Baleares, para cirugías complejas en especialidades como neurocirugía, otorrinolaringología, traumatología, y cirugía maxilofacial.

«El sistema Brainlab, —destaca el Dr. Palpán— instalado en los quirófanos de Clínica Juaneda, se compone de una consola o estación de trabajo, que nos sirve para la visualización y la planificación con antelación a las intervenciones; de una tomografía robotizada, capaz de adaptarse a cualquier posición, y un neuronavegador, en otra consola, dentro del quirófano.»

Imágenes en tiempo real

«Este neuronavegador, es decir el "GPS" del cuerpo del paciente en el quirófano, es el que se encarga de desplegar las imágenes en tiempo real, y con el que nosotros podemos interactuar durante el desarrollo de la intervención quirúrgica», lo que permite realizar cirugías mucho menos agresivas y de una mayor exactitud en casos especialmente complejos y/o reintervenidos.

«Dentro del quirófano —continúa el neurocirujano— con el TAC robotizado y el neuronavegador nosotros podemos saber dónde se encuentra cada estructura anatómica sin haber realizado aún ninguna incisión en el paciente».



Exámen de las imágenes intraoperatorias ofrecidas por el sistema Brainlab.

Esto llevará a minimizar las heridas quirúrgicas y adelantar y mejorar en extremo la recuperación post quirúrgica.

«Es decir, menor estancia hospitalaria y en UCI, recuperación muy precoz, menor posibilidad de infecciones, mínimo sangrado evi-

tando transfusiones de sangre, mayor rapidez de incorporación al trabajo y a la vida normal de los pacientes y sobre todo menor dolor y la posibilidad de realizar intervenciones en personas de mayor edad», explica el Dr. Palpán.

La optimización del uso de un neuronavegador como el Brainlab requiere de unas imágenes obtenidas mediante TAC o Resonancia Magnética realizadas con antelación o durante la intervención. De este modo, «si el TAC es intraoperatorio podemos realizar esta toma de imágenes dentro del quirófano».

«Esto significa —añade el Dr. Palpán— poder tener las imágenes en el mismo momento en el que usamos el neuronavegador, evitando decalajes y cambios que una persona puede experimentar desde la toma de imágenes hasta el día de la intervención», lo que optimiza la calidad y la excelencia del resultado de otros sistemas que cuentan con el neuronavegador, pero no con el TAC robotizado intrao-



Dr. Alexis Palpán, neurocirujano de Juaneda Hospitales, coordinador del proyecto Brainlab.

operatorio, un servicio del que Juaneda Hospitales es pionero en Baleares.

Las intervenciones con el equipo Brainlab están especialmente indicadas para pacientes complejos, como es el caso de «aquellos con cirugías previas (sean una, dos o más), con anatomías particularmente difíciles, o los que requieren cirugías de rescate. Al final de dichas intervenciones somos capaces de verificar, aún dentro del quirófano, que la cirugía se ha realizado correctamente, y si en algún caso se detecta algún mínimo error, ser capaces de corregirlo en el mismo acto quirúrgico».

Con todo, el papel del médico sigue siendo imprescindible: «Esta tecnología, por sí misma, es incapaz de realizar ninguna tarea; como un móvil, un ordenador o un coche inteligente, necesita un conductor, y en este caso es el equipo humano médico-quirúrgico, el que controlan todo el proceso y la toma de decisiones. Al día de hoy Clínica Juaneda utiliza los mayores avances tecnológicos que existen a nivel nacional y mundial para realizar estas intervenciones».

El primer neuronavegador Brainlab en Baleares

¿Qué es Brainlab?
Es un neuronavegador auxiliado por un TAC robotizado intraoperatorio "Loop-X"

Beneficios para el paciente

- Técnica más segura
- Mínimamente invasiva
- Recuperación más rápida
- Máxima eficacia

¿Cómo funciona?
Crea un GPS humano que guía al cirujano permitiendo mucha mayor exactitud y una intervención más segura

En estas especialidades:

- Neurocirugía
- Traumatología
- Cirugía Maxilofacial
- Otorrinolaringología

INNOVACIÓN **SEGURIDAD** **MÍNIMAMENTE INVASIVA**

Cerca de ti. Solicita más información 971 28 00 00





Atención médica especializada para la zona del Levante de Mallorca

La Policlínica Parque Llevant en Felanitx ha incorporado nuevas especialidades y especialistas

REDACCIÓN

Disponer de una atención sanitaria con una amplia cartera de servicios cercana, sin tediosos y largos desplazamientos a los grandes centros hospitalarios de Manacor o Palma, representa una clara propuesta de valor para los habitantes de las poblaciones más pequeñas y zonas rurales en el Levante de Mallorca. En la Policlínica Parque Llevant en Felanitx, más de 20 profesionales de diversas disciplinas médicas atienden actualmente las necesidades asistenciales de los municipios de Felanitx, Campos, Santanyí, Ses Salines, Villafranca y Porreres en sus consultas externas.

La Policlínica Parque Llevant en Felanitx, que se incorporó al grupo Hospitales Parque el pasado mes de octubre, se ha consolidado como un pilar esencial para la salud de sus habitantes. Ofrece a sus pacientes proximidad, con especialistas de reconocido prestigio y experiencia, y horarios de atención muy amplios para poder adaptarse a las demandas de la población, contando además con toda la red asistencial de Hospitales Parque en la zona del Levante de la Isla.

De lunes a viernes, sin cita previa

Entre otros servicios, el de medicina general en el centro

de Felanitx está a disposición de los pacientes de lunes a viernes, en horario de mañana y tarde, y sin cita previa. Este servicio permite a los pacientes acceder a atención médica inmediata para problemas de salud comunes, chequeos rutinarios, y consultas generales. Su flexibilidad es particularmente beneficiosa para aquellos con horarios ajustados o necesidades urgentes.

Adicionalmente, la policlínica ofrece consultas externas de diferentes especialidades, que sí requieren que los pacientes pidan cita previa. Por su parte, el servicio de fisioterapia del centro está diseñado para ayudar a los pacientes en la recuperación de lesiones y el tratamiento de dolencias musculares y articulares. En él se utilizan técnicas avanzadas y equipos modernos para ofrecer tratamientos personalizados. Este servicio es esencial para aquellos que precisan recuperar la movilidad y mejorar su calidad de vida tras una lesión o cirugía.

La atención a la mujer

La salud femenina es también una prioridad en la policlínica de Felanitx. En su servicio de ginecología se ofrecen consultas y tratamientos que abarcan desde revisiones rutinarias y controles prenatales

hasta la detección y tratamiento de enfermedades ginecológicas. Los ginecólogos especializados proporcionan una atención personalizada, buscando el bienestar de las mujeres en todas las etapas de su vida. Para las pruebas diagnósticas que requiere un equipamiento más específico, cuentan con el Hospital Parque Llevant en Portocristo, que dispone, entre otra dotación, de un mamógrafo de última generación.

Otorrinolaringología y aparato digestivo

De todas aquellas patologías relacionadas con los oídos, la nariz y la garganta se ocupa la especialidad de Otorrinolaringología. En él se diagnostican y tratan una amplia variedad de afecciones, desde infecciones de oído y sinusitis hasta problemas de audición y alergias.

Recientemente se ha incorporado a la oferta de especialidades de la Policlínica Parque Llevant de Felanitx la de Aparato Digestivo. Sus especialistas se dedican a la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades del sistema digestivo, como el reflujo gastroesofágico, úlceras y enfermedades inflamatorias intestinales.

Centro de salud integral

Completan los servicios

mencionados, otras especialidades médicas como la dermatología, oftalmología, pediatría, podología, psicología y traumatología, que posicionan a la Policlínica Parque Llevant como un centro de salud integral. Asimismo, el centro dispone de análisis clínicos.

Cabe destacar que el centro tiene concierto con todas las compañías aseguradoras (exceptuando el servicio de podología).

Para más información pueden contactar con el 971 582 233, o en el propio centro ubicado en Passeig de n'Ernest Mestre, 36, de Felanitx.



Los servicios del policlínico

La Policlínica Parque Llevant de Felanitx dispone de los servicios de medicina general, laboratorio, y prevención de riesgos laborales. Atiende además las especialidades de medicina estética, cirugía plástica, ginecología, dermatología, oftalmología, traumatología, podología, psicología, otorrinolaringología y fisioterapia.

Servicio Radiología

de Hospital de Llevant

NUEVA
Resonancia Magnética (1,5 Teslas)

TAC

Densitometría

Mamografía de última generación

Ecografía

Ortopantomografía

TU CONFIANZA
NUESTRA FORTALEZA

 C. Escamarlà, 6 - Portocristo
971 82 24 40

HOSPITAL PARQUE LLEVANT
Portocristo www.hospitalesparque.es

DRA ELENA RODRÍGUEZ CIRUJANA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA

“Tras operar a una paciente de pecho, el impacto es muy positivo en su autoestima y calidad de vida, su cara le brilla”

El pasado 28 de mayo, Salut i Força en Fibwi Televisión abordó todas las novedades de la cirugía plástica de mama actual. Lo hizo de la mano de una doctora que, pese a su juventud, se está haciendo un nombre en la cirugía plástica balear con resultados excelentes gracias a su gran dedicación y profesionalidad. Bien es cierto que, de casta le viene al galgo, ya que su padre el Dr. Rafael Rodríguez Fernández, también es un prestigioso doctor de la misma especialidad. Nos referimos a la doctora Elena Rodríguez, especialista en Cirugía Plástica, Reparadora y Estética. Estudió medicina en la Universitat Autònoma de Barcelona, obteniendo el premio extraordinario y cursó la especialidad de cirugía plástica en el Hospital de Sant Pau y Santa Creu a Barcelona. Desde marzo de 2020 se encuentra en Mallorca, y compagina su práctica privada en su consulta Instituto Rodríguez Bauzà, centrada en cirugía estética y plástica operando en Juaneda Hospital, con la cirugía reconstructiva en el Hospital de Son Llàtzer. Tiene una amplia experiencia en cirugía de la mama y del contorno corporal, siendo autora de diversas publicaciones y capítulos de libros sobre estos temas.

Laura Calafat

P.- ¿Cuáles son los tipos de cirugía de mama que usted realiza?

R.- Los más comunes son el aumento mamario, la reducción de mama y la elevación de mama. También hago otros procedimientos, como puedan ser cambios de sexo o cirugía de mama en hombres, que se llama ginecomastia, pero no es lo más frecuente.

P.- ¿Cómo ha evolucionado la cirugía de la mama en los últimos años?

R.- Sobre todo en tres aspectos. Uno es el tipo de prótesis que empleamos ahora. Hace años, el tipo de prótesis empleadas de silicona, que estaba interna, era más líquida. Ahora la silicona es más cohesiva. Lo que hace es que, si se partiera por la mitad, quedaría en su sitio, como un queso, sin irse hacia el tejido. Otro aspecto importante es el texturizado de la prótesis, hemos pasado de algo más rugosa a una envoltura más fina. Además, lo segundo que quiero destacar es la utilización de grasa para cirugía de mama, cada vez combinamos cirugías de prótesis con grasa mamaria de nuestro cuerpo, porque da resultados más naturales. A veces las pacientes quieren un aumento pequeño y cogemos grasa propia para la simetría o la forma del pecho. Lo último sería la cirugía secundaria, porque han sido intervenidos años atrás con aumento o reducción y han cambiado de peso, han tenido niños o han tenido proble-

mas con las prótesis (rotura, malposiciones o contractura capsular al ponerse dura y molesta). Las volvemos a operar en una segunda cirugía.

P.- ¿Cuál es la diferencia entre una mastopexia y una mamoplastia de aumento de pecho?

R.- La mastopexia es elevación de mama y se puede hacer de tres maneras: una es periareolar (cicatriz alrededor de la areola para elevar unos centímetros), periareolar y vertical que es alrededor de la areola y una cicatriz vertical hacia abajo que es para elevar un poco más y para reducciones o elevaciones más amplias lo hacemos con un T invertida. La mamoplastia de aumento es aumentar el pecho, con prótesis e incluso con prótesis y grasa.

P.- ¿En qué casos y edades se puede poner prótesis una mujer?

R.- A nivel de edad, intentamos que el pecho esté desarrollado, deben ser pacientes de 18 años, aunque todo es valorable en medicina, pero el pecho debe estar desarrollado. No hay edad máxima, si la paciente está sana y tiene 60 años y se quiere operar, no hay problema si puede someterse a una operación de cirugía estética. Recomendamos poner prótesis cuando una paciente quiere aumentar el pecho, hay quien lo tiene grande y no lo necesita, pero para aumentar volumen, sí.

P.- ¿Se puede poner

prótesis a una paciente que toca reconstruir tras un cáncer?

P.- Sí, valorando el tratamiento que hará después y la paciente cómo es. Si tiene que hacer radioterapia, lo ideal es una reconstrucción diferida o reconstrucción con tejido de su propio cuerpo como la espalda o la barriga. Porque la radioterapia, si la combinas con prótesis puede molestar. En casos de pacientes con buena anatomía y no debe hacer radioterapia, se puede reconstruir con prótesis.

► “El día siguiente de operarse puede salir caminando del hospital. No se puede coger peso las 4 primeras semanas, tres meses sin deporte de brazos”

R.- ¿Las prótesis caducan?

P.- Se supone que fuera del cuerpo humano, las prótesis no caducan, pero una vez las introducimos, hay factores que no podemos controlar. Normalmente no pasa nada, pero puede haber rotura y se recomienda el recambio o que haya una contractura y moleste y la recomendación es cambiarla. Eso puede suceder a los 10 años. Tengo pacientes que lle-

van las mismas prótesis de hace 40 años.

P.- ¿Hay diferentes tipos de prótesis?

R.- Tenemos las prótesis anatómicas, las redondas y las de poliuretano. El texturizado es diferente, en las anatómicas, en la parte inferior tienen más proyección en la parte inferior que en la superior y se ponen en pacientes que bus-



► “El caso de Angelina Jolie es que tenía un gen de mucho riesgo oncológico y fue luego el efecto Jolie, muchas pacientes que tenían ese gen y no querían mastectomía, luego pidieron la mastectomía profiláctica”



can resultados muy naturales o mama tuberosa. Después estarían las redondas, con texturizado liso, la más utilizada en aumentos mamarios simples, tienen menos riesgos al moverse o rotar y dan forma natural. Se utilizan para mujeres que quieren el escote más relleno. Después están las de poliuretano que se emplean en casos secundarios con contractura o reconstrucción de pecho.

P.- ¿Son visibles estas cicatrices?

R.- Siempre que haya una cicatriz estará ahí. Intentamos ponerlas donde más se disimule: en la parte inferior, alrededor de la areola o cerca de la axila. Queda una línea fina que casi no se ve. En el caso de mastopexia si cicatriza bien casi

► **“A veces las pacientes quieren un aumento pequeño y cogemos grasa propia para la simetría o la forma del pecho”**

no se ve, pero si te fijas está.

P.- ¿Cuándo es el mejor momento?

R.- Cuando a la paciente le vaya bien. No hace falta evitar el verano. Se puede hacer todo el año, es un postoperatorio cómodo. Si está pensando en quedarte embarazada es mejor que no. Pero si quiere ser madre un año o dos después, sí se puede operar. A veces opero y al mes se queda embarazada. He operado niñas de 18 años con pechos muy grandes, con complejos y problemas de espalda que quieren reducir pechos enormes ya desarrollados. Se debe individualizar en cada paciente.

P.- ¿Se puede reducir pecho y poner prótesis?

R.- Se puede, pero yo no lo recomiendo porque si sacas volumen, no hace falta añadir. Lo único sería en casos donde la parte superior está muy vacía. Reducir el pecho y jugar con el tejido para remodelarlo y no tiene por qué necesitar una prótesis.

P.- ¿Se puede hacer deporte con prótesis?

R.- Sí, mis pacientes hacen fitness. Si sé que la paciente es muy deportista, intento conservar el músculo pectoral. Pero si están muy delgadas, aunque sean deportistas, no he tenido ningún problema. Deben estar al menos 3 o 4 meses sin hacer deporte, que es lo que llevan peor. Las prótesis de hoy en día son seguras para coger peso y hacer esfuerzo.

P.- ¿Es complicado cumplir las expectativas?

R.- Lo más importante es escuchar a la paciente y después explicarle lo que puedes conseguir. Me encuentro pacientes que quieren volúmenes muy grandes con una figura fina y hay que explicarle que le saldrá por el lateral y no queda bien. Y pacientes más anchas que quieren volumen pequeño, no vale la pena. Eso debe explicarse en la consulta. Tenemos hoy en día simuladores 3D para que se vean la talla que le quedaría, pero siempre explicando cómo sería en su cuerpo.

P.- ¿Es un impacto positivo muy bueno a nivel psicológico?

R.- Sí, sea en aumento o reducción, su cara les brilla en la consulta porque se sienten mejor consigo misma, hasta en la manera de vestir. Cuando opero a una paciente de pecho y acierto en lo que ella quería, que es gracias al diálogo, el impacto es muy positivo y las pacientes mejoran en autoestima y calidad de vida.

P.- Tras el postoperatorio, ¿cuánto tiempo está de baja?

R.- El día siguiente de operarse puede salir caminando del hospital. No se puede coger peso las 4 primeras semanas, tres meses sin deporte de brazos, se debe llevar sujetador sin aros tipo deportivo el primer mes. Pero es un postoperatorio

► **“Lo más importante es escuchar a la paciente y después explicarle lo que puedes conseguir”**

fácil. En una semana no hay ninguna molestia. No se necesita medicación fuerte. Volver al trabajo dependerá de su trabajo, si tiene esfuerzo o carga o es más administrativa.

P.- Otro tipo es la reconstructiva. ¿Qué destacaría?

R.- Lo que más explicamos es que no es estética. Eso deben entenderlo, no es lo mismo reparadora que estética. Si es una paciente con tejido propio se lo proponemos, también con prótesis para pacientes muy delgadas, debemos explicarles que es un proceso largo. Necesitaremos alguna cirugía más de retoques. A veces, tardamos dos años en acabar el proceso, además la paciente está vulnerable por superar un cáncer.

P.- Fue muy sonado el caso de Angelina Jolie...

R.- El caso de Angelina Jolie es que tenía un gen de mucho riesgo oncológico y fue luego el efecto Jolie, muchas pacientes que tenían ese gen y no querían mastectomía, luego pidieron hacérselo, la mastectomía profiláctica, antes de tener el cáncer.

P.- ¿Qué consejos daría a una paciente que quiere operarse?

R.- Lo primero que tenga claro qué desea conseguir: subir, reducir o levantar el pecho y elegir bien el cirujano plástico porque hay intrusismo. Que hable mucho con su médico, para saber qué quiere conseguir. Que pregunte todas sus dudas y animarle a operarse porque el cambio es para bien.

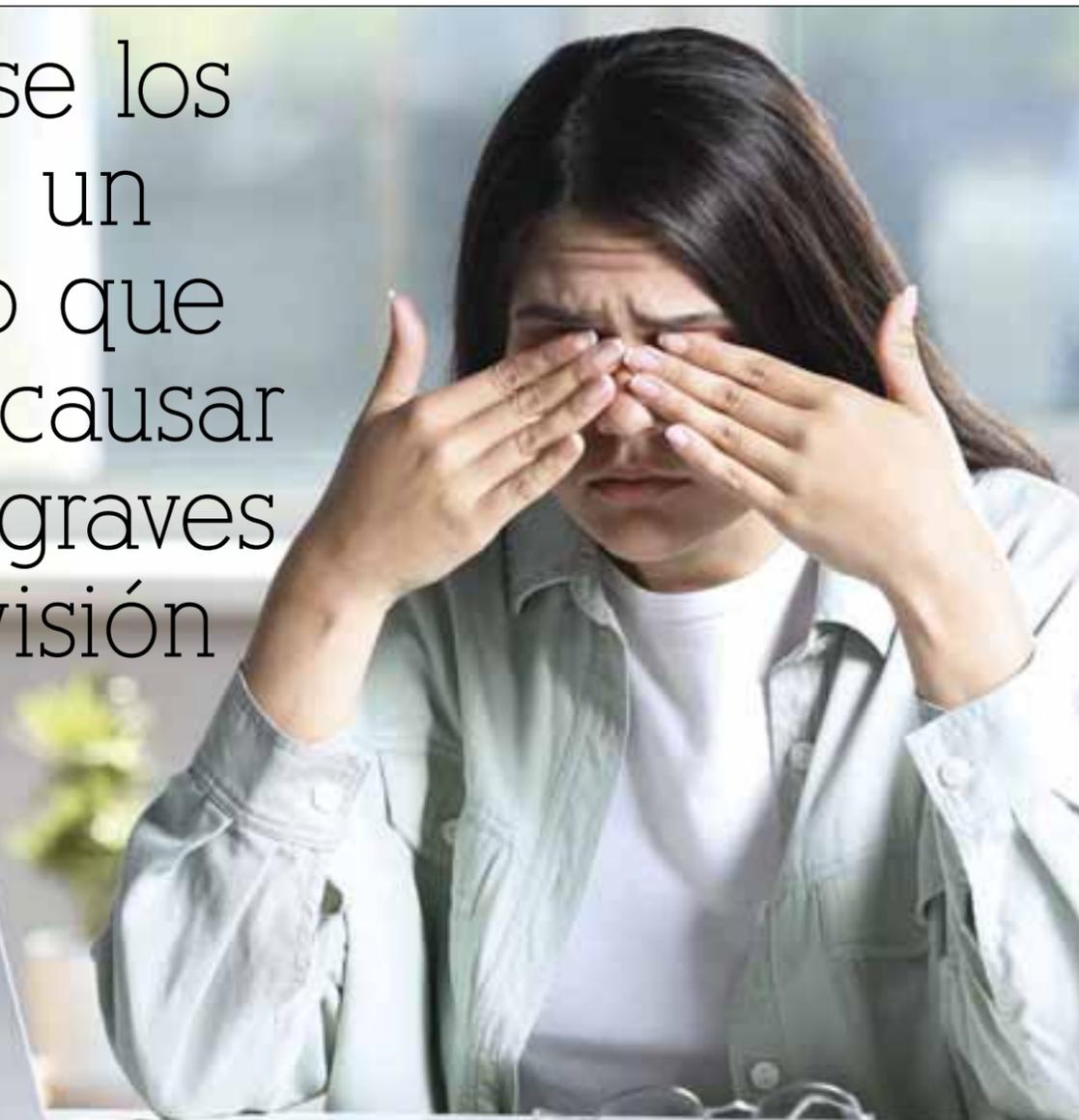


Acceda al contenido completo escaneando este código QR



Frotarse los ojos: un hábito que puede causar daños graves a tu visión

Los especialistas de Oftalmedic Salvà advierten de los riesgos de frotarse los ojos para la salud ocular



INÉS BARRADO CONDE

Frotarse los ojos es una práctica común que realizamos por diversos motivos. Éstos pueden ir desde el cansancio o el estrés, hasta a un problema como una alergia o una enfermedad como el síndrome del ojo seco. Aunque parezca un gesto inofensi-

► Aunque parezca un gesto inofensivo, puede ocasionar consecuencias graves para la salud ocular

vo y pueda aportar cierta sensación de bienestar, puede ocasionar consecuencias graves para la salud ocular si se realiza de manera continuada o con frecuencia. Los especialistas de Oftalmedic Salvà explican cuáles son los riesgos que puede ocasionar frotarse los

ojos con regularidad y aportan unos consejos para evitarlos.

Riesgos de frotarse los ojos

Algunas de las consecuencias derivadas de frotarse los ojos de manera habitual pueden ser:

• **Infecciones:** Las manos y los dedos pueden portar bacterias, virus y otros patógenos. Al fro-

tarse los ojos, aumenta el riesgo de sufrir una infección ocular.

► En salud ocular, la prevención es siempre la mejor opción

• **Daños en la córnea:** Frotarse los ojos con fuerza puede causar abrasiones en la córnea, la capa transparente que cubre el iris y la pupila. Esto puede causar dolor, enrojecimiento y una mayor susceptibilidad a infecciones.

• **Queratocono:** Al frotar en exceso la córnea se ejerce una presión que propicia su deformación progresiva, cambiando su curvatura y su forma y pudiendo provocar un queratocono, una enfermedad en la cual la córnea se adelgaza y se deforma en forma de cono.

• **Glaucoma:** En personas con glaucoma, frotarse los ojos puede aumentar la presión intraocular temporalmente, lo que puede empeorar la condición y provocar daños en el nervio óptico.

• **Enfermedades de la retina:** En las miopías patológicas y enfermedades retinianas, incrementa el riesgo de sufrir un desprendimiento de retina.

• **Oscurecimiento de la piel y aparición de arrugas:** Frotarse los ojos de manera habitual puede causar hiperpigmentación y arrugas en la delicada piel alrededor de los ojos.

Consejos para evitar daños en la salud ocular

Para evitar o minimizar estos riesgos de frotarse los ojos para la salud ocular, es recomendable seguir estos consejos:

• **Evita frotarte los ojos:** Intenta no tocarte los ojos con las manos, especialmente si están sucias.

• **Usa lágrimas artificiales:** Si sientes picor o sequedad en los ojos, utiliza lágrimas artificiales para aliviar el malestar.

• **Mantén una buena higiene de manos:** Lava tus manos regularmente para reducir el riesgo de transferir gérmenes a tus ojos.

• **Consulta a un profesional:** Si experimentas picor, irritación o cualquier otro síntoma ocular persistente, consulta a un oftalmólogo para obtener un diagnóstico y tratamiento adecuados.

Los especialistas de Oftalmedic Salvà insisten: en salud ocular, la prevención es siempre la mejor opción.

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

Solicita tu cita:



¿Qué es el queratocono?

El queratocono es una de las enfermedades degenerativas de la córnea más comunes. Origina el adelgazamiento y deformación del tejido corneal de forma lenta y progresiva. A medida que evoluciona la pérdida de espesor corneal, la córnea se desplaza hacia afuera y modifica su estructura normal, adoptando una forma cónica anómala. Esto causa una distorsión de la visión, hasta el punto de dificultar actividades cotidianas como conducir, escribir, leer o ver la televisión.

El proyecto Genomamá, de Kimberley Tartare, una app de servicios de apoyo a las embarazadas, gana el premio Explorer UIB

JUAN RIERA ROCA

El proyecto Genomamá, creado por **Kimberley Tartare**, ha sido seleccionado como la mejor idea del programa de apoyo a la emprendeduría Explorer UIB 2024, impulsado por el Banco Santander con la colaboración de la Universidad de las Islas Baleares.

GenoMamá es un proyecto que quiere revolucionar la experiencia del embarazo a través de la nutrigenómica y el bienestar materno. El enfoque personalizado combina la genética, la nutrición y el cuidado del bienestar para proporcionar a las futuras madres las herramientas y el soporte necesarios para un embarazo saludable y feliz.

Con tecnología genómica de vanguardia y un equipo de expertos, Genomamá quiere ofrecer, mediante una app, desde recomendaciones personalizadas de dietas diseñadas por nutricionistas a talleres de actividad física con entrenadores especializados en el embarazo, todo en el entorno de una comunidad de embarazadas.

La creadora ha recibido un premio de 1.500€, cortesía de la UIB. El jurado local otorgó el



peu

segundo puesto, con un premio de 1.000€, al proyecto MINVA, de **Juan Camilo Franco Muskus**. MINVA es una empresa enfocada a facilitar y aumentar la actividad investigadora a través de la consolidación de conjuntos de datos de sitios Web.

El tercer finalista, ganador de un premio de 500€, también por cortesía de la UIB, ha sido el proyecto PEAGES, de **Anabel Zambudio Barros, Marc**

García Alonso, Alejandro Olmedo Sánchez y Sergio Redondo Vidal. PEAGES promueve la educación ambiental y el vínculo familiar a través de una aventura autoguiada.

Aventura

Esta aventura se desarrolla en un entorno natural de forma segura, inmersiva y económica con cajas de juegos. Este proyecto resuelve la carencia

de interacción familiar y de participación en actividades al aire libre. Este año se han presentado 14 proyectos en áreas de salud, tecnología, educación, psicología, restauración, etcétera.

Con un enfoque práctico y basado en dinámicas de aprendizaje social, el programa Explorer que impulsa el Banco Santander está diseñado para que los participantes se conviertan en parte activa del cam-

bio a través de proyectos económicamente sostenibles en distintas industrias, sectores y tipologías de organizaciones.

Explorer ha promovido desde 2021 más de 5.800 proyectos emprendedores en más de 12 países. En las Islas Baleares, la UIB coordina el programa en colaboración con la Fundación Universidad-Empresa y recibe el apoyo de la entidad SECOT para la mentoría de los proyectos.

La entrega de premios tuvo lugar en Son Lledó el viernes, 17 de mayo. En el evento intervinieron la vicerrectora de Innovación y Transformación Digital, **Lorenza Carrasco**; el director general de Empresa, Autónomos y Comercio del Gobierno de las Islas Baleares, **José Antonio Caldés**; el director de Instituciones de Baleares del Banco Santander, **Alfredo Mazcuñán**, y la directora de la oficina Work Café en la UIB, **Olga Ochoa**. También asistieron el director de la Fundación Universidad-Empresa de las Islas Baleares (FUEIB), **Luis Vegas**; la directora de la Oficina de Transferencia de Resultados de Investigación (OTRI), **Lorena Vela**, y la coordinadora del programa Explorer UIB Palma, **Alba Martell**.

«Pedres dins teu»: Una exposició divulgativa del Laboratori de Litiasis Renal de la UIB para fomentar la prevenció de la enfermedad

J. R. R.

«**Pedres dins teu**» es el nombre de una exposición del Laboratorio de Litiasis Renal de la UIB, para fomentar la prevención de esta enfermedad, desde «una mirada a la belleza del conocimiento», y divulgar tres décadas de investigación de este equipo científico fundado por el científico, profesor y catedrático **Félix Grases**.

A través de una recopilación de imágenes microscópicas de gran belleza, la muestra da a conocer los 10 tipos de cálculos renales más frecuentes y las causas que los generan, pero también las recomendaciones básicas que pueden ayudar a prevenirlos para evitar el peor de los síntomas: el dolor del cólico nefrítico.



La exposición se podrá visitar del 29 de mayo al 9 de junio en CaixaFòrum Palma, y la ha organizado el Club de Roma – Islas Baleares, con la colaboración de la Fundación CaixaBank y la Universidad de las Islas Baleares.

La inauguración será el martes, 28 de mayo, a las 18.30 horas, en CaixaFòrum Palma.

El **Dr. Félix Grases**, catedrático de la Universidad de las Islas Baleares e impulsor del Laboratorio, impartirá la charla

«37 años de investigación traslacional sobre la litiasis renal», con la presentación de **José Francisco Conrado de Villalonga**. Asistirán el Rector de la UIB, **Dr. Jaume Carot**, y la consellera de Salud, **Manuela García**.

Una de cada 10 personas tendrá piedras en el riñón al menos una vez a lo largo de su vida. Esta enfermedad es temida por los episodios de dolor intenso que puede llegar a causar y que a menudo se repiten si no se toman las medidas de prevención adecuadas. Frenar la cristalización que generan las piedras es la clave.

Durante más de 30 años, los científicos del Laboratorio de Investigación en Litiasis Renal de la Universidad de las Islas Baleares, dirigidos por el **Dr. Félix Grases**, se han dedicado

a ampliar el conocimiento de esta patología, que aumenta año tras año, especialmente debido a la dieta y los hábitos de vida de la población.

La investigación de la UIB ha permitido conocer con detalle cómo se forman los cálculos renales, pero también cómo se pueden evitar. Gracias a su labor, ahora se sabe que el agua del grifo no provoca piedras y que comer muchas legumbres reduce la probabilidad de sufrirlas.

Gracias a esta investigación se sabe que no todas las piedras son iguales y que la diversidad de causas que las provocan, así como las nuevas configuraciones descritas por los científicos de este grupo, determinan el diseño de tratamientos médicos específicos para cada caso.

Creu Roja Hospitals pone en marcha una unidad multidisciplinar para el tratamiento de trastornos de suelo pélvico

REDACCIÓN

Son muchas las personas afectadas por trastornos del suelo pélvico, algunas de manera leve, pero otras con afecciones graves que afectan de manera importante a su calidad de vida. No obstante, todavía existe mucho desconocimiento y tabúes al respecto.

Las patologías o afecciones del suelo pélvico son un conjunto de trastornos que afectan los músculos, ligamentos y tejidos conectivos que sostienen los órganos pélvicos, como la vejiga, el útero, la vagina, el recto y el intestino delgado. Estas afecciones pueden causar una variedad de síntomas y problemas, desde incontinencia hasta dolor pélvico crónico. Y aunque, es más habitual que afecte a la mujer, también el hombre puede tener problemas de suelo pélvico de distinta índole.

Entre las patologías que pueden afectar al suelo pélvico encontramos el prolapso de órganos pélvicos, que tiene lugar cuando los músculos y tejidos que sostienen los órganos pélvicos se debilitan o se estiran, permitiendo que uno o más órganos desciendan presionando la pared vaginal. Se identifican el prolapso de vejiga (cistocele), cuando ésta cae hacia la vagina, el prolapso uterino, cuando es el útero el que desciende hacia la vagina, y el prolapso rectal o rectocele, cuando el recto protruye (so-

bresale de sus límites normales) hacia la vagina.

Otra de las afecciones, de las más comunes, es la incontinencia urinaria o pérdida involuntaria de orina que puede producirse ante un debilitamiento de los músculos del suelo pélvico, que puede ser una incontinencia de esfuerzo, produciéndose la pérdida de orina al toser, reír, estornudar o hacer ejercicio, una incontinencia de urgencias, cuando de manera súbita tenemos la necesidad de orinar, seguida esta necesidad de una pérdida de orina, y una incontinencia mixta, que sería una combinación de ambas.

También puede tener lugar una incontinencia fecal, falta de control sobre las deposiciones, que puede ser causado por daño o debilitamiento de los músculos del suelo pélvico y del esfínter anal.

Los pacientes con afectación del suelo pélvico pueden también experimentar un dolor pélvico crónico, que puede ser causado, entre otros, por un síndrome de dolor miofascial, endometriosis o inflamación de los nervios pélvicos.

Dolor pélvico crónico: Dolor persistente en la región pélvica, que puede ser causado por diversas condiciones, incluyendo el síndrome de dolor miofascial, endometriosis o inflamación de los nervios pélvicos. El síndrome del elevador del ano puede causar también un dolor crónico al padecer

dolor y espasmos en este músculo específico.

Y, por último, podemos encontrarnos con problemas relacionados con el sexo, disfunción sexual, como el dolor durante las relaciones sexuales o dificultad para alcanzar el orgasmo.

Pueden ser varias las causas de todas estas afecciones, incluyendo el envejecimiento, el parto vaginal, cirugías pélvicas, el levantamiento de objetos pesados, estreñimiento crónico, algunas enfermedades neurológicas y la obesidad.

En ese sentido, tanto en las causas como las áreas afectadas, son varias las especialidades médicas que pueden contribuir en la curación o mejoría de los y las pacientes afectados/as por patologías del suelo pélvico.

Por ese motivo, Creu Roja Hospitals ha optado por un enfoque multidisciplinar y transversal agrupando a distintos profesionales con el objetivo de ofrecer un servicio completo a las personas con patologías relacionadas con trastornos del suelo pélvico.

Ginecología, urología, coloproctología, medicina física y rehabilitadora, fisioterapia y psicología son las especialidades o servicios que forman parte de la unidad. Los profesionales que forman parte tienen formación específica en las afecciones que pueden alterar el suelo pélvico para la aplicación de tratamientos indicados



La fisioterapeuta Paula Juan programando del equipo Phenix Liberty.

y específicos para cada uno de los casos.

¿Por qué contar con una unidad de suelo pélvico?

En la mayoría de los casos se trata los trastornos de suelo pélvico de forma aislada o bien, al no disponer de una unidad específica, no existe comunicación entre los distintos servicios y especialidades. Ambos enfoques dificultan la identificación del tratamiento más óptimo y beneficioso para las personas pacientes.

Es por eso que, en Creu Roja Hospitals, una vez identificada a una persona con trastornos de suelo pélvico, es derivada al comité de la unidad, formado por un sanitario representante de cada especialidad, para estudiar su caso y elegir la línea de tratamiento que mejor se adapte.

En ese sentido, existen múltiples tratamientos dependiendo de la patología. En ocasiones, se puede optar por la reha-

bilitación de suelo pélvico con el objetivo de fortalecer la musculatura o incluso se seleccionará terapias manuales que inciden en la recolocación de algunos órganos, así como ejercicios terapéuticos o tratamientos conductuales.

Las ventajas de la innovación tecnológica

Por otra parte, la innovación tecnológica está teniendo un impacto muy positivo en el tratamiento fisioterapéutico de las afecciones de suelo pélvico.

La reciente incorporación del equipo Phenix Liberty por parte de Creu Roja Hospitals, permite la realización de aplicación de corrientes analgésicas, electroestimulación y biofeedback; esto último, quizás menos conocido, que consiste en la utilización de un sistema de sensores que monitorizan aquellos parámetros que permiten conocer el funcionamiento del área a tratar.



consultes
BonGest

CONSULTAS MÉDICAS

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

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

Cort y el Colegio de Fisioterapeutas firman un convenio para iniciar el programa Tamm, dirigido a la terapia de mujeres mastectomizadas

Las sesiones se llevarán a cabo todos los viernes en la piscina de Germans Escalas

REDACCIÓN

La regidora de Infraestructuras, **Belén Soto**; el decano del Colegio de Fisioterapeutas de las Illes Balears, **Tomás Alías**, y el vicepresidente del Institut Municipal de l'Esport, **David Salom**, han firmado un convenio de colaboración para llevar a cabo el programa Tamm, una iniciativa dirigida a la terapia de mujeres mastectomizadas a través del medio acuático.

Gracias a este acuerdo, las mujeres tratadas quirúrgicamente de un cáncer de mama podrán asistir gratuitamente a las sesiones organizadas en la piscina de Germans Escalas, con un máximo de veinte personas por grupo. Las clases tendrán una duración de 60 minutos y se realizarán todos los viernes en dos horarios, a las 15 y a las 16 horas.

Objetivo

El objetivo del programa es prevenir o reducir el linfedema, y mejorar el arco articular y la fuerza muscular en el agua, lo que permite un menor impacto en la articulación. En consecuencia, se logra una mejora de la calidad de vida de las mujeres intervenidas total o parcialmente frente a los efectos negativos de la enfermedad.

El documento de colaboración tiene una duración máxima de dos años, prorrogables, y establece los compro-



Belén Soto, Tomás Alías y David Salom.

misos de las tres partes. El Colegio Oficial de Fisioterapeutas asumirá la dirección técnica, contactará con asociaciones, centros de salud y entidades sectoriales, y aportará gratuitamente a un profesional especializado colegiado para impartir las sesiones.

Por su parte, el Ayuntamiento de Palma contribuirá con el material necesario, coordinará la comunicación, presidirá la Comisión de Seguimiento, a través de la dirección general de Sanitat, y cederá la piscina municipal de Germans Escalas por mediación del IME.

Enfermedades minoritarias. La Conselleria de Salut, junto con el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Son Espases, celebró la II Jornada de la Estrategia de Enfermedades Minoritarias de las Illes Balears. Las enfermedades raras, poco frecuentes o minoritarias se definen, desde el punto de vista epidemiológico, porque afectan a menos de 5 de cada 10.000 habitantes. Sin embargo, el impacto en los sistemas sanitarios es muy importante, si tenemos en cuenta que existen descritas entre 6.000 y 8.000 enfermedades minoritarias y que pueden afectar al 7% de la población mundial. La Estrategia de Enfermedades Raras del SNS recoge 7 líneas de actuación, como la prevención y detección precoz de enfermedades minoritarias, la atención sanitaria y sociosanitaria, el impulso a la investigación, y la formación e información a profesionales y personas afectadas, y a sus familias. En la jornada se trataron la mejora de la atención sanitaria de pacientes con enfermedades minoritarias en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, el Diagnóstico de la cardiopatía hereditaria en las Illes Balears, el Servicio de Análisis Clínicos, Metabulopatías y Criado Neonatal o las novedades en cardiopatías hereditarias





Reunión del jurado.

El Dr. Pedro Aljama, ganador de los XX Premios Científicos “Investigación y Ciencia en la Sanidad” de la Fundación A.M.A.

El prestigioso especialista recibirá la cifra de hasta 50.000 euros por su trabajo “Desarrollo de un modelo de bioingeniería regenerativa del riñón con armazón orgánico de sustento “Scaffold”

CARLOS HERNÁNDEZ

El Dr. Pedro Aljama, especialista en Nefrología, ha resultado ganador de la XX edición de los Premios Científicos “Investigación y ciencia en la Sanidad”, galardón que convoca la Fundación A.M.A. desde 1992 y es uno de los más prestigiosos de la investigación sanitaria en España. El Premio, dotado con 50.000 euros, ha sido para el trabajo “Desarrollo de un modelo de bioingeniería regenerativa

del riñón con armazón orgánico de sustento “Scaffold”, que aborda un estudio para el desarrollo de un modelo de regeneración renal como alternativa al trasplante, en el cual se abren nuevas vías para investigaciones futuras siguiendo técnicas de descelerización y recelularización que facilitarían el trasplante renal. El accésit, dotado con un premio de 25.000 euros, ha sido para el trabajo “Desarrollo informático y validación clínica de una App con plata-

forma médica online de rehabilitación cardíaca domiciliaria. Aplicación, resultados y beneficios” presentado por el Dr. José Oriol Solé, especialista en cirugía cardíaca.

Prevención

Este trabajo tiene como objetivo la prevención primaria de eventos cardiológicos y el seguimiento de pacientes, a través de una plataforma App, con avanzadas tecnologías de desa-

desarrollo informático y con la elaboración del software de telecardiología. El jurado de los Premios Científicos, según se establecía en las bases de la convocatoria, estuvo presidido por el doctor Diego Murillo, en su condición de presidente de la Fundación A.M.A., y estuvo integrado por los siguientes miembros: el Dr. Luis Campos, vicepresidente corporativo de la Fundación AMA; el Dr. Juan José Rodríguez Sendín, ex presidente de la OMC y vicepresi-

dente institucional de la Fundación A.M.A.; Guillermo López, profesor emérito de la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra y patrono de la Fundación A.M.A.; Óscar Castro, presidente del Consejo General de Dentistas y patrono de la Fundación AMA; Miguel Ángel Gastelurrutia, presidente del Colegio de Farmacéuticos de Guipúzcoa y consejero de A.M.A. Seguros, y Ana Pastor, ex ministra de Sanidad y patrona de la Fundación A.M.A.

Expertos europeos en hábitos saludables y prevención de la obesidad se reunirán en Palma

La primera reunión anual HealthyW8 tuvo una participación destacada de l'IdISBa y la UIB

CARLOS HERNÁNDEZ

La primera reunión anual del proyecto europeo HealthyW8, reúne a especialistas en nutrición de 9 países, entre los días 3 y 6 de junio en Palma, en las instalaciones del IdISBa y de la UIB. HealthyW8 tiene un presupuesto de 10 millones de euros, del que las Illes Balears obtienen 579.142 euros, que se gestionarán a través del Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears (IdISBa).

La obesidad es un problema complejo y que afecta a más del 30% de la población en la Unión Europea. Por eso, la Comisión Europea ha aprobado un ambicioso proyecto titulado «Potenciación de hábitos de vida saludables a través de carteras de intervención personalizadas para prevenir y controlar la obesidad en etapas vulnerables de la vida» —cuyo acrónimo es HealthyW8— y en el que las Illes Balears participa como socio destacado de la mano de un equipo de investigación



Un momento del evento.

del IdISBa e IUNICS, de la UIB.

Complejo problema

Más de 45 especialistas de toda Europa en las instalaciones del IdISBa, en el Hos-

pital Universitario Son Espases, abordará el complejo problema de la obesidad. El cierre de las jornadas se celebrará el 6 de junio en las instalaciones de la Universidad de las Illes Balears. El grupo de investigación del IdISBa y la

UIB de Nutrición Comunitaria y Estrés Oxidativo (NUCOX), dirigido por el catedrático e investigador Dr. Josep Antoni Tur, aportará toda su experiencia en estudios epidemiológicos relacionados con la obesidad. Este grupo de investi-

gación también forma parte del proyecto CIBEROBN (Fisiopatología de la Obesidad y la Nutrición), que reúne a los principales laboratorios de investigación en obesidad y salud nutricional de toda España. Tal y como explica el Dr. Josep Antoni Tur, NUCOX aporta a HealthyW8 experiencia técnica para evaluar los hábitos nutricionales y de estilo de vida, alteraciones del síndrome metabólico, diabetes, enfermedades cardiovasculares y enfermedades hepáticas no alcohólicas, así como el análisis de los mecanismos oxidativos, antioxidantes e inflamatorios a la obesidad y otros estados patológicos.

El proyecto europeo HealthyW8, con 10 millones de euros para controlar la obesidad, está aprobado por la Comisión Europea y liderado por el Instituto de Salud de Luxemburgo. Participan en el proyecto 24 socios de nueve países: Luxemburgo, Alemania, Bulgaria, España, Italia, Portugal, Dinamarca, Países Bajos y Rumanía.

Soledad Gallardo, premio Admirables 2024

Este galardón a la gerente de Son Llätzer distingue a los profesionales sanitarios que más han destacado en medicina, farmacia, enfermería e investigación

CARLOS HERNÁNDEZ

Nueva demostración de la categoría profesional de **Soledad Gallardo**, quien suma un nuevo reconocimiento en su brillante carrera. La gerente del Hospital Universitario Son Llätzer, **Soledad Gallardo**, ha recibido recientemente el premio Admirables 2024. Este galardón, que concede Diario Médico y Correo Farmacéutico, distingue a los profesionales sanitarios que más han destacado en medicina, farmacia, enfermería e investigación. Los premios Admirables nacieron con la irrupción de la Covid-19, como homenaje a la encomiable

labor durante la pandemia de los profesionales de la sanidad.

Soledad Gallardo fue nombrada gerente del Hospital Universitario Son Llätzer en julio del año 2023, tras pasar los últimos ocho años como gerente del Hospital Comarcal de Inca.

Trayectoria

Gallardo tiene una trayectoria profesional dilatada en el sector de la gestión sanitaria y en el ámbito de la docencia. Es diplomada en Enfermería y licenciada en Antropología. Tiene un máster universitario en Sociedad de la Información y el Conocimiento, un diploma

en Dirección de Servicios Integrados de Salud por la escuela de negocios ESADE y un título de experta universitaria en Gestión. A lo largo de su trayectoria profesional ha sido directora de Cuidados y directora del Área de Gestión Clínica de Hospitalización en el Hospital Universitario Son Espases, directora operativa en la Policlínica Miramar y directora de enfermería y subdirectora en GESMA. También ha trabajado en las áreas de calidad y sistemas de información como analista clínica. En el ámbito de la formación, ha sido directora del posgrado de experto universitario en Ges-



Soledad Gallardo, en el centro, junto a la ministra Mónica García.

tión de Servicios Enfermeros, docente en el máster en Dirección y Liderazgo de Servicios de Salud, y coordinadora y docente del módulo de liderazgo

del Curso de desarrollo en habilidades esenciales de dirección pública y docente habitual en los diferentes másteres en gestión de SEDISA.

El proyecto «RCP en la escuela» del SAMU 061 ha obtenido un premio de buenas prácticas del Ministerio de Sanidad

REDACCIÓN

El SAMU 061 ha obtenido el Premio a la Excelencia en el marco de la Estrategia en Salud Cardiovascular del Sistema Nacional de Salud (ESCAV) por su buena práctica con el proyecto «Reanimación cardiopulmonar en la escuela».

El proyecto, liderado por el

SAMU 061 en colaboración con el Consejo Español de Reanimación Cardiopulmonar, el Consejo General de Educación Física y Deportiva y la Fundación MAPFRE, se llevó a cabo en los centros educativos de las Islas Baleares durante los cursos académicos 2021-2022 y 2022-2023, primero con la formación en reanimación cardiopulmonar a los profesores y

después con la formación del alumnado por parte de los mismos profesores, siempre con la supervisión de los profesionales del SAMU 061.

En total se han hecho 39 cursos (29 en Mallorca, 4 en Menorca y 6 en Ibiza) en 138 centros educativos de secundaria (el 85,7 % del total), y se han formado 424 profesores y 24.000 alumnos.



Momento de recoger el premio.



clnicasudemax



SONRISAS QUE CRECEN

ESPECIALISTAS EN ODONTODONCIA INFANTIL

1ª VISITA SIN COSTE

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

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

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

971 767 521

682 569 302

contacto@clnicasudemax.com





El Servicio de Salud adjudica 111 interinidades y contratos de larga duración de auxiliares administrativos. El Servicio de Salud hizo recientemente un llamamiento público para contratar a 111 auxiliares administrativos con contratos interinos o de larga duración. El objetivo del Servicio de Salud es reducir la temporalidad y dar estabilidad a los profesionales. La oferta de contratación inicial será para cubrir interinidades, vacantes o plazas de larga duración de tres años, con la posibilidad de estabilizar la plaza en el sistema sanitario por medio de los procesos de consolidación de personal que prevén reducir a un 5 % los contratos temporales de todo el Servicio de Salud. De las 111 plazas ofertadas, cuarenta y tres pertenecen a Atención Primaria de Mallorca; treinta y seis al Hospital Universitario Son Espases, catorce al Hospital Universitario Son Llàtzer; siete al Hospital de Inca, siete a los Servicios Corporativos y cuatro al Hospital de Manacor.

El SAMU 061 del Área de Salud de Ibiza y Formentera cumple veinticinco años. El SAMU 061 del Área de Salud de Ibiza y Formentera cumple el 25 aniversario. El servicio de asistencia sanitaria para las urgencias y emergencias extrahospitalarias llegó a las Pitiusas el 27 de mayo de 1999 con una ambulancia de soporte vital básico (SVB), una de soporte vital avanzado (SVA) o UVI móvil (ambas con cobertura de 24 horas), y un helicóptero sanitario. En los años siguientes se situaron diferentes ambulancias de apoyo vital avanzado en Formentera, Sant Antoni de Portmany y Santa Eulària des Riu. Actualmente, el Área de Salud de Ibiza y Formentera dispone de cuatro ambulancias de soporte vital avanzado, siete ambulancias de soporte vital básico —una de ellas con refuerzo durante el verano—, un helicóptero sanitario y una central de coordinación de urgencias médicas. Actualmente, el equipo asistencial está formado por una plantilla de 27 médicos, 30 enfermeros y 109 técnicos de transporte sanitario urgente. Los primeros datos registrados datan del año 2008, cuando se atendieron un total de 11.680 llamadas telefónicas, a raíz de las cuales se movilizaron dispositivos de ambulancias en 7.548 ocasiones.



EL

BANDARRA

vive una experiencia única

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

CARLOS HERNÁNDEZ

El Banc de Sang i Teixits de les Illes Balears (BSTIB) celebró un emotivo acto de reconocimiento a las madres que donaron leche materna durante el año 2023. Al acto asistieron la directora general de Salud Pública, **Elena Esteban**, la gerente del BSTIB, **Rosa María Tarragó**, y el director técnico del Banco de Tejidos del BSTIB, **Javier Calvo**. Así, la directora general reconoció la labor tanto de los donantes como de los profesionales, destacando los logros del 2023 y la importancia de la labor de las mujeres en la donación de leche materna. Durante el acto, se entregaron diplomas a las madres donantes y se ha reconocido la labor que realiza la Unidad de neonatología del Hospital Son Espases para promover la donación de leche materna.

Datos Banco de Leche Materna

En 2023, el Banco de Leche Materna (BLM) de Baleares registró 82 donantes, de las que 67 eran nuevas. Gracias a ellas, se recogieron 458,52 litros de leche materna. Además, se distribuyeron 385,5 litros de leche, la mayor cantidad registrada desde el inicio del Banco en 2001, beneficiando a 154 recién nacidos. El Hospital Universitario Son Espases atendía a 118 de estos bebés. El Banco de Leche Materna de Baleares, el primero en crearse en España en 2001, conserva y distribuye la

Homenaje a las donantes del Banco de Leche Materna

En 2023 se ayudó a 154 bebés prematuros que requerían atención médica, gracias a 82 madres / Se han distribuido 385,5 litros de leche, récord del Banc desde 2001



Foto de familia de las asistentes al acto.

leche donada. Este banco cubre las necesidades de los recién nacidos que, debido a su fragilidad, requieren medidas especiales para superar cualquier dificultad, especialmente los prematuros de muy bajo peso.

La leche donada se mantiene ultracongelada hasta su procesamiento, donde se realiza una valoración nutricional y controles microbiológicos rigurosos.

Las madres interesadas en ser donantes deben gozar de

buena salud. Es esencial que no haya pasado más de un año desde el parto. Tras una entrevista médica, las donantes reciben un extractor de leche y envases para recoger sus donaciones. El Banco de Leche Materna

se encarga de recoger las donaciones en los domicilios de las madres donantes. La leche se analiza, pasteuriza y congela hasta su utilización, distribuyéndose a las unidades de neonatos de los hospitales.



Visita a los centros de salud de Artà, Capdepera y Son Servera. La consellera de Salud, **Manuela García**, ha visitado los centros de salud de Artà, Capdepera y Son Servera. Estuvo acompañada por el gerente de Atención Primaria de Mallorca, **Carlos Raduán**, y la subdirectora de Atención Primaria y Atención a las Urgencias Extrahospitalarias, **Patricia Lorente**. La consellera destacó la necesidad de escuchar a los profesionales y ver el estado de las instalaciones. **Manuela García** ha querido destacar la gran labor que desarrollan los profesionales sanitarios: «están muy implicados, con muchas ganas de trabajar, con una



OBITUARIO

Joan Alcover Arbona (Sóller, 1933 – Palma, 2024)

Licenciado en farmacia por la Universidad de Barcelona. Durante gran parte de su ejercicio profesional se dedicó al sector de la distribución farmacéutica.

La importancia de **Joan Alcover** en el mundo de la farmacia isleña es indiscutible, y de forma muy especial en la distribución, ya que contribuyó directamente a la progresiva modernización del sector en una etapa compleja y difícil para la farmacia balear.

Desde 1982 a 2002 fue presidente de la Cooperativa d'Apotecaris, Unión Farmacéutica Balear y Balear de Medicamentos SA. Desde su puesto de responsabilidad se propuso como objetivo poner al alcance de los profesionales una serie de herramientas para mejorar la gestión de las farmacias, además trabajó intensamente para dar solución a los problemas que representa la distribución en un territorio insular. Joan Alcover impulsó la robotización y la informatización, hecho que propició una mayor calidad en el servicio para las oficinas de farmacia. Además, bajo su presidencia, se trasladó la actividad de la empresa a su actual sede en el polígono de son Castelló.

Además de dirigir la empresa líder de la distribución farmacéutica de Baleares, **Joan Alcover**, dedicó también sus esfuerzos a defender el sector farmacéutico a nivel nacional y europeo. Fue presidente de la patronal FEDIFAR durante de doce años. Y durante otros diez años representó a la farmacia española en la asociación que constituye a las distribuidoras farmacéuticas a nivel europeo, el Grupo Internacional de Reparto Farmacéutico.



Un estudio de la Complutense desmiente a Mónica García al confirmar la ausencia de conexión entre colaboración público-privada y aumento de mortalidad evitable

REDACCIÓN

La investigación "Revisión bibliográfica de la Colaboración Público-Privada en Sanidad: impacto en indicadores sanitarios" llevada a cabo por la Cátedra Extraordinaria de Salud Sostenible y Responsable de la Facultad de Comercio y Turismo de la Universidad Complutense de Madrid, impulsada por ASPE, concluye, con datos públicos oficiales, que los hospitales públicos gestionados por operadores privados registran, por norma general, mejores indicadores que la media de los hospitales del Servicio Madrileño de Salud en eficiencia y atención al paciente (índice de satisfacción global, de recomendación global y de reclamaciones).

Consultando diversas fuentes -como el Observatorio del Servicio Madrileño de Salud, las auditorías realizadas por la Sindicatura de Comptes de la Generalitat Valenciana o la publicación de las listas de espera quirúrgicas por hospital o departamento de salud-, demuestran que los hospitales bajo este modelo colaborativo presentan mejores resultados



Representantes del estudio.

que la media de los hospitales públicos en la mayoría de indicadores analizados.

Esta investigación cobra especial sentido en relación con las afirmaciones políticas de la ministra Mónica García que señaló en sede parlamentaria la existencia de artículos en reconocidas publicaciones científicas que relacionaban la colaboración público-privada sanitaria con el supuesto aumento de la mortalidad evitable en sistemas sanitarios como los de Reino Unido o Italia.

Para ASPE, tales afirmacio-

nes han tratado de menoscabar el modelo colaborativo que la privada brinda en auxilio de la sanidad pública, tal como permite la Ley General de Sanidad vigente desde 1986, y de esta forma avalar la Ley de Gestión Pública e Integridad del Sistema Nacional de Salud, cuyo trámite parlamentario ha sido recientemente anunciado, y que busca acabar con los conciertos sanitarios y otros modelos de colaboración público-privada, a pesar de las graves consecuencias que tendría en salud ciudadana y coste económico.

El Consell incrementa hasta los 600.000 € las ayudas para financiar tratamientos socio sanitarios y material técnico de personas con discapacidad

REDACCIÓN

El Institut Mallorquí d' Afers Socials (IMAS) ha abierto el plazo para pedir las ayudas económicas individuales dirigidas a cubrir los gastos realizados entre los años 2022 y 2023 de personas con discapacidad física, psíquica o sensorial, en cuanto al material técnico y a los tratamientos socio sanitarios destinados a facilitar el desarrollo de su vida diaria y mejorar su calidad de vida y bienestar social.

El IMAS ha aumentado la dotación de la convocatoria de este año en 100.000 € más respecto de la convocatoria anterior, hasta llegar a los 600.000 € en total, para ampliar al máxi-



mo la cobertura de las necesidades de uno de los sectores de

la población más vulnerable.

La ayuda se distribuirá en

dos líneas y el reparto se hará de la manera siguiente: 300.000

€ irán destinados a ayudas para productos técnicos, como pueden ser prótesis, ortesis o dispositivos o vehículos destinados a suplir o complementar las carencias funcionales, y otros 300.000€ para cubrir tratamientos socio sanitarios y los gastos relacionados con estos.

Los beneficiarios de las ayudas pueden solicitarlas hasta el próximo 21 de junio y tienen que cumplir una serie de requisitos, como por ejemplo: ser menor de 65 años, estar empadronado en algún municipio de Mallorca y contar con un grado reconocido de discapacidad igual o superior al 33% en el momento en que se efectuó el pago del material o tratamiento.

Farmacia Abierta

COL·LEGI OFICIAL DE
FRMCTCS
DE LES ILLES BALEARS

Cooperativa d'Apotecaris

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



Mesa presidencial de la Asamblea General de socios en su sede del polígono de Son Castelló

La Cooperativa d'Apotecaris reunió a más de ciento setenta socios en su tradicional almuerzo anual

REDACCIÓN

El pasado día 23 de mayo, la Cooperativa d'Apotecaris celebró su Asamblea General de socios en su sede del polígono de Son Castelló. En el transcurso de esta se aprobaron las cuentas de la empresa correspondientes al ejercicio 2023, así como la memoria, balance y cuentas de resultados. También se abordaron diversas cuestiones de interés para el socio cooperativista, entre ellas las previsiones a corto y medio plazo sobre la evolución de la empresa y del sector de la distribución farmacéutica en nuestra comunidad.

Comida de socios

A continuación, tuvo lugar en el Hotel Valparaíso Palace, la tradicional comida para los socios; un evento que reunió a manteles a unos ciento setenta socios y otros invitados relacionados con el sector de la farmacia. En este acto estuvieron presentes el director general de Prestaciones, Farmacia y Consumo del Govern de les Illes Balears, **Joan Simonet**; el presidente del Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears, **Antoni Real**; el presidente de la Asociación Empresarial de Farmacèutics de Balears, **Guillermo Torres**, la presidenta de la ONG farmacéutica Apotecaris Solidaris, **Cristina Mataró** o la presidenta de la SEFAC en Baleares, **Clara Frau** y los miembros del Consejo Rector de la Cooperativa d'Apotecaris, Unión Far-



Un momento del discurso del presidente de la Cooperativa d'Apotecaris, Eladio González.



En las terrazas del Hotel Valparaíso los invitados disfrutaron de un coctel.

macéutica Balear y BAMESA, entre otros invitados.

El presidente de la Cooperativa d'Apotecaris, **Eladio González**, recordó en su discurso de bienvenida, la figura del expresidente, recientemente fallecido, **Joan Alcover Arbona**. Una persona que, a lo largo de su un mandato de 20 años,

asentó las bases de lo que es hoy en día Cooperativa d'Apotecaris. Destacó, así mismo, el sentido práctico de la gestión de **Joan Alcover**, así como el impulso que dio a la modernización de la empresa con nuevos protocolos y proyectos. Fue un momento muy emotivo ya que **Eladio González** vivió

esos primeros momentos de impulso del modelo cooperativo que permitió cubrir las necesidades de un territorio insular y sus especiales características.

Por otra parte, **Eladio González**, destacó que Cooperativa d'Apotecaris continúa consolidando su posición de líder de la distribución farmacéutica de

gama completa en Baleares; no sólo en cifras de negocio, sino también en cuota de mercado. "Por todo ello, afrontamos el futuro con optimismo desde el firme convencimiento que solo desde la unidad podremos superar los nuevos retos que tendremos que afrontar", destacó el presidente de la entidad.

Distribución solidaria

Tras la intervención de **Eladio González** tomó la palabra el director general de Prestaciones, Farmacia y Consumo del Govern de les Illes Balears, **Joan Simonet**, que subrayó la importancia de la distribución farmacéutica solidaria de gama completa y su labor básica en las islas. También recordó el buen entendimiento, la colaboración y los proyectos comunes que ha tenido Cooperativa d'Apotecaris con la administración pública en beneficio de todos los ciudadanos.

#palmaactualitat

Palma actualitat

AGENDA DE CIUTAT

PREMIS I BEQUES PILAR JUNCOSA 2024

FUNDACIÓ PILAR I JOAN MIRÓ A MALLORCA



Miró mallorca

Bases de participació al web www.miromallorca.com

Ajuntament de Palma

PalmaCultura



Momento de la firma del convenio.

PalmaActiva y la UIB firman un convenio de colaboración

REDACCIÓN

PalmaActiva y la Universitat de les Illes Balears (UIB) han firmado un convenio para que estudiantes de la UIB puedan realizar prácticas externas curriculares en la Agencia de Desarrollo Local del Ayuntamiento de Palma. La gerente de PalmaActiva, **Carmen Aguiló**, y el **doctor Mauricio Mus**, vicerrector de Gestión y Política de

Postgrado y Formación Permanente han firmado el acuerdo. El convenio permitirá al alumnado de la UIB aplicar y complementar los conocimientos adquiridos en su formación académica, favoreciendo la adquisición de competencias que los preparen para el ejercicio de actividades profesionales y faciliten su empleabilidad. Puede realizar las prácticas el alumnado del "Máster

Universitario en Gestión de Recursos Humanos. Intervención psicológica y pedagógica". Según la regidora de Economía, Comercio y Autónomos, **Lupe Ferrer**, "es muy satisfactorio continuar con estas prácticas, desde PalmaActiva encontramos que es fundamental colaborar en todo lo posible con la Universidad, seguro que la experiencia será muy positiva tanto para nosotros como para el alumnado".

La Xarxa d'Atenció Directa a Persones en Prostitució atendió a 1.390 usuarias durante el 2023. La regidora de Serveis Socials, Educació, Participació Ciutadana i Juventut, **Lourdes Roca**, ha dado a conocer los datos de la memoria de la Xarxa d'Atenció Directa a Persones en Prostitució (XADPEP) correspondiente al pasado año. En la rueda de prensa la segunda tinent de batle ha

explicado que a lo largo del 2023 se atendieron a 1.390 personas. El perfil de las personas atendidas es el de una mujer de 37,9 años, que se encuentra en situación irregular, lleva menos de un año en nuestro país y reside en una habitación alquilada. En cuanto a nacionalidades el 71% procede de Sudamérica, el 14% de África; el 8% son españolas y el 6% de países de la Unión Europea.

Enric Benito, referente mundial en paliativos: "Si pierdes el miedo a morir aprendes a vivir mejor y eres más feliz"

CARLOS HERNÁNDEZ

El oncólogo mallorquín **Enric Benito**, referente mundial en cuidados paliativos, ha asegurado en Barcelona que cuando una persona "pierde el miedo a morir aprende a vivir mejor y es más feliz". Invitado por la Cátedra WeCare de UIC Barcelona, **Benito**, que presentó en el Aula Magna de la Universidad su último libro 'El niño que se enfadó con la muerte' (Harper Collins), explicó que es importante aceptar



Enric Benito.

que "hay un momento en el que naces y otro en el que mueres, que es un nacimiento en otra dimensión, y

resistirte a la muerte genera mucho sufrimiento".

Con más de 40 años de carrera como oncólogo y en el campo de los cuidados paliativos, Benito ha insistido en que cuando una persona no tiene miedo a morir "vive con plenitud, con intensidad y no tiene miedo a nada". "Una persona se va tranquila cuando ha vivido de forma íntegra, feliz, pero no en el sentido hedónico sino de coherencia con uno mismo, de querer, de aprender de la vida".

El pleno de Marratxí reitera por unanimidad su rechazo a los parques fotovoltaicos que afecten a los vecinos

El equipo de gobierno señala la importancia de elaborar un plan de “zonificación” para estos proyectos en función de las dimensiones y población de cada municipio

REDACCIÓN

El Pleno del Ayuntamiento de Marratxí ha reafirmado por unanimidad su rechazo a los proyectos de parques fotovoltaicos que puedan causar molestias en los núcleos de población del municipio. En el plenario ordinario de mayo, se debatieron dos nuevas mociones de los grupos de la oposición, PSIB y Més per Marratxí, que contaron con el respaldo del equipo de gobierno, PP y VOX, que también votaron a favor.

Además, el alcalde, **Jaume Llompart**, informó de los avances recientes en la tramitación de algunos de estos proyectos. Entre las novedades, Llompart señaló la aprobación de una propuesta de trazado de la línea de evacuación alternativa para el parque fotovoltaico de Puntiró (Hive I y II).

Después de una serie de reuniones con la promotora y re-



Un momento del pleno.

presentantes de las plataformas afectadas, se ha limitado el impacto a tan solo 1 kilómetro. El parque fotovoltaico de Puntiró ha cambiado su trazado de la línea evacuación y los 10 kilómetros proyectados entre Sa Cabaneta y Pòrtol ya no pasa-

rán prácticamente por Sa Comuna, destacó Llompart.

El Consistorio ya había mostrado su total desacuerdo con el trazado de la línea de evacuación de alta tensión del proyecto del Parque Fotovoltaico de Puntiró. El parque pertene-

cerá a Palma, pero la línea de evacuación afectaba a los núcleos urbanos de Pòrtol y Sa Cabaneta. Se trataba de un tramo de 10 km, de los cuales 6,3 afectaban al término municipal de Marratxí. Las áreas afectadas eran el Camí de Can For-

nés, las calles Cas Canonge, Trinitat, Sa Torre, Escola, Major y Son Caulelles de Pòrtol. En cuanto a Sa Cabaneta, impactaba en las calles Jaume I, el camino de Can Domingo, varias parcelas particulares y la Ma-3017, es decir, la carretera de Sa Comuna, hasta el término municipal de Palma. La instalación de esta línea comprometía la implantación futura de servicios básicos como los de agua potable, aguas residuales, recogida de pluviales y alumbrado público.

La primera de las mociones aprobadas insta al Consell de Mallorca y al Govern de les Illes Balears a realizar los cambios normativos necesarios para abordar la construcción incontrolada de parques fotovoltaicos en el suelo rústico de Marratxí, y a trabajar coordinadamente con el Ayuntamiento de Marratxí para evaluar cada proyecto individualmente y sus impactos

MÁXIMA AUDICIÓN CON NUESTROS AUDÍFONOS

Nuevo servicio único en Mallorca

Cambio gratuito del sistema después de tres años al nivel tecnológico más reciente.

- 6 años de garantía y reparaciones incluidas.
- Seguro por pérdida y robo.

0,69€ /día por audífono

BUEN SONIDO
¡Calidad para sus oídos!

PALMA Avda. Comte de Sallent, 4 • 07003 Palma de Mallorca • T 971 90 90 50

SANTA PONSA Gran Via del Teix 22 • 07183 Santa Ponsa • T 971 07 42 11

MANACOR Sant Joan 58 • 07500 Manacor • T 971 90 90 50



COMPRA
FLEXIBLE



CAMBIO DE
AUDÍFONOS EN
3 AÑOS INCLUIDO



6 AÑOS
DE GARANTÍA



PIEZAS DE
DESGASTE
INCLUIDAS



SISTEMA
RECARGABLE
INCLUIDO



SERVICIO DE
MANTENIMIENTO
INCLUIDO



www.buensonido.es

fibwi
FIRE

La tranquilidad de estar protegido.

SISTEMAS AVANZADOS CONTRA INCENDIOS

📞 971 296 761
✉ contraincendios@fibwi.com

www.fire.fibwi.com

NUESTROS SERVICIOS

NUESTROS MEDIOS

NUESTRAS REDES SOCIALES

fibwi

📞 971 940 971 📞

attweb@fibwi.com ✉

www.fibwi.com 🌐

REDACCIÓN

El Ayuntamiento de Inca denuncia que la Conselleria de Familias y Asuntos Sociales ha desmantelado el Servicio de Valoración de Discapacidad que hasta ahora se ofrecía en Inca y Manacor. Así como han trasladado los usuarios al consistorio, ahora este servicio del Gobierno de las Islas Baleares solo se ofrecerá en el centro de Palma, ubicado en la calle de Joan Crespí.

«La descentralización de los equipos de valoración de discapacidad en Mallorca, con centros en Inca y Manacor, supuso un gran avance hacia un sistema de servicios sociales más justo, accesible y eficiente, tanto para los usuarios como a los profesionales implicados. Por lo tanto, volver a centralizar el servicio supone dar una pasa hacia atrás, perjudicando considerablemente a las personas más vulnerables», explica el alcalde de Inca, **Virgilio Moreno**.

Inca denuncia el desmantelamiento del Servicio de Valoración de Discapacidad



Margalida Prohens y Virgilio Moreno, a principios de legislatura en el Consolat.

Descentralización

La descentralización del Servicio de Valoración de Discapacidad en las Islas Baleares, y específicamente a zonas como Inca y Manacor en Mallorca,

permite mejorar la accesibilidad y la proximidad del servicio, reduciendo la necesidad de desplazamientos largos y costosos. Además, se ofrece una atención más personalizada y próxi-

ma, a la vez que se reduce el tiempo de espera con una mejor distribución de los recursos.

Por lo tanto, «pedimos a la presidenta Margalida Prohens y a la consellera Catalina Cirer que se re-

piense esta decisión y pare el desmantelamiento del Servicio de Valoración de Discapacidades en Inca y Manacor. Distribuir los servicios de manera equitativa entre las diferentes zonas de la isla

ayuda a combatir la desigualdad territorial, asegurando que todas las personas, independientemente de su ubicación, tengan acceso a los mismos derechos y servicios», recalca **Moreno**.



ASISTENCIA A DOMICILIO

Somos una empresa que realiza servicio de **Ayuda a domicilio** ofrecemos desde una higiene al día a 24 horas todos los días del año, ayuda personalizada, servicios profesionales, estimulación física y cognitiva, ayuda diaria, mantenimiento del hogar, acompañamientos a médicos, atención en centros de Día y Hospitalarios.

SOLUCIONES INTEGRALES PARA LAS PERSONAS QUE LO NECESITEN, no solo de servicios continuos si no también de servicios puntuales y cosas en concreto que se pueden necesitar tanto para un día como solo para una hora al día, urgencias o necesidades imprevistas.



Tenemos mas de 20 años de trayectoria en la isla y consideramos que somos una empresa pionera en el cuidado y proporción de bienestar a las personas mayores.

Nuestros servicios son personalizados, con previas valoraciones sanitarias las que nos ayudan a garantizar una prestación real ante las necesidades de nuestros usuarios.

RESIDENCIA EN CASA

Ofrecemos todos los Servicios Sociosanitarios requeridos y medios técnicos para poder ser atendidos en la comodidad del hogar y no sufrir esa angustia de un traslado fuera de su zona de confort.

GerjA
Centros **tens**

edades
servicios sociales

Cuidar Serveis Socials de Mallorca S.L. • Calle Bartolomé Rosselló Porcel Nº 13 bajos, CP 07014 - Palma
Tels: 971 91 91 39 - 971 20 51 11 - Correo: cuidarserveissocials@ayudarycuidar.com • www.ayudarycuidar.com

La tranquilidad de tu negocio con nuestro seguro multirriesgo para establecimientos sanitarios



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

Garantía

PORQUE
Somos
Sanitarios



**Seguro Multirriesgo de
Establecimientos Sanitarios**

Todas las **coberturas** del más completo seguro multirriesgo y además:

Asistencia al establecimiento:
reparación de daños y servicios
profesionales.

Servicio Manitas para clínicas:
mantenimiento y reparaciones
especializadas.

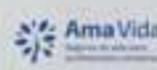
Servicio Manitas tecnológico:
protección contra riesgos y
ayuda tecnológica.



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



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



La Mutua de los Profesionales Sanitarios.