

17 años 2008-2024

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XVII • Julio-Agosto 2024 • Número 185 • www.saludedediciones.com

Síguenos @saludedediciones



Síguenos salud_ediciones



La Atención Primaria en el Vinalopó, única en España acreditada internacionalmente

Pág. 3



El IVO, referente nacional en el cáncer de próstata

Págs.22-23-24



El CECOVA premia la mejor investigación de EIR de Enfermería Familiar y Comunitaria

P. 12



El MICOF y la UV impulsan la Cátedra de Uso Racional del Medicamento

P.15



Editorial: Marciano Gómez gana el pulso a Paco Ponce y logra su relevo

P.2

ENTREVISTAS

Inmaculada Ibor, presidenta del Colegio Oficial de Veterinarios de Valencia



Págs. 8-9

Pilar Nieto, presidenta del Colegio Oficial de Podología de la Comunidad Valenciana



Págs. 18-19

Doctora Eva Llopis, jefa de Radiología del Hospital Ribera IMSKE de Valencia



Págs. 28-29

Editorial

Marciano Gómez gana el pulso a Paco Ponce

El conseller de Sanidad **Marciano Gómez** ha librado con ahínco y cierta obsesión su primera batalla. Nunca conectó con **Paco Ponce**. Al cierre de esta edición, se oficializaba que el secretario autonómico de Sanidad era relegado. **Paco Ponce**, nombrado por **Carlos Mazón**, de su guardia pretoriana en el PP de Alicante, amigo personal, al que convenció para ser el candidato en ese maravilloso pueblo donde nació el capitán del Valencia CF, **José Luis Gayà**, venía avalado por haberlo sido todo en la sanidad pública murciana, con una hoja de ruta inmaculada en la gestión. A priori, parecía un gran tándem el formado por **Gómez-Ponce**, pero han tenido muchas asperezas y cero sintonía. Hay quien dice que al conseller nunca le gustó el ascendente de **Ponce** sobre el president. Ponce se ha mostrado apesadumbrado y triste ante esta 'recolocación'.

Marciano Gómez ha tenido poco tacto en su trato con algunos medios. Deseamos sinceramente que no se le vaya poniendo cara de **Carmen Montón**, quien tampoco fue especialmente hábil en las distancias cortas con más de un medio de comunicación de la Comunitat.

Paco Ponce es relegado de sus actuales tareas para encargarse de los asuntos de la Conselleria en Alicante. Le deseamos las mayores de las suertes al bueno de Ponce, de quien guardan extraordinario recuerdo en Murcia. Seguro que, en Alicante, en ese segundo escalón al que parece ir dentro de Sanidad, pronto dejará huella. Recuerden dónde lo leyeron primero: quizá vaya a Alicante para volver en unos meses si el president **Mazón** lo considera oportuno, cambie y sea precisamente **Marciano Gómez** el que salga, para que vuelva **Ponce** de conseller. Veremos.

La música, la salud y el bienestar

La música lo marca todo, de lo más colectivo a lo más íntimo. Los enamoramientos, con nuestra canción. Las separaciones, con un tema de despecho o de melancolía. Las fiestas, eternamente ligadas al cante y el baile. Los cumpleaños. Las Navidades. Hay discos que quedan asociados a unas coordenadas emocionales y tienen el poder de llevarnos a un momento, a un lugar o a una persona. La música es uno de los elementos que más y mejor saben emocionar al ser humano. Lo que no se sabe muy bien es por qué.

Oía a Luis García Montero hablar de la importancia de la música y la poesía, hablar de la musicalidad de las palabras, de que es imposible separar la música de la poesía, de los vínculos que hay entre la creación de las diferentes artes.

Estamos intentando entender cómo percibe la música el cerebro, qué células y circuitos entran en juego. Una de las hipótesis que se postulan es que sirve para ayudarnos a todos a movernos juntos. Y la razón por la que esto tendría un beneficio es que cuando la gente se mueve al unísono tiende a actuar de forma más altruista y estar más unida. Algunos científicos, a su vez, sugieren que la influencia de la música puede haber surgido por la capacidad de esta para secuestrar sistemas cerebrales construidos para otros fines, tales como el lenguaje, la emoción y el movimiento.

La emoción es una de las principales razones por las que las personas se involucran e interactúan con la música. La música despierta sentimientos y respuestas fisiológicas asociadas. Estos cambios dinámicos parecen estar asociados con la intensidad experimentada de las emociones, culminando a veces en sensaciones placenteras como escalofríos que pueden indicar la liberación de endorfinas. Esta podría ser la base neurocientífica de lo que llamamos duende.

Mejorar el descanso, potenciar la memoria, reducir el estrés, estimular el pensamiento y preservar la salud cerebral con el paso de los años son algunos de los beneficios que la música proporciona. La música es el único arte que nos acompaña desde el momento de nuestro nacimiento, y es imposible separar a una persona de la música que ha escuchado a lo largo de toda su vida. La música contribuye a aumentar la felicidad de las personas y no causa ningún daño.

Cuando escuchamos una canción, el cerebro libera dopamina, esto es la hormona que nos despierta la sensación de placer. De modo que, cuando le damos al play estamos accediendo a que la melodía se cuele en nuestro cerebro estimulando a una amplia franja de regiones cerebrales.

La música tiene la capacidad de evocar poderosas respuestas emocionales como escalofríos y emociones en los oyentes. Emoción, expresión, habilidades sociales, teoría de la mente, habilidades lingüísticas y matemáticas, habilidades visoespaciales y motoras, atención, memoria, funciones ejecutivas, toma de decisiones, autonomía, creatividad, flexibilidad emocional y cognitiva, todo confluye en forma simultánea en la experiencia musical compartida. Las personas cantan y bailan juntas en todas las culturas. Sabemos que lo hacemos hoy y lo seguiremos haciendo en el futuro. Podemos imaginar que lo hacían también nuestros ancestros, alrededor del fuego, hace miles de años. Somos lo que somos con la música y por la música, ni más ni menos.

Las emociones positivas dominan las experiencias musicales. La música agradable puede conducir a la liberación de neurotransmisores asociados con la recompensa, como la dopamina.

La música está considerada entre los elementos que causan más placer en la vida. Libera dopamina en el cerebro como también lo hacen la comida, el sexo y las drogas. Todos ellos son estímulos que dependen de un circuito cerebral subcortical en el sistema límbico, es decir, aquel sistema formado por estructuras cerebrales que gestionan respuestas fisiológicas ante estímulos emocionales; particularmente, el núcleo caudado y el núcleo accumbens y sus conexiones con el área pre-frontal. Los estudios

que muestran activación ante los estímulos mencionados revelan un importante solapamiento entre las áreas, lo que sugiere que todos activan un sistema en común.

El área de la salud se vale de la música con el fin de mejorar, mantener o intentar recuperar el funcionamiento cognitivo, físico, emocional y social, y ayudar a lentificar el avance de distintas condiciones médicas. La musicoterapia, a través de la utilización clínica de la música, busca activar procesos fisiológicos y emocionales que permiten estimular funciones disminuidas o deterioradas y realzar tratamientos convencionales. Se han observado importantes resultados en pacientes con trastornos del movimiento, dificultad en el habla producto de un accidente cerebrovascular, demencias, trastornos neurológicos y en niños con capacidades especiales, entre otros.

La música puede ser una herramienta poderosa en el tratamiento de trastornos cerebrales y lesiones adquiridas ayudando a los pacientes a recuperar habilidades lingüísticas y motrices, ya que activa a casi todas las regiones del cerebro. Estudios de neuroimagen muestran que tanto al escuchar como al hacer música se estimulan conexiones en una amplia franja de regiones cerebrales normalmente involucradas en la emoción, la recompensa, la cognición, la sensación y el movimiento.

Las nuevas terapias basadas en la música pueden favorecer la neuroplasticidad -nuevas conexiones y circuitos- que compensan en parte las deficiencias en las regiones dañadas del cerebro. La música es física y anima a la gente a moverse con el ritmo. Cuanto más destacado es el ritmo, más radical y contundente el movimiento del cuerpo. El ejercicio físico puede ayudar a mejorar la circulación, a proteger el cerebro y facilitar la función motora. La música induce estados emocionales al facilitar cambios en la distribución de sustancias químicas que puede inducir estados de ánimo positivos y aumento de la excitación, lo que a su vez puede ayudar a la rehabilitación.

Escuchar música es una manera fácil de alterar el estado de ánimo o aliviar el estrés. Las personas usan la música en su vida cotidiana para regular, mejorar y disminuir los estados emocionales indeseables (por ejemplo, estrés, fatiga).

Tres estudios científicos independientes analizan cómo el cerebro humano transforma las notas en emociones, y produce:

- concentración
- relajación: Música para relajar
- Salud
- defensas
- descanso
- humor
- aprendizaje

Escuchar música beneficia el bienestar en general, ayuda a regular las emociones, y crea felicidad y relajación en la vida cotidiana. También puede trasladarnos a un estado de ánimo mucho más positivo, recordar momentos felices, aumentar la autoestima y la confianza en nosotros mismos.

Sin saber muy bien por qué, la música es una de las pocas armas que tienen los terapeutas para hacer frente al avance del Alzheimer. A pesar de la devastación que provoca esta enfermedad en el cerebro y, en particular, en la memoria, una gran parte de los enfermos conserva sus recuerdos musicales aún en las fases más tardías. Ahora, un estudio señala las posibles causas de este fenómeno: la música la guardamos en áreas cerebrales diferentes de las del resto de los recuerdos.

La música es una aliada para generar bienestar. La música cumple como pocas disciplinas artísticas una gran parte de estos enunciados, y ha sido a lo largo de la historia una de las más conocidas y poderosas armas para acercarse al estado del bienestar en el ser humano.



Joan Carles March
Codirector de la Escuela de Pacientes de Andalucía

Salut i Força

Edita:

EDITORIAL
FANGUERET

Fundador: Joan Calafat i Coll. Director: Carlos Hernández. Asesor Científico: Doctor Jaume Orfila. Redacción: M.Soriano, J.Riera Roca, Nacho Vallés, Vicent Tormo, Angeles Fournier, Laura Pintado, José Castillejos. Colaboradores: Manuel Latorre, Alberto de Rosa, Emma Beltran, Lucía Martínez, José Pérez-Calatayud, María Rita Espejo, Mariano Guerrero, José Vilar, Nagore Fernández Llano, Amaeio Almela. Diseño y Maquetación: Jaume Bennassar. e-mail: estudio@salut.org. Fotografía: M.Soriano.

Redacción y Administración: Salamanca 66. 46021. Valencia. Tel. 34 629 66 05 38 • 34 680 646 438•

Publicidad: Ignacio Morro. Tel. 34 609 150 326 - e-mail: publicidad@salutcomunitat.org • Distribución: Gaceta Comunicación. • Impresión: Hora Nova, S. A.

D.L.: PM 758-2011. ISSN: 2174-0968 www.salutcomunitat.org

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.



Hospital del Vinalopó.

REDACCIÓN

Se mire por donde se mire el Vinalopó es sinónimo de excelencia y de éxito de gestión. Tanto es así que el departamento de salud del Vinalopó, con gestión público-privada a través de la concesión a Ribera Salud, es el único de España acreditado en Atención Primaria por la Joint Commission International, una organización con más de 50 años de trayectoria evaluando los estándares de calidad y la seguridad de las organizaciones sanitarias y sociosanitarias.

Lo logró en 2019. Con la gestión renovada, Vinalopó Salud puede presumir, se dice pronto, de haber invertido en los últimos 14 años un total 142 millones de euros. Está liderando los rankings de excelencia sanitaria de la Generalitat Valenciana, como se desprende de los conocidos como "Acuerdos de Gestión de Conselleria de Sanitat", que cada año publica un listado de indicadores que miden criterios de calidad, excelencia y satisfacción paciente.

Son datos objetivos de la propia Conselleria de Sanidad. El propio presidente de la Generalitat, **Carlos Mazón**, reconocía públicamente hace escasas semanas tras celebrar el pleno

La Atención Primaria en el Hospital del Vinalopó, única en España acreditada por organismos internacionales

La Joint Commission International reconoció la calidad asistencial de Vinalopó Salud en 2019, departamento a la cabeza los rankings de la propia Conselleria

del Consell en Elche, al asegurar que *"el Vinalopó lleva varios años estando en el top de la atención sanitaria, aunque siempre hay que mejorar, pero está en buenos niveles"*.

Todo el mundo aprueba la renovación llevada a cabo. La escasa minoría que intentó concentrarse hace escasos días fue un fracaso absoluto y un pinchazo, convocada por la "Plataforma por la Reversión del Hospital Vinalopó". No hay contestación ante una sabia decisión de la Generalitat.

Datos

A los datos nos podemos remitir. El hospital del Vinalopó bajo la gestión de Ribera Salud tiene una demora media quirúrgica de 41 días frente a los 88 días de media que tiene la

sanidad pública en la Comunitat Valenciana. Las comparaciones son odiosas. Y la demora media quirúrgica es de 54 días, frente a 87 días de media autonómica. Lo mismo que en el resto de indicadores.

"Objetividad"

Por esta razón, **Mazón** afirmó que *"la objetividad, la eficiencia y la mejor manera de prestar servicio a la ciudadanía es lo que manda y no el prejuicio ni la ideología previa. Lo importante no es si hay gestión directa o indirecta sino si es eficaz"*. Una objetividad que tiene que ver con que el departamento cuenta especialidades de referencia en la provincia de Alicante como Cirugía Cardíaca y Medicina Nuclear. También, es poseedor de tecnología única en la provin-

cia de Alicante como Pet TAC, Resonancia Magnética y TAC de última generación, angiografía vascular, gammacámara o Laboratorio de Anatomía Patológica. Además, ofrece a la población del departamento servicios y unidades no disponibles en otros centros del entorno como cirugía torácica, maxilofacial, plástica, vascular o hemodinámica.

Tras la reversión de los hospitales de gestión público-privada por parte de Ribera Salud de Alzira (2019), Torrevieja (2021) y Dénia (2024), la izquierda valenciana exigió sin éxito, afortunadamente, la reversión del Hospital del Vinalopó (Elche-Crevillente), cuyo contrato venía en 2025 y la Generalitat ha decidido renovar. Los datos confirman que la gestión mixta está siendo mucho más eficaz

que la directa desde la Generalitat Valenciana.

La Generalitat cuenta con el instrumento de los "Acuerdos de Gestión", un conjunto de indicadores establecidos por la propia Conselleria de Sanitat para todos los hospitales públicos de la Comunitat. Esta evaluación permite comparar los resultados y definir qué gestión es más eficaz. Según esta evaluación, el Hospital del Vinalopó gestionado por Ribera Salud cumple con creces en 23 de los 26 indicadores que miden resultados asistenciales, de accesibilidad y calidad, y que se registran de forma rigurosa en el sistema informático Alumbra. Es decir, que ha cumplido con el 84% de los indicadores, mientras que la media de centros públicos solo alcanza el 69% de consecución.



Foto de familia de organizadores y premiados.

El Hospital del Vinalopó distingue en su 14^o aniversario a DisCamino, al Dr. Fernando Soler y Ana Llopis como Defensores de la Salud 2024

El centro sanitario reconoce al proyecto DisCamino por su dedicación y labor social que hace posible que personas con diversidad funcional y movilidad reducida peregrinen en el Camino de Santiago

REDACCIÓN

El Hospital Universitario del Vinalopó, perteneciente al grupo Ribera, acogió el pasado 26 de junio la celebración del acto Homenaje Defensores de la Salud 2024, coincidiendo con el mes en el que el centro ilicitano ha celebrado su décimo cuarto aniversario. El **Proyecto DisCamino** y el **Dr. Fernando Soler** han sido distinguidos como Defensores de la Salud en reconocimiento a su extraordinaria aportación en el ámbito social y sanitario.

En representación del **Proyecto Discamino**, **Laura Martínez** y **Pablo Paz** han recibido el galardón que destaca su dedicación y labor social haciendo posible que personas con diversidad funcional y movilidad reducida puedan cumplir su sueño de peregrinar a través del Camino de Santiago con bicicletas y sillas adaptadas.

El **Dr. Fernando Soler**, médico y director de FacoElche, ha



Laura Martínez y Pablo Paz, junto a Angélica Alarcón.

recibido el galardón en reconocimiento a su trayectoria profesional y su dedicación para hacer de Elche epicentro de la vanguardia en medicina oftalmológica. Además, se ha reconocido la trayectoria de FacoElche, que este año ha celebrado su 25 aniversario.

Mención de honor

Además, este año se ha otorgado una mención de honor a la periodista **Ana Llopis**, paciente del hospital, en reconocimiento a la fortaleza y valentía con la que convive con su enfermedad. El servicio de Dermatología del Hospital Universitario del Vinalopó ha realizado un seguimiento exhaustivo de su caso, hasta dar con la mutación de los genes que han desarrollado su enfermedad, catalogada como rara, y de esta forma oficializar su diagnóstico. Este galardón se le otorga en representación de todos los pacientes y como ejem-

ACTUALIDAD



Alberto de Rosa.



Autoridades y premiados, fuera del auditorio.

plo de optimismo para otras personas que afrontan diferentes enfermedades.

Rafael Carrasco, gerente del Departamento de Salud de Vinalopó, ha inaugurado el encuentro con unas palabras de reconocimiento a todos los profesionales del departamento y a los homenajeados que con su magnífico trabajo “nos permiten continuar con nuestro objetivo de ofrecer una sanidad de excelencia en la que las personas se sitúan en el centro de todas nuestras decisiones”.

Centro de referencia

Pablo Ruz, alcalde de la ciudad de Elche, ha querido poner en valor que el “Hospital Universitario del Vinalopó es una referencia para el conjunto de nuestra comarca. Lo dicen los datos, la realidad de los informes y los rankings respecto a la realidad de este hospital. Cualquier ámbito de la sanidad pública puede mejorar y eso es lo que este hospital está empeñado en seguir haciendo y construyendo”.

La marca “Defensores de la Salud” se ha convertido en una cita consolidada en la que se distingue la labor de quienes han contribuido a lo largo de su carrera profesional a defender los valores de la salud. Desde personalidades del ámbito de la medicina y la enfermería en reconocimiento a su trayectoria, hasta asociaciones por su labor de apoyo a pacientes con distintas enfermedades. También instituciones relacionadas con la labor informativa de contenidos de salud, o clubes deportivos por su aportación a la práctica del deporte y hábitos de vida saludable. Sin olvidar la labor de fundaciones que, en distintos ámbitos, tanto aportan en el campo de la responsabilidad social corporativa.



Elisa Tarazona.



Fernando Soler y Elisa Tarazona.



Ana Llopis, siendo premiada.



Intervención de Ana Llopis.



Davinia Guilló.



Pablo Ruz.



Rafael Carrasco.



Público asistente.

Carlos Mazón: “Cumplimos nuestro compromiso con el inicio de los procedimientos para la puesta en marcha del nuevo Hospital”

La Generalitat Valenciana apuesta por enviar, a la plataforma de contratación el anuncio previo para la licitación del proyecto y dirección de la obra del Hospital General de Castellón

REDACCIÓN

El president de la Generalitat, **Carlos Mazón**, ha manifestado que “cumplimos nuestro compromiso con la sanidad pública de Castellón con el inicio de los procedimientos para la puesta en marcha del nuevo Hospital General Universitario”. **Mazón** ha adelantado que la Generalitat publicará en los próximos días en la plataforma de contratación del Estado el anuncio previo para la licitación del servicio de arquitectura e ingeniería por equipo facultativo para la redacción de los proyectos y la dirección de las obras del nuevo Hospital General Universitario de Castellón. El valor estimado de este contrato asciende a 13.552.000 euros.

El nuevo Hospital General Universitario de Castellón doblará el área quirúrgica, pasando a tener 31 quirófanos frente a los 15 actuales; dispondrá de más del triple de salas de intervención, con un total de 26 en comparación a las 8 en funcionamiento y elevará a 765 el número de habitaciones individuales, 261 más.

Además, multiplicará por dos los boxes de UCI, llegando a 58 camas frente a las 26 disponibles; incluirá un centro es-



Visita del president y el conseller a Castellón.

pecífico para lesiones de Neurotraumatología junto con la unidad de Rehabilitación y contará con nuevas áreas de acogida quirúrgica y de técnicas así como un área específica de salud de la mujer.

El jefe del Consell ha destacado que, “lejos de maquetas, anuncios y humo, hemos puesto en marcha el Plan Director, el Plan Funcional y hemos adquirido los terrenos necesarios para que el Hospital sea una realidad puesta en marcha en tiempo récord”. Al

mismo tiempo, ha asegurado que “nos quedan apenas 3 pastillas de suelo cuya expropiación urgente estamos poniendo en marcha”, trámite que se está haciendo de forma paralela con la licitación del servicio de arquitectura e ingeniería.

Nuevo Centro de Salud Sequiol

El president de la Generalitat ha visitado el nuevo Centro de Salud Sequiol acompañado

por el conseller de Sanidad, **Marciano Gómez**; la alcaldesa de Castelló de la Plana, **Begoña Carrasco** y la presidenta de la Diputación de Castellón, **Marta Barrachina**.

Esta nueva instalación sanitaria sustituye al consultorio auxiliar Constitución y triplica su superficie asistencial que pasa a ser de 900 metros cuadrados.

Con una inversión total de 2.305.333 euros, se convertirá en el decimosegundo ambulatorio de Castelló y dará asistencia a entre 8.000 y 10.000 personas. La recepción de la obra tuvo lugar el 8 de mayo de 2024 y ahora se está dotando al centro del equipamiento necesario.

A este respecto, el jefe del Consell ha destacado que Sequiol es “un centro moderno, de primerísima calidad y que para este invierno estará a pleno rendimiento”. Así ha asegurado que “las urgencias sanitarias de Castellón siguen siendo prioritarias para este Consell”.

Mazón ha manifestado que “la apertura de este espacio sanitario era una prioridad absoluta para descongestionar el de Palletter, y poder mejorar la calidad asistencial de todos los vecinos y vecinas de la zona”.

El nuevo centro cuenta con las áreas de recepción, medici-

na de familia, pediatría extracciones y tratamientos, área de admisión y administración y consulta de trabajo social. En total cuenta con una plantilla de 17 profesionales.

Además, la Conselleria de Sanidad ha adjudicado por importe de 150.143,60€ la adquisición del mobiliario para el nuevo centro de salud. **Mazón** ha destacado que la Conselleria “tuvo que licitar la adquisición del mobiliario porque el anterior Consell no contempló el equipamiento”, lo que ha retrasado la apertura del centro.

Carlos Mazón ha puesto en valor el trabajo de la Conselleria de Sanidad que “ha conseguido hacer en ocho meses lo que no se había hecho en ocho años. Los vecinos y vecinas, la sanidad pública y la atención primaria están de enhorabuena”.

El máximo representante del Ejecutivo valenciano ha lamentado “la sensibilidad que sigue sin tener el Gobierno de España para habilitar al personal médico que seguimos necesitando, tanto para este verano como en adelante” y ha vuelto a exigir a las ministras de Sanidad y Ciencia “que habiliten, que homologuen a los médicos extracomunitarios y a los MIR que podrían estar ya prestando un servicio si así lo quisieran”.

Carlos Mazón reclama una “amnistía sanitaria” para poder atender a los pacientes y visitantes de la Comunitat Valenciana

REDACCIÓN

El president de la Generalitat, **Carlos Mazón**, ha reclamado una “amnistía sanitaria para poder atender a los pacientes y visitantes de la Comunitat Valenciana” ya que, nuestro territorio es “el peor financiado de toda España” por lo que “hacemos un esfuerzo extraordinario para poder prestar la atención sanitaria que se merecen los ciudadanos”. En esta línea, ha hecho referencia a que “mientras se les ha concedido la amnistía a algunos que se han saltado la ley, este Consell solo quiere prestar servicio a los ciudadanos” por lo que una mejor financiación “conseguiría una verdadera equidad



Carlos Mazón, en el Hospital de Gandia.

sanitaria entre regiones”.

De la misma manera, **Mazón** ha reiterado el llamamiento a las ministras de Ciencia y Sanidad para que den solución tanto a los médicos extracomunitarios como a los MIR de cara a “estos momentos de especial tensión en la sanidad pública como es la época estival”.

El jefe del Consell se ha expresado en estos términos tras visitar, junto al conseller de Sanidad, **Marciano Gómez**, el nuevo acelerador lineal para radioterapia del Hospital Comarcal Francesc de Borja de Gandia, un servicio que ya ha atendido a 72 personas, evitando que estos pacientes tengan que

desplazarse a València.

El president ha explicado que “por primera vez el departamento de Salud de Gandia cuenta con el mejor servicio de radioterapia posible, aquella que preserva los tejidos y las células sanas y que se centra especialmente en las que tienen que desaparecer” y ha asegurado que, con este sistema, “cada día estamos más y mejor preparados para luchar contra el cáncer”.

El máximo representante del Ejecutivo valenciano ha reiterado su “compromiso personal” para dotar al sistema sanitario público de las técnicas y servicios más punteros para “hacer frente a la enfermedad del cáncer” y ha recordado que “si mi principal prioridad es la Sanidad mi primer enemigo es el cáncer”.

Autoridades sanitarias y Colegios profesionales arropan a Ana Pastor en su jura del cargo de presidenta de A.M.A.

La ex ministra de Sanidad y ex presidenta del Congreso desea un “sistema sanitario más fuerte, reforzando el papel que de los profesionales, para que ejerzan su profesión con una mayor seguridad”

REDACCIÓN

Ana Pastor ha jurado su cargo como presidenta de A.M.A. Grupo en un acto multitudinario en el que estuvo arropada por el secretario de Estado de Sanidad, **Javier Padilla**; los consejeros de Sanidad de Castilla y León, La Rioja y Extremadura; la presidenta de UNESPA, **Mirenchu del Valle**; así como por el **Dr. Diego Murillo**, su antecesor en el cargo y actualmente presidente de honor de A.M.A., la Fundación A.M.A. y consejero AMA Vida y A.M.A. América.

El acto, que tuvo lugar en el Salón de Actos Ana Pastor de la sede de la mutua en Madrid, ha contado también con la asistencia de los presidentes de los Consejos Generales y Colegios profesionales sanitarios, consejeros de A.M.A., AMA Vida y AMA América, miembros del patronato de la Fundación AMA y profesionales de la mutua.

Tras la lectura por el secretario del Consejo de Administración del acuerdo del nombramiento y la aceptación de la nueva presidenta comenzaron las intervenciones cargadas de emotividad y reconocimiento a las figuras de **Ana Pastor** y el **Dr. Diego Murillo**, presidente de A.M.A. durante 22 años.

Agradecimiento

Ana Pastor inició su intervención agradeciendo “el apoyo y confianza” ante un reto “que acepto con humildad, con responsabilidad y con respeto a la historia de esta casa que es una historia de éxito”.

“A este compromiso -continuó- se suman mis ganas de superación y la enorme responsabilidad que supone llevar las riendas de la mayor aseguradora de profesionales sanitarios de España y una de las mutualidades más sólidas de Europa”.

Para **Ana Pastor**, presidir A.M.A. supone renovar su compromiso con el servicio público. “Me debo a la Sanidad de mi país y desde A.M.A. intentaremos construir un sistema sanitario más fuerte, reforzando el



Momento de la toma de posesión de Ana Pastor.

papel que tienen nuestros profesionales y apoyándoles para que puedan ejercer su profesión con mayores garantías de seguridad”. “Ellos son el verdadero motor del progreso que ha vivido nuestro sistema sanitario”, afirmó.

Listón alto

A continuación, pronunció unas palabras de reconocimiento para el **Dr. Murillo**. “Nos dejas el listón muy alto y no habrá ningún homenaje que sea

capaz de reconocer la deuda impagable que tenemos los profesionales sanitarios contigo”.

Y resaltó el “camino de solvencia, confianza y seguridad” que el **Dr. Murillo** ha trazado a todos los sanitarios sabiendo adelantarse y adaptarse a sus necesidades.

En este contexto puso de ejemplo la creación del seguro de responsabilidad civil profesional, que A.M.A. creo cuando ninguna otra compañía de este país quería asegurarlo por

los extraordinarios riesgos que decían asumir.

“No conozco a nadie tan entregado a proteger la profesión médica como tú”, sentenció **Pastor**.

Se dirigió también a los consejos generales y a los colegios profesionales sanitarios, a quienes les brindó su apoyo y se comprometió a seguir colaborando en las distintas actividades profesionales, formativas y colegiales que desarrollan trabajando sobre la base de los valores de A.M.A. -compro-

miso ético, rigor e integridad-, orientados hacia la calidad y la satisfacción de los mutualistas.

Ministra

La presidenta de A.M.A. se refirió a su etapa como ministra de Sanidad y la aprobación entonces de la Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud y la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, leyes que, en su opinión, “tiene que ser objeto de una profunda transformación y actualización”, teniendo siempre en cuenta el “papel clave” que juegan los profesionales.

Para finalizar, se comprometió a mejorar, en los próximos cinco años, la cartera de servicios de A.M.A., solicitando para ello el apoyo de todas las instituciones y corporaciones sanitarias y de todos los profesionales “que formáis parte de esta gran familia que es AMA”.

Por su parte, el **Dr. Diego Murillo** echó la vista atrás para hacer balance y recordar los logros conseguidos y los esfuerzos desplegados, así como los reconocimientos recibidos desde el colectivo sanitario “a quien tanto debemos y a quienes nos sentimos especialmente vinculados”.

El presidente de honor de A.M.A. recordó aquellos años iniciales, sin apenas recursos, pero cargados de ilusión, recorriendo España para presentar el proyecto a los colegios sanitarios “hasta convertirnos hoy en la mutua líder con más de 600 trabajadores y un centenar de edificios”.

“A.M.A. es el mayor de mis logros, junto con mi familia y los buenos amigos que tengo”, manifestó.

Desde la Fundación A.M.A. que preside, “continuaremos volcados en devolver al colectivo sanitario todo el apoyo que nos brinda, manteniendo nuestro programa de becas, al igual que el impulso a la investigación y las ayudas sociales”.

Por su parte, el secretario de Estado de Sanidad resaltó que “la profesión sanitaria es un sentimiento que va más allá de las horas de trabajo. Debemos poner en valor el servicio público, más allá de las ideologías, y queremos contar con todos en esta labor”.

► “Nos dejas el listón muy alto y no habrá ningún homenaje que sea capaz de reconocer la deuda impagable que tenemos los profesionales sanitarios contigo”, afirmó Pastor en reconocimiento al **Dr. Diego Murillo**

INMACULADA IBOR

PRESIDENTA DEL COLEGIO DE VETERINARIOS DE VALENCIA (ICOVV)

“Los profesionales de veterinaria somos necesarios para mantener la salud y bienestar de los animales, la salud de las personas y del medio ambiente”

En mayo de 2022, Inmaculada Ibor refrendó la confianza de los veterinarios y de las veterinarias de Valencia. Revalidaba el apoyo a su gestión y, ahora mismo, se encuentra en el ecuador de su segundo mandato al frente del Colegio de Veterinarios de Valencia (ICOVV). El mandato ha supuesto además el traslado a su nueva sede, más céntrica y situada entre el MUVIM y la antigua Delegación del Ministerio de Hacienda, en la calle Guillem de Castro y, sobre todo, ha servido para conmemorar el 125 aniversario de la entidad considerada decana de los colegios de veterinarios de España. Es la primera mujer en presidir una entidad que, es mayoritariamente femenina, con un 64% de colegiadas, un porcentaje superior a la media nacional, del 52%. El ICOVV es, con 2014 colegiados y 459 centros veterinarios distribuidos por toda la provincia, una de las corporaciones de mayor peso dentro de la veterinaria, así como del conjunto del ámbito sanitario.

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- Presidenta, ¿qué supone presidir la entidad decana de los colegios veterinarios de toda España?

R.- Para mí ser presidenta supone un gran honor, un importante reto y una enorme responsabilidad, que implican un fuerte compromiso con la profesión. Es asumir la representación de la misma ante la sociedad y las autoridades, ponerla en valor y promover su correcto funcionamiento desde el punto de vista deontológico. Mis funciones principales son pues, representar a los veterinarios y veterinarias colegiados, defender sus intereses y bienestar, promover la formación continuada, la especialización y la excelencia profesional. Todo ello, sin perder de vista los fines de nuestra profesión de mejorar la sanidad y el bienestar de los animales, la salud de las personas, y la conservación y protección del medio ambiente.

P.- Además, en los cerca de 20 máximos responsables que ha tenido la institución colegial, usted es la primera mujer. ¿Se hace justicia con la profesión veterinaria?

R.- Inicié mi andadura como presidenta en 2017, aunque ya llevaba desde 2006 participando en la junta de gobierno, primero como secretaria, y después como vocal económica. Mi paso a presidenta, sí podría considerarse un acto de justicia

“de forma genérica”, pero prefiero describirlo como el resultado de la energía, perseverancia y tenacidad de muchas mujeres luchadoras de generaciones anteriores a la mía y como una apertura de puertas para que otras mujeres accedan a puestos de responsabilidad.

Yo no he tenido impedimentos para poder ejercer mi profesión, ni para acceder a la junta, ni a la presidencia del colegio de veterinarios, pero si me gusta tener presente a esas primeras veterinarias que tuvieron que pelear mucho para conseguirlo. Un ejemplo que pongo a menudo es el Aleen Cust, esta mujer, aunque completó sus estudios de veterinaria en 1897, no se le permitió graduarse formalmente ni registrarse como veterinaria, no pudo acceder al examen de colegiación porque este estaba dirigido a hombres estudiantes, no a mujeres estudiantes. Y no fue hasta 1922 cuando fue admitida formalmente en el Royal College of Veterinary Surgeons (RCVS), convirtiéndose en la primera mujer oficialmente colegiada como veterinaria en el Reino Unido, aunque este colegio profesional no admitió “formalmente” a las mujeres hasta 1927, 30 años después de que Aleen Cust finalizara sus estudios.

P.- ¿Cómo ha evolucionado la profesión en Valencia?

R.- En el ICOVV desde 2012 ya somos más colegiadas que colegiados, mucho antes que,



► “Desde se está haciendo un gran esfuerzo para que la sociedad sea conocedora de que detrás de un alimento seguro para la salud, está un veterinario”

► “Podemos hablar de la vacunación de rabia en perros, gatos o hurones, al vacunar a nuestras mascotas prevenimos su posible contagio a personas”

en España, donde este cambio se produjo en 2019. Este mayor número de profesionales y los cambios sociales y legales producidos, han supuesto que el peso de la mujer en veterinaria sea cada vez más elevado, que tengamos una mejor conciencia de la equidad de género y un mayor reconocimiento de las contribuciones de las mujeres veterinarias. Lo que se espera es que aumente la participación de las mujeres todavía más, en todos los aspectos de la profesión, teniendo en cuenta que la mayoría de los veterinarios jóvenes son mujeres.

Pero a pesar de estos avances, todavía existen desafíos en la profesión veterinaria a este respecto, por supuesto la representación desigual en roles de liderazgo, la brecha salarial, los estereotipos de género, la discriminación y el acoso, la dificultad de mantener el equilibrio entre el trabajo y la vida personal y el desigual acceso a oportunidades de formación y desarrollo.

P.- Es una realidad que la pro-

fesión se ha feminizado en los últimos tiempos, pero ¿qué destacaría del perfil veterinario de Valencia y provincia, teniendo en cuenta que hay más de 400 clínicas?

R.- Si, es una profesión que se ha feminizado, en estos momentos en el colegio de Valencia somos un 65 % de mujeres y el perfil profesional predominante es el de “Clínico de animales de compañía”, el 64% de los colegiados de Valencia ejercen su actividad en esta área de la profesión, por encima del 41% que lo ejercen a nivel nacional.

Factores que influyen en esta realidad son que la mayoría de la población se concentra en las ciudades, alejada del mundo rural; que existe una mayor concienciación por el bienestar y la salud de los animales que tenemos en nuestras casas y forman parte de nuestras familias y que los estudiantes principalmente por vocación o amor a los animales, eligen la profesión pensando en la clínica de animales de compañía, que es la faceta de la veterinaria más conocida y cercana para ellos.

P.- ¿Siente que la profesión está suficientemente reconocida por la sociedad y por la Administración?

R.- Creo en la sociedad gozamos de gran reconocimiento como profesionales, sobre todo en lo que respecta a la vertiente clínica, tanto es así que, en último estudio realizado por la Organización Colegial Veterinaria, el 84% de los encuestados señala como aspecto más valorado, “La profesionalidad, la confianza y los servicios de su veterinario”. En el resto de las funciones que puede realizar un veterinario, quizás por desconocimiento de las mismas, se tiene tanto reconocimiento.

Desde el colegio en los últimos años, se está haciendo un gran esfuerzo para que la sociedad sea conocedora de que detrás de un alimento seguro para la salud, está un veterinario, tanto a nivel de granja, como de industria agroalimentaria, en los mercados o supermercados, colegios, residencias, restaurantes o bares. Son labores de prevención en salud pública, que no gozan de la inmediatez de la medicina

asistencial, lo que las hace menos visibles, además cuando salen a la luz, es por crisis o alertas sanitarias. A nivel de Administración, tenemos reconocimiento, pero no tanto como nos gustaría. Desde ya hace algunos años, profesionales veterinarios han estado o están ocupando puestos de responsabilidad en las áreas de salud pública y ganadería y esto es bueno.

P.- ¿Qué balance hace de la 'mudanza' a la nueva sede, más céntrica? ¿Están contentos los colegiados y colegiadas?

R.- El balance es positivo y los colegiados y colegiadas están muy contentos. Hemos querido que la nueva sede fuese "La casa de todos los veterinarios". Las nuevas instalaciones se han concebido pensando en los colegiados y en la profesión, como espacio de encuentro, aprendizaje y colaboración, donde los veterinarios de Valencia pueden compartir conocimientos, experiencias y recursos para la mejora continua de su actividad profesional. Son unas instalaciones modernas dotadas de salas de reunión, biblioteca o zona de estudio a disposición los colegiados; salas de formación con las últimas tecnologías para ofrecer cursos de calidad tanto presenciales como online; espacios de descanso para poder disfrutar de un café con compañeros; así como de unas oficinas muy bien dotadas para que el servicio al colegiado sea de la mejor calidad. La ubicación de esta sede en el corazón de Valencia, mejora la visibilidad de la profesión y favorece la accesibilidad a la misma y además simboliza nuestra conexión con la ciudadanía y nuestro compromiso de servir a la sociedad a través de la promoción de la profesión, de la salud animal, la salud pública y la prevención de enfermedades.

P.- Hablamos de la profesión sanitaria más 'solitaria' muchas veces que, además, debe afrontar en numerosos casos en su consulta 'la muerte'. En una profesión tan vocacional, ¿eso afecta la salud mental del veterinario?

R.- Efectivamente la veterinaria puede resultar solitaria, son muy pocos los centros veterinarios grandes, o los veterinarios libres que actúan asociados y por eso muchas veces el veterinario en su trabajo ha de tomar difíciles decisiones solo.

Se enfrentan diariamente a situaciones complejas afectadas por las distintas normativas (medicamentos, bienestar animal...), las expectativas de unos



clientes que consideran a sus animales como uno más de la familia y están acostumbrados a una sanidad pública, de la que desconocen sus costes. También la autoexigencia, la falta de conciliación familiar, la constante relación con la muerte o la exposición a sustancias letales son causas pueden afectar a la salud del veterinario. Todo ello puede llevar a una fatiga por compasión, e incluso al suicidio.

Una reciente investigación australiana, dirigida por la doctora Nadine Hamilton, reveló que casi el 70% de los veterinarios han perdido a un compañero por suicidio, y aproximadamente 6 de cada 10 han buscado ayuda profesional para su salud mental. En España, las cifras demuestran que, entre los sanitarios, el riesgo de suicidio se duplica con respecto a la media de la población. Dentro de los profesionales de la salud, los veterinarios sufren dos veces mayor riesgo de suicidio, encabezando el ranquin del colectivo sanitario. En el Colegio de Valencia, conscientes del problema mantenemos desde hace años un programa que facilita a los colegiados una primera consulta gratuita con un gabinete psicológico, y recientemente hemos puesto en marcha el proyecto "EstarBien BienEstar" que consiste en la creación de grupos de ayuda mutua tutelados por profesionales con los que tratar de apoyar, prevenir y, en su caso, dar alternativas a los colegiados que puedan estar sufriendo la fatiga por compasión.

P.- ¿Cree que la sociedad valenciana entiende el llamado concepto One Health?

R.- El concepto "One Health" o la expresión de la "granja a la mesa" está en los genes de nuestra profesión, son expresiones actualizadas del nuestro lema veterinario "Higia Pecoris, Salus Populi" (La higiene de los animales es la salud del pueblo). Es un mensaje que está calando, que goza ya de cierto apoyo institucional, y va apareciendo en planes y discursos políticos. Pero que aún le falta recorrido, requiere trabajo interdisciplinar e implicación de todos los actores afectados por la salud de las personas, la salud de los animales y el mantenimiento del medio ambiente.

Crisis por enfermedades como la de "Las vacas locas" o "La gripe aviar", "El ébola" y pandemias como "La COVID 19", hacen visible y que sea comprensible este concepto a la sociedad. En estas situaciones todos han sido capaces de comprender que existen enfermedades que se transmiten de animales domésticos a los salvajes o viceversa y de estos a las personas y que, si las evitamos en estos, también haremos que no aparezcan en personas.

P.- ¿Cómo es posible que todavía haya quien se sorprenda al recordarles que los veterinarios son profesionales sanitarios?

R.- Sí, es posible que todavía ocurra, quizás porque este concepto de sanitario en nuestra sociedad se ha asociado casi en

exclusividad a la medicina asistencial, que es la que más presencia tiene en nuestra día a día, porque es la que nos resuelve los problemas cuando los tenemos enfrente, la labor de prevención tanto la de los veterinarios, como la de otros profesionales sanitarios es mucho menos visibles, sus efectos son que estemos sanos y normalmente de eso no somos conscientes. Sería importante que la Administración tomara mayor conciencia e invirtiera, más en prevención no solo beneficia a las personas de forma individual, sino a la sociedad en general, favorecer una población más sana, reducir costos y desigualdades, y fortalecer los sistemas de salud.

P.- ¿Cree que a la población le debe llegar el mensaje de la importancia del veterinario para la salud de las personas?

R.- Sí, es muy importante que a la población llegue este mensaje, es una faceta de nuestra profesión que siempre nos ha acompañado y que ha de tener visibilidad: La prevención en salud pública. Pero es importante recalcar que no solo desde el control alimentario o de plagas, se está favoreciendo la salud de las personas, desde cualquier rama de nuestra profesión, todas tienen esta repercusión, la clínica de animales de compañía, la salud pública o seguridad alimentaria, la sanidad y producción ganadera, el medio natural, la investigación o la docencia.

Por poner algunos ejemplos podemos hablar de la vacunación de rabia en perros, gatos o hurones, al vacunar a nuestras mascotas prevenimos su posible contagio a personas; la investigación en medicamentos puede utilizarse al servicio de la medicina humana; que se controle y reduzca el consumo de antibióticos en animales de producción, favorece que se produzcan menos resistencias a los antibióticos que también se utilizan en humana.

P.- Hablemos de sus objetivos en este segundo mandato: aportar valor al profesional veterinario, avanzar hacia la sostenibilidad en la ganadería y lograr un mayor bienestar animal, alimentos más seguros y perseguir la excelencia.

R.- Todos estos objetivos responden a las necesidades cambiantes de la sociedad, los clientes y usuarios, las administraciones, las empresas del ámbito veterinario y por supuesto de los colegiados. Se ha producido un cambio del estilo de vida y

hay una tendencia creciente de la convivencia con animales. La sociedad está más concienciada y demanda mayor bienestar animal, respeto por el medio ambiente y seguridad en los alimentos. Las nuevas tecnologías de la Información están entrando con fuerza y pueden suponer una revolución en la forma de trabajar y prestar servicios, en la investigación y tratamiento de datos. Aumenta la regulación legislativa en materia de bienestar animal, demedio ambiente y de seguridad alimentaria.

P.- También apostó por la transparencia, la participación y la digitalización...

R.- Si, son propuestas que estaban incluidas en el proyecto que presentamos a nuestros colegiados. Nuestro enfoque siempre ha sido triple, por una parte institucional, teniendo en cuenta el papel del colegio con respecto a nuestra profesión, y al entorno social y legal en el que se desenvuelve; el enfoque corporativo, acorde a nuestra misión y visión con una perspectiva global para la profesión y para atender las expectativas de sus colegiados y del resto de actores implicados; y un enfoque competitivo y funcional, estudiando los factores que influyen en la veterinaria, tanto en la situación estratégica actual como en su perspectiva futura. A nivel de digitalización, estamos apostando por los servicios a través de nuestra intranet, para evitar errores y facilitar las gestiones a nuestros colegiados y también estamos potenciando la digitalización de nuestros centros veterinarios, mediante un convenio de colaboración con un agente digitalizar que ofrece distintas soluciones, como webs, comercio electrónico, gestión de redes sociales, cuadros de mando, oficinas virtuales, etc... y gestiona el acceso las subvenciones del "KIT DIGITAL", en el marco de los fondos Next Generation EU y el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, que ha sido acogido con éxito, por nuestros colegiados.

P.- La última. Termine la frase, por favor. "Los profesionales de veterinaria de Valencia son..."

R.- Podría decir que son excelentes, comprometidos con su trabajo, respetuosos con sus pacientes, vocacionales, amantes de su profesión... pero voy a decir que: "Los profesionales de veterinaria de Valencia son necesarios para mantener la salud y bienestar de los animales, la salud de las personas y del medio ambiente".

Elegir el filtro y el color de la lente de unas gafas de sol clave para proteger los ojos de las radiaciones ultravioletas en verano

Podemos mejorar la protección de nuestros ojos de las radiaciones solares utilizando gafas de sol de calidad durante todo el año. Una precaución que hay que extremar en verano, con el aumento de las horas de luz y de la intensidad de las radiaciones, según explican desde el Colegio de Ópticos y Optometristas de la Comunitat Valenciana

REDACCIÓN

Una de las preguntas más frecuentes que surgen sobre las gafas de sol es cómo elegir unas gafas de sol adecuadas. Para un asesoramiento adecuado, hay que comprender la finalidad principal de las gafas de sol, que es la protección frente al deslumbramiento solar y las radiaciones nocivas.

Elegir una gafa de sol óptima para cada uso es una decisión fundamental para nuestra salud visual. *“Las radiaciones nocivas del sol pueden provocar a medio y a largo plazo graves problemas a nuestro sistema visual por lo que la primera recomendación es acudir a un establecimiento sanitario de óptica donde el usuario obtiene, además del asesoramiento del profesional más idóneo, todas las garantías de calidad y sanitarias. El óptico-optometrista aconsejará sobre qué tipo de lente, de filtro y de montura es la más adecuada a las características físicas y al uso que le va a dar cada persona”*, explica **Andrés Gené**, presidente del Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana (COOCV).

Comprar tu gafa de sol en una óptica, el lugar más especializado e idóneo, te garantiza la autenticidad y calidad del producto. Además, las ópticas ofrecen garantías y servicios post-venta.

La luz solar se compone de diferentes tipos de radiación que incluyen la radiación ultravioleta (UV), infrarroja y la luz visible. Estos rayos pueden dañar los ojos dependiendo de la actividad que realizamos y del nivel de exposición a la luz solar. La radiación UV causa más daños que otros tipos de radiación.

No es un juego

Tal como indica **Gené** con la salud visual no se debe jugar, la gafa de sol es el elemento más importante que disponemos para la protección UV real de nuestras estructuras oculares y protección contra el viento, el polvo y otros elementos ambientales que pueden irritar los ojos; y en cuanto a calidad, una

gafa de sol buena reduce el deslumbramiento, previene la fatiga ocular y evita la distorsión cromática. Todo ello implica un mejor rendimiento visual.

La eficacia de las gafas de sol para proteger frente a los rayos UV depende de su tamaño, forma, posición de uso y reflexión de la superficie posterior. Las gafas de sol pequeñas pueden no ofrecer una protección ideal frente a los rayos UV. Del

mismo modo, las formas extravagantes que permiten que la luz entre por los lados o las gafas de sol mal ajustadas ofrecen una protección deficiente, por ello es fundamental su compra en las ópticas dado que te aseguras su correcta adaptación.

Las lentes deben ser de buena calidad para evitar distorsiones en la visión. El filtro de protección solar protege nuestros ojos de las radiaciones no-

civas, reduce la fatiga ocular y mejora la percepción visual. Por eso es tan importante elegir el más adecuado a nuestras necesidades. Existen filtros por reflexión, absorción, selectivos de la longitud de onda, polarizados, con índices de protección que van del 1 al 4 en función de las radiaciones ultravioletas que son capaces de absorber.

En este sentido, para el vera-

no no se recomiendan los filtros solares del 0 al 2, ya que son adecuados para índices de luminosidad baja o media. Los más apropiados para la época estival son los filtros de tipo 3, que absorben entre el 82% y el 92% de las radiaciones solares y se recomiendan para su uso en la playa o la montaña.

Si las condiciones de luminosidad son extremas, como en la alta montaña, se recomienda



CUIDA TUS OJOS COMO A TU PIEL

Tu óptico-optometrista te aconsejará cual es la gafa de sol que mejor protege tus ojos



EFFECTOS DE LAS RADIACIONES SOLARES SOBRE EL OJO

Los rayos ultravioletas e infrarrojos dañan la córnea, la retina y el cristalino provocando cataratas, úlceras y molestias

Radiación	Estructura afectada	Daño producido en los ojos
UV C y B	Epitelio	Fotoqueratitis y opacidades corneales
UV B y A	Cristalino	Cataratas
Visible	Retina	Disminución de la visión, hemorragia intraocular y alteraciones de la percepción del color
Infrarrojo A	Iris	Disminución de la visión y cataratas
Infrarrojo B	Córnea	Opacidades
Infrarrojo C	Córnea	Quemaduras superficiales

LA IMPORTANCIA DE LA TRANSMISIÓN Y EL COLOR DE LOS FILTROS

No escoger una gafa de sol el factor de transmisión y el color de los filtros deben ser seleccionados correctamente

Un filtro oscuro puede ser perjudicial, porque dilata la pupila y permite que llegue la radiación a la retina

ES MEJOR NO UTILIZAR GAFAS DE SOL QUE UNAS DE MALA CALIDAD

Las lentes de mala calidad óptica ponen en riesgo nuestros ojos

Unas gafas por ser más oscuras no protegen mejor

Sus gafas de sol deben estar homologadas

El etiquetado de unas gafas de sol debe incluir:

- Marcado auténtico de calidad de la CE.
- La categoría del filtro solar de las lentes
- Documento de garantía
- Folleto o etiqueta del fabricante en castellano
- Fabricante o distribuidor en la Unión Europea
- Referencia de la norma europea (UNE UN 1836)
- Características de uso
- Advertencia de riesgos y restricciones de uso
- Explicación y marcado relativo al grado de protección de las radiaciones Ultravioletas
- Normas de limpieza y mantenimiento

GUÍA PARA SELECCIONAR LAS GAFAS DE SOL

Cat. Filtro solar	Características	Uso	Restricción	Programa
0	Lentes muy claras	Interiores o cielos cubiertos	Ninguna	
1	Ligeramente coloreadas	Luminosidad solar ligera [ciudad]		
2	Medianamente coloreadas	Luminosidad solar mediana	No válidas para conducción nocturna	
3	Lentes muy coloreadas	Luminosidad solar fuerte [playa y montaña]		
4	Lentes muy oscuras	Luminosidad extrema [jesús y alta montaña]	No válidas para conducir	

Los ojos de los niños son más vulnerables a la radiación solar

¡¡¡PROTÉGELOS!!!



CÓMO PODEMOS PROTEGER NUESTROS OJOS

Las gorras, las viseras y sobre todo las gafas de sol son necesarias para protegernos de la radiación solar.

Las gafas de sol son un elemento de protección, no un artículo de moda.

No todas las gafas de sol son iguales. Deben adaptarse a las necesidades de protección, el ambiente, niveles de radiación y los defectos visuales de cada persona.

Es imprescindible el asesoramiento de un óptico-optometrista para elegir el tamaño de las gafas, su forma y sobre todo el filtro más adecuado.




un filtro solar 4 que no deja pasar entre el 93% y el 96% de las radiaciones. Sin embargo, estas no son válidas para conducir un vehículo.

Visión y conducción en verano

Con la llegada del verano se multiplican los desplazamientos en coche y, como consecuencia, el número de siniestros en las carreteras, en muchos de los cuales existen pérdidas de atención visual o de no verlo a tiempo. Por ello, problemas visuales sin corregir del propio conductor o no llevar la protección visual adecuada cuando se está al volante incrementan el riesgo.

El deslumbramiento provocado por la luz intensa, como una alta luz natural o radiación luminosa constituyen la principal fuente de deslumbramiento diurna al volante, disminuyendo el rendimiento visual y la sensibilidad al contraste, además de otros factores externos o ambientales que inciden de forma directa en la visión del conductor. Una buena gafa de sol evita y minimiza estos problemas.

Por otro lado, uno de cada cuatro conductores tiene alguna deficiencia visual, de los cuales la mitad no revisa su visión cada año. Esto supone que medio millón de valencianos se ponen al volante sin su visión en perfectas condiciones con el riesgo que ello supone para la seguridad vial.

Desde el COOCV se reco-

mienda adquirir gafas de sol con lentes polarizadas, que reducen el deslumbramiento y facilitan la visión en ambientes muy luminosos, disminuyendo los reflejos e incrementando el contraste.

Por otro lado, no se recomienda el uso de gafas de sol con lentes con filtro 4, debido a su excesiva opacidad, de hecho, la DGT prohíbe el uso de estas gafas y sanciona a los conductores que las usan.

Más patologías visuales y en personas más jóvenes

Los conocimientos actuales demuestran que la radiación electromagnética, especialmente la radiación UV, es potencialmente peligrosa para la estructura de los ojos, en particular para la córnea, el cristalino y la retina. Por tanto, los factores ambientales han sido implicados en diversas patologías oculares, siendo la exposición al sol una de ellas. Se sabe que los rayos UV causan daños oculares, que pueden ser agudos, con signos y síntomas inmediatos. La exposición acumulada a los rayos UV puede causar cataratas y dañar la retina. Se sabe que la exposición ocular prolongada a los UVB causa catarata subcapsular posterior y cortical, pterigión, queratopatía y fotoqueratitis. Hace dos décadas se empezaron a detectar en las consultas un incremento de cambios oculares en personas que no protegían su visión de las ra-

diaciones del sol o utilizaban gafas de sol de baja calidad.

En estos años han aumentado exponencialmente el número de personas con lesiones por foto exposición como las cataratas, la degeneración macular asociada a la edad, lesiones corneales, que pueden provo-

car algunas de ellas pérdida severa de visión. Además, se detectan casos en pacientes cada vez más jóvenes.

“Tenemos asumido que hay que proteger nuestra piel con el uso de cremas solares, pues las radiaciones ultravioletas suponen incluso un riesgo mayor para nuestro sis-

tema visual. Por ello es necesario utilizar unas gafas de sol buenas, que cubran adecuadamente las estructuras oculares, con el filtro apropiado para cualquier época del año, y especialmente en verano”, afirma **Andrés Gené**, presidente del COOCV.

Los niños son los que más necesitan las gafas de sol

Las gafas de sol no son un juguete y la protección del sistema visual de los niños no es un juego. “Esto que ya se ha convertido en un mantra que los ópticos-optometristas no dejamos de repetir porque encierra una gran realidad. Los padres debemos tomarnos muy en serio la protección de los ojos de nuestros hijos, ya que determinará su salud visual en el futuro”, explica el presidente de los ópticos-optometristas de la Comunidad Valenciana.

El 50% de la radiación ultravioleta que recibe nuestro sistema visual se produce antes de los 18 años, si a esto le unimos que el cristalino, que es nuestra principal defensa ante los rayos ultravioletas, no acaba de formarse hasta los 8 años de edad, la conclusión es que hay que extremar las precauciones con los más pequeños. Además de usar unas gafas de sol de calidad que garanticen la absorción de la radiación UV, tienen que ser adecuadas para que estén cómodos y que les permitan poder jugar y divertirse, también es recomendable que utilicen gorras o viseras para mejorar la protección.



Andrés Gené.

El presidente del CECOVA destaca el impacto de la tecnología en el futuro de la Enfermería durante la XVII Jornada de Enfermería y Salud en León

REDACCIÓN

El presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), **Juan José Tirado**, inauguró la "XVII Jornada de Enfermería y Salud: Presente y Futuro de la Profesión", organizada por la Asociación Española de Enfermería y Salud y presidida por **Luis Miguel Alonso Suárez**. La conferencia, titulada "Impacto de la tecnología en el futuro de la enfermera", se llevó a cabo en el salón de actos del Complejo Asistencial Univer-



Juan José Tirado, durante su intervención.

sitario de León.

En su intervención, **Tirado** abordó la irrupción de la Inteligencia Artificial (IA) en el sector sanitario, destacando su potencial para transformar la práctica de la enfermería. "Plataformas de telesalud, sistemas de información de enfermería y la utilización de dispositivos móviles y aplicaciones son ejemplos claros de cómo la tecnología emergente puede reducir las tareas repetitivas y burocráticas en la Enfermería", afirmó el presidente del CECOVA.

Además, **Tirado** señaló que la Inteligencia Artificial "puede

facilitar muchos procesos en el día a día de la Enfermería, mejorando la atención al paciente, la eficiencia del personal y la agilización de diversas actividades". Subrayó que la IA no debe verse como un sustituto de los profesionales, sino como un complemento. "El campo de aplicación de la IA en la Enfermería ya se está desarrollando en el diagnóstico asistido, la monitorización del paciente y la automatización de tareas administrativas. Es una herramienta que asesorará en la toma de decisiones y en la formación de las enfermeras y enfermeros", explicó.

El CECOVA premia la mejor investigación de enfermeras residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria

VICENT TORMO

Como cada año, el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) ha vuelto a celebrar la entrega de premios para los trabajos más destacados de investigación realizados por residentes en diferentes ámbitos o especialidades de la Enfermería. Si hace unos días otorgaba el VI Premio CECOVA de Investigación para Residentes de Enfermería de Salud Laboral y el XX Premio CECOVA de Investigación para Residentes de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matronas), ahora le ha tocado el turno al mejor proyecto de enfermeras residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria.

En concreto, reconociendo el esfuerzo y la dedicación de los profesionales en formación, el CECOVA ha entregado el VI Premio de Investigación para



El presidente del CECOVA, Juan José Tirado, entregando el premio de investigación para residentes de Enfermería familiar y Comunitaria.

Residentes de Enfermería de Enfermería Familiar y Comunitaria al proyecto titulado "Conocimientos, consideraciones y actitudes de enfermería de Atención Primaria en el cuidado de heridas no basado en la evidencia científica", presentado por la enfermera

EIR **Raisa Pilar Rabadán Matuvova** y tutorizado por **Ivana Vidal Sánchez**. Este importante estudio, que aborda el tema del cuidado de las heridas, ha sido reconocido por su contribución al bienestar de los profesionales de la salud y por su rigor científico.



Premio Nacional para el Equipo de Enfermería del Hospital de la Ribera por su Trabajo sobre la Humanización de los Cuidados. El equipo de enfermería del Hospital de la Ribera ha sido galardonado en las recientes Jornadas Nacionales de Enfermeras, organizadas por la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE), celebradas en el Palacio Municipal de IFEMA de Madrid del 5 al 7 de junio. El prestigioso premio a la mejor comunicación/experiencia oral, votado por los asistentes del evento, fue otorgado al trabajo titulado "Humanización de los cuidados enfermeros percibida por el paciente: Una estrategia de gestión de la calidad asistencial". Este estudio ha sido desarrollado por las supervisoras y supervisores de la Unidad de Hospitalización de Alzira, con la destacada participación del director de Enfermería del Departamento de Salud de La Ribera, **Antonio Ruiz Hontangas**.

Francisco José Palaci gana el premio "Lactancia materna prolongada" en el Concurso Fotográfico Lactancia Materna Marina Alta. Como todos los años por estas fechas y tras la difícil tarea de seleccionar las mejores fotografías dentro de álbumes de gran calidad, el jurado de la XXVIII Edición del Concurso Fotográfico Lactancia Materna Marina Alta ha hecho públicos los premios de la presente edición de esta actividad organizada para la promoción de la lactancia materna.



El COENV insta a las administraciones a regular las competencias de las enfermeras en los cuidados dermoestéticos y del bienestar. El Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV) hace un llamamiento a las administraciones autonómicas y central para que regulen plenamente las competencias de las enfermeras que trabajan en el ámbito de los cuidados dermoestéticos y del bienestar. Esta petición surge ante el vacío legal y la situación de alegaldad en la que se encuentran estas/os profesionales, y se exige una legislación clara, detallada y adaptada que legitime su derecho a ejercer esta parcela de la profesión enfermera.



El CECOVA premia la excelencia en la investigación de enfermeras residentes de Salud Laboral y de Obstétrico-Ginecológica

AMPARO SILLA

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) celebró la entrega de premios a los trabajos más destacados de investigación realizados por residentes en diferentes ámbitos o especialidades de la Enfermería. Este año, se ha otorgado el VI Premio CECOVA de Investigación para Residentes de Enfermería de Salud Laboral y el XX Premio CECOVA de Investigación para Residentes de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matronas), reconociendo el esfuerzo y la dedicación de los profesionales en formación.

El VI Premio CECOVA de Investigación para Residentes de Enfermería de Salud Laboral ha sido concedido al proyecto titulado **“Detección del riesgo de suicidio de origen laboral en profesionales sanitarios de Atención Primaria”**, presentado por la EIR Encarnación Ferrándiz Boyer y tutorizado por Loreto de Rojas Galiana. Este importante estudio, que aborda un tema de gran relevancia y sensibilidad, ha sido recono-



El presidente del CECOVA, Juan José Tirado, entregando el premio de investigación para residentes de Enfermería de Salud Laboral.

cido por su rigor científico y su contribución al bienestar de los profesionales de la salud.

Por otro lado, el XX Premio CECOVA de Investigación para Residentes de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matronas) ha sido otorgado al trabajo de investigación titulado

“Estudio comparativo de los niveles de bilirrubina en neonatos: ordeño vs pinzamiento precoz del cordón umbilical en cesárea”, realizado por **María García Valero, Andrea Serra Sancho, Salma Nahhas Valios y María Merino López**, bajo la tutela de **Sandra Atien-**



La vicepresidenta del CECOVA, Maribel Castelló entregando el premio de investigación para residentes de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (matronas).

za. Este estudio comparativo aporta valiosos datos que pueden influir en las prácticas clínicas y mejorar los resultados de salud neonatal.

Ambos premios fueron entregados en sendos actos presididos por destacadas figuras del CECOVA. El presidente del

Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, **Juan José Tirado**, fue el encargado de entregar el premio de Salud Laboral, mientras que la vicepresidenta del CECOVA, **Maribel Castelló**, hizo entrega del premio en la categoría de Matronas.

Vinalopó recibe a alrededor de 60 profesionales de enfermería para previsión del periodo vacacional

REDACCIÓN

El Departamento de salud del Vinalopó, del grupo sanitario Ribera, ha recibido hoy a alrededor de 60 profesionales de enfermería en una Jornada de Acogida a Profesionales, dependiente de la dirección de Enfermería, que recientemente se han incorporado en previsión del periodo vacacional.

Las jornadas han tenido un carácter formativo e informativo de actualización de cono-



Mª Carmen Gil.

cimientos y circuitos relacionados con áreas de interés para los profesionales y otras relacionadas con los cuidados al paciente. En concreto, se han visto técnicas como la RCP básica y avanzada, movilización y seguridad del paciente.

Las actividades formativas realizadas forman parte del plan de acciones iniciado por la dirección de enfermería desde la puesta en marcha del centro, garantizando la seguridad clínica de los enfermos, así como

una serie de habilidades y competencias que son de gran utilidad para el día a día de los profesionales.

Este encuentro se ha convertido en un referente formativo indiscutible para la enfermería constituyendo un punto de inflexión en el ciclo formativo que se oferta a los profesionales dependientes de la Dirección de Enfermería, dado que sirven para reforzar y actualizar los conocimientos adquiridos durante el día a día, así como aportar nuevas compe-

tencias y dimensiones que suelen favorecer y enriquecer el valor humano de los profesionales.

Para la dirección del Departamento de salud de Vinalopó el verdadero valor de las organizaciones reside en las personas que lo forman. *“Por este motivo buscamos siempre a los mejores profesionales, a los que ofrecen los mejores medios para prestar una asistencia sanitaria cercana, humana y excelente”*, ha expresado **Mª Carmen Gil**, Directora de Enfermería.

El CECOVA analiza la optimización de la salud a través de nutrientes esenciales en una conferencia. El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) ha celebrado con éxito la charla *“Optimización de la salud a través de nutrientes esenciales: estrategias e indicación enfermera”*, a cargo del presidente del CECOVA, **Juan José Tirado** y organizada por los laboratorios Pharma Nord. La cita, que tuvo lugar en el salón de actos del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia, reunió a una gran cantidad de profesionales de enfermería interesados en profundizar en esta temática de gran relevancia para la salud y el bienestar.



El Colegio Oficial de Enfermería de Valencia visita las instalaciones del nuevo hospital J. Peirón de salud mental integral. La presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV), **Laura Almudéver**, y la vocal I, **Maribel Castelló**, realizaron una visita a las instalaciones del nuevo Hospital de Salud Mental Integral Jordi Peirón, ubicado en la Pobleja de Vallbona. Durante la visita, ambas representantes del COENV intercambiaron experiencias con el presidente de la Fundación Social Tres (ST3), **Jordi Peirón**, quien les mostró las infraestructuras y el funcionamiento del nuevo centro hospitalario.



El Consell Valencià de Col·legis de Farmacèutics de la Comunitat Valenciana pone en marcha la campaña “Actúa con dedos de frente” para combatir las olas de calor

La finalidad de esta iniciativa es proteger a la población de los riesgos de salud derivados del calor

REDACCIÓN

Ante la llegada del calor el Consell Valencià de Col·legis de Farmacèutics, compuesto por el Colegio Oficial de Farmacèutics de Alicante (COFA), el Ilustre Colegio Oficial de Farmacèutics de Castellón (ICOFCS) y el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacèutics de Valencia (MICOF), impulsan la campaña “Actúa con dos dedos de frente” con el fin de proteger a la población de los riesgos de salud derivados de las temperaturas extremas.

Para ello, las farmacias de la Comunidad Valenciana contarán con cerca de 118.000 abanicos con información para hacer frente a las olas de calor. Por una cara del abanico se mostrarán recomendaciones generales y por la otra se enumeran los medicamentos con los que hay que tener especial precaución, así como consejos para protegerse del sol.

Esta idea nace a raíz de la campaña ‘Abanícate contra el calor’ que puso en marcha el verano pasado el MICOF. De esta manera y dado el éxito de la iniciativa en 2023, los pacientes que acuden a sus farmacias obtendrán una serie de consejos de su farmacéutico para evitar el desarrollo de patologías provocadas por el calor, especialmente aquellos que formen parte de los grupos de mayor riesgo, como ancianos,



Campaña ‘Con dos dedos frente’.

niños o pacientes crónicos. Todo ello acompañado del abanico de la campaña.

Divulgación de infografías en redes sociales

Otra de las acciones divulgativas es la difusión de infografías con consejos de salud a tra-

vés de las redes sociales de los tres colegios. En ellas se han abordado temas muy diversos como la prevención del calor en el entorno laboral, donde se recomienda adecuar el horario y la carga de trabajo al sol, eliminar o reducir el esfuerzo excesivo, proporcionar agua al personal y buscar lugares de descan-

so frescos. A todo ello hay que sumar la importancia de protegerse del sol con gorras, gafas y cremas solares, usar ropa ligera y de colores claros y darse una ducha al finalizar el trabajo.

Asimismo, se ha puesto el foco en cómo actuar ante un golpe de calor o insolación. En este tipo de situaciones el Con-

sell recomienda llamar al 112 de inmediato y, mientras llega la ayuda, llevar a la persona afectada a un lugar fresco y ayudarlo a bajar la temperatura con paños fríos o dándole un baño con agua fría. Es muy importante no darle nada de beber.

También recuerdan los farmacéuticos de la Comunitat Valenciana que hay que evitar exposiciones prolongadas al sol, sobre todo en las horas centrales del día, tomar comidas ligeras para ayudar a reponer sales perdidas por el sudor y mantener las medicinas en un lugar fresco. Además, inciden, bajo ningún concepto se debe dejar a nadie en un vehículo estacionado y cerrado.

Sistema de vigilancia de temperaturas extremas

Por otro lado, cada colegio profesional ha habilitado un apartado en su web que redirige a la página de Salud Pública del Sistema de Vigilancia de temperaturas extremas en la Comunidad Valenciana. Así, todos los farmacéuticos que quieran podrán obtener información sobre el nivel de riesgo de su zona e informar de ello a los pacientes, ofreciendo los consejos que se plantean en la campaña “Actúa con dos dedos de frente” para hacer frente tanto a las altas temperaturas diurnas como a las nocturnas.

El MICOF y la UV se unen para fomentar la investigación del uso racional del medicamento y optimizar la farmacoterapia del paciente

La Cátedra de Uso Racional del Medicamento estudiará las tendencias y riesgos asociados al consumo de medicamentos

REDACCIÓN

El Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacèutics de Valencia (MICOF) y la Universitat de València (UV) han presentado en sociedad la Cátedra de Uso Racional del Medicamento (URM) en un acto celebrado el 29 de mayo en dos sesiones: una en la Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación y otra en la sede colegial de Paterna. La Cátedra URM MICOF-

UV trata de fomentar la investigación, el estudio y la realización de trabajos científicos en el área de la revisión de la medicación y optimización de la farmacoterapia del paciente, así como el estudio de tendencias y riesgos asociados al consumo de medicamentos. Además, también busca identificar potenciales oportunidades de mejora tras la revisión pormenorizada de su historial farmacoterapéutico y tiene como objetivo fo-

mentar actividades formativas y culturales en torno al URM. Entre las actividades previstas se encuentra un destacado Premio de Investigación dedicado al ámbito del URM, que estará abierto a participantes de la comunidad académica y profesionales interesados en profundizar en este importante campo de estudio.

Diversos estudios aseguran que la mitad de las prescripciones inadecuadas se podrá-

an evitar con una adecuada revisión de la medicación. Dar ese paso permitiría lograr un tratamiento farmacológico de mayores garantías en pacientes durante la evolución de su enfermedad. Por esta razón uno de los principales objetivos que persigue el proyecto es favorecer la colaboración y coordinación entre Farmacia Comunitaria y Medicina de Atención Primaria y Especializada, así como la creación de equipos

multidisciplinares en la detección de problemas relacionados con la medicación (PRM) para garantizar la efectividad, seguridad y eficiencia de los tratamientos. También se busca desarrollar un programa de revisión de la medicación en farmacia comunitaria a pacientes polimedados mayores de 65 años y estudiar la prevalencia PRM en la población analizada, así como medidas para prevenir su aparición.

Los farmacéuticos se forman en autocuidado capilar, cuidado de la piel e higiene íntima en la VI Jornada Networking Dermofarmacia

El evento se compone de 3 conferencias y 6 talleres en los que participan laboratorios como OZOAQUA, EUCERIN, ISDIN, SEGLE, PRANAROM, HD COSMETIC EFFICIENCY y GLOW by HU

REDACCIÓN

Más de 150 farmacéuticos asistieron a la VI Jornada Networking de Dermofarmacia organizada el jueves 13 de junio por el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOV) en el hotel Valencia Palace para ofrecer a sus pacientes el mejor consejo farmacéutico para cuidar el cabello, la piel o realizar una higiene íntima adecuada.

Bajo el lema “Cuidado dermatológico de la mujer”, la sexta edición, sirvió para potenciar la dermatofarmacia en las diversas fases de la mujer. La jornada estuvo compuesta por 3 conferencias y 6 talleres en los que participan OZOAQUA, EUCERIN, ISDIN, SEGLE, PRANAROM, HD COSMETIC EFFICIENCY y GLOW by HU.

El presidente del MICOV, **Jaime Giner**, fue el encargado de dar la bienvenida a los asistentes. Durante su intervención destacó que “*gracias a que la cruz de la farmacia no se apaga, nuestra accesibilidad y disponibilidad para atender las consultas relacionadas con afecciones de la piel, sin necesidad de cita previa, nos configura como actores clave en el sector sanitario*”. Asimismo, también hizo hincapié en la importancia de contar con una industria farmacéutica “*potente*” que apues-



Un momento de la jornada.

ta por I+D para desarrollar nuevos productos para el tratamiento o también prevención de las enfermedades cutáneas y capilares.

Por su parte, la vocal de Dermofarmacia, **M^a Luisa Berto**meu, recaló la importancia de disponer de las herramientas necesarias para ofrecer a los pacientes el mejor consejo far-

macéutico, así como las rutinas para cuidar el cabello, la piel o mantener una higiene íntima adecuada y que permitió conocer las últimas tendencias en dermatofarmacia.

Conferencias y talleres

El evento comenzó con la conferencia “*La mujer es cíclica*

a lo largo de su vida y la piel también” de la **Dra. Isabel Castaño Ruiz**, ginecóloga especialista en salud hormonal, más conocida en redes sociales como @quemonasmishormonas, que dio una serie de claves para potenciar la salud dermo-capilar, así como la nutricosmética en la mujer durante su vida. En concreto,

Castaño trató en su intervención distintos temas como la afectación de la piel por el ciclo menstrual, el sol y los anticonceptivos, por el síndrome de los ovarios poliquísticos, la perimenopausia y la menopausia, así como posibles vías de cuidado dermatológico en cada uno de estos supuestos.

A continuación, la vocal de Dermofarmacia del COF de Las Palmas, **Elena Hernández**, mostró las claves para ofrecer un servicio de análisis capilar en la Farmacia Comunitaria. Por la tarde, el doctor en Ginecología y Obstetricia del Hospital General Universitario de Valencia, **Miguel González**, abordó el impacto de la higiene íntima en la salud vaginal: desde la infancia a la menopausia.

A lo largo de los seis talleres, los asistentes pudieron conocer, entre otros temas, cómo realzar la belleza a través de los aceites esenciales, combatir el envejecimiento capilar, cuidar la piel en el embarazo y el postparto. Asimismo, también se profundizó en el bienestar hormonal de la mujer, cómo potenciar la rutina del cuidado facial a través del masaje japonés o como promover la salud cutánea a través de la aplicación del maquillaje según el tipo de piel.

Implicación de la Farmacia Comunitaria en la Investigación

El presidente del MICOV, **Jaime Giner**, destacó la importancia de que este proyecto “*se ponga en marcha con la Universidad de Valencia para fomentar que los colegiados y, especialmente, los farmacéuticos comunitarios, se familiaricen y vinculen en proyectos de investigación, para añadir a la atención y al consejo farmacéutico diario la posibilidad de ser parte de la solución a los problemas de salud que puedan tener los pacientes*”.

Por su parte, la directora de la Cátedra URM de la UV, **María Luisa Ferrándiz**, señaló la importancia de esta Cá-



Representantes de ambas entidades, presentando la Cátedra.

tedra para “*unir esfuerzos y plasmar de forma más concreta*” la colaboración entre la Universitat de València, a través

de la Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación, y el MICOV “*para avanzar tanto en la formación como en la in-*

vestigación sobre el URM”. **Ferrándiz** añadió que implicar en estos procesos a los futuros y actuales farmacéuticos y

farmacéuticas, así como a los pacientes, “*redundará en un uso más adecuado de los medicamentos*”.

La identificación felina en Valencia se ha disparado un 56% en un año y la de hurones otro 23%

El Colegio de Veterinarios de Valencia promueve una campaña de concienciación con un decálogo sobre los beneficios del chip: es rápido, seguro y barato; permite luchar contra el maltrato y el abandono, recuperar mascotas perdidas o robadas; y contribuye al control de enfermedades

REDACCIÓN

La Ley 2/2023 de protección, bienestar y tenencia de animales de compañía y otras medidas de bienestar se publicó en el DOGV en marzo del año pasado. Una de las novedades más relevantes de la nueva regulación autonómica fue extender la obligatoriedad de la identificación mediante microchip de los perros -ya entonces vigente- a los gatos y hurones. La norma daba un plazo de seis meses, hasta mediados de septiembre de 2023, para cumplir con este nuevo requisito. Pues bien, transcurrido justo un año y según la base de datos del RIVIA (Registro Informático Valenciano de Identificación Animal) las identificaciones felinas se han disparado un 56% y las de hurones un 23% en la provincia de Valencia; un 50% y un 24%, respectivamente, a nivel autonómico. Pese a haber vencido el plazo legal marcado, el Colegio de Veterinarios de Valencia (ICOVV) considera que la evolución en cuanto al cumplimiento de la norma en este punto está siendo "positiva" pero remarca que aún falta "mayor concienciación" de los beneficios de la identificación, tanto para los animales como para sus responsables. Así lo advierte la presidenta de este colegio, **Inmaculada Ibor**, quien anuncia que la entidad ha promovido por ello una campaña divulgativa de sus bondades, con un decálogo que aporta las razones objetivas por las que conviene que a todas las mascotas se les implante el microchip: es un método rápido, seguro y barato; permite recuperar los animales al poco de verse extraviados o robados y luchar contra el maltrato y el abandono; contribuye al control de enfermedades; es condición necesaria para viajar con ellas al extranjero; permite acceder a determinados servicios y da facilidades para algunos trámites administrativos.

Pionera

La Comunidad Valenciana fue, a través de la Ley 4/1994 ahora derogada por la nueva 2/2023, pionera en la consolidación del chip como mejor método de identificación y registro de los perros. La creación del

Encontrar a Wally es difícil, encontrar a tu mascota no debería serlo.





IDENTIFÍCALA

1. Es un proceso sencillo.
2. Es obligatorio legalmente.
3. La encontrarás si se pierde.
4. Evitarás que te la roben.
5. Demostrará que eres su responsable legal.
6. La recuperarás en caso de catástrofe.
7. Podrás viajar con ella.
8. Dará acceso a su información sanitaria.
9. Ayuda a controlar y prevenir enfermedades.
10. Facilitará estudios y estadísticas.



propio RIVIA, como registro del conjunto de perros y de los datos de sus titulares, fue un modelo de éxito imitado en buena parte del resto del país. "La obligación de implantar el microchip a todos los canes entró en vigor en 1996 aunque se tardaron algunos años en tener una base de datos bastante ajustada a la población real. Pero los tiempos han cambiado, vivimos en una sociedad mucho más comprometida con el bienestar animal y la identificación -más que un precepto legal- es una cuestión de tenencia responsable, de ahí que queramos fomentarla", señala **Ibor**.

Entre marzo de 2023 y el mismo mes de este año se han registrado 23.095 nuevos gatos en la provincia de Valencia en el RIVIA, 46.663 en el conjunto de la autonomía, lo que arroja los citados incrementos del 56% y

el 50%. Las cifras son destacables, pero según las estimaciones de los veterinarios que colaboran con este registro (que son casi todas las clínicas), aún están muy lejos de acercarse a la población real de felinos, ni la de los hogares valencianos ni la correspondiente a la de las colonias felinas, cuya responsabilidad recae según la Ley en los ayuntamientos. En el caso de los hurones las cifras son menos relevantes: solo se han identificado 220 ejemplares domésticos en Valencia, 435 en toda la Comunidad, números bajos para el que se considera tercer animal de compañía preferido por los valencianos, a considerable distancia de perros y gatos. "Aún hay un gran desconocimiento de la Ley y muchos propietarios no son conscientes de las ventajas de iden-

tificar a sus gatos y hurones. Porque, aunque no salgan de sus casas, necesitan ser identificados. Los animales pueden escaparse o pueden ser robados y el microchip es fundamental para localizarlos", señala a este respecto **Ibor**. Por otra parte, los motivos de salud de los animales y de las personas que convivimos con ellos, no son menos importantes. "Hemos de aprender de pandemias como la COVID 19 y otras enfermedades emergentes. Tenerlos identificados y controlados podría ser clave para luchar contra la enfermedad", insiste la presidenta.

Campaña

La campaña promovida ahora por el ICOVV destaca los beneficios que reportan a los titulares de los animales de compa-

ña cumplir con este precepto. Los posters y vídeos -adaptados a redes sociales- de la publicidad 'Identifícala' recogen un decálogo con las principales razones para implantar el microchip a estos animales. En primera instancia, se trata de un método rápido, seguro, indoloro y muy barato (considerando los beneficios que se obtienen). Si una mascota con este diminuto implante se pierde, es llevada a un refugio, al veterinario, o es atendida por un policía local, se puede escanear el chip para obtener la información de contacto del dueño y facilitar el rápido reencontro, lo que resulta también efectivo en la lucha contra el posible robo (porque complica la venta del animal), permite dirimir las disputas sobre la custodia de un animal de compañía y más aún, es clave contra el abandono y el maltrato (pues contribuye a depurar responsabilidades entre quienes actúan así de irresponsablemente). Para viajar al extranjero con el animal es un requisito indispensable, también es necesario para acceder a determinados servicios (residencias o servicios de cuidado de animales) y facilita o es condición sine qua non para trámites administrativos (obtención de licencias, el registro en ayuntamientos o la gestión de seguros para mascotas).

Además, es clave por la información sanitaria que ya se asocia a la identificación y más aún, la que se podrá contemplar. Hoy los microchips se ligan a la fecha de vacunación contra la rabia y esto permite que desde el RIVIA se avise a los titulares cuando se aproxima la fecha para administrar la dosis vacunal de 'recuerdo'. Pero es que, además, a través de estos implantes sería posible tener un acceso rápido al historial médico del animal, lo que puede ser crucial para su tratamiento en caso de urgencia. Este servicio podría generalizarse en breve. Por otra parte, la identificación de estos animales podría ser, en su caso, de gran utilidad para controlar brotes de enfermedades, especialmente en situaciones en las que los animales interactúan con otros o se encuentran en zonas de alto riesgo.

El ICOPCV conmemora su 25^o aniversario y reclama la inserción en el Sistema Público de Salud

REDACCIÓN

El Ilustre Colegio Oficial de Podología de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) celebró su 25^o aniversario en un acto que tuvo lugar en el Balneario de Las Arenas de Valencia. En él se rindió homenaje a todas las juntas de gobierno del ICOPCV desde su fundación en 1999, tras la aprobación de la Ley de 1997 de Consejos y Colegios Profesionales de la Comunidad Valenciana. Entre los homenajeados, destacó la presencia de **José María Pe Duarte**, que fue secretario durante la transición desde la Asociación Valenciana de Podólogos al Colegio de Podólogos de la Comunidad Valenciana y primer presidente entre 1999 y 2005.

En este encuentro se destacó la importancia del asociacionismo para alcanzar logros que han sido de gran relevancia para la profesión y también para la sociedad como son poder prescribir recetas como profesional sanitario y haber sido reconocidos como personal estatutario de la Agencia Valenciana de Salud.

Agradecimiento

La presidenta del ICOPCV agradeció a sus antecesores en el cargo todo el camino recorrido para estar donde está hoy la profesión, que ha crecido un 2.376% en los últimos 25 años, actualmente hay 1.238 profesionales de la Podología en la Comunidad Valenciana. De la misma forma, ha enfatizado la importan-



La vicepresidenta del ICOPCV, María Lozano de la Hoz, junto a la presidenta del ICOPCV Pilar Nieto.



José María Pe Duarte, primer presidente del ICOPCV, junto a Pilar Nieto, actual presidenta del ICOPCV.



La presidenta del ICOPCV junto a representantes de otros colegios sanitarios de la C. Valenciana (de izquierda a derecha, Colegio Oficial de Dietistas y Nutricionistas, el Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales, el Colegio de Ópticos-Optometristas, ICOPCV, el Colegio Oficial de Psicología y el Colegio de Enfermería).

cia de seguir trabajando para combatir el intrusismo en la profesión y lograr la incorporación de esta rama sanitaria en el Sistema Público de Salud.

El evento conmemorativo contó con la participación de **Rosario Correa**, vicepresidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Podólogos, y la presencia de los vicedecanos de las Universidades de Podología de la Comunidad Valenciana, así como representantes de otros colegios de profesiones sanitarias de la Comunidad Valenciana como son el Colegio Oficial de Dietistas y Nutricionistas, el Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales, el Colegio de Ópticos-Optometristas, el Colegio Oficial de Psicología y el Colegio de Enfermería.



Discurso de la presidenta del Ilustre Colegio Oficial de Podología de la Comunidad Valenciana.



PILAR NIETO

PRESIDENTA DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE PODOLOGÍA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA.

“La profesión ha crecido mucho por la creación del Grado de Podología, la divulgación y el conocimiento de las competencias y la concienciación de la población”

Acaba de cumplir 25 años y lo ha celebrado por todo lo alto con la profesión más unidad y, a la vez, más reivindicativa (con razón) que nunca, para que la Podología sea incluida en el sistema sanitario público. Nos referimos al Ilustre Colegio Oficial de Podología de la Comunidad Valenciana. Salut i Força conversa con su presidenta, Pilar Nieto.

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- Primero de todo, ¿qué balance hace de la celebración del 25 aniversario?

R.- El balance es muy positivo. Fue un acto emotivo donde diferentes generaciones de profesionales de la Podología nos reunimos para conmemorar un día tan especial. Asistieron desde los fundadores del ICOPCV, que fueron los que formaban parte de la Asociación Valenciana de Podología y lograron constituir el Colegio, hasta las últimas generaciones de podólogos. Además, en el acto de celebración del 25º aniversario también se galardonó a los fundadores del ICOPCV, a la abogada Remedios Saiz que fue la encargada de constituir el Colegio hace 25 años, a los miembros de las antiguas juntas de gobierno, y también a una persona muy importante en el equipo del ICOPCV que es nuestra secretaria Neus Botet.

P.- La profesión ha crecido más de un 2.000% en este cuarto de siglo. ¿Qué radiografía de profesional puede hacernos? ¿Es una profesión feminizada como medicina, enfermería, veterinaria?

R.- La profesión ha crecido mucho debido a varios motivos. Entre ellos, el principal que podemos destacar es la creación del Grado de Podología, ya que antes sólo era una especialidad dentro de Enfermería. Otros factores han sido la divulgación y conocimiento de las competencias de esta rama sanitaria y, por supuesto, la consciencia de la necesidad de la Podología en el marco de salud para la población. Actualmente,



► “La Podología es la especialidad que aborda el pie en su totalidad, también en cirugía, y está formándose continuamente en avances y su zona específica de acción hace que seamos muy resolutivos”

► “El Colegio ha habilitado desde hace años una ventanilla en nuestra página web para que colegiados y público en general puedan alertar de cualquier práctica que detecten que atentan contra nuestra profesión y pongan en riesgo la salud de la población”

es una profesión con mayor presencia de mujeres tanto en número de colegiadas como de estudiantes del Grado. Para enmarcar este dato, sólo indicar que actualmente el ICOPCV tiene 1.238 colegiados y, de éstos, 759 son mujeres y un 479 son hombres.

P.- ¿Cuál es la clave del atractivo profesional para que cada vez más gente decida formarse y dedicarse a la Podología?

R.- Una de las claves es que es una disciplina con muchas salidas profesionales y diferentes ramas donde desarrollarse como pueden ser la biomecánica, la cirugía, la podología deportiva, la podología pediátrica o el pie diabético, entre otras muchas.

P.- Por cierto, en la celebración hubo un reconocimiento a la figura de José María Pe Duarte. ¿Qué destacaría de él?

R.- José María Pe Duarte, fue el secretario durante la transición desde la Asociación Valenciana de Podología al Colegio de Podólogos de la Comunidad Valenciana, tras la aprobación de la Ley de 1997 de Consejos y Colegios Profesionales de la Comunidad Valenciana. Fue el primer presidente del ICOPCV entre 1999 y 2005. Su papel es esencial en los orígenes y configuración del Colegio. Además, destacaría el esfuerzo y el amor por la profesión para enfrentarse a los retos que había hace 25 años y cómo él junto con sus compañeros nos dejaron el camino despejado para poder seguir avanzando en nuestra profesión en la Comunidad Valenciana.

P.- Si tuviera que hacer un titular del festejo del 25 aniversario en clave reivindicativa, imagino que, sin duda, sería la inclusión en el sistema sa-

nitario público. ¿No es así?

R.- Así es. En los últimos 25 años el número de colegiados ha crecido un 2.376%. La Podología es una necesidad sanitaria de la sociedad especialmente para las personas de riesgo como pueden ser ancianos o diabéticos. Desde 2013, que nos incluyeron como personal estatutario, estamos reclamando nuestra inserción en el Sistema Público de Salud y todavía no se ha producido.

P.- ¿Cómo está esta cuestión? Se lleva años hablando, se dijo en su día que la Comunidad era pionera a nivel legislativo, pero la realidad es que su institución sigue reclamando la instauración. ¿Qué falta? ¿Voluntad política, trámites, dotación real de recursos?

R.- Sólo voluntad política. Las plazas que inicien el trámite serán entre 10 y 15. Esto no supondría un gasto y darían

cobertura a una necesidad real ante la demanda de los pacientes. Sólo cuando vean nuestras competencias en la práctica y los beneficios de disponer de esta rama sanitaria, entenderán la necesidad y se crearán más plazas.

P.- ¿Ve al nuevo equipo de Conselleria de Marciano Gómez suficientemente sensible a esta petición o no?

R.- Nuestras reuniones han sido con Francisco Ponce, secretario autonómico. Hemos visto su predisposición. Ahora sólo hace falta que esos planes se materialicen.

P.- ¿Pasarán muchos años para que sea habitual el podólogo en la sanidad pública o sucederá como psicólogos o dentistas?

R.- Esto depende de la Conselleria de Sanitat. Será todo lo rápido o lento que consideren.

Yo creo que en el momento en que se hagan efectivas las primeras plazas, el crecimiento será rápido y estaremos desde primaria hasta hospitalaria.

P.- ¿La sociedad valora suficientemente la figura del podólogo?

R.- Sí, por supuesto, y nos enorgullece comprobar como cada vez hay mayor concienciación sobre la importancia de cuidar la salud de los pies y cómo puede deteriorar nuestra calidad de vida no prestarle atención a lo que supone la base de nuestro sistema locomotor. Cada vez son más los pacientes que al tener alguna dolencia en los pies acuden directamente al podólogo y comprueban su eficacia como expertos de la salud del pie. También el gran incremento que ha habido en los últimos años de personas que practican running, han llevado directamente la atención a los pies y a su salud y el papel clave que juega en esto contar con un buen asesoramiento del podólogo.

P.- Dicho de otra manera, ¿nos cuidamos los valencianos los pies o solo cuando hay un problema acudimos?

R.- Es cierto, que todavía es pequeña la cantidad de pacientes que acuden al podólogo de forma preventiva y esto ayudaría a evitar buena cantidad de patologías, pero también tenemos que reconocer que cada vez son más.

P.- ¿Cuántas veces recomienda ir al podólogo al año?

R.- En el caso de la población de riesgo como pueden ser personas diabéticas, pacientes que padecen reuma u otras alteraciones derivadas de problemas circulatorios, por ejemplo, las visitas deberían ser mínimo un par de veces al año y en casos graves cada 3-4 meses sería adecuado. Para el resto de población sana, si bien no hay una recomendación preventiva, y siempre indicamos que acudan al podólogo cuando tengan cualquier alteración, traumatismo o dolor, lo óptimo sería realizar una revisión anual.

P.- ¿Es una mala estación el verano? ¿Nuestros pies están más expuestos al libre albedrío?

R.- En verano los pies están más expuestos porque caminamos descalzos más tiempo, están en contacto con zonas húmedas públicas como piscinas, las sandalias dejan el pie descubierto y muchas veces no



► **“¿Cuál es el calzado adecuado? Un calzado que permita que el pie respire, esté ventilado y confiera sujeción del empeine y el tobillo, con una suela con buen agarre para evitar resbalones”**

elegimos un correcto que garantice unos mínimos de ergonomía y sujeción. Por tanto, es una época en la que hay mayores factores de riesgo como pueden ser los traumatismos, las quemaduras solares o las infecciones, entre otros.

P.- ¿Cuáles son las enfermedades más comunes o problemas en verano? Callos, cortes, desgarros en las uñas, sequedad, hongos... incluso quemaduras en la arena...

R.- Lo principal es tener en cuenta que las altas temperaturas también afectan a nuestros pies y entonces esto puede derivar desde padecer exceso de sudoración, a la aparición de bacterias u hongos, hinchazón de los pies y tobillos porque con el calor los vasos sanguíne-

os se dilatan. También padecer quemaduras en el empeine por no haber puesto protector solar, tenemos tendencia a usarlo sólo hasta el tobillo. También pueden aparecer las dolorosas grietas en los talones por exceso de sequedad. Otros problemas son el abuso de esmaltes de uñas que acaban generando infecciones o debilitando la capa ungueal o, incluso, padecer molestias por tener ‘cuerpos extraños’ en la piel de los miembros inferiores. Esto es cuando se clavan pelos, pequeñas espinas o cristales, que a simple vista no se ven, pero notamos algo punzante.

P.- ¿Consejos básicos para el verano?

R.- La hidratación con cremas de urea y evitando siempre el espacio interdigital para que no macere y pueda propiciar la aparición de algún tipo de infección, protección solar y

► **“Es cierto, que todavía es pequeña la cantidad de pacientes que acuden al podólogo de forma preventiva”**

► **“En verano los pies están más expuestos porque caminamos descalzos más tiempo, están en contacto con zonas húmedas públicas como piscinas, las sandalias dejan el pie descubierto y muchas veces no elegimos un correcto que garantice unos mínimos de ergonomía y sujeción”**

uso de calzado adecuado. ¿Cuál es el calzado adecuado? Un calzado que permita que el pie respire, esté ventilado, y confiera sujeción del empeine y el tobillo, con una suela con buen agarre para evitar resbalones. Las chanclas sólo deben utilizarse para momentos puntuales en lugares públicos húmedos y nunca deben ser una opción como calzado habitual.

P.- Y al cambiar de estación, ¿cuesta volver a meter el pie en el zapato?

R.- Sí, esto sucede en cada estación. El cambio de temperatura y el calzado que se adapta a cada época del año requiere que lo hagamos de forma paulatina para permitir que el pie se acostumbre y evitar que surjan laceraciones o ampollas por

la fricción al estar la piel en contacto con un calzado que todavía no reconoce.

P.- ¿Cómo combaten el intrusismo?

R.- En el ICOPCV disponemos de una Comisión Jurídica compuesta por miembros de nuestra junta directiva y un equipo de abogados que realizan una excelente labor. Además, el Colegio ha habilitado desde hace años una ventanilla en nuestra página web para que colegiados y público en general puedan alertar de cualquier práctica que detecten que atentan contra nuestra profesión y pongan en riesgo la salud de la población. De esta forma, en cuanto tenemos conocimiento, nuestro equipo de la Comisión Jurídica realiza los procedimientos necesarios para su investigación y toma de las medidas necesarias en cada caso para combatirlo. Lo que sería fantástico es contar con la ayuda de la Conselleria de Sanitat en esta tarea, puesto que nos permitiría erradicarlo con mayor celeridad.

P.- ¿Tienen máxima colaboración con traumatólogos? ¿En qué momento se marca el límite de cada uno? Un día un podólogo dijo “somos los médicos de los pies”. No sé si está de acuerdo...

R.- Creo que cada uno tiene su sitio. La Podología es la especialidad que aborda el pie en su totalidad, también en cirugía, y está formándose continuamente en avances y su zona específica de acción hace que seamos muy resolutivos porque no sólo vemos la deformidad, vemos también su estática y su dinámica.

P.- ¿Y con los dermatólogos? Si ven manchas... verrugas que no les gustan...

R.- Exactamente lo mismo. La piel y uñas del pie sufren patologías que el podólogo diagnostica y trata a diario.

P.- Finalmente, ¿qué retos se marca en el Colegio en lo que le queda de mandato?

R.- Nuestros principales retos es continuar trabajando para que la Podología forme parte del sistema de salud público de la Comunidad Valenciana, combatir el intrusismo y seguir formando, asesorando y ayudando a nuestros colegiados.

La Fundación Ribera Salud promueve 38 ensayos clínicos y 24 estudios observacionales nuevos en 2023

Esta apuesta por la ciencia supone un total de 55 ensayos clínicos y 38 estudios observacionales en marcha, liderados por 26 investigadores, en los que participan más de 650 pacientes

AMPARO SILLA

La Fundación Ribera Salud ha promovido 38 ensayos clínicos y 24 estudios observacionales nuevos en 2023, que se están desarrollando en los diferentes hospitales del grupo Ribera. En total, son ya 55 los ensayos y 38 los estudios observacionales en marcha en los centros sanitarios Ribera, liderados por 26 investigadores, en los que participan más de 650 personas. El objetivo de los ensayos clínicos es estudiar los efectos de un tratamiento innovador en seres humanos, para determinar su eficacia y seguridad. Son imprescindibles para conocer su comportamiento antes de ser utilizados en personas.



El gerente, interesándose por los ensayos.

Además, la fundación ha promovido 151 publicaciones científicas en foros y revistas especializadas, sobre los ensayos y estudios y proyectos de investigación.

La fundación del grupo Ribera, que preside su consejera delegada, **Elisa Tarazona**, y está dirigida por la responsable de Investigación, **Mercedes Gozalbo**, tiene como finalidad "contribuir a la mejora de la salud integral, la calidad de vida y el bienestar de las personas, y responde al compromiso social del grupo Ribera con la población actual y futura". Todo ello, tal y como consta en su objeto social, "mediante su modelo propio de medicina preventiva, predictiva, participativa, personalizada y poblacional". Para alcanzar es-

tos objetivos, la Fundación Ribera Salud impulsa la investigación en los centros sanitarios del grupo, para generar conocimiento y nuevas opciones terapéuticas, y la docencia, para transmitir esos conocimientos a otros profesionales. Además, promueve la publicación de los avances de estas investigaciones y colabora con agentes sociales para facilitar su aplicación.

Toda la información sobre la actividad y los proyectos de la Fundación Ribera Salud pueden encontrarse en su web, su plataforma para la divulgación de las áreas de investigación, docencia, promoción de la salud y acción social propias y en colaboración con otras entidades y los hospitales del grupo.

El proyecto de Futurs para los informes de alta con IA en pacientes con cataratas, premio en el MAD e-Health.

El proyecto de Futurs para la mejora de procesos de informado al alta, mediante la aplicación de Inteligencia Artificial (IA) generativa, centrado en pacientes operados de cataratas, ha recibido el Premio al Emprendimiento e Innovación del MAD e-Health, en la categoría



soluciones científico-médicas. El galardón fue recogido por **Pablo González**, managing director de Futurs, la tecnológica del grupo sanitario Ribera, de manos de la directora general de Economía del Ayuntamiento de Madrid, **María Ángeles Prieto**. El proyecto premiado de Futurs tiene como objetivo optimizar el proceso de elaboración de los informes de alta, en concreto para los pacientes operados de cataratas, utilizando herramientas de inteligencia artificial generativa, en combinación con los sistemas de historia clínica, con el objetivo de maximizar la calidad de los informes y optimizar el tiempo que los médicos dedican a esta tarea. Esta prueba de concepto de Futurs haya sido desarrollada con una visión holística, por un equipo multidisciplinar que, además de personal técnico, incluye personal asistencial y especializado en documentación clínica. El desarrollo tecnológico se ha apoyado en servicio cloud de Microsoft, incluyendo entre otros componentes Azure OpenAI, y en empresas especializadas como Plain Concepts.

Jorge Alió, medalla de honor de la Sociedad Británica de Cirugía Refractiva

REDACIÓN

El doctor **Jorge Alió** suma un nuevo reconocimiento a su dilatada trayectoria al recibir la prestigiosa Medalla Charles McGhee de la Sociedad Británica de Cirugía Refractiva. Una distinción que se suma a la de orador honorífico invitado al 31 Congreso Científico Anual de la British Society for Refractive Surgery (BSRS), celebrado el 22 y 23 de junio en Oxford, en el que ofreció la importante conferencia 'Charles McGhee Special Guest Lecture' sobre 'Cirugía refractiva terapéutica para el queratocono'. Cabe destacar que **Alió** es uno de los mayores expertos internacionales en queratocono, presentando una novedosa investigación piloto sobre una terapia avanzada con células madre.

Jorge Alió, que ocupa el puesto 12 de los 100 oftalmólogos más influyentes e inspiradores del mundo en 'The Ophthalmologist Power List 2023', siendo el único médico español presente; también impartió sesiones sobre 'Pros y contras de la nueva LIO acomodativa Lumina, estudio clínico de fase 3', el 'Síndrome de la superficie ocular-diestesia corneal tras LASIK', y el 'Tratamiento del fallo de neuroadaptación mediante el cambio de LIO por otra LIO multifocal de di-



El Dr. Jorge Alió, siendo reconocido.

ferente tecnología óptica'.

El recibimiento de esta medalla se une a otros hitos en su fructífera carrera. Y es que el fundador de las clínicas oftalmológicas Vissum (Grupo Miranza) ostenta un amplio historial de reconocimientos, como se demuestra en la lista 'Forbes' de los 100 mejores médicos de España, de la que es uno de los seis oftalmólogos espa-

ñoles mencionado. Además, fue destacado en un artículo de la revista 'Journal of Refractive Surgery' como el autor con más artículos publicados en el ámbito de la cirugía refractiva del mundo, siendo también el más citado. Asimismo, según el estudio de la editorial académica Elsevier es uno de los investigadores más influyentes internacionalmente.

Ribera Lab, referente en una técnica para el diagnóstico de la diabetes que detecta las variantes de hemoglobina

La división de laboratorio del grupo sanitario es ponente en la jornada formativa sobre hemoglobina glicada (HbA1C) de Serbia en Barcelona, con laboratorios clínicos de España

► Los hallazgos de pacientes sanos portadores de variantes de hemoglobina son importantes, especialmente en el caso de pacientes en edad fértil, para evitar trastornos hematológicos graves en la descendencia

VICENT TORMO

Ribera Lab se ha convertido en un laboratorio referente en España por su amplia experiencia en una de las técnicas para el diagnóstico de la diabetes, en concreto, la que se basa en la determinación por electroforesis capilar de hemoglobina glicada (HbA1c). *“La determinación de HbA1c es muy útil en el diagnóstico y seguimiento de diabetes mellitus. En Riberalab, la técnica de elección para su análisis se basa en la electroforesis capilar, que ofrece varias ventajas sobre otras técnicas que hay actualmente disponibles, como la detección de pacientes sanos portadores de variantes de hemoglobina”,* explica **Lara Hernando**, directora técnica de la división de laboratorio del grupo sanitario Ribera. **Lara Hernando**, directora



Lara Hernando, directora técnica Ribera Lab.

técnica nacional de Ribera Lab acudió recientemente como ponente a una jornada formativa sobre hemoglobina glicada (HbA1C) de Serbia, en Barcelona, con una sesión preparada junto a **Raquel López**, directora técnica del laboratorio central Ribera Lab, y en la que participaron asistentes de laboratorios clínicos de toda España, puesto que Ribera Lab

es uno de los laboratorios más grandes de España que trabaja con esta técnica.

Variantes

“Los hallazgos casuales, gracias a esta técnica, de pacientes sanos portadores de variantes de hemoglobina son importantes, especialmente en el caso de pacientes en edad fértil, sobre todo porque se re-



Profesionales del grupo Ribera en su laboratorio central.

comienda hacer esta misma prueba a sus parejas, para descartar la presencia de la misma variante y evitar así que su descendencia pueda presentar trastornos hematológicos graves”, explica **Lara Hernando**.

Además, tal y como explica la directora técnica de Ribera Lab, la determinación por electroforesis capilar de hemoglobina glicada permite alertar de

valores potencialmente interferidos o “poco fiables” de esta sustancia, debido a la presencia de estas variantes. *“De esta forma, el profesional sanitario que ha solicitado la prueba puede evaluar los resultados obtenidos para un diagnóstico más concreto o un seguimiento exhaustivo del paciente, para tomar las decisiones de tratamiento en el contexto clínico más exacto posible”.*



El Hospital Doctor Balmis celebra un curso de cirugía oncológica en directo para residentes de Dermatología. El servicio de Dermatología del Hospital General Universitario Doctor Balmis ha celebrado, en colaboración con el Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL), la undécima edición del Curso de cirugía en directo para MIR en Dermatología.

El Hospital Doctor Peset recibe la primera certificación de calidad de España por la atención al síndrome hemolítico urémico atípico.

El Hospital Universitario Doctor Peset se ha convertido en el primer centro de España en recibir una certificación de la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) que acredita la excelencia en la atención a personas con síndrome hemolítico urémico atípico (SHUa), una enfermedad crónica considerada ultra rara que afecta principalmente a niños y jóvenes y que daña las pequeñas arterias, en particular las de los riñones. Esta acreditación es un reconocimiento al trabajo en equipo que realiza desde hace años este centro sanitario público valenciano para garantizar el abordaje multidisciplinar de esta patología que, si no se trata correctamente, es potencialmente letal.



Dr. Casanova (IVO): “En las últimas décadas la detección precoz y los avances terapéuticos han elevado la tasa de curación del cáncer de próstata al 94%”

El Instituto Valenciano de Oncología se sumó al Día Mundial del Cáncer de Próstata

REDACCIÓN

El cáncer de próstata presenta un proceso lento y puede no ser percibido por el paciente en las fases iniciales de la enfermedad. Por ello, los médicos especialistas recomiendan acudir al urólogo y realizarse controles a partir de los 45 años y, en caso de existir antecedentes familiares, a partir de los 40.

Según la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), se espera que en 2024 los tumores más frecuentes sean los de colon y recto, con 44,294 nuevos casos, seguidos por los de mama (36,395), pulmón (32,768), próstata (30,316) y vejiga urinaria (22,097). Se trata de unas cifras que mantienen un año más al cáncer de próstata como el de mayor incidencia en hombres en España.

A pesar del aumento de casos de cáncer de próstata de las últimas décadas, los avances en programas de cribado, nuevas terapias y fármacos, y técnicas diagnósticas innovadoras han permitido “prácticamente cronificar el cáncer de próstata”, situando su tasa de curación “en torno al 90-94%”, como explica el **Dr. Juan Casanova**, jefe de Servicio de Urología de la Fundación Instituto Valenciano de Oncología (IVO).

El reto de diagnosticar un tumor antes de que se desarrolle

Uno de los principales desafíos en el diagnóstico del cáncer de próstata es su detección en etapas tempranas, recuerda el **Dr. Casanova**. “Los síntomas urinarios típicos, como la nocturia, la sensación de urgencia miccional, la frecuencia y el vaciado incompleto, son inespecíficos y no están vinculados al cáncer de próstata, sino a la hiperplasia o agrandamiento prostático que todos los varones adultos sufren”. El experto recuerda también que el antígeno prostático específico o PSA, “es un marcador inespecífico, y no todos los pacientes con elevación de este marcador padecen cáncer de próstata”.

Es aquí donde la resonancia magnética (RM) juega un papel fundamental, como destaca la **Dra. Paula Pelechano**, médica



Dra. Calatrava, Dra. Pelechano, José Antonio López Guerrero, Dr. Casanova, Dr. Gómez Ferrer, Dr. Climent y Dr. Arribas.

adjunta del Servicio de Radiodiagnóstico del IVO. La RM, al establecer una categoría de sospecha (PI-RADS), permite dirigir la biopsia hacia las lesiones sospechosas, evitando biopsias innecesarias y mejorando la rentabilidad diagnóstica.

Para diagnosticar este tipo de tumor en fases incipientes, en España existen programas de detección precoz dirigidos a varones a partir de los 45 años. Como señala el **Dr. Casanova**, la prueba permite marcar un seguimiento diferenciado por grupos de riesgo y consiste en una exploración sencilla como el tacto rectal y

un análisis de sangre convencional para detectar el nivel de PSA. “Se trata de una prueba equiparable a las que se realizan para la detección precoz del cáncer de mama en la mujer, que cada vez tiene mayor adherencia entre los hombres”. Y recuerda la importancia de visitar una vez al año al urólogo “para la interpretación de cualquier síntoma y signo de una manera adecuada y precisa”.

El **Dr. Casanova** destaca, además, que los avances en pruebas de imagen como la resonancia y el PET, combinados con el PSA, “permiten un diagnóstico más preciso del cáncer y evitan muchas biopsias innecesarias”.

Destaca que el IVO cuenta con un programa de Diagnóstico Precoz Oportunista para el Cáncer de Próstata mediante un tacto rectal y una analítica de sangre para determinar el PSA. “Ante un tacto sospechoso y dos PSAs por encima de 4 ng/ml se realiza una resonancia magnética y se aborda en un Comité Uro-Radiológico donde se perfila la necesidad de biopsia y, en caso de hacerla, si es con fusión”.

En este sentido, el jefe del Servicio de Urología del IVO recuerda que la biopsia de fusión, procedimiento para obtener una biopsia que combina las imágenes por resonancia

magnética y una ecografía para crear imágenes tridimensionales detalladas de la próstata, ha sido uno de los principales “hitos” en el diagnóstico del cáncer de próstata. “Actualmente, somos capaces de ‘navegar’ por la próstata y tomar muestras de las áreas sospechosas según la resonancia. No sólo diagnosticamos antes, sino que también caracterizamos mejor el tumor y podemos ajustar de manera más precisa la opción terapéutica adecuada”, afirma el experto.

En palabras de la **Dra. Ana Calatrava**, jefa del Servicio de Anatomía Patológica del IVO, la biopsia es fundamental para

confirmar la existencia de cáncer y determinar sus características histológicas. *“La valoración conjunta de la biopsia y la resonancia permite escoger la opción terapéutica más adecuada para cada paciente y en cada momento de la enfermedad”*. Actualmente, hay ensayos clínicos que exploran la posibilidad de confirmar la existencia de cáncer de forma inmediata mediante microscopía confocal, permitiendo el tratamiento en el mismo acto quirúrgico que el diagnóstico.

Factores de riesgo

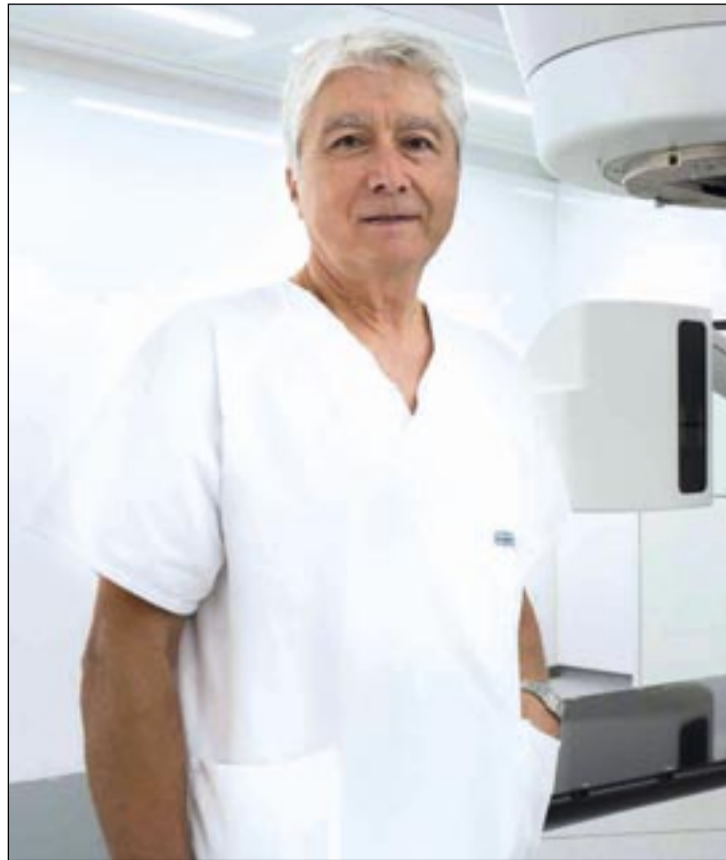
La mayoría de los más de 30.000 nuevos casos de cáncer de próstata que se detectarán este año se diagnosticarán en varones de edad avanzada, con un 90% de los pacientes mayores de 65 años y una edad media de diagnóstico de 75 años.

Como explica el **Dr. José Antonio López Guerrero**, jefe del Servicio de Biología Molecular del IVO, en cierto modo existe cierta predisposición genética a desarrollar este tipo de cáncer, pero no todos los casos tienen origen hereditario. *“Existen dos escenarios a nivel familiar que aumentan el riesgo de padecer un cáncer de próstata: el que se presenta en el contexto de una familia en el que existe una cierta agregación de casos, que es el denominado cáncer de próstata familiar y ocurre en aproximadamente el 20% de los casos; y, por otro lado, tendríamos el cáncer de próstata hereditario, menos frecuente y es el responsable de aproximadamente el 5% de los casos de los cánceres de próstata diagnosticados”*. Y matiza: *“En comparación con los casos esporádicos, el cáncer de próstata hereditario se caracteriza por un inicio a edad temprana, un comportamiento del cáncer más agresivo con un mayor riesgo de recaída tras la cirugía”*.

La importancia de un abordaje integral y multidisciplinario

Tal y como señala el **Dr. Miguel Ángel Climent**, jefe clínico del servicio de Oncología Médica del IVO, una vez se confirma el diagnóstico de cáncer de próstata, *“el primer paso es determinar si el cáncer está localizado”*. Para ello, se utilizan pruebas diagnósticas de extensión como la del TAC, el rastreo óseo y el PET.

En los casos en los que el tumor está localizado en la próstata existen numerosas opciones de tratamiento, que van desde la Vigilancia Activa y la terapia focal (tratamiento dirigido exclusivamente al tumor



Leoncio Arribas.



José Antonio López Guerrero.



Dr. Juan Casanova, jefe de Servicio de Urología del IVO.



Dr. Miguel Ángel Climent, jefe Clínico del Servicio de Oncología Médica de IVO.

intraprostático) a tratamientos más radicales como la cirugía o la radioterapia. La elección del tratamiento depende de las características del paciente, como su edad y otras enfermedades que pueda tener, así como del tamaño y la localización del tumor.

En el caso de tumores con metástasis, el **Dr. Climent** subraya que el tratamiento fundamental sigue siendo las terapias hormonales antiandrogénicas (tratamientos que bloquean la acción de los an-

drógenos, hormonas masculinas). Para este tipo de casos, se dispone además de tratamientos con quimioterapia, isótopos radiactivos como el Ra223, radioconjugados como el Lutecio-PSMA, o tratamientos que actúan cuando hay presencia de determinadas alteraciones genéticas en el tumor. *“Todos estos tratamientos han mostrado resultados prometedores, aunque aún estamos determinando en qué situaciones clínicas obtienen los mejores resultados”*, y añade: *“Cada paciente es único, y nuestro*

objetivo es ofrecerle el tratamiento más adecuado según sus características y la situación específica de su enfermedad”.

La radioterapia en el tratamiento del cáncer de próstata: eficacia y aplicaciones en distintos estadios

¿Qué papel desempeña la radioterapia en el tratamiento del cáncer de próstata? Como expone el **Dr. Leoncio Arribas**, jefe del Servicio de Oncología

Radioterápica del IVO, la radioterapia *“es muy eficaz”* en la mayoría de los estadios de la enfermedad. De esta manera, en fases iniciales de bajo riesgo, *“la Braquiterapia es una alternativa a la cirugía, con unos resultados en la experiencia del IVO a 10 años por encima del 90%”*.

En relación con los estadios de riesgo intermedio, el **Dr. Arribas** explica que tanto la Braquiterapia como la radioterapia externa, solas o combinadas entre sí, o con hormonoterapia, siguen constituyendo las



Dra. Calatrava, Dra. Pelechano, José Antonio López Guerrero, Dr. Casanova, Dr. Gómez Ferrer, Dr. Climent y Dr. Arribas.

mejores opciones terapéuticas. Para casos localmente avanzados, el experto destaca los resultados de combinar la radioterapia con la hormonoterapia. Asimismo, el **Dr. Arribas** recuerda el papel que juega la radioterapia para el tratamiento del dolor provocado por metástasis óseas, cerebrales, etc. "El IVO cuenta con una amplia experiencia que le permite ofrecer a cada paciente el tratamiento radioterápico que más se adecua a sus necesidades, tanto a nivel de radioterapia externa como de braquiterapia", destaca el facultativo.

Los beneficios de la cirugía robótica para el abordaje del cáncer de próstata

La cirugía robótica constituye uno de los mayores avances para el tratamiento quirúrgico radical del cáncer de próstata. En este sentido, el **Dr. Álvaro Gómez-Ferrer**, jefe clínico del Servicio de Urología del IVO, destaca "la reducción del dolor en la fase postoperatoria y, en general, una recuperación funcional más

rápida con estancias hospitalarias más breves", entre las principales ventajas que ofrece al paciente.

Para el cirujano, proporciona "precisión quirúrgica, visión aumentada en 3D, y una mejor ergonomía", lo que mejora los resul-

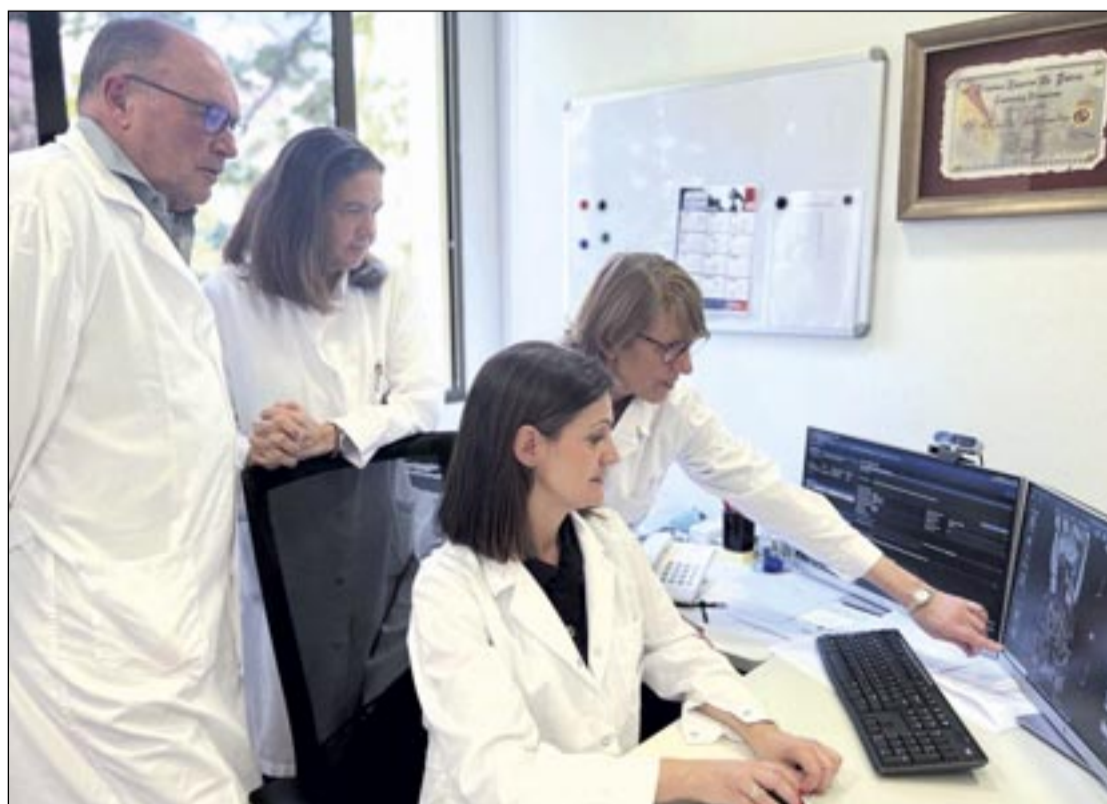
tados funcionales de la prostatectomía y minimiza las complicaciones quirúrgicas ofreciendo unos resultados oncológicos

excelentes.

Avances e investigación

Entre los avances en materia de tratamiento, los expertos ponen sus esperanzas en la inmunoterapia: "No tenemos todavía resultados importantes que permitan la generalización de estos tratamientos en este cáncer, pero hay muchos ensayos clínicos en marcha de los que se espera que tengan buenos resultados y podamos disponer de nuevas alternativas de tratamiento para estos pacientes", explica el **doctor Climent**.

Asimismo, el jefe clínico del servicio de Oncología Médica del IVO destaca la importancia de tener en cuenta los síntomas reportados por el paciente, la cifra de PSA obtenida en un análisis de sangre y el grado de agresividad histológica del tumor obtenido en la biopsia. Y añade: "En los últimos años se han desarrollado nuevas pruebas diagnósticas más sensibles para detectar las posibles localizaciones de las metástasis, como son el PET colina o el PET PSMA, que tienen indicación según la situación de la enfermedad".



Dr. Casanova, Dra. Martí, Dra. Pelechano y Dr. Calatrava.

REDACCIÓN

La Fundación Instituto Valenciano de Oncología (IVO), ha reforzado su dotación quirúrgica con la suma de un nuevo robot Da Vinci Xi. Esta incorporación permitirá incluir procedimientos más complejos e incrementar el número de pacientes que se beneficien de la última evolución en cirugía mínimamente invasiva. El IVO es el único centro en la Comunidad Valenciana que cuenta con dos equipos tecnológicos de este tipo.

Como explica el **Dr. Álvaro Gómez-Ferrer**, jefe clínico del Servicio de Urología del IVO, "El sistema Da Vinci es una herramienta de última generación que permite intervenir tumores de difícil acceso con una precisión y una delicadeza sin precedentes. Este segundo robot nos permitirá ampliar nuestra capacidad operativa y reducir los tiempos de espera para nuestros pacientes, asegurando que puedan acceder a tratamientos innovadores y mínimamente invasivos en el momento en que los necesiten".

Además de ofrecer mayor precisión y seguridad, el uso del robot Da Vinci permite realizar incisiones más pequeñas, lo que reduce el sangrado y la necesidad de transfusiones. También disminuye el dolor postoperatorio, el riesgo de infección tras la cirugía, y acorta tanto el tiempo de hospitalización como el de recuperación, entre otros importantes beneficios para el paciente oncológico.

En cuanto los beneficios para el cirujano, destaca la precisión quirúrgica, la visión en 3D del campo quirúrgico, la supresión del temblor fisiológico de las manos del cirujano o de movimientos involuntarios; o la ergonomía, que permite al cirujano estar sentado en operaciones largas y complicadas que requieren mucha atención y concentración.

Centro de referencia en cirugía robótica aplicada a la oncología

Como explica el **Dr. Piñero**, jefe del Servicio de Ginecología del IVO, la incorporación de un segundo robot quirúrgico Da Vinci Xi "Potenciará significativamente la especialización del centro. Esto no solo mejorará la capacidad para realizar una amplia variedad de procedimientos complejos, sino que también eleva el nivel de formación, investigación, y colaboración multidisciplinaria".

Desde que en 2019 el IVO fuera pionero en incorporar la

El IVO incorpora un segundo robot quirúrgico Da Vinci Xi

La nueva dotación tecnológica del centro monográfico aumentará el número de pacientes beneficiados por la cirugía robótica, incluyendo procedimientos más complejos



Equipo multidisciplinar del IVO con el nuevo robot quirúrgico Da Vinci Xi.

cirugía robótica aplicada a la oncología en la Comunidad Valenciana, el centro se ha afianzado en el uso de esta técnica. En este sentido, el IVO cerrará el mes de junio con cerca de 1.300 intervenciones realizadas con éxito y se espera que el nuevo equipo permitirá incrementar en un 50% el número de cirugías realizadas cada año.

Asimismo, "está previsto que la nueva dotación robótica permita incluir otros procedimientos robóticos más complejos, como la cistectomía, que antes no podí-

amos abordar por falta de horas robóticas disponibles", explica el **Dr. Gómez-Ferrer**.

Hasta el momento vienen utilizando el robot Da Vinci los servicios del IVO de Urología, Cirugía General y Digestiva, Ginecología y Cirugía Torácica. En concreto, el 66% de las intervenciones corresponden a pacientes con patologías urológicas donde la extirpación de próstata y de tumores renales son las intervenciones más frecuentes. En estas situaciones, "el modelo Da Vinci Xi facilita la sutura y disección

gracias a su capacidad de movimiento y consigue reducir los problemas de incontinencia y de erección", explica el **Dr. Álvaro Gómez-Ferrer**, jefe clínico del Servicio de Urología del IVO.

Centro formador en cirugía robótica

El IVO está acreditado como centro de referencia nacional en la formación quirúrgica en robótica en las especialidades de Urología y Ginecología. El programa incluye, por un lado, que cirujanos de otros centros desarrollen en el IVO parte de su formación, asistiendo a cirugías con expertos durante el desarrollo continuo de sus programas de cirugía robótica. En este marco, los expertos asignados en el IVO se trasladan a los hospitales de procedencia de los cirujanos en formación, con el objetivo de acompañarlos durante sus primeras cirugías con Da Vinci, prestándoles apoyo y la posibilidad de resolver dudas in situ. El IVO dispone, además, de un programa semestral de formación internacional para cirujanos en la especialidad de Urología.

El IVO es, además, el único centro formador de la Comunidad Valenciana en la especialidad de Ginecología. Las formaciones que se realizan en esta

área son para cánceres con origen en el cérvix uterino, en el endometrio, y en determinados cánceres de ovario. En el caso de Urología, el IVO recibe una media de 15 urólogos en periodos de entre uno y dos meses para la formación de cirujanos de cáncer de próstata y riñón.

Instituto Valenciano de Oncología, IVO

La Fundación Instituto Valenciano de Oncología, IVO, es un centro monográfico especializado en la asistencia al paciente con cáncer. El IVO es una entidad privada sin ánimo de lucro, cuyos patrimonio y recursos se destinan íntegramente a la lucha contra el cáncer en todas sus vertientes: prevención, diagnóstico, tratamiento, investigación y docencia.

Por cuarto año consecutivo, el IVO se sitúa entre los 100 mejores centros oncológicos del mundo, según se desprende de la última clasificación publicada por la revista norteamericana Newsweek. El ranking, que en la especialidad de Oncología distingue un total de 300 centros de todo el mundo entre públicos y privados, está encabezado por el MD Anderson Cancer Center (Houston) y el Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York.



Dotación quirúrgica del IVO con dos robots Da Vinci Xi.

El valenciano no será una dificultad para captar sanitarios

El Consell rebaja a la mitad el peso del valenciano para contratar a profesionales como medida de captación

REDACCIÓN

Era una promesa electoral que el PP y, en especial, el candidato en ese momento, Carlos Mazón, repetía por doquier en sus mítines electorales en la primavera de 2023. Y ahora ya empieza a ser una realidad. El Consell que preside **Carlos Mazón** ha dado verde a una de sus promesas electorales: la rebaja del peso del valenciano en la baremación para la contratación temporal de personal médico y de enfermería para combatir la escasez de profesionales de estas ramas. En concreto, el máximo de ocho puntos que estableció el Botànic para acreditar el conocimiento de la lengua propia pasa a la mitad, es decir, hasta cuatro puntos, en

las categorías con titulación A1 y A2. *"Queremos que nos cure el mejor, el que más sabe, más allá de otros condicionantes como el idioma"*, ha afirmado para justificar la medida el conseller de Sanidad, **Marciano Gómez**.

Estrategias

En la comparecencia del propio conseller tras, se expuso que, según el Ejecutivo autonómico, las estrategias de selección de personal de las instituciones sanitarias *"deben permitir encontrar a profesionales con un alto desempeño que garanticen la realización de sus tareas con eficiencia"* y por ello ha elaborado un nuevo decreto que prima la selección de los profesionales *"mejor formados"*.

Por eso, la lengua, nunca debe ser un problema ni un impedimento si de lo que se trata es de captar y fidelizar a los mejores profesionales sanitarios, vengan del territorio que vengan. Ahora, el actual Consell, para contar con quienes son *"más competentes"*, considera que es necesario establecer sistemas de selección que permitan escoger al candidato o candidata *"más idóneos"* para la función que deben desarrollar, unos sistemas y procesos que se constituyan como *"instrumentos clave"* para *"la identificación y captación del talento, la profesionalización, la idoneidad y el rigor selectivo"*.

Así, por ejemplo, para la atención especializada, el baremo recoge las puntuaciones de



cada mérito aportado. Sobre un total de 179 puntos, establece un máximo de 70 por los servicios prestados; hasta 50 por la nota de la fase oposición del último proceso selectivo; un máximo de 36 por la formación especializada por categoría y

especialidad; hasta 10 por el doctorado relacionado con la especialidad; siete por otros títulos universitarios; un máximo de cuatro por el conocimiento del valenciano; y hasta dos por el conocimiento de otros idiomas comunitarios.

Cofares recibe a Bernardo Valdivieso, secretario autonómico de la Conselleria de Sanidad de la Generalitat Valenciana

REDACCIÓN

Eduardo Pastor, presidente de Cofares, se ha reunido con **Bernardo Valdivieso Martínez**, secretario autonómico de Planificación, Información y Transformación Digital de la Conselleria de Sanidad de la Generalitat Valenciana. Esta reunión es buena muestra del compromiso compartido de avanzar hacia un sistema de salud más eficiente y sostenible, con la digitalización, la innovación y la cultura del dato como palancas esenciales de transformación.

Durante su visita a la sede central de la compañía en Madrid, el secretario autonómico ha tenido la oportunidad de conocer a fondo el funcionamiento de la Torre de Control de Cofares, en la cual también han participado **Rubén Orquín**, director general, y **Unai García**, director de IT & Digital y CIO de la compañía. Concretamente, la Torre es una plataforma analítica puntera que gestiona un millón de líneas de pedidos diarios—que procesa más de 5.800 terabytes de datos, genera más de 300 dashboards y trabaja con más de 7.000 tablas—, y cuyo funcionamiento es esencial en el día a día de la compañía.



Un momento de la visita.

Este encuentro subraya el papel crucial de la cultura del dato como catalizador de la

transformación del sector. *"Generar, gestionar de manera eficiente y analizar exhaustiva-*

mente datos de alta calidad es esencial para Cofares, ya que nos permite desarrollar estrategias de

análisis e integración que nos ayudan a reaccionar con velocidad y flexibilidad ante los retos que se presentan día a día. De hecho, estos datos facilitan la toma de decisiones diaria de más de 700 personas en Cofares", ha señalado **Eduardo Pastor**, durante el encuentro.

Como aliado estratégico de las distintas administraciones, Cofares desempeña una importante función de servicio público como compañía de distribución farmacéutica de gama completa. En este contexto, la organización ofrece su total colaboración institucional y fomenta el desarrollo de modelos de colaboración público-privada para contribuir a garantizar la salud y el bienestar de los ciudadanos.

La cuidadora virtual del grupo Ribera, Lola, premio MIA de Innovación en el Club de Marketing del Mediterráneo. Los premios MIA del Club de Marketing del Mediterráneo han valorado que el mejor proyecto de Innovación presentado en la edición de este año ha sido el programa de seguimiento de pacientes con la cuidadora virtual que impulsa el grupo sanitario Ribera, conocida como **Lola**. Se reconoce no solo la originalidad de la tecnología de voz, combinada con la Inteligencia Artificial, sino también la gran aceptación entre los pacientes y sus familias, y el protocolo desarrollado por los profesionales para el control en remoto de las constantes y estado de salud de los pacientes.





En el hospital Ribera IMSKE ¡nos movemos contigo!

Especializados en Traumatología,
Fisioterapia y Medicina Deportiva

#SaludResponsable



 963 690 000

 [imske.com](https://www.imske.com)

 C/ Suiza, 11.
Valencia

¡Pide cita!
También con
tu aseguradora
y plan de choque



DOCTORA EVA LLOPIS JEFA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL RIBERA IMSKE DE VALENCIA

“Dentro de Ribera IMSKE, la radiología crece de forma exponencial”

Salut i Força conversa con Eva Llopis, jefa de Radiología del Hospital Ribera IMSKE de Valencia, a propósito de los nuevos equipos adquiridos por el hospital, una nueva Resonancia Magnética de 1,5 teslas, y un equipo de densitometría. La Dra. Eva Llopis es médico especialista en Radiología musculoesquelética licenciada en Medicina en la Universidad de Valencia y médico residente en Radiología en el Hospital de La Fe de Valencia. Durante su carrera la Dra. Llopis ha sido presidenta de la Sociedad Española Musculoesquelética de Radiología y ha presidido la Sociedad Europea de Radiología Musculoesquelética. Actualmente es la responsable de Servicios de Radiodiagnóstico del Hospital Ribera IMSKE.

REDACCIÓN

P.- ¿Cuáles son las técnicas que se deben implementar en dicha cirugía?

R.- Dentro de Ribera IMSKE la radiología crece de forma exponencial. Tenemos una sala de rayos robotizada, tenemos un ecógrafo de alta definición, un TAC multi corte y una sala de 3 Teslas, que es la gran joya que hemos adquirido. Dado que es un hospital orientado hacia la traumatología y la medicina del deporte, tanto en paciente deportista como en paciente no deportista, la alta resolución que nos daba esta resonancia nos ha permitido ser el high level de la calidad de imagen en resonancia magnética dentro de la comunidad Valenciana.

Tenemos muchos prescriptores externos que vienen gracias a esa calidad. La ventaja que tiene el campo magnético, cuanto más campo magnético tú tienes, tienes la capacidad de hacer secuencias muy complejas y de tener mucha calidad, pero conforme aumentas el campo magnético aumentas el número de artefactos y la reso-



Eva Llopis.



nancia magnética es una máquina que es extremadamente susceptible de artefactos magnéticos. Y se plantea la adquisición de una nueva resonancia.

P.- ¿Son mejores el campo magnético de tres Tesla? Para muchas cosas sí, pero para muchas cosas.

R.- La verdad es que estamos felices porque digamos que nos da mucha flexibilidad a la hora de redirigir a los pacientes y de no hacerles esperar porque ya tenemos opciones, de hacer muchos más estudios. Y segundo, en función del tipo de patología y de lo que queremos ver, redirigimos a los pacientes a un campo magnético o a otro, que no significa ni que una sea mejor que la otra, sino que las necesidades no son las

mismas para todos los pacientes. Si el paciente viene y lo que tiene es una prótesis de cadera y tenemos que ver su otra rodilla o la rodilla donde tiene la prótesis, vamos a tener muchísimo mejor calidad de imagen.

Cuanto más personalizado y cuanto más podamos flexibilizar y redirigir a los pacientes

de un sitio a otro, pues muchísimo mejor para el paciente, para la calidad. Y si la calidad buena y los radiólogos son buenos. Aquí en el Hospital

► **“Aquí en el Hospital Ribera IMSKE tenemos a radiólogos que solamente hacen radiología musculoesquelética”**

Ribera IMSKE tenemos a radiólogos que solamente hacen radiología musculoesquelética.

Cuanto más sabes de una cosa, mucha más información le puedes sacar a una exploración. Es importante la osteoporosis, porque nos hacemos ma-

ENTREVISTA



Fotos del momento de la instalación del equipo de Resonancia Magnética.

iores, porque la edad media de la población aumenta, porque estamos en una comunidad que, aunque tengamos muchísimo sol, tenemos una tendencia a tener un déficit de absorción de la vitamina D a través de la exposición al sol.

Las fracturas osteoporóticas han sido considerado por la OMS en la pasada década como una gran epidemia en los países desarrollados.

A mí me parecen muy bien las revisiones, pero ojo con la auto prescripción. Estamos en un mundo donde la información está muy accesible por todas las partes, pero que la interpretación de esas pruebas tiene que ser valoradas y filtradas por un médico. Mi consejo sería tener una persona que sea sensata. Ya no digo medicina

basada en la evidencia, sino medicina basada en la sensatez y que sea quien coordine.

P.- ¿Cada cuánto tiempo hay que hacerse una revisión?

Una revisión anual. En el caso que tengas cualquier riesgo de más que pirosis, o en el caso de que llegado a una cierta edad se puede hacer una densitometría anual o bianual, etcétera. Cada persona es un poco diferente. Las mujeres, por ejemplo, la menopausia y la edad de la menopausia es que es la que va a marcar.

Entonces eso no es igual para todas las personas. Por eso digo que es muy importante que esté dentro de un entorno.

► **“Cuanto más personalizado y cuanto más podamos flexibilizar y redirigir a los pacientes de un sitio a otro, pues muchísimo mejor para el paciente, para la calidad. Y si la calidad buena y los radiólogos son buenos”**

Una revisión hay que hacerse de vez en cuando y, sobre todo, también es muy bueno tener un estudio de base, porque hace falta tener un estudio de base, porque si por ejemplo nosotros sabemos que en este momento pues nuestro hueso corporal está bien, nuestra grasa corporal está bien distribuida, pero si luego vienen épocas, por ejemplo, como una pandemia que hemos tenido, nos po-

demos imaginar cómo se pierde musculosa.

Si alguien recuerda haber tenido una fractura y recuerda como era una pierna después y antes de la escayola como esa, esa pierna de repente pasa a la mitad, pero la pasan a mitad a una velocidad de vértigo. Entonces es muy

bueno también tener una base, porque esa base se puede recuperar más fácilmente. Si tú te sabes una base, que tenías algún problema, la forma de afrontar las patologías que puedas tener, pues es mucho mayor.

Toda prueba tiene un riesgo de encontrar cosas incidentales que tampoco queremos creer y que no hacen nada más que daño a los pacientes.

P.- ¿Qué novedades habrá en el área de Radiología?

R.- Cuando aparece una nueva máquina aparecen más estudios, en este momento nosotros estamos ampliando plantilla porque la calidad se mide por la calidad de la imagen, por la calidad del informe, pero también por el tiempo de respuesta.

Si yo te digo: te voy a hacer la resonancia de rodilla, pero voy a tardar cinco meses en hacértela y cinco semanas en informarte, así es como la calidad cae estrepitosamente. Entonces, para mantener esos estándares de tiempo de respuesta, nosotros siempre nos basamos en encontrar gente que solo se dedica a musculoesquelético.

El Hospital La Fe realiza con éxito una intervención pionera en España para corregir una desviación de columna

AMPARO SILLA

El Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València ha llevado a cabo una intervención pionera para corregir una desviación de columna utilizando una técnica avanzada denominada Tethering anterior o modulación de crecimiento, que consiste en la colocación de una cuerda especial flexible para corregir la curvatura sin necesidad de realizar una fusión.

Según explica la jefa de la Unidad de Raquis, del servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital La Fe, **Teresa Bas**, "es la primera vez que realizamos en España una técnica híbrida de fusión torácica y modulación del crecimiento lumbar. El hecho de evitar la fusión lumbar para corregir la deformidad permite no fijar las vértebras unas a otras, y así no limitamos el movimiento de la columna lumbar frente a la técnica clásica de fusión".

Es importante resaltar que únicamente está indicada para niños y adolescentes, en fase de crecimiento, con curvas de baja magnitud. "Es crucial una estricta selección de los candidatos, que deben ser pacientes jóvenes con una curvatura moderada (40-60) y una maduración esque-



Imagen de archivo de la intervención.

lética en la mano que corresponde a un Sanders 3, 3A y cartílago trirradiado cerrado, ya que es una técnica que modula el crecimiento. Es decir, que mientras el paciente crece se corrige la deformidad", ha especificado la **doctora Bas**.

La evolución clínica y radiográfica del paciente ha sido satisfactoria y hay que esperar un tiempo de aproximadamente un año para evaluar su evolución. Se trata de un niño, de 15 años, que ha sido dado de alta a los pocos días de ser intervenido en La Fe y se ha podido incorporar a sus actividades cotidianas, además de realizar deporte.

La intervención ha sido fruto de la colaboración multidisciplinar entre un equipo de cirugía de raquis, cirugía torácica, anestesia, neurofisiología, radiología y personal de enfermería altamente cualificado en este tipo de cirugías. Además, ha asistido un equipo de expertos del Hospital Acibadem de Maslak de Estambul entre los que se encontraba el presidente de la Sociedad Europea de Columna, el **doctor Ahmet Alanay**.

REDACCIÓN

El envejecimiento progresivo de la sociedad ha puesto de relieve la necesidad de que ese fenómeno se realice con la mejor calidad de vida posible. En ese contexto, el Departamento de Salud de Vinalopó, del grupo sanitario Ribera, ha realizado una nueva edición del programa "Mayores con mucha vida".

El objetivo general del programa es mejorar la calidad de vida de las personas mayores en situación de soledad de nuestra área de salud "mediante el desarrollo de actividades de carácter multidisciplinar para promocionar un estado de salud bio-psico-social" y crear una red de contactos que puedan beneficiar a las personas asistentes conociéndose entre ellas y de qué recursos sociales cuenta la comunidad que puedan ayudarles en su día a día.

La IV edición del programa ha contado con talleres como paseos saludables, alimentación saludable y económica, taller de motricidad fina, yoga y meditación, gestión del medicamento, musicoterapia o estimulación cognitiva.

El Vinalopó mejora la calidad de vida de los mayores en situación de soledad

El programa "Mayores con mucha vida" promociona el estado de salud bio-psico-social



Foto de familia de los participantes.

Alicante-Sant Joan d'Alacant premia seis de los cien trabajos de investigación

Se centran en estudios sobre test a embarazadas, administración de fármacos en cáncer de mama o el COVID persistente en profesionales, según detallan fuente del departamento de salud

REDACCIÓN

El departamento de salud Alicante-Sant Joan d'Alacant ha premiado seis trabajos de investigación que han sido elaborados por profesionales del departamento. En concreto, han sido galardonadas tres ponencias realizadas por residentes, dos por enfermeras y una por un informático en colaboración con un enfermero.

En este sentido, los proyectos que han resultado ganadores han centrado sus investigaciones en temas como test a embarazadas, administración de fármacos en cáncer de mama, el COVID persistente en profesionales, intervención comunitaria en la lepra, promoción de vacunación en farmacias y control de contraseñas en el acceso a cajas fuertes en atención primaria.

La entrega de premios se realizó en el Hospital Universitario Sant Joan d'Alacant en el marco de la 'V Jornada de Investigación', a la que se presentaron un centenar de trabajos de profesionales de distintas categorías, tanto sanitarias como no sanitarias.

Durante la inauguración, el gerente del área sanitaria, **Juan Antonio Marqués** destacó "la implicación de todos los profesionales y su colaboración a la hora de realizar y presentar los diferentes trabajos, ya que la investigación multidisciplinar en el ámbito de la salud global, con un enfoque integrador, es crucial para abordar los complejos desafíos a los que nos enfrentamos".

Por su parte, **Domingo Orozco**, integrante de la Unidad de Formación, Docencia e Investigación del Hospital Sant Joan d'Alacant y vicerrector de la Universidad Miguel Hernández ha felicitado a todos los profesionales "por seguir dedicando tiempo a la investigación a pesar de las dificultades, en especial a los profesionales en formación que son la savia nueva, fuente de inspiración y de cambio y que saben aprovechar esta oportunidad para adquirir competencias y habilidades que les serán útiles en su futuro profesional".

La conferencia inaugural, titulada 'Pon un matemático en tu vida, menos IA y más IO' la realizó **Santiago García Crema-**



Galardonados en los premios.



Foto de familia de los premiados.

des, matemático, divulgador científico, profesor de la Universidad Miguel Hernández y colaborador en diferentes medios de comunicación.

"Ciencia abierta: un cambio de paradigma en los procesos de investigación" es el título de la conferencia impartida por **Patricia Martínez**, integrante de la Unidad de Ciencia Abierta de la Fundación para el Fomento de la Investigación Sa-

nitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (FISABIO).

Premiados

La MIR de Ginecología **Lucía Villaescusa** fue la primera en recoger su premio por la ponencia "Análisis del impacto de la introducción del test prenatal no invasivo en el screening de cromosomopatías en nuestro centro". Con esta estrategia de cribado se han

conseguido disminuir las pruebas invasivas al tiempo que ha aumentado la tasa de detección de alteraciones genéticas.

El trabajo sobre el estudio comparativo de costes y tiempos de administración de dos fármacos (el trastuzumab y el pertuzumab) por vía subcutánea o intravenosa en pacientes con cáncer de mama de la residente de Farmacia **Laura Puente** fue otro de los premiados.

Roberto Botella, MIR de Medicina Preventiva fue galardonado por su trabajo sobre 'Long COVID' o COVID persistente en los profesionales sanitarios del departamento, con una prevalencia del 13,4% del total de 2.126 profesionales diagnosticados entre 2020 y 2022.

La enfermera de Urgencias del Hospital de Sant Joan, **Gema Martos**, recibió un galardón por su investigación sobre "Intervención comunitaria en personas afectadas de lepra en contextos endémicos".

Otra enfermera, en esta ocasión de Atención Primaria, **Mi-reya Soler**, quien trabaja en el Centro de Salud Cabo Huertas, recibió el reconocimiento del jurado por su trabajo sobre "Estrategias de promoción de vacunación en oficinas de farmacia en colaboración con centros sanitarios en población adulta".

Por último, fue premiada la ponencia sobre el "Desarrollo de un sistema de control de contraseñas para acceso a cajas fuertes en atención primaria", fruto del trabajo colaborativo entre **Juan Molina**, adjunto a la dirección de Enfermería de Atención Primaria del departamento y el informático **Carlos Ahumada**.

Conduce tranquilo con nuestro seguro de automóvil



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

Hasta un
45% DTO.

Confianza

S PORQUE
Somos
Sanitarios


**Seguro
de Automóvil**

Nuevas coberturas y exclusivas ventajas para ti y tu familia:

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

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



900 82 20 82
www.amaseguros.com



A.M.A. CASTELLÓN
Mayor, 118
Tel. 964 23 35 13
castellon@amaseguros.com

A.M.A. VALENCIA
Pza. América, 6; ac. esquina
Avda. Navarro Reverter, 17
Tel. 963 94 08 22
valencia@amaseguros.com



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