

17 años  
2008-2024

# Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XVII • Septiembre 2024 • Número 185 • www.saludedediciones.com

Síguenos  
@saludedediciones



Síguenos  
salud\_ediciones



La Generalitat mejora la vacunación contra el mpox entre los grupos de riesgo

Pág. 4



Vacunación frente a la gripe para alumnos de infantil y especial

Pág.3



Ribera avanza en política ambiental y beneficios sociales internos

P.5



La Fe escala 24 posiciones entre los mejores hospitales del mundo

P.6



El aumento de la miopía: sepa las causas y las soluciones

P.11



Premio europeo al Peset por la mejora en los tiempos de atención al ictus

Pág. 13

Ribera IMSKE incorpora una nueva resonancia y una densitometría DEXA que mide la grasa corporal

Pág. 18



Según el Comité Olímpico Internacional, uno de cada tres deportistas de élite presenta síntomas de enfermedad mental. El deporte de élite es cada vez más exigente, y los calendarios aparecen repletos de eventos, lo que exige no solo una buena preparación física sino también entrenar la resiliencia mental.

Simone Biles ha vuelto con gran éxito en París 2024. La gimnasta estadounidense, que en 2021 se retiró en Tokio por problemas de salud mental, ha regresado a unos Juegos Olímpicos a lo grande. En París, la atleta volvió a volar como nadie y lideró la clasificación para llevarla a ganar varias medallas. A Biles, parar le ha sentado bien. Basta con observar el entusiasmo y la sonrisa con la que ha retornado tres años después de que el malestar psicológico que sufría detonara en plena competición.

Biles habló en Tokio de los bloqueos mentales que le impedían hacer los ejercicios, reivindicó que en ese momento era más importante la salud mental que el deporte y con ello contribuyó a romper el silencio. Tras un tiempo fuera de la alta competición y con terapia psicológica, el caso evidencia que a veces parar es la única vía para poder seguir y desafía la creencia aún interiorizada de que mostrarse vulnerable es sinónimo de debilidad.

Se pueden y deben tratar y curar las lesiones mentales, al igual que las físicas y Biles nos ha demostrado que hacer este proceso permite volver. Reconocer un sufrimiento psíquico o psicológico y pensar en poner en paréntesis su vida cotidiana es ser incapaz de retomar la

## El deporte y la salud mental: un cambio en la visibilización



Joan Carles March  
Codirector de la Escuela de Pacientes de Andalucía

normalidad y que este sea un viaje de no retorno. El caso de Biles representa un liderazgo de visibilización y normalización de los problemas de salud mental en general, no solo en el deporte, pero también una forma de afrontarlos que redundará en el propio beneficio. No por medio de la negación resignada sino desde la aceptación activa para poder retomar, el proyecto de vida con energías renovadas.

A los deportistas los vemos como superhombres o supermujeres que están por encima del resto, pero esto es un mito y son personas como cualquier otra que tienen altibajos.

El caso de Biles muestra también cómo las personas somos capaces de persistir en situaciones objetivamente dañinas para nosotras durante mucho tiempo. En ocasiones, somos nosotras mismas quienes ignoramos las señales que nos avisan de que algo está pasando, pero de fondo siempre hay una sociedad que no prioriza la salud mental porque prioriza la exigencia productiva y que cristaliza en el mandato de mostrarse siempre capaz, fuerte, poder con todo y no flaquear.

En nuestro ámbito nacional, una riada de deportistas actuaron como altavoces para dibujar esta realidad. El jugador de baloncesto, Ricky Rubio y la tenista Paula Badosa, fueron algunas de las caras visibles. "Vengo a esta gira y es como que he dado pasos hacia atrás. Como que

mentalmente no estoy bien, como que no estoy fuerte. Uno de los problemas que tengo es que no sé controlarme, no sé cómo gestionarlo y eso para mí la verdad que es un problema": Carlos Alcaraz, que, a sus 21 años y tras caer eliminado en el US Open, reconoce que algo no va bien a nivel mental.

Es común la creencia, incluso interiorizada, de que mostrarse vulnerable es un signo de debilidad. La dificultad para mostrar los quiebres emocionales y para tomar decisiones no es igual para todo el mundo. A veces, incluso, parar va mucho más allá, porque supone poner en jaque de forma profunda cuestiones estructurales o nos sitúa ante la realidad de que algunos equilibrios vitales son insostenibles.

Tenemos que trabajar la parte mental y emocional que se pone en juego cada vez que practicamos deporte y que seguimos trabajando para conseguir nuevos retos y objetivos. Hablamos de cómo podemos cuidar ese bienestar de la persona para que pueda tener un equilibrio, para que pueda rendir. Al final en la actividad físico-deportiva. Por lo tanto, es una oportunidad para trabajar otras variables, desde el autoconcepto de la confianza hasta el hecho de adquirir nuevos hábitos que le lleven a tener unas nuevas rutinas cuando se incorpore.

Para que salgamos más reforzados y fuertes hay que trabajar sobre todo la

prevención hacia nuevas lesiones y a nivel emocional cómo hacer frente al momento de estar parado. La activación, no sólo debe ser física, sino también mental que nos proporcione el estar concentrados, para una autoestima y un autoconcepto. Cuando nos sentimos capaces de conseguir cosas nuestra confianza aumenta y, por tanto, nuestra competencia. La comunicación es otra de las variables que se pueden trabajar. Como la comunicación asertiva, poder dar cada uno su punto de vista.

Cada vez se da más importancia al entrenamiento invisible, cómo dormimos y para qué podemos recuperar, cuál es nuestra alimentación, nuestra hidratación y cuál es nuestra gestión emocional. Es importante centrarse en el aquí y ahora es una de las técnicas en las que podemos detener nuestro pensamiento, así como centrarse en no adelantar cosas futuras que quedan por venir o el conectar con cosas pasadas que no salieron como nosotros deseábamos.

En definitiva, todo ello es una manera de poder prevenir estados de mucha alerta, de mucho desgaste, de ansiedad, de momentos de fatiga (también mental) y de poder prevenir el burnout y perder motivación o concentración en las cosas que estamos haciendo.

## Por una Enfermería digna en Manises

La reversión del Departamento de Manises a la red hospitalaria pública ha aflorado una serie de deficiencias graves que ponen en riesgo tanto la calidad de la atención a los pacientes como la salud y bienestar de los profesionales de Enfermería.

La falta de enfermeras y la sobrecarga de trabajo están creando un ambiente profesional irrespirable. Es inaceptable que se ignore la ratio recomendada de enfermera/paciente y que no se cubran las bajas laborales, incrementando así la carga sobre un personal ya agotado. Este déficit no solo afecta la calidad del cuidado, sino que también expone a los pacientes a mayores riesgos debido a la insuficiente atención que pueden recibir.

Desde el pasado mes de junio las y los profesionales de Enfermería han asumido turnos inhumanos y agotadores, como los de 12 horas diurnas seguidas por 12 horas nocturnas con solo un día de descanso. Con el consiguiente desgaste físico y psicológico. Una coyuntura que no solo es inhumana, sino que también es insostenible a largo plazo. Debemos tener muy presente que un personal de Enfermería exhausto no puede

brindar la atención de calidad que los pacientes merecen, especialmente durante las noches cuando la dotación de personal es más precaria. En algunos centros, una sola enfermera y un técnico en cuidados auxiliares de Enfermería (TCAE) deben atender a 36 pacientes. Esta ratio es completamente inadecuada y peligrosa.

A esta carencia hay que restar la falta de personal de limpieza nocturno que obliga a los profesionales de Enfermería a realizar tareas que no les corresponden, desviándolos de sus responsabilidades principales y comprometiendo aún más la calidad del cuidado. Tampoco podemos olvidar el estado deplorable del equipamiento en algunos centros del departamento. El uso de aparatos anticuados y en mal funcionamiento compromete seriamente la seguridad y eficacia del cuidado a los pacientes, sin garantizar una atención digna y segura.

La falta de un convenio único para todo el personal laboral de los hospitales revertidos también genera una injusticia flagrante. La disparidad en la remuneración y condiciones laborales entre el personal del

Departamento de Manises y otros hospitales como Denia, Alzira o Torrevieja crea una división innecesaria y perjudicial entre profesionales de primera y segunda clase.

Es urgente que la Conselleria de Sanitat tome medidas inmediatas para resolver esta situación. La contratación de más personal, la garantía de cubrir todas las ausencias y la actualización de los equipos son pasos esenciales para mejorar tanto la calidad de la atención a los pacientes como las condiciones laborales de las enfermeras y enfermeros.

El Colegio Oficial de Enfermería de Valencia seguirá firme en su compromiso de defender los derechos de los profesionales de Enfermería y la calidad de la atención sanitaria. No cesaremos en nuestra reivindicación hasta que se tomen las medidas necesarias para corregir esta alarmante situación. La salud de la población y el bienestar de nuestros profesionales deben ser prioritarios.



Laura Almudéver  
presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia

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, Amae de 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.



# Carlos Mazón: “Iniciamos en los centros la vacunación frente a la gripe para alumnos de educación infantil y especial”

Se inicia el 1 de octubre y se realiza en los propios colegios evitando el desplazamiento a los centros de salud: el objetivo de la Generalitat Valenciana es inmunizar a unos 72.000 alumnos

CARLOS HERNÁNDEZ

El presidente de la Generalitat, **Carlos Mazón**, ha avanzado que “el próximo curso vamos a iniciar una campaña de vacunación escolar frente a la gripe, que se desarrollará en los centros con alumnos de educación infantil y de educación especial de la Comunitat Valenciana”.

El jefe del Consell ha explicado que esta iniciativa, que prevé inmunizar a unos 72.000 alumnos, “va a facilitar la vacunación por vía intranasal, sin necesidad de desplazamientos a los centros de salud, favoreciendo así la conciliación familiar”.

**Carlos Mazón** ha señalado que el Consell “sigue cumpliendo y avanzando en atención primaria para garantizar la sanidad pública y de calidad que merecen los ciudadanos”.

En concreto, la población diana de esta campaña de vacunación son los menores nacidos en 2020 y 2021, escolarizados en etapa de educación infantil de centros públicos y concertados de la Comunitat Valenciana, así como todos los alumnos de centros de educación especial, a los que asisten menores y jóvenes de hasta 22 años. De estos grupos de alumnos, se suministrará la vacuna a aquellos cuyas familias manifiesten su voluntad de participar en la campaña.

El jefe del Consell ha explica-



Carlos Mazón, en una imagen de archivo en un colegio.

do que el objetivo de esta campaña es “facilitar a las familias la protección a los menores frente a la gripe y frenar los contagios entre ellos, así como evitar que puedan transmitir el virus a personas vulnerables, como personas mayores o con alguna patología de base, que tienen más riesgo de sufrir complicaciones”.

Esta campaña, que se iniciará a partir del 1 de octubre, es la primera de vacunación escolar

frente a la gripe que pone en marcha la Generalitat y que está coordinada entre las Consellerías de Educación y Sanidad.

## Equipos

Así, los equipos de profesionales sanitarios programarán con los centros educativos las jornadas de vacunación en sus instalaciones, que tendrán lu-

gar en el marco de la campaña 2024-2025 de la vacunación de la gripe.

Cabe destacar que previamente a la configuración de esta estrategia, durante la temporada pasada se llevó a cabo en el departamento de salud de Elda una experiencia piloto de vacunación frente a la gripe en los centros docentes de este departamento de salud, que culminó con éxito de participación, lo que ha propiciado su extensión a todos los departamentos de salud de la Comunitat Valenciana.

## Vacuna Intranasal

La vacuna que se suministrará a los menores de educación infantil es de administración intranasal y únicamente para el alumnado que no presente contraindicaciones a este tipo de vacuna. Se administra con una pequeña dosis en cada fosa nasal y se trata de una vacuna trivalente. Asimismo, en los centros de educación especial se valorará la administración de la vacuna intramuscular en determinados casos y la inmunización simultánea de la vacuna frente a la COVID-19.

Cabe recordar que la Generalitat incorporó por primera vez la vacuna intranasal, indicada para menores de 2 a 4 años, en la pasada campaña frente a la gripe, iniciada en octubre de

2023. Esta vacuna evita el pinchazo a los más pequeños, ya que se suministra en forma de aerosol nasal y entre sus beneficios destaca que neutraliza el virus en la vía de entrada, la mucosa nasal.

## Importancia de la vacunación en menores

A nivel epidemiológico, la vacunación de la población infantil es muy importante por varios motivos. Por un lado, principalmente los menores de 5 años son las que más se contagian y enferman de la gripe todos los años. Además, no siempre es leve y en algunos casos requiere de hospitalización.

Por otro lado, la población infantil es capaz de transmitir la gripe a otras personas, que pueden padecer una enfermedad grave con riesgo a sufrir complicaciones importantes. De esta manera, proteger a los menores de la gripe evita el contagio de las personas mayores y otros grupos vulnerables y ayuda a frenar la transmisión del virus.

Durante la campaña anterior, la Comunitat Valenciana ya introdujo la vacunación infantil frente la gripe en los niños y niñas de 6 a 59 meses, recomendación que también recoge la Comisión de Salud Pública para la temporada 2024-2025.

# IA para mejorar el diagnóstico en el cáncer de mama

REDACCIÓN

El presidente de la Generalitat, **Carlos Mazón**, avanzó a finales de agosto que “la Consellería de Sanidad implanta desde este mes de septiembre un nuevo sistema de lectura de imágenes a través de Inteligencia Artificial (IA) que se aplicará en mamografías para colaborar en el diagnóstico y agilizar los tiempos del proceso”.

El jefe del Consell ha puesto en valor el uso de esta tecnolo-

gía por “su capacidad para analizar imágenes médicas, procesar datos multimodales y ofrecer apoyo en la toma de decisiones clínicas ha mejorado la exactitud, velocidad y eficiencia de los diagnósticos médicos”.

**Mazón** ha explicado que “gracias a este nuevo sistema se conseguirá una mayor precisión en la lectura de las imágenes, lo que supone, además de una mejora de los diagnósticos, priorizar los casos de sospecha y redu-

cir el tiempo de acceso a los tratamientos”.

Asimismo, ha destacado que “una de nuestras prioridades es aplicar estas nuevas tecnologías en la lucha contra el cáncer, nuestro principal enemigo”. Así, este nuevo sistema de lectura con inteligencia artificial se va a aplicar inicialmente en cuatro Unidades de Prevención de Cáncer de Mama (UPCM), de manera que se pueda llevar a cabo una evaluación del proce-



so para implantarlo, a partir de diciembre, en todas las UPCM de la Comunitat Valenciana.

En concreto, este proyecto piloto se instalará en el Hospital Clínico y el Hospital de La Fe

en València, el centro hospitalario Doctor Balmis de Alicante, y en el Hospital General de Castellón

La lectura de las mamografías con IA va a permitir estratificar las imágenes en aquellas con resultado negativo, sospecha intermedia o sospecha alta de posible cáncer de mama. Esta clasificación se realiza en un periodo de tiempo muy breve, de manera que la mujer recibirá el resultado de la prueba con mayor celeridad, y se facilitará en los casos de sospecha de cáncer de mama, el acceso a las pruebas complementarias y en su caso al tratamiento sea más rápido.



# La Generalitat trabajar para mejorar la vacunación contra el mpox entre los grupos de riesgo

La vicepresidenta y consellera de Servicios Sociales, Susana Camarero: “Aunque la situación epidemiológica no es preocupante, pondremos los medios al alcance de los colectivos de riesgo para inmunizarlos”

ALFREDO MANRIQUE

La vicepresidenta y consellera de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda, **Susana Camarero**, y el conseller de Sanidad, **Marciano Gómez**, junto a sus respectivos equipos, han mantenido recientemente, al cierre de esta edición de **Salut i Força Comunitat Valenciana** una reunión con el objetivo de planificar actuaciones conjuntas y mejorar la vacunación contra el mpox en los grupos de riesgo que marca el protocolo sanitario.

En esta reunión, se han reiterado los dos pilares fundamentales que se deben abordar en la situación actual respecto a la infección del virus mpox: facilitar la vacunación y la información al respecto entre los grupos de riesgo y una vigilancia epidemiológica que permita detectar los casos que se puedan producir y controlar su extensión a otras personas.

La vicepresidenta ha subrayado que “el Consell trabaja de forma coordinada en todos los ámbitos y, en este concreto, hay que incidir en la vacunación de los grupos de riesgo, pero lanzando a la vez un mensaje de tranquilidad a la población general. Aunque la situación epidemiológica actual no es preocupante, vamos a poner todos los medios al alcance de estos colectivos para prevenir la enfermedad e inmunizarlos a través de la vacunación”.

## Medidas

Por su parte, el conseller de Sanidad ha explicado que en el ámbito de la Salud Pública “hay que tomar medidas en función de una planificación y no exclusivamente en situaciones de emergencia. Por eso, desde principios del mes de julio la Conselleria de Sanidad se anticipó a la situación actual enviando un SMS a las personas en tratamiento profiláctico recomendándoles la inmunización frente al mpox”.

Las actuaciones llevadas a cabo por la Conselleria de Sanidad, como la implantación del circuito que incluye la vacunación contra el mpox en los servicios de Medicina Preventiva de los hospitales, han provocado que en la última semana se haya multiplicado por cinco la vacunación entre los grupos de riesgo, lo cual es



Reunión entre Vicepresidencia y Sanidad.

fundamental para evitar los contagios, tanto entre este colectivo como entre las personas que se han visto expuestas a casos confirmados.

Finalmente, ambas Consellerias ha acordado, dentro de sus respectivos ámbitos de actuación, incrementar las acciones

pedagógicas dirigidas a los grupos de riesgo para concienciar de la necesidad de la vacunación siguiendo los protocolos sanitarios establecidos.

## Circuito de vacunación

La Conselleria de Sanidad

ya ha implantado el nuevo circuito de vacunación para prevenir la infección del virus mpox, tras incluir también los Servicios de Medicina Preventiva de los hospitales como puntos de administración de la vacuna, con el fin de facilitar el acceso a las personas que

se encuentran entre los grupos de riesgo.

En cada una de las tres capitales de provincia la Conselleria dispone de un CIPS (Centro de Información y Prevención del SIDA), donde se administra, entre otras, la vacuna contra el mpox. Con la ampliación llevada a cabo por la Conselleria de Sanidad, se suman todos los hospitales públicos de la Comunitat Valenciana con Servicios de Medicina Preventiva (a excepción de los HACLES) y que ya disponen de dosis de la vacuna contra el mpox.

Desde la Conselleria ya se ha facilitado a todos los profesionales y servicios implicados toda la información sobre el circuito de vacunación. Únicamente restaría actualizarlo en lo relativo a los viajeros, con los criterios que establezca en su protocolo el Ministerio de Sanidad y que ha de facilitar a las administraciones autonómicas en breve. Tal y como se comprometieron sus representantes el pasado miércoles, durante la Comisión de Salud Pública, a petición de las comunidades autónomas.





# Ribera destaca los avances en política ambiental y beneficios sociales internos en su Memoria de Sostenibilidad 2023

El grupo sanitario líder y referente en gestión sanitaria pone en valor la reducción en un 13% de la huella de carbono o el uso de más del 80% de electricidad en sus centros de origen 100% renovable

## REDACCIÓN

El grupo sanitario Ribera acaba de publicar su Memoria de Sostenibilidad correspondiente al ejercicio 2023, en la que destaca, entre otros, los importantes avances conseguidos en su política medioambiental, beneficios sociales internos, política de gobernanza, de crecimiento y diversificación, principales hitos asistenciales y de investigación, su apuesta por la tecnología y la innovación, así como las grandes cifras de su actividad reciente.

Ribera es consciente de que el desarrollo sostenible va ligado a la protección del medio ambiente y a la prevención de la contaminación, por lo que cuenta con una Política Ambiental que se aplica en todas sus áreas, y que promueve iniciativas y tecnologías que fomentan prácticas más sostenibles. Estas acciones incluyen la instalación de paneles solares fotovoltaicos, la implementación de dispositivos para reducir el consumo de energía, la actualización de equipos para mejorar su eficiencia, y la formación de profesionales en la gestión eficiente de recursos, entre otras medidas. Así, en 2023 se ha conseguido que más del 80% de la electricidad consumida sea de origen 100% renovable y ha reducido en un 13% su huella de carbono. Además, el ejercicio pasado se nombró un responsable corporativo de sostenibilidad y se constituyó el Comité de Sostenibilidad del grupo.

## Social

Por lo que respecta a las cuestiones sociales, Ribera volvió a apostar por una política de gestión de personas que prioriza el bienestar de sus profesionales. Para **Elisa Tarazona**, CEO del grupo sanitario, "necesitamos contar con los profesionales sanitarios, facilitar su formación continua y personalizar las condiciones laborales con flexibilidad para atraer y fidelizar el talento".

Destaca en su Memoria de Sostenibilidad el programa Ribe-



Elisa Tarazona.

ra Life, que refleja el compromiso integral de Ribera con sus empleados, contribuyendo así a una cultura organizacional que mejora la calidad de vida de sus profesionales y genera un entorno laboral en el que se sientan valorados y más felices. Para conseguir ese bienestar el grupo trabaja en diferentes iniciativas bajo cinco dimensiones: salud física y emocional, salud profesional, salud financiera, salud del equipo y social.

Entre otros hitos destacados, crece un 5% el número de contratos indefinidos y al cerrar 2023, cerca del 90% de los profesionales del grupo tenían este tipo de contrato. La conciliación, la diversidad, las políticas

de igualdad y la formación son aspectos muy destacados en la gestión de personas en el grupo sanitario: se facilita la flexibilización, adaptación de horarios y la reducción de jornada, la multiculturalidad (hay profesionales de más de 59 nacionalidades), la igualdad (han aumentado más de un 12% las mujeres directivas respecto a 2022 y el número de profesionales mujeres ya suponen el 72% del grupo) y las horas de formación, que han crecido más del 18% respecto al ejercicio anterior, con programas especiales en materia de prevención de acoso y violencia de género. Por todo ello, el grupo sanitario ha vuelto a entrar en

el ranking de las 100 mejores empresas para trabajar en España que publica anualmente un medio especializado.

## Memoria

La Memoria de Sostenibilidad del grupo Ribera recoge, además, sus principales operaciones y resultados; destaca la incorporación del Hospital de Cascais, el primer centro sanitario del grupo en Portugal, el grupo de clínicas murcianas Cardiosalus y la clínica Ciudad Quesada, en el área de Torre Vieja. También destaca los más de 25 millones invertidos el ejercicio pasado en tecnología e infraestructuras, así como el acuerdo estratégico firmado con Microsoft para impulsar la innovación y la inteligencia artificial, o la implementación de nuevos TAC y resonancia magnética en varios hospitales, así como hitos asistenciales y de investigación con la ampliación de servicios sanitarios en sus hospitales de Galicia y Murcia, la asunción interna por parte de Ribera Lab de la gestión del diagnóstico biológico integral de las áreas del Vinalopó y Torrejón y la apertura de una nueva planta de hospi-



► El documento recoge su apuesta por el crecimiento y diversificación en el ejercicio pasado, así como los principales hitos asistenciales y de investigación, la inversión en tecnología e innovación, sus planes de humanización y actividad asistencial

talización psiquiátrica en el Hospital Universitario de Torrejón, entre otros.

El grupo sanitario también destaca en su memoria la puesta en marcha destacadas acciones de la Fundación Ribera Salud para promover la investigación asistencial y el lanzamiento del Innovation Health Center en el Hospital de Cascais, así como los numerosos reconocimientos recibidos a lo largo del ejercicio.

En materia de humanización y experiencia paciente, se destacan un año más las reuniones de los consejos asesores de pacientes en la mayoría de los centros Ribera para escuchar y atender sus necesidades, la remodelación de espacios o iniciativas como los paseos al aire libre para pacientes de UCI o el programa Ritmos de Vida que une música y salud.

## Promoción de la salud

Mención especial merece el plan de promoción de la salud y colaboración con entidades, que ha organizado más de 200 actividades el pasado ejercicio, con la celebración de talleres, jornadas y exposiciones, la celebración de días mundiales y publicación de material divulgativo. Como indica **Elisa Tarazona**, "apostamos por la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad como aspecto esencial en nuestra política de sostenibilidad para abordar de manera global la salud en todas sus vertientes".





## La Fe escala 24 posiciones en el ranking de Mejores Hospitales del Mundo de 'Newsweek' y el Statista

### REDACCIÓN

El Hospital Universitari i Politènic La Fe escala en un solo año 24 posiciones y pasa del puesto 205 al 181 en la clasificación mundial The World's Best Hospitals 2024, elaborada por la revista americana Newsweek y la firma de investigación estadística Statista. De esta forma, se sitúa por primera vez entre los 200 mejores hospitales

del mundo. Además, el centro valenciano se mantiene como el octavo más sobresaliente de España.

“Este nuevo reconocimiento internacional evidencia una vez más el compromiso de nuestra organización con la excelencia médica y asistencial, así como los estándares de calidad implementados y la satisfacción de los pacientes como elemento clave que inspira nuestro día a día”, explica el gerente del

Hospital Universitari i Politènic, **José Luis Poveda**.

Los resultados del ranking general, donde figuran los 250 mejores hospitales del mundo, se extraen a partir de dos tipos de encuestas: un cuestionario en línea a más de 85.000 personas expertas en medicina de 30 países, y encuestas a pacientes para conocer su satisfacción general una vez recibida el alta hospitalaria, Patient Reported

Outcome Measures o PROM por sus siglas en inglés.

En el caso de los y las especialistas se les pide que recomienden hospitales en su propio país, así como en otros países, sin que puedan sugerir los servicios o centros donde trabajan.

Además de recomendaciones del hospital por parte de expertos médicos, datos de la experiencia del paciente y la encuesta de implementación

voluntaria de PROM, la puntuación también tiene en cuenta parámetros de calidad como la higiene o la ratio de pacientes por médico.

La nota final pondera los cinco ejes: recomendaciones de expertos médicos (40% nacionales, 5% internacionales), experiencia del paciente (16,25%) e implementación de PROM (3,5%) y métricas de calidad del hospital (35,25%).

## El Hospital General de Castellón inicia las cirugías de revisión bariátrica con el robot Da Vinci

### VICENT TORMO

El Servicio de Cirugía del Hospital General Universitario de Castellón ha comenzado a utilizar la cirugía robótica también para las intervenciones de revisión bariátrica. Es una técnica quirúrgica asistida por el equipo Da Vinci y dirigida a pacientes que por diversos motivos clínicos han desarrollado una complicación postoperatoria, una vez transcurridos al menos 30 días desde la operación.

“Se trata de intervenciones complejas y con altos valores de morbimortalidad, por lo que el uso del robot está muy indicado por parte de equipos con amplia experiencia como es nuestro servicio de Cirugía, que cuenta ya con 1.300 intervenciones bariátricas primarias y más de 100 cirugías de revisión”, explica el **doctor José Manuel Laguna**, jefe del Servicio de Cirugía del Hospital General de Castellón.

La revisión bariátrica está in-



Un momento de la cirugía.

dicada bien en casos de corrección de una cirugía anterior o bien en casos en los que sea necesario transformar una técnica

bariátrica previa por otra más indicada.

También puede indicarse para llevar a cabo una rever-

sión completa o parcial de la cirugía anterior. Según **Laguna**, estos factores “pueden darse en pacientes que no pierden suficiente

peso, o aquellos en los que la técnica primaria utilizada empeora su sintomatología, o porque aparezcan problemas de desnutrición tras el postoperatorio, entre otras situaciones clínicas”.

### Amplia experiencia

El Servicio de Cirugía del Hospital General de Castellón tiene una amplia experiencia en las intervenciones de cirugía bariátrica y es pionero en el uso del robot Da Vinci para los casos de revisión quirúrgica.

Desde el pasado año 2023, el servicio de Cirugía ha realizado un total de 87 operaciones asistidas por el robot Da Vinci, tres de las cuales han sido cirugías de revisión por diferentes razones clínicas. Durante este año 2024, está previsto que el servicio incorpore nuevas subespecialidades a la cirugía robótica, por lo que se prevé un incremento significativo de la actividad.



# La Fe estrena laboratorio de impresión en 3D y planificación quirúrgica virtual

ALFREDO MANRIQUE

La unidad de impresión 3D y planificación avanzada con realidad mixta del Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia estrena laboratorio. Este recurso, según ha constatado el jefe del servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Francisco Baixauli, permite acortar plazos, mejorar el pronóstico del paciente y recortar gastos.

Los profesionales especializados en planificación e impresión 3D de La Fe funcionan bajo un modelo de trabajo íntegramente intrahospitalario, como ha explicado el cirujano ortopédico y traumatológico **Joan Ferràs**: “Asumimos desde la programación de aplicaciones informáticas ‘ad hoc’ hasta la fabricación de los prototipos anatómicos y guías que permiten planificar las intervenciones”.

El laboratorio permite la creación de modelos 3D de deformidades, tumoraciones o defectos complejos que posibilitan la simulación de la cirugía antes de desarrollarla, de modo que se puede evaluar la opción



Profesionales La Unidad de Impresión 3D y Planificación Avanzada con Realidad Mixta del Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia.

quirúrgica más adecuada antes de realizarla en el paciente y conseguir resultados óptimos.

Además de los biomodelos, en el laboratorio se diseñan y programan soluciones informáticas de planificación quirúrgica mediante realidad mixta, es decir, combinando el mundo físico con imágenes holográficas.

El laboratorio también cuenta con los medios necesarios para la replicación intraoperatoria sobre el paciente definiti-

vo, es decir, para conectar dentro del quirófano los mundos virtual y físico. Los anclajes que conectan las dos realidades son códigos de imagen de alto contraste que también se fabrican dentro del laboratorio.

Esta metodología de navegación quirúrgica es pionera en el mundo por su aplicabilidad diaria, puesto que se trata de procesos desarrollados de forma intrahospitalaria por los propios facultativos del servicio.

Todos estos avances, según

ha destacado el **doctor Baixauli**, permiten realizar “ensayos personalizados antes de las intervenciones que redundan en una mayor precisión y anticipación de posibles dificultades y, por ende, acortan la estancia en el quirófano y la hospitalización postoperatoria. Realizar todo el proceso dentro del hospital, sin tener que externalizar y con recursos propios, también es costo-eficiente”.

Subsidiariamente, como ha señalado el gerente de La Fe, **José Luis Poveda**, esta tecnolo-

gía de vanguardia permite “explicar con anticipación el procedimiento quirúrgico tanto a los pacientes como a sus familias, lo que les aporta seguridad. El laboratorio es un claro ejemplo de inversión tecnológica centrada en la atención al paciente”.

El laboratorio presta apoyo asistencial, investigador y docente a especialidades médicas como la Cirugía Ortopédica y Traumatología, pero también a Cirugía Maxilofacial, Cirugía Plástica general y oncológica u Oncología, entre otras.

## Más de 300 biomodelos clínicos

Los orígenes del servicio se remontan a 2014 y, desde entonces, ha estudiado centenares de casos clínicos gracias a la realidad mixta o a los más de 300 biomodelos tridimensionales fabricados en ella.

Hasta ahora, el equipamiento de la unidad estaba disperso en diferentes localizaciones del hospital. Ahora, se ha concentrado en un mismo espacio en el Instituto de Investigación Sanitaria La Fe.

## El Peset cuenta con una nueva sala de radiología digital robotizada para atender las urgencias

VICENT TORMO

El Hospital Universitario Doctor Peset cuenta con una nueva sala de radiología digital robotizada que se destinará a la atención del paciente urgente, tanto ambulatorio como ingresado en el hospital.

El equipo permite el posicionamiento automático a las proyecciones seleccionadas en la consola de trabajo, sin necesidad de intervención por parte del personal. Este sistema de robotización logra movimientos controlados y precisos que antes eran difíciles de lograr manualmente.

Asimismo, tiene capacidad de medir la dosis de radiación (en piel y absorbida) recibida por el paciente y crea imágenes más nítidas con menor dosis de rayos X. Consta de un soporte vertical de pared con inclinación automática que facilita la

realización de pruebas a pacientes en sillas de ruedas, un soporte del tubo de rayos X suspendido en el techo y una mesa de elevación de pacientes.

La sala ha supuesto una inversión de más de 275.000 euros por parte de la Conselleria de Sanidad, para la adquisición del equipo y para el acondicionamiento del espacio (revestimiento de paredes y suelo, colocación de guías de movimiento del equipo en el techo y pintura). Esta inversión está financiada por la Unión Europea a través del Programa Operativo del Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER).

### Inteligencia artificial

“La nueva generación de equipos de radiología digital no sólo nos ofrece imágenes más claras, con mayor rapidez y con reducción de la exposición a la radiación, sino que, además, es biosostenible y nos deja la puerta abierta hacia un camino irreversible ya para la Radiología moderna, la inteligencia artificial”, ha explicado la **doctora Elena Lonjedo**, jefa del servicio de Radiodiagnóstico del Hospital Universitario Doctor Peset.

De hecho, el equipo instalado en este hospital público valenciano integra un software de detección automática asistida por inteligencia artificial (IA) capaz de detectar las principales anomalías en las radiografías de tórax, como los nódulos pulmonares malignos, el neumotórax, la neumonía o la tuberculosis pulmonar activa.

También permite la realización de estudios mediante telemetría para obtener radiografías de columna completa y de extremidades inferiores (desde la pelvis hasta el tobillo) en una única imagen.



:Imagen del nuevo equipo.

Gracias al equipamiento de esta nueva sala de radiología digital, podrán mejorarse los tiempos en la atención urgente. El servicio de Radiodiagnóstico del Hospital Universitario Doctor Peset realizó en 2023 alrede-

dor de 90.000 pruebas urgentes a pacientes ambulatorios e ingresados. La actividad de urgencias en lo que llevamos de 2024 ha sido ya de casi 46.000 estudios radiológicos, principalmente radiografías de tórax.



# La Generalitat construirá un nuevo centro de salud en Mislata para “proporcionar la equidad y la atención sanitaria”

El objetivo de la Conselleria de Sanidad en este proyecto es trasladar y ampliar el actual Consultorio Auxiliar de Mislata para desarrollar el Centro de Salud Mislata II, con un presupuesto de más de 4 millones

## REDACCIÓN

El president de la Generalitat, **Carlos Mazón**, ha anunciado la construcción de un nuevo centro de salud en Mislata con un presupuesto de 4.200.000 euros para “proporcionar la equidad y la atención sanitaria que se merece su población”. Así lo avanzó a finales del pasado mes de agosto, aprovechando su visita institucional a esta localidad donde mantuvo una reunión de trabajo con el alcalde de Mislata, **Carlos Fernández Bielsa** y defendió “una política de Estado a nivel municipal”. Durante su intervención, el jefe del Consell destacó que “venimos a cumplir y a hacer justicia con lo que no se ha cumplido en Mislata y se merece”. En este sentido, ha remarcado el compromiso del Consell para avanzar en “asuntos históricos y estratégicos de la ciudad” y puso como ejemplo un segundo centro de salud, el nuevo auditorio y el acceso Norte, entre otros.

El president explicó el objetivo de la Generalitat de trasladar y ampliar el actual Consultorio Auxiliar de Mislata para desarrollar el Centro de Salud Mislata II “que va a tener más personal y una nueva carta de servicios además de mejorar la que ya estaba para que los vecinos de Mislata no tengan que desplazarse a otros centros porque de eso se trata la equidad sanitaria, en tener todos los ciudadanos de la Comunitat los mismos derechos”. manifestó.

Entre los nuevos servicios que se van a poner en marcha en este nuevo centro de salud, el

► El nuevo Centro de Salud incorporará un profesional más de Medicina Familiar y dos de Enfermería con respecto al Consultorio Auxiliar y dispondrá en total de 9 consultas de medicina familiar y dos de pediatría



Momento de la firma.

president ha destacado la espirometría, las ecografías, las retinografías, un área para la mujer y una sala avanzada de curas.

El president puso en valor el “firme compromiso de este Consell con la sanidad” y recordó que este departamento “cuenta con el mayor presupuesto de la historia” a pesar de la infrafinanciación que padece la Comunitat Valenciana.

## Centro de Salud Mislata II

El nuevo Centro de Salud, que estará ubicado cerca del ac-

tual Consultorio Auxiliar, incorporará un profesional más de Medicina Familiar y dos de Enfermería con respecto al Consultorio Auxiliar. Así, con la incorporación de un nuevo especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, se reducirá el número de usuarios atendidos por facultativo, lo que redundará en una mejor asistencia al paciente. Dispondrá en total de 9 consultas de Medicina Familiar y Comunitaria y dos de Pediatría, además de otras áreas como trabajo social, enfermería obstétrica y extracciones.



Tras la reunión mantenida con el alcalde de Mislata, el jefe del Consell visitó las obras del futuro Auditorio anexo al Centro Sociocultural.

► Señala que “venimos a cumplir y a hacer justicia con lo que no se ha cumplido en Mislata” y remarca el compromiso del Consell para avanzar en otros “asuntos históricos y estratégicos” como el nuevo auditorio y el acceso Norte



Se ampliará el número de consultas para la asistencia sanitaria y se habilitará una sala polivalente donde se llevarán a cabo las técnicas diagnósticas para aumentar la capacidad resolutoria de atención primaria y comunitaria. En ella se realizarán espirometrías, retinografías y ecografías y se instalará una sala orientada a la realización de educación comunitaria o reuniones, además de una sala de curas avanzadas destinada a cirugía menor ambulatoria.

## Cumplir con Mislata

**Carlos Mazón** también destacó el compromiso del Consell con el futuro Auditorio anexo al Centro Sociocultural La Fàbrica. En este sentido, ha señalado que “desde Presidencia de la Generalitat ponemos en marcha la reactualización de las obras de esta infraestructura para que pueda ser una realidad en 2027 o incluso antes con un presupuesto cercano a los 3 millones de euros”.

En referencia a la Ronda Norte de Mislata, destacó la puesta en marcha de un grupo mixto de trabajo entre el Ayuntamiento de Mislata, el de València y la Generalitat para actualizar este proyecto “que se merecen los ciudadanos de Mislata para evitar la saturación del tránsito” y destacó que “contribuirá a mejorar las conexiones con el hospital Militar, obras que también estamos acelerando desde la Generalitat”.



# Análisis Clínicos del General de València incorpora la espectrometría de masas para ampliar la detección de enfermedades

AMPARO SILLA

El Servicio de Análisis Clínicos del Hospital General de València ha incorporado la espectrometría de masas, una técnica analítica que permite estudiar compuestos de naturaleza diversa (orgánicos e inorgánicos) en todos los fluidos corporales.

Es la técnica de referencia porque tiene mayor capacidad de detección, ya que permite analizar con gran precisión la composición de los diferentes compuestos separando los núcleos atómicos en función de su masa y de su carga, con lo que se evita cualquier interferencia.

Tal y como ha explicado la jefa del servicio de Análisis Clínicos, **Laura Sahuquillo**, "a día de hoy somos el primer hospital público de la Comunitat Valenciana en poder informar las hormonas esteroideas con esta tecnología".

Debido a esta mayor precisión, requiere de una mayor especialización por parte de los



Profesionales de Análisis Clínicos.

profesionales que utilizan esta metodología, tanto para el manejo del analizador y de su sistema informático, como para la preparación previa de las muestras.

Hasta ahora, la espectrometría de masas se empleaba en investigación para el estudio molecular. La indicación clíni-

ca en la asistencia sanitaria es: detección de enfermedades metabólicas en neonatos, análisis de hormonas esteroideas, fármacos inmunosupresores, neurolépticos y drogas de abuso principalmente.

"Ahora hemos implementado en nuestro servicio el análisis de hormonas esteroideas y próximamen-

te ampliaremos dicha metodología a otras áreas de conocimiento", ha añadido **Sahuquillo**.

De este modo, el Servicio de Análisis Clínicos trabaja de forma estrecha con el servicio de Endocrinología y Nutrición y con el servicio de Pediatría.

**Más calidad y seguridad**

La espectrometría de masa permite mejorar la fiabilidad de los resultados, dadas sus propiedades para separar, aislar, identificar y cuantificar simultáneamente diferentes componentes de una muestra.

El laboratorio clínico del Hospital General de València refuerza así su tecnología para seguir ofreciendo resultados precisos, de gran calidad y amplitud. Este laboratorio realiza anualmente cerca de 5.000 determinaciones por espectrometría de masas para facilitar la toma de decisiones clínicas, poniendo esta tecnología de excelencia al servicio de la población.

En 2023 se realizaron en el servicio de Análisis Clínicos cerca de 8 millones de determinaciones, de los que el 20 % correspondieron a analíticas de pacientes ingresados, el 27 % fueran analíticas prescritas desde las consultas externas, el 10 % de urgencias y el 40 % de centros de Atención Primaria.

AMPARO SILLA

La Conselleria de Sanidad, a través de la Dirección General de Investigación e Innovación, ha concedido ayudas destinadas a financiar acciones en materia de recursos humanos para impulsar la investigación y la formación en investigación sanitaria, biomédica y de salud pública para este ejercicio por valor de 3 millones de euros.

"Para poder ofrecer mejores soluciones y más recursos para el tratamiento de toda la ciudadanía, la investigación sanitaria es un elemento clave, para mejorar y para seguir evolucionando en calidad de diagnóstico, calidad de tratamiento y de pronóstico", ha señalado la directora general de Investigación e Innovación, **Mariola Penadés**.

En este sentido, Penadés ha explicado que, para alinear esta investigación con las necesidades asistenciales, "es esencial coordinar de manera estratégica la acción investigadora que se lleva a cabo en las fundaciones e institutos de investigación ubicados en la Comunitat Valenciana".

"Para la Conselleria, es fundamental fomentar las acciones relacionadas con la I+D+i que permitan poner la investigación al ser-

## Impulso a la investigación y la formación por importe de 3 millones de euros



vicio de la atención y protección de la salud del paciente, es decir, potenciar la investigación traslacional", ha destacado **Penadés**.

Así, según la directora general, para obtener resultados óptimos en este tipo de investigación "el personal de gestión de investigación desempeña un rol fundamental para facilitar la coordinación entre entidades investigadoras, así como para captar fondos nacionales e internacionales o para promover programas de formación, intensificación y movili-

dad". "Por ello, que en este momento, podamos destinar estas ayudas para impulsar la gestión de la investigación juega también un papel clave", ha concluido.

**Entidades beneficiarias de las ayudas**

Estas ayudas se han destinado a entidades tales como fundaciones del sector público de la Comunitat Valenciana que gestionan la actividad investigadora de los departamentos

de salud y los centros y servicios extradepartamentales adscritos a la Conselleria de Sanidad; fundaciones de investigación asociadas a los consorcios sanitarios Generalitat-Diputación que gestionan la actividad investigadora de departamentos de salud o centros asistenciales; y fundaciones de investigación en salud en cuyo patronato u órgano de gobierno participan mayoritariamente miembros propuestos por la Generalitat.

Estas fundaciones realizan su labor de investigación biomédica en colaboración con hospitales y centros de salud de la red pública de salud. Constituyen entidades fundamentales para realizar ensayos clínicos en humanos y promover líneas de investigación básicas, traslacionales y clínicas, muchas de las cuales surgen de necesidades cotidianas de los profesionales en centros sanitarios. Además, son necesarias para patentar, licenciar y comercializar avances científicos

con el fin de mejorar la calidad asistencial.

Las subvenciones concedidas han sido las siguientes: Fundación para la Investigación del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de la Comunitat Valenciana-Instituto de Investigación Sanitaria (IIS La Fe), 646.559 euros; Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (FISABIO), 593.922 euros; Fundación de la Comunitat Valenciana para la Gestión del Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL), 517.388 euros; Fundación para la Investigación del Hospital Clínico de la Comunitat Valenciana (INCLIVA), 543.290 euros; Fundación Centro de Investigación Príncipe Felipe (FCIPF), 429.478 euros; Fundación de Investigación del Hospital General Universitario de Valencia (FHGUUV), 227.546 euros; y Fundación del Hospital Provincial de Castellón (FHPrCs), 41.817 euros.



# “Llegan con ganas de hablar y al poco comprueban que lo que les pasa a ellos también les ocurre a otros”

Los dos grupos de ayuda mutua del ICOVV frente al burnout avanzan y se crea un tercero // Se trata de una iniciativa pionera, que podría crear un modelo a seguir para otros colegios en nuestro país

## REDACCIÓN

Los grupos de ayuda mutua para afrontar el burnout y la ‘fatiga por compasión’ son ya frecuentes en Inglaterra, Australia y EEUU, pero en estos países son fundamentalmente los grandes hospitales y cadenas de clínicas los que los promueven. El Colegio de Valencia (ICOVV), tras dar a conocer en noviembre desde su propia sede un importante estudio a este respecto realizado por la Asociación de Veterinarios Españoles Especialistas en Pequeños Animales (AVEPA), aceptó el reto de tratar de prevenir, detectar y poner soluciones a este problema y creó dos de estos grupos (de unos 12 colegiados cada uno), que ya han celebrado dos sesiones por grupo. Hoy ya se ultima la fecha del estreno de un tercero. “Llegan con muchas ganas de hablar y lo más efectivo es cuando comprueban que los demás sufren situaciones parecidas porque eso contribuye al proceso para tomar conciencia del problema, en el primer contacto entre ellos ya comienzan a ayudarse”, coinciden básicamente en destacar las dos responsables de conducir este proyecto.

Y esas dos profesionales cualificadas para dirigir las sesiones de algo más de dos horas cada una -las primeras se celebraron el 13 y el 20 de junio son **Andrea Juste**, psicóloga sanitaria y formadora, así como **Begoña Bermell**, veterinaria certificada por la propia Vetbonds-AVEPA. “Tenemos un programa de trabajo y roles definidos: Begoña explica la parte fisiológica, hormonal incluso, de los procesos de estrés continuado aludiendo a situaciones que ella conoce bien y yo me centro en cómo nos afecta todo ello emocionalmente, en lo psicológico, en las técnicas para tratar de reducirlo como mindfulness, técnica de Jacobson, yoga...”, aclara la psicóloga. Su compañera veterinaria reconoce, en esta misma línea, que “no nos planteamos un número de sesiones concretas, pero sí trabajamos con una programación, con unos contenidos que te-



Begoña Bermell, veterinaria certificada por AVEPA y Andrea Juste se hacen un selfie tras una de las reuniones de los grupos de ayuda mutua.

nemos que exponer, pero dejando espacio donde compartir experiencias personales”.

Más allá de la terapia conjunta, de lo que cada cual aporta en nombre propio pero contribuye a los demás, la veterinaria y la psicóloga quieren delimitar e identificar conceptos tan manidos como el burnout (síndrome de estar ‘quemado’, el estrés laboral y cómo afecta a la productividad y capacidad de trabajo); la ‘fatiga por compasión’ (los dilemas éticos que genera la exposición frecuente al sufrimiento, a la muerte y al duelo, a veces, pero también a la crueldad y el trato no responsable con los animales) o, en sentido contrario, a la ‘satisfacción por compasión’ (lo que reconforta en el ejercicio de la profesión y provoca ese sentimiento pendular, en un sentido u otro en contraste con la fatiga). Junto a ello, también se quiere

abordar cómo sobrellevar los problemas a nivel emocional, afrontar los llamados ‘pensamientos rumiativos’ o en bucle (dar vueltas a un mismo asunto que preocupa, aunque sin darle solución, o postergarlo para ocasiones donde creemos vernos más capaces, aunque no acabe ocurriendo...), mediante técnicas de reestructuración cognitiva y regulación emocional. Igualmente se quiere aclarar cómo abordar las malas noticias y los conflictos, tratar las habilidades sociales, el asertividad o cómo hacer más efectiva la comunicación.

### Asalariados y dueños

El perfil de los colegiados que acuden a estos grupos es heterogéneo. “El estrés puede afectar a todos y a todas, a los asalariados y los que dentro de la clínica tienen responsabilidades o son los dueños; hay factores estre-

santes inherentes a su condición laboral pero también los hay comunes entre ambos grupos”, confirma a este respecto la veterinaria **Begoña Bermell**. En otros países anglosajones como los ya citados, donde las condiciones económicas son mucho mejores e incluso el veterinario goza de mayor reconocimiento social, el burnout y la fatiga por compasión también están alcanzando niveles preocupantes, de hecho.

### La respuesta no sólo es el reciclaje

**Bermell** aporta su testimonio personal: “Yo colapsé como veterinaria. Entrás en una dinámica donde acabas normalizando las situaciones estresantes que se presentan en la clínica diaria y vas aguantando, pero, si le sumas los problemas personales, la situación puede desbordarte, como fue mi caso. Fui a terapia mucho tiempo,

pero yo no identificaba que mi trabajo fuera el problema, lo relacionaba más con mi forma de ser o con otros acontecimientos de mi vida”. Y continúa: “Me formé en inteligencia emocional y en otras disciplinas relacionadas con la psicología. Necesitaba encontrar respuestas a porqué me había ‘quemado’ y decidí hacer la certificación Vetbonds-AVEPA”. Fue entonces cuando comprobó que “no era un problema individual, sino que afecta a gran parte de la comunidad veterinaria”, insiste. “Como esto es tan vocacional, fácilmente entras en un bucle: crees que cuanto más me esfuerce, cuanto más me desviva por mis clientes y sus animales, cuanto mejor formada esté, mejor profesional seré”, confiesa. Pero los cursos y el reciclaje profesional no siempre son la respuesta: “Muchas veces no encuentras equilibrio entre el esfuerzo y la recompensa y esto también te genera frustración”, concluye.



# El aumento de la miopía: entendiendo las causas y buscando soluciones

Consejos para optimizar la salud visual y el bienestar

## REDACCIÓN

La miopía, también conocida como vista corta, afecta cada vez a más personas en todo el mundo, convirtiéndose en uno de los trastornos refractivos más comunes. Según el Libro Blanco de la Salud Visual del 2022, la miopía había aumentado en nuestro país nueve puntos en cuatro años, afectando ya al 37% de los españoles en edad adulta. La miopía se produce cuando el crecimiento del ojo no se sincroniza con su potencia óptica, lo que provoca visión borrosa de los objetos distantes. Aunque puede desarrollarse a cualquier edad, los cambios más significativos suelen ocurrir durante la infancia, una etapa crítica en el desarrollo ocular.

## Proporciones epidémicas

Lamentablemente, la prevalencia de la miopía está aumentando constantemente, con proyecciones que sugieren que casi la mitad de la población mundial podría verse afectada para el año 2050, lo que supondrá un problema importante de salud pública.

En regiones desarrolladas de Asia, la miopía ya ha alcanzado proporciones epidémicas, con tasas de prevalencia disparadas, especialmente entre los grupos de edad más jóvenes. Tendencias similares se han observado en Europa, lo que indica que estamos ante un fenómeno global. Es importante destacar que las regiones con niveles más altos de urbanización y educación muestran aumentos más tempranos y pronunciados en la prevalencia de la miopía. Estas tendencias preocupantes han llevado a los investigadores a profundizar en los factores que contribuyen a su desarrollo y progresión.

## Factores genéticos y ambientales

Estudios recientes han arrojado luz sobre la compleja interacción de factores genéticos y ambientales en la determinación del riesgo individual de desarrollar miopía.

La historia familiar ha sido reconocida durante mucho tiempo como un factor de ries-



go significativo, es decir, los hijos de progenitores miopes que tienen más probabilidades de desarrollar miopía. Estudios de la asociación del genoma han identificado los factores genéticos específicos asociados con errores refractivos, aunque el componente genético por sí solo no puede explicar los aumentos observados en la prevalencia de la miopía.

El nivel educativo ha surgido como un factor ambiental clave vinculado a la miopía. Niveles más altos de educación, junto con una presión académica intensa, se han correlacionado fuertemente con un aumento de la prevalencia de la miopía, especialmente durante los años escolares. La participación prolongada en actividades de trabajo cercano, como leer y estudiar, ha sido implicada en el desarrollo de la miopía, aunque los mecanismos precisos siguen bajo investigación.

## Estos datos sugieren que ¿hay que dejar de estudiar para que no nos aumente la miopía?

**Andrés Gené Sampedro**, presidente del Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana, responde categórico que: "¡No, para nada! El mensaje principal es que debemos encontrar un equilibrio saludable entre el estudio y otras actividades, como pasar tiempo al aire libre. El estudio intensivo y prolongado a corta distancia puede

contribuir al desarrollo de la miopía, especialmente durante los años escolares, pero eso no significa que debamos dejar de estudiar. Lo que se recomienda es tomar descansos regulares durante las sesiones de estudio, hacer pausas para mirar de lejos y pasar tiempo al aire libre siempre que sea posible".

Para **Rafael Pérez Cambrodí**, presidente de la Sociedad de Optometría y Contactología de la Comunidad Valenciana: "La clave está en adoptar hábitos de estudio saludables y variados, que incluyan períodos de descanso y actividad al aire libre. Además, es importante realizar controles oculares regulares para detectar cualquier cambio en la visión y tomar medidas preventivas si fuera

necesario. En resumen, no se trata de dejar de estudiar, sino de desarrollar hábitos adecuados y encontrar un equilibrio que promueva la salud visual a largo plazo".

Por lo tanto, pasar tiempo al aire libre se ha identificado como un factor protector potencial contra la miopía. Ensayos clínicos han demostrado que aumentar el tiempo al aire libre, especialmente con alta luminosidad, puede reducir el riesgo de desarrollar miopía en los niños. Sin embargo, para determinar con mayor precisión el impacto de la actividad al aire libre en la progresión de la miopía requiere de una mayor investigación.

Por el contrario, el uso gene-

ralizado de dispositivos digitales ha planteado preocupaciones sobre su posible papel en el desarrollo de la miopía. Si bien algunos estudios han reportado asociaciones entre el tiempo frente a pantallas y la miopía, la evidencia científica sigue siendo insuficiente. La realidad es que los cambios visuales serían similares si estuviésemos leyendo por ejemplo El Quijote en papel durante muchas horas seguidas a una distancia muy próxima. Por ello, se necesita investigación adicional para comprender la compleja relación entre el tiempo frente a pantallas digitales, las actividades de trabajo cercano y la exposición al aire libre en la determinación del riesgo de miopía.

En conclusión, la miopía es una condición multifactorial influenciada por una combinación de predisposición genética, factores ambientales y hábitos de vida. Comprender estos factores es crucial para desarrollar estrategias efectivas para prevenir y manejar la miopía, especialmente entre los niños y adultos jóvenes. Aumentar el tiempo al aire libre, reducir las actividades de trabajo cercano y promover exámenes oculares regulares son algunas de las intervenciones que pueden ayudar a mitigar el riesgo de desarrollar miopía. Al abordar estos factores a nivel de salud pública e individual, podemos trabajar para frenar la creciente epidemia de miopía y preservar la visión para las generaciones futuras.

## Papel del óptico-optometrista en el sistema sanitario:

- Intervención resolutoria en Salud Visual y Calidad de Vida
  - Detecta y soluciona problemas optométricos altamente prevalentes
  - Prevención en Salud Visual en todos los grupos poblacionales
    - Detección y derivación eficaz del paciente patológico
    - Disminuye la demora en atención especializada
    - Se impide la demora en diagnóstico patológico y su tratamiento
    - En la sanidad pública hay mucha población que demanda atención en oftalmología que lo que realmente necesita es la atención

del óptico-optometrista y esto se traduce en que el oftalmólogo no puede hacer su trabajo eficazmente.

## 200 ópticos-optometristas son necesarios en la Sanidad Pública

Según datos del Colegio, a día de hoy hacen falta 200 ópticos-optometristas en la Sanidad Pública de la Comunidad Valenciana para participar activamente en la resolución de las necesidades visuales y en la reducción de listas de espera por causa visual. Actualmente solo 32 ópticos-optometristas trabajan en diez departamentos de salud de la Sanidad Pública en la Comunidad Valenciana, cifra claramente insuficiente para la labor sanitaria que pueden desarrollar. Nuestra visión es la ventana al mundo. ¡Cuidarla y Revisar los ojos cada año, es un excelente consejo general que debemos seguir.



## La enfermera María Ángeles Reig presenta su libro “Antes de 1953. Nuevos aportes a la historia de la Facultad de Enfermería de la UCV”

NACHO VALLÉS

El Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV) se complace en anunciar la publicación del libro “Antes de 1953. Nuevos aportes a la historia de la Facultad de Enfermería de la UCV”, escrito por **María Ángeles Reig Ureña**. Esta obra, que surge de la tesis doctoral de la autora, ha sido publicada por el servicio de publicaciones de la Universidad Católica de

San Vicente Mártir.

El libro de **Reig Ureña** ofrece una visión única sobre tres temas interrelacionados: el papel de las mujeres en la Iglesia Católica como sujetos seglares activos y comprometidos, el cristianismo como guía de estas mujeres en el contexto del catolicismo social de principios del siglo XX, y la profesión de enfermería, analizada desde la perspectiva de la lucha por la formación profesional de las mujeres.

“La intención principal de esta obra es enriquecer el conocimiento sobre la presencia y actividades de la mujer católica en Valencia a finales del siglo XIX y principios del siglo XX”, explicó **María Ángeles Reig Ureña**. La autora también busca clarificar la relación entre estas actividades y la inauguración en 1953 de la Escuela de Enfermería de Ntra. Sra. de los Desamparados de Valencia, que celebró su 70 aniversario en 2023.



La enfermera y escritora, posa con su ejemplar.

## El COENV defiende la libertad de expresión de las enfermeras/os cuando realizan denuncias sanitarias por falta medios

REDACCIÓN

El Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV) aplaude la reciente sentencia del Juzgado de lo Contencioso-Administrativo número 3 de Alicante, que ha anulado la sanción y cese de una enfermera que utilizó su perfil en redes sociales para criticar la falta de medios en el Hospital Marina Baixa durante la tercera ola de la pandemia por Covid-19. Este fallo es un hito en la defensa de la libertad de expresión de los profesionales sanitarios y su derecho a denunciar las carencias materiales y humanas que pueden poner en riesgo la vida de los pacientes.

Sentencia

La sentencia destaca que las manifestaciones de la enfermera no infringieron el estatuto que rige al personal de los ser-



Dos ejemplos de las protestas reivindicativas.

vicios de salud, según el Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana (TSJCV). Por el contrario, el magistrado identificó una posible vulneración en

la protección de datos personales por parte de la Conselleria de Sanidad, al incorporar datos personales de pacientes en el expediente disciplinario. Esta decisión del tribunal subraya la importancia de proteger tanto los derechos de los profesionales sanitarios como la confidencialidad de los pacientes.

El COENV considera fundamental que las enfermeras y enfermeros tengan la libertad de expresar su preocupación y denunciar situaciones críticas, especialmente cuando estas situaciones ponen en peligro la seguridad y la vida de los pacientes. La actuación de la enfermera en cuestión refleja el compromiso y la responsabilidad de los profesionales sanitarios con la calidad asistencial y la seguridad del paciente, valores que este Colegio defiende y promueve incansablemente.

**El Colegio de Enfermería de Valencia renueva su convenio de colaboración con Viajes Transvía Tours.** Con el objetivo de que sus enfermeras/os colegiadas/os puedan lograr los descuentos y ofertas en la organización de viajes y eventos, el Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV) ha renovado su convenio de colaboración con la agencia Viajes Transvía Tours S.L. Con este convenio las/os colegiadas/os, las/os jubiladas/os de la asociación del COENV y trabajadoras/es del Colegio de Enfermería de Valencia, así como sus familiares, podrán disfrutar tanto a nivel profesional como particular de los descuentos en estos servicios. La firma del convenio ha sido rubricada por la presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia, **Laura Almudéver**, y por el director gerente de Viajes Transvía Tours S.L., **José Pablo Vázquez**.





# La escasez de personal de Enfermería en Manises compromete la calidad asistencial y la seguridad de los pacientes

Las bajas laborales no se cubren y el Colegio de Enfermería de Valencia denuncia que Conselleria de Sanitat no proporciona los recursos necesarios tras la reversión del hospital a la red pública

## REDACCIÓN

El Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV) denuncia públicamente la situación insostenible que atraviesa el personal de Enfermería del Departamento del Hospital de Manises. La grave falta de personal está afectando directamente la calidad de los cuidados y la atención que reciben los pacientes tanto en el hospital como en los centros adscritos a este departamento.

Desde la reversión del Departamento de Manises a la red hospitalaria pública, la Conselleria de Sanitat no ha contratado ni proporcionado los recursos humanos necesarios para garantizar una atención adecuada. La carencia de personal es crítica: No se asumen las recomendaciones sobre la ratio de enfermera/paciente y las bajas laborales tampoco se cubren, lo que disminuye aún más las presencias, incrementando la carga laboral del personal sanitario existente y menoscabando la calidad asistencial hacia los pacientes.

Tras la incorporación del personal de Conselleria al Departamento de Manises se han modificado las planillas, generando diferencias entre profesionales respecto a otros departamentos públicos. Existen turnos en los



Vista general del hospital.

que se requiere trabajar dos días consecutivos de 12 horas, o combinaciones extremas como 12 horas diurnas, 12 horas nocturnas, un día de descanso, seguido de nuevo por 12 horas diurnas y 12 horas nocturnas. Este tipo de turnicidad es inhumana y está provocando un desgaste psicológico y físico significativo en los trabajadores.

## Plantilla insuficiente

Si durante el día la asistencia es escasa, durante las noches la plantilla todavía es más insuficiente. Por ejemplo, en algunos centros solo hay un enfermero,

un técnico en cuidados auxiliares de enfermería (TCAE) y un celador por planta. En otros, se llega a dos enfermeras y un TCAE por planta para cubrir la atención de 36 pacientes. Esta dotación es claramente deficiente para cubrir las necesidades, especialmente si surgen más de una incidencia que requiera atención urgente. Además, no hay personal de limpieza nocturno en algunos centros del departamento, lo que obliga al propio personal sanitario a realizar estas tareas, lo que es inaceptable y desvirtúa su función principal de cuidado y atención al paciente.

Esta falta de personal ha generado un ambiente de trabajo marcado por la ansiedad y la inquietud. El personal está psicológicamente desgastado y físicamente exhausto debido a la carga laboral excesiva y a los turnos agotadores. A pesar de lo estipulado en su convenio, no se respeta la cobertura de ausencias por motivos personales de manera remunerada, lo que añade otra capa de injusticia a la ya difícil situación. En caso del aumento de personal que se está haciendo a través de la bolsa de Conselleria de Sanitat, prácticamente todos los contratos se están asignando a 'puestos pool'. Cuando 'pool' es un concepto que se creó con el fin de reforzar situaciones concretas, pero no para reemplazar ausencias permanentes de profesionales.

Además, no existe un convenio único para todo el personal laboral de los hospitales revertidos, lo que provoca disparidades en la remuneración. Actualmente, el personal laboral del Departamento de Manises recibe un trato desigual en comparación con otros hospitales como Denia, Alzira o Torrevieja, creando así una situación de personal de primera y segunda clase.

Por último, queremos desta-

car la vergonzosa situación con la que se trabaja en algunos centros del departamento con equipamiento excesivamente antiguo. Algunos centros utilizan aparatos anticuados que en muchas ocasiones no funcionan correctamente, comprometiendo aún más la calidad de la atención a los pacientes.

Por todo ello, exigimos a la Conselleria de Sanitat que tome medidas urgentes para resolver esta situación. Es imprescindible contratar más personal y garantizar que se cubran las recomendaciones de ratio enfermera/paciente como en cualquier hospital público, incluyendo todas las bajas y ausencias y recurriendo a la bolsa de trabajo cuando sea necesario. Es fundamental, también actualizar los equipos y aparatos para ofrecer una atención digna y segura a los pacientes.

Se debe tener muy en cuenta que el Colegio Oficial de Enfermería de Valencia se mantendrá firme en su compromiso de defender los derechos de los profesionales de la enfermería y la calidad de la atención sanitaria en nuestra comunidad. No cesaremos en nuestra reivindicación hasta que se tomen las medidas necesarias para corregir esta alarmante situación.

## El CECOVA se reúne con el Instituto de Mediación y Conciliación IMECO para potenciar la figura enfermera escolar en la educación integral

### CARLOS HERNÁNDEZ

El presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), **Juan José Tirado**, se reunió con el director de formación del Instituto de Mediación y Conciliación (IMECO), **Santiago Sanjuan**. Este encuentro ha puesto de relieve la importancia crucial de las enfermeras escolares no solo en la promoción y prevención de la salud de los escolares y do-

centes, sino también en su contribución a la educación integral y sistémica del alumnado.

Durante la reunión, ambos representantes han coincidido en la necesidad de integrar a las enfermeras escolares dentro de la comunidad y del engranaje educativos. **Juan José Tirado** ha subrayado que "la enfermera escolar no debe estar aislada, sino que debe ser una parte activa y participativa en las decisiones de la dirección de los centros educativos". Esta inte-

gración permitirá una mejor coordinación y una respuesta más efectiva a las necesidades de salud y bienestar de la comunidad escolar, de cada alumno y de cada familia y educador.

**Santiago Sanjuan**, por su parte, ha destacado que la participación de las enfermeras escolares en la educación integral—incluyendo la salud mental—del alumnado es fundamental para crear un entorno educativo saludable y seguro y eficien-



Momento de la reunión.

te de acuerdo a las exigencias del entorno social actual. "Las enfermeras escolares desempeñan un papel vital en la formación de hábitos saludables y en la detección precoz de problemas de salud,

lo que repercute positivamente en el desarrollo de sus competencias e inteligencias, en el rendimiento académico y en el desarrollo personal presente y futuro de los estudiantes", ha afirmado **Sanjuan**.



# Los farmacéuticos valencianos celebran su día con un acto centrado en su labor profesional sanitaria a nivel local

## REDACCIÓN

Los farmacéuticos valencianos celebran un año más el 25 de septiembre, Día Mundial del Farmacéutico, con un acto que pondrá el foco en la importancia de su labor profesional sanitaria para hacer frente a las necesidades a nivel local.

El evento, organizado por el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF), nace a partir del mensaje de este año de la Federa-

ción Internacional Farmacéutica (FIP), que pone el foco en las necesidades sanitarias globales. De este modo, la institución colegial celebrará el mismo 25 de septiembre un acto bajo el lema 'Facilitando soluciones locales', con el objetivo de hacer un ejercicio de 'deconstrucción' que muestre cómo se resuelven esas necesidades sanitarias globales en el ámbito regional/local.

Para ello, el MICOF organizará una jornada que incluirá

diferentes coloquios en los que se abordarán diferentes modalidades de farmacia, tales como la formulación magistral, la farmacia militar, la farmacia hospitalaria y la farmacia de atención primaria, además de profundizar en los farmacéuticos dedicados a la docencia e investigación.

Próximamente la institución colegial dará más detalles en su web [www.micof.es](http://www.micof.es) y a través de sus redes sociales sobre este evento, que será gratuito.



Cartel informativo que promociona el acto del MICOF en el Día Mundial del Farmacéutico.

# Xarxa Pacients reanuda sus cursos tras el verano con un webinar el Día Mundial de la Seguridad del Paciente

## REDACCIÓN

Xarxa Pacients, el programa para el empoderamiento de personas con enfermedades crónicas del Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF), reanuda su actividad tras el verano con un webinar informativo para farmacéuticos colegiados, con motivo del Día Mundial de la Seguridad del Paciente, que se celebra el 17 de septiembre.

El evento online, titulado 'Los farmacéuticos como prescriptores de Xarxa Pacients', se realizará a través de la plataforma ZOOM a partir de las 15:00 horas y durará una hora y media, hasta las 16:30 horas. Su objetivo

no es otro que recordar la función que los farmacéuticos pueden realizar dentro del proyecto de Xarxa Pacients, así como dar a conocer sus novedades entre los farmacéuticos colegiados para que, a su vez, estos puedan informar a sus pacientes crónicos sobre cómo pueden participar en este programa formativo gratuito.

Para ello, en el webinar se informará sobre la evolución de la Escuela de Pacientes de la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP) hasta llegar a Xarxa Pacients, incidiendo en la importancia que este proyecto supone para el paciente crónico en la mejora de su autocuidado. A continuación, se celebrará la mesa redonda 'Experiencias transformadoras' para mostrar las experiencias de las diferentes personas que han participado en los diversos cursos y charlas de Xarxa Pacients, en la que



Uno de los cursos de Xarxa Pacients celebrados este año.

participarán **José Antonio Picó**, farmacéutico especializado en diabetes; **Mi-nera Morales**, de la Asociación Valenciana de Afectados de Fibromialgia (AVAFI); y los pacientes-formadores de Xarxa Pacients, **Marta Santandreu** y **Víctor Cuñat**. Los farmacéuticos colegiados interesados en conectarse al webinar pueden hacerlo a través de la web del MICOF: [www.micof.es](http://www.micof.es).

## Más de 1.400 personas formadas

Desde su puesta en marcha en 2022, el proyecto Xarxa Pacients ya ha formado a más de 1.400 personas para mejorar su autocuidado en beneficio de su salud, lo que supone un incremento de más del doble de pacientes en solo un año. Cuando arrancó el proyecto se centraba en los cursos de diabetes mellitus tipo 1 y tipo 2, y en la actualidad se incluyen también

las patologías de enfermedad renal, fibromialgia y dolor crónico.

El objetivo, tal y como ha señalado la vocal de RSC del MICOF, **Cande Almenar**, es "seguir creciendo en este sentido para poder ayudar al máximo número de pacientes activos (pacientes, familiares o cuidadores) en distintas patologías". "Lo que queremos es concienciarles de la importancia de cuidar de la salud, al mismo tiempo que se va ampliando el número de afecciones dentro del abanico formativo que ofrece Xarxa Pacients en colaboración con asociaciones de pacientes", ha indicado. "Asimismo, también estamos trabajando para acercar las formaciones a diferentes localidades de la provincia. Ya hemos empezado a impartir cursos en Burjassot y, con el tiempo, esperamos poder llegar a muchos más municipios y estar mucho más próximos a la población rural", ha explicado **Cande Almenar**.

Hasta el momento, se han impartido

un total de 24 cursos sobre las patologías mencionadas. A ello hay que añadir la realización de un total de 19 formaciones complementarias, en las que también se incluyen patologías como enfermedades de la sangre y el cáncer.

## Próximas formaciones

Además de la celebración del webinar del 17 de septiembre, Xarxa Pacients comenzará la temporada de cursos con la sexta edición del curso de fibromialgia, el 10 de septiembre, y la octava edición del curso de diabetes mellitus, el 12 de septiembre. Las personas interesadas pueden inscribirse en la web de Xarxa Pacients: [xarxapacients.es](http://xarxapacients.es). En la misma web se pueden consultar las siguientes formaciones, que continuarán a partir del mes de octubre.



# El MICOF, presente en los Consejos de Salud Básicos a través de los farmacéuticos comunitarios

## REDACCIÓN

A través de los farmacéuticos comunitarios de los consejos de salud básicos, farmacéuticos del Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF) han sido invitados a participar activamente en las reuniones de los consejos para exponer algunos de los proyectos de la institución colegial como el de 'Detección de Soledad no deseada', presentado en el Consejo de Salud Zona Básica (CSZB) Salvador Allende/ Arquitecto Tolsà y en el CSZB Massamagrell, así como 'Xarxa Pacients', presentado en el CSZB Torrent.

De este modo, la directora de proyectos del MICOF, **Isabel Romero**, ha señalado que con la participación del Colegio en los consejos de salud básicos "se abre una nueva oportunidad para difun-



Consejo de Salud Básico celebrado en Torrent.

dir la labor colegial y el valor añadido del farmacéutico comunitario en su vertiente más asistencial".

En este sentido, cabe recordar que desde la entrada en vigor del DECRETO 47/2023 del Consell en abril de 2023 se han ido constituyendo los CSZB en los Departamentos de Salud de la Comunidad Valenciana, cuyo objetivo es promover la salud comunitaria y las políticas de salud mediante la promoción de la salud, la acción comunitaria y la participación de la población que pertenece a la zona de salud. En su estructura cabe destacar la presencia de un farmacéutico comunitario de la zona básica de salud, lo que supone un gran avance para la Profesión Farmacéutica a la vez que un reconocimiento de la Farmacia Comunitaria como parte integrante del sisema sanitario.

## Las farmacias de la Comunidad Valenciana repartieron 118.000 abanicos para combatir las olas de calor

## REDACCIÓN

Para prevenir el calor de este verano que ya acaba, el Consell Valencià de Col·legis de Farmacèutics, compuesto por el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante (COFA), el Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón (ICOFC) y el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF), impulsaron 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 repartieron entre los pacientes más de 118.000 abanicos con información para hacer frente a las olas de calor. Por una cara del abanico se mostraron recomendaciones generales y por la otra se enumeraron los medicamentos con los que hay que tener especial precaución, así como consejos para protegerse del sol.

De esta manera los pacientes que acudieron 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, niños o pacientes crónicos. Todo ello acompañado del abanico de la campaña.

Además, los tres Colegios Oficiales de Farmacia de la Comunidad Valenciana enviaron avisos sobre el nivel de riesgo para la salud a las farmacias para que estas, a su vez, informaran a los pacientes de los municipios más afectados por

las olas de calor y así puedan transmitir las recomendaciones de las autoridades sanitarias.

### Divulgación de infografías en redes sociales

Otra de las acciones divulgativas fue la difusión de infografías

con consejos de salud a través 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 descanso 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. 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 lo desearan, obtuvieron 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 próximo Foro Social de Mujeres y Niñas con Discapacidad será en la Comunitat y dará voz a “las más vulnerables”

La vicepresidenta de la Generalitat, Susana Camarero, se reunió con responsables nacionales y autonómicos del Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad

## REDACCIÓN

La vicepresidenta y consellera de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda, **Susana Camarero**, ha anunciado que el próximo Foro Social de Mujeres y Niñas con Discapacidad celebrará su VIII edición en la Comunitat Valenciana en 2025 “para dar voz a las más vulnerables”.

Así lo ha anunciado la vicepresidenta tras mantener una reunión con el presidente nacional de Cermi, **Luis Cayo**; el presidente de la entidad en la Comunitat Valenciana, **Luis Vañó**, la vicepresidenta de Cermi Mujer, **Ana Peláez**, y el secretario autonómico de Familia y Servicios Sociales, **Ignacio Grande**.

**Camarero** ha adelantado también que el Consell estudia articular una estrategia específica para mujeres con discapacidad y la propuesta de destinar parte de los fondos del Pacto de Estado contra la Violencia de Género para las mujeres con discapacidad, con el fin de “priorizar a las más vulnerables entre las vulnerables”.

Los responsables de Cermi han explicado que la elección de Comunitat Valenciana “se fundamenta en el apoyo decidido de la Vicepresidencia a la causa de las mujeres y niñas con discapacidad”, que asciende a 302.600 ciudadanas en la Comunitat Valenciana, el 61% del total de personas con discapacidad de la comunidad autónoma.

En la elección ha influido también que “esta comunidad autónoma cuenta en muchos puntos con las infraestructuras adecuadas para el acompañamiento necesario y una oferta hotelera suficiente para acoger la participación de 300 mujeres y niñas con discapacidad”, han añadido.

**Susana Camarero** se ha mostrado “segura de que nuestra comunidad estará a la altura de este evento solidario y humanitario” y ha asegurado que el Consell “no escatimará esfuerzos para preservar el derecho a la plena ciudadanía” de las personas con discapacidad, y en particular de las mujeres, con políticas públicas efectivas” en la Comunitat Valenciana.



Un momento de la reunión.

La vicepresidenta de Cermi Mujer ha apuntado que el congreso tendrá lugar entre el 24 y el 26 de noviembre del próximo año y que se enmarca en torno al 25N, Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, “lo que ofrece una oportunidad única para reflexionar sobre esta trágica realidad, así como para afianzar redes y alianzas con las organizaciones de mujeres y el movimiento feminista”.

**Peláez** ha destacado que el congreso incluirá una ponencia a cargo de una experta en discapacidad de Naciones Unidas y la lectura de un manifiesto de las mujeres y niñas con discapacidad con motivo del 25N.

## Colaboración y diálogo social

La vicepresidenta del Consell ha garantizado el diálogo y colaboración con Cermi y con todas las entidades valencianas de acción social “porque sois las que nos permitís avanzar en el desarrollo de nuestro trabajo como Gobierno”, así como integrar

► **Camarero adelanta que el Consell estudia una estrategia específica para mujeres con discapacidad**

► **También plantea destinar parte de los fondos del Pacto de Estado contra la Violencia de Género para “priorizar a las más vulnerables entre las vulnerables”**

sus propuestas en las políticas públicas en materia de discapacidad del Consell.

**Camarero** ha reconocido “el esfuerzo de todos aquellos que conforman el movimiento asociativo para lograr una sociedad más justa y humanitaria” y, en concreto, “la contribución especial y sin tregua de Cermi a la integración efectiva de las personas con discapacidad en nuestro país”.

La consellera de Servicios Sociales ha asegurado que el Consell “seguirá trabajando durante toda la legislatura para dar garantías jurídicas a las entidades que redunden en la integración social de las personas más vulnerables”.

“La integración nos atañe e interpela a todos los sectores sociales y desde el Consell seguiremos esforzándonos para desarrollar actuaciones y aportar recursos económicos, no vamos a evadir nuestra responsabilidad”, ha indicado **Camarero**.

En ese sentido, se ha referido al incremento del 42,36% con respecto a 2023 de las ayudas concedidas para los llamados “itinerarios individualizados de vida independiente” para personas con discapacidad.

Destinadas a promocionar la autonomía personal y la accesibilidad, estas ayudas han contado con un presupuesto de un millón de euros para este año, un 15 % más que el anterior (850.000 euros). Durante este ejercicio, ha aumentado también un 27,5 % el número de entidades beneficiarias (40 frente a las 29 del ejercicio an-

terior) y ha crecido un 40,4 % el número de itinerarios concedidos (500 frente a los 298 del ejercicio anterior).

## Cermi y las organizaciones de discapacidad

Cabe recordar que Cermi es la plataforma de representación, defensa y acción de la ciudadanía española con discapacidad y aglutina en todo el territorio español a más de 4,74 millones de hombres y mujeres con discapacidad y sus familias, que constituyen el 10% de la población española. En estos momentos, Cermi engloba a las principales organizaciones estatales de personas con discapacidad; varias entidades adheridas de acción sectorial y diecinueve plataformas autonómicas, que agrupan a su vez a más de 8.000 asociaciones y entidades. Todas ellas comparten la reivindicación del reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad y la plena ciudadanía en igualdad de derechos y oportunidades que el resto de ciudadanía.



## REDACCIÓN

Septiembre todavía es un mes de vacaciones para mucha gente que evita julio y agosto, meses muy masificados. En las vacaciones, es el momento de desconectar de las obligaciones laborales y académicas y del estrés de la rutina. Es tiempo de relajarse y disfrutar de otro tipo de estímulos, o de ningún estímulo en absoluto, de escuchar el silencio y mirar el reloj sin que la hora tenga importancia en nuestro día.

Sin embargo, muchas personas se manifiestan abiertamente incapaces de desconectar de la vorágine de la rutina. Es por eso que los especialistas en Salud Mental del grupo sanitario Ribera recomiendan la práctica de la atención plena o mindfulness como herramienta para canalizar la concentración: durante el curso, en los estudios, el trabajo y las rutinas de casa; en verano, con las actividades de ocio y el descanso, con la desconexión.

La atención plena o Mindfulness es una técnica basada en la respiración y la concentración, en un estado de atención activa y presente, en el que se observan los pensamientos y sentimientos sin ser juzgados, aceptando lo que surge en nuestra mente y cuerpo sin tratar de cambiarlo. Para **Marta Marco**, psicóloga en el Departamento de Salud del Vinalopó, "en la vida en general, necesitamos centrar nuestra atención en las tareas que realizamos, tanto en el trabajo como en las actividades placenteras". La "falta de práctica" en esta atención plena hace que, en ocasiones, resulte difícil relajarse, por ejemplo, en las vacaciones de verano. "A veces, es difícil conseguir ese estado, debido a que nuestro cerebro está pensando en varias cosas a la vez, porque lo hemos educado y acostumbrado a esto", explica, tras recordar que

# Especialistas en Salud Mental recomiendan mindfulness

Es una técnica que está basada en la respiración y la concentración, en la atención activa y presente, observando pensamientos y sentimientos sin ser juzgados, aceptando lo que surge en mente y cuerpo



hace falta ser productivos, pero sí aprender a relajarse, tomándonos un descanso de las tareas que habitualmente generan estrés.

## Las pantallas: estímulos que condicionan la atención

Para **Mónica Villar**, psicóloga infantil y neuropsicóloga clínica del hospital Ribera Povisa (Vigo), los dispositivos electrónicos no son buenos aliados para esta capacidad tan necesaria de concentración plena. "Predisponen a los jóvenes a un estado de hiperalerta y expectativa, que les dificulta concentrarse en una tarea", explica, también en los momentos de descanso. Y por esta razón, añade, es necesario practicar ejercicios que fomenten la atención plena ya que "nos ayudan a entrenar nuestra mente para la calma y nos predisponen para optimizar la capacidad de concentración y aprendizaje".

**Marta Marco**, psicóloga del Departamento de Salud del Vinalopó, explica el efecto de los dispositivos electrónicos y las redes sociales sobre el cerebro: "Nos facilitan multitud de imágenes que cambian de plano con mucha velocidad, además de los sonidos, las pantallas emergentes, el salto de anuncios, y los videojuegos, que cada vez son más realistas. Todo ello acaba ejerciendo un efecto sobre el cerebro y es que le enseñan a estar en constante alerta, porque se acostumbra a recibir información rápida", asegura.

con la tecnología actual recibimos diariamente mucha información y a mucha velocidad.

**María Elena Ballester**, psicóloga del hospital Ribera Virgen de la Caridad en la clínica de Los Alcázares (Murcia), explica que la práctica habitual de la aten-

ción plena "ayuda a reducir niveles de estrés y ansiedad, aumenta la productividad y el rendimiento, permite concentrarnos mejor y evitar distracciones, además de mejorar la toma de decisiones y la precisión en diferentes tareas y ayudar a tomar decisiones informadas". Durante las vacaciones, no

hace falta ser productivos, pero sí aprender a relajarse, tomándonos un descanso de las tareas que habitualmente generan estrés.





# “En pacientes con fibromialgia, una lesión menor puede producir una incapacidad muy grande y un dolor intenso”

El hospital Ribera IMSKE pone en marcha una Unidad de Fibromialgia, coordinada por los doctores Palop y Roth, que tiene más de 25 años de experiencia en el tratamiento de este síndrome complejo que se calcula que afecta a 900.000 personas en España

CARLOS HERNÁNDEZ

La fibromialgia es un síndrome complejo, un trastorno crónico de larga duración que causa dolor y sensibilidad en todo el cuerpo, fatiga y problemas para dormir. Puede tener origen en un punto concreto del cuerpo o no, pero la hipersensibilidad central de estos pacientes hace que experimenten dolor en todo su organismo. “En pacientes con fibromialgia, una lesión menor puede producir una incapacidad muy grande y un dolor intenso”, explica el doctor Vicente Palop, coordinador de la nueva Unidad de Fibromialgia del hospital Ribera

IMSKE, en Valencia.

El doctor Palop, que cuenta con más de 25 años de experiencia en el tratamiento de pacientes con fibromialgia, es el coordinador, junto a la doctora Patricia Roth, de esta unidad clínica que el hospital Ribera IMSKE ha puesto en marcha el pasado mes de mayo y que cuenta, además, con fisioterapeutas, nutricionistas, reumatólogos, especialistas en el tratamiento del dolor y personal de Enfermería, todos ellos superespecializados. Además, este centro sanitario del grupo Ribera, situado en un barrio residencial de Valencia, muy cerca de la

Marina Real, cuenta con instalaciones únicas en la ciudad para el tratamiento clínico de todo tipo de lesiones y patologías que afectan al sistema musculoesquelético, entre las que se incluye la fibromialgia, como una piscina interior para hidroterapia o salas de rehabilitación y readaptación, además de una completa Unidad de Radiología, con tecnología puntera.

## La relación del sistema nervioso central con la hipersensibilidad

Aunque este es un síndrome que puede afectar a cualquier



El doctor Vicente Palop, responsable de la Unidad de Fibromialgia de Ribera IMSKE.

persona, en diferentes etapas de la vida, el doctor Palop explica que es más frecuente en mujeres entre los 45 y los 65 años. Reconoce que, pese a los avances en el diagnóstico, los estudios y la experiencia en el tratamiento, todavía no se ha establecido una relación causal clara entre la enfermedad y su origen. “Existen muchos factores que pueden condicionar la fibromialgia”, añade. Hace referencia, sin embargo, a la teoría que defienden, entre otros, la endocrina catalana Carmen Vaz. “Ella habla en un libro muy interesante sobre las causas que condicionan el hecho de enfermar, en general, dependiendo

del género, y también sobre por qué las mujeres tienen más dolor crónico, no solo refiriéndonos a la fibromialgia, sino también a otros problemas de salud. Y explica que, históricamente, la mujer ha estado sometida a muchos factores estresantes externos, y que tras diferentes episodios o generaciones pueden haber afectado en algunos casos al sistema nervioso central y ser el origen de la hipersensibilidad y la fatiga crónica que caracterizan a la fibromialgia. Yo creo que tiene algo de razón”, asegura.

El doctor Palop explica que hay casos que se salen del modelo de paciente más frecuente en la consulta de fibromialgia, lo que confirma que la causa concreta de la enfermedad es todavía un misterio, aunque se sabe relacionada con el sistema nervioso central. “He tenido el caso de una chica que sin llegar a los 30, totalmente sana y hábitos de vida saludable, recién casada y feliz, se opera de apendicitis y ya no puede recuperar su vida porque apenas se levanta de la cama por el dolor y un cuadro de fatiga crónica grave”, asegura.

La nueva Unidad de Fibromialgia en el hospital Ribera IMSKE facilita el diagnóstico y el tratamiento de este síndrome, de forma integral.

# Ribera IMSKE incorpora una nueva resonancia y una densitrometría DEXA que mide la grasa corporal

El centro hospitalario cuenta con una sala de rayos robotizada, un ecógrafo de alta definición, un TAC multicorte, densitrometría de energía dual y dos resonancias magnéticas de 1,5 y 3 teslas

C.H.

El hospital Ribera IMSKE ha incorporado una nueva resonancia de alta gama y 1,5 teslas en su área de Radiología, que se suma a la resonancia de 3 teslas con la que ya contaba el centro sanitario. Además, el hospital cuenta ahora con una densitrometría de energía dual (DEXA), que además de la densidad mineral ósea, permite medir el índice de masa corporal y la grasa corporal. De esta forma, tal y como explica la doctora Eva Llopis, su jefa de Radiodiagnóstico, “podemos ofrecer a los pacientes una medicina personalizada y superespecializada, con la mejor tecnología para la prevención, diagnóstico y tratamiento de lesiones del aparato locomotor”.

El centro sanitario del grupo Ribera en Valencia, especializado en patologías musculoesqueléticas, cuenta con una sala de rayos robotizada, un ecó-



Eva Llopis.

grafo de alta definición y un TAC multicorte, además de las dos resonancias y la densitrometría antes mencionadas. Por lo que respecta a las dos resonancias con las que cuenta Ribera IMSKE, la responsable del servicio de Radiodiagnóstico explica que la diferencia entre ambas radica en el tamaño del campo magnético (1,5 o 3 teslas, la unidad de campo magnético en el Sistema Internacio-

nal), lo que permite adaptar la tecnología a las necesidades de cada paciente. “Cuanto mayor es el campo magnético, más complejas son las secuencias y más precisión ofrece. Pero al mismo tiempo, más sensible es a cualquier pieza metálica o pequeña esquivarla, así como al movimiento del paciente”, asegura. Es por eso, añade, “no es mejor una u otra, sino que depende de las necesidades del paciente”. Por ejemplo, explica,

para revisar una prótesis de rodilla o cadera, es mejor la calidad de imagen en la resonancia de 1,5 teslas.

## Incorporaciones

Otra de las incorporaciones al Servicio de Radiodiagnóstico del hospital Ribera IMSKE es la densitrometría de energía dual (DEXA), un equipamiento que ha evolucionado mucho en los últimos años. De hecho, surgió como una herramienta para medir la densidad mineral ósea y diagnosticar y hacer seguimiento de patologías como la osteoporosis, que disminuye la densidad de masa ósea, y que es la causante de muchas fracturas en edades avanzadas. Además, ha sido considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la gran epidemia de los países desarrollados.

El modelo de densitrometría DEXA de Ribera IMSKE permite, además de medir esa densidad mineral ósea, determinar el índice de masa corporal y la distribución de la grasa, ambos considerados factores de riesgo en enfermedades graves como la obesidad o patologías cardiovasculares, al tiempo que evalúa y controla los cambios de masa muscular o magra/grasa en las diferentes zonas del cuerpo, asociado al ejercicio físico, la rehabilitación o el entrenamiento deportivo.

La información que facilita esta densitrometría es de gran valor práctico para el seguimiento y optimización, por ejemplo, del plan de entrenamiento de un deportista, para lograr el máximo rendimiento. También contribuye a una evaluación completa del paciente y ayuda a los profesionales sanitarios a controlar con información objetiva y completa la evolución del tratamiento o la terapia establecida, la dieta y/o el ejercicio pautado.



# Ribera IMSKE amplía el servicio de Fisioterapia para ayudar a pacientes con cáncer en su recuperación

La fisioterapia oncológica mejora la calidad de vida de las personas en tratamiento o se recuperan de una intervención: alivia el dolor, el aumento de la movilidad y reduce la fatiga

## REDACCIÓN

El Hospital Ribera IMSKE ha ampliado el Servicio de Fisioterapia con una especialista en fisioterapia oncológica, **Isabel Gay Fernandez de Córdoba**, que ayuda a estos pacientes a recuperar la masa muscular, movilidad y forma física en general, lo que redundará en una mejora de su calidad de vida y su estado anímico.

“La rehabilitación física es muy importante durante y después de un cáncer, tanto en los casos en los que hay una intervención quirúrgica como en los que no, porque en general, los pacientes se mueven menos, los músculos se atrofian y pierden peso”, explica la especialista, que recomienda empezar las rutinas de la fisioterapia oncológica “cuanto antes”. “Incluso aunque el paciente esté recibiendo quimioterapia, adaptamos las pautas a las necesidades de cada paciente y el ejercicio físico se ha confirmado como muy positivo en todos los casos”, añade. Entre otros beneficios, destaca el alivio del



Isabel Gay.

dolor (porque se potencia el sistema endocannabinoide), la reducción de la fatiga y pérdida muscular (sarcopenia), así como de otros efectos secundarios de la quimioterapia o del tratamiento hormonal, como

las náuseas. Además, disminuye el riesgo de sufrir osteoporosis y trombosis venosas y, en general, mejora la calidad de vida, el bienestar y la independencia de los pacientes oncológicos, lo que contribuye a

mentar la autoestima y las relaciones sociales. “Cuando el paciente se siente más fuerte, se encuentra mejor físicamente y tiene más ganas de hacer cosas”, asegura la fisioterapeuta.

## Estudios

Diferentes estudios han demostrado, además, que, en tratamientos de quimioterapia, hay resultados muy positivos en pacientes que realizan un ejercicio terapéutico pautado, de intensidad media, con menor toxicidad y mayor efectividad en el propio tratamiento. “Las células cancerígenas se alimentan de poco oxígeno. Por eso, cuanto más tiempo pasa un paciente oncológico en el sofá es peor. Y con el deporte, oxigenas las células”, explica. En concreto, los especialistas recomiendan hacer ejercicios de fuerza (por ejemplo, con pesas o gomas) y combinarlo con ejercicio aeróbico (andar, bicicleta o nadar) y estiramientos. El hospital Ribera IMSKE cuenta con 1.350 me-

tros cuadrados dedicados en exclusiva a la rehabilitación de pacientes, así como con una piscina para hidroterapia de 45 metros cuadrados y tres niveles de profundidad.

**Isabel Gay Fernandez de Córdoba** explica que trabaja a menudo con pacientes con limpedemas, linfedemas y patologías relacionadas con el sistema linfático, pero también con pacientes que han sido intervenidos quirúrgicamente y tienen que recuperar toda o parte de la movilidad reducida o perdida por el reposo o por la propia intervención. “Gracias a las instalaciones y la superespecialización de los profesionales de las diferentes áreas de este hospital, en Ribera IMSKE podemos llevar a cabo rutinas muy específicas que en otros centros sanitarios es imposible realizar”, explica **Isabel**. La fisioterapeuta oncológica trabaja en coordinación con el equipo de nutricionistas y médicos rehabilitadores, para ofrecer una atención integral a estos pacientes.

## REDACCIÓN

Septiembre es el mes del inicio de la rutina. Del fin del verano, de la vuelta al trabajo... y al cole. El verano es una prueba de fuego para la salud de los más pequeños de la casa. En ese sentido, el Hospital Universitario del Vinalopó advierte de la importancia del cuidado especial de los más pequeños durante la temporada estival que ya concluye. En esta época del año el riesgo para la salud de los niños aumenta si ha habido una gran exposición al sol, si se han sufridos altas temperaturas y si se han hecho actividades al aire libre.

La **doctora María José Miralles**, directora de Continuidad Asistencial del Departamento de Salud del Vinalopó, ofrece una serie de recomendaciones para que las familias disfruten del verano de manera segura.

En primer lugar, el uso de protectores solares es esencial para evitar quemaduras y daños en la piel. La piel tiene memoria. “Es fundamental aplicar un protector solar con un factor de protección adecuado (SPF 30 o superior) 30 minutos antes de la exposición al sol y reaplicarlo cada

## El Vinalopó da consejos sobre cómo concluir el verano cuidando la salud de los más pequeños

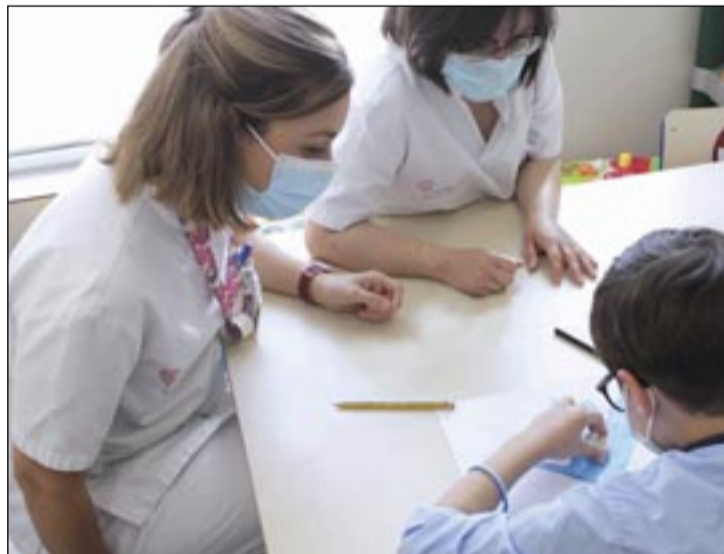
**María José Miralles**, directora de Continuidad Asistencial del Departamento de Salud advierte de la exposición al sol, las altas temperaturas y los accidentes en las actividades al aire libre

dos horas, especialmente después de nadar o sudar. Los niños deben usar sombreros, gafas de sol y ropa ligera para mayor protección. Para prevenir golpes de calor, es importante mantenerlos hidratados, evitar la exposición al sol en las horas más calurosas, de 12:00h a 16:00h, y vestirlos con ropa clara”, afirma la **doctora Miralles**.

### Otros problemas

Durante el verano, las picaduras son comunes en los niños. Cuando se trate de un insecto es importante lavar la zona afectada con agua y jabón, aplicar una crema calmante y evitar que el niño se rasque. En caso de picaduras marinas, se recomienda lavar con agua salada, retirar restos con cuidado y aplicar frío local. En ambos casos si hay síntomas graves o alérgicos, es esencial acudir rápidamente a tu centro de salud.

Respecto a la alimentación



María José Miralles.

durante esta época, la **doctora Miralles** recomienda una dieta rica en alimentos frescos, como frutas y verduras, que aporten vitaminas y ayuden a mantener una buena hidratación. “Es mejor evitar comidas pesadas y fomentar el consumo de agua y zu-

mos naturales para asegurar que los niños se mantengan bien hidratados durante los días calurosos”.

Otra patología común en los niños durante el verano es la otitis, que suele surgir después de pasar tiempo en el agua, ya sea en la piscina o en el mar. Según

la **doctora Miralles**, “es esencial secar bien los oídos de los niños tras el baño y, si es necesario, utilizar tapones para evitar la entrada de agua. Además, es aconsejable evitar cambios bruscos de temperatura que puedan afectar a los oídos sensibles de los más pequeños”.

En cuanto a los desplazamientos en coche, la doctora subraya la importancia de utilizar sistemas de retención infantil apropiados para la edad, peso y altura del niño: “Las sillas de coche deben estar homologadas y correctamente instaladas. Nunca debemos dejar a los niños solos en el vehículo, especialmente en días calurosos”.

Aunque el verano trae consigo una mayor flexibilidad, es importante mantener una rutina de horarios para las comidas y el sueño. “Establecer horarios regulares ayuda a que los niños descansen adecuadamente y mantengan una dieta equilibrada, favoreciendo así su bienestar general” afirma la **doctora Miralles**.



# La Fundación Ribera Salud y Pratia promueven su primer ensayo clínico conjunto sobre el Alzheimer temprano

El objetivo del proyecto pionero e investigador es “evaluar la eficacia del fármaco en el estudio de pacientes con enfermedad de Alzheimer o deterioro cognitivo leve, que presentan inflamación cerebral”

## REDACCIÓN

La Fundación Ribera Salud y Pratia han firmado el contrato para la puesta en marcha del primer ensayo clínico fruto de su alianza estratégica, que estudiará el Alzheimer temprano en el hospital Ribera Povisa (Vigo), bajo la dirección del **neurólogo José Ramón Lorenzo González**.

El ensayo clínico, titulado “Estudio aleatorizado, controlado con placebo y doble ciego de XPro1595 en pacientes con enfermedad de Alzheimer temprana con biomarcadores de inflamación”, pretende reclutar un mínimo de 5 pacientes.

El objetivo de este ensayo es, tal y como explican desde la Fundación Ribera Salud, “evaluar la eficacia del fármaco en el estudio de pacientes con enfermedad de Alzheimer o deterioro cognitivo leve, que presentan inflamación cerebral”. Algunos participantes, añaden, tomarán el fármaco del estudio, y otros tomarán el placebo.

Durante este periodo, los especialistas del hospital Ribera Povisa harán mediciones con imágenes cerebrales (MRI),



Doctor José Ramón Lorenzo González, neurólogo de Ribera Povisa.

análisis de sangre y pruebas cognitivas a los pacientes que participan en el estudio. Al finalizar, se ofrece una extensión abierta de 12 meses en la que todos los participantes toman el fármaco del estudio.

La puesta en marcha de este ensayo supone la consecución del primer hito para el avance de la investigación médica y el

beneficio al paciente, que tanto la Fundación Ribera Salud como Pratia promueven en esta colaboración que además, busca aumentar el acceso de los pacientes a terapias innovadoras en tres de los hospitales del grupo Ribera: los Hospitales Universitarios de Vinalopó (Elche) y Torrejón (Madrid) y el Hospital Ribera Povisa (Vigo).

## Sobre Pratia

Pratia es una red de centros de investigación con más de 90 centros en seis países de Europa. Desde el año 2012, han dinamizado más de 1.500 ensayos clínicos, permitiendo el acceso a terapias innovadoras por parte de pacientes de diferentes patologías.

Pratia Spain proviene de una SMO (Site Management Organization u Organización de Gestión de Centros) con más de 20 años de experiencia con equipos de investigación clínica en hospitales del Sistema Nacional de Salud (SNS).

Proporciona servicios de gestión y coordinación para los centros que realizan ensayos clínicos y su objetivo es garantizar que estos ensayos se realicen de manera eficiente y cumplan con las regulaciones necesarias.

## Sobre la Fundación Ribera Salud

La Fundación Ribera Salud se constituyó en 2022 con el objetivo de contribuir a mejorar la salud integral, la calidad de vida y el bienestar de las personas, al tiempo que responde al compromiso social del grupo Ribera con la población actual o futura. Entre los fines de la Fundación destacan la voluntad de promover e impulsar la investigación y el modelo de medicina preventiva, predictiva, participativa, personalizada y poblacional del grupo sanitario Ribera. Además, la Fundación Ribera Salud trata de impulsar la innovación y constituir un futuro mejor, dando a los ciudadanos las herramientas necesarias para mejorar su calidad de vida a través de una gestión eficiente de la salud y de la educación en salud.

## REDACCIÓN

Cerca de 40 especialistas en dermatología y anatomía patológica de todo el país han asistido al **‘XXIII Curso de Dermatopatología’** del Hospital Universitario Sant Joan d’Alacant. En esta ocasión el encuentro se ha focalizado, entre otros temas, en los linfomas cutáneos y los cambios en su estudio y clasificación.

En este sentido, se ha constatado que con una mejor comprensión de la biología de estas neoplasias y el uso de herramientas de biología y molecular y genética disponibles es posible avanzar en su diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

Según ha destacado el **patólogo José Onrubia**, “como en ediciones anteriores se han revisado temas relevantes que competen a ambas especialidades. Llevamos ya 25 años, interrumpidos solo por la pandemia, reuniendo a especialistas nacionales e internacionales para actualizar nuestros conocimientos y posteriormente poderlos aplicar en nuestra práctica diaria en beneficio del paciente”.

# El Hospital Sant Joan d’Alacant aborda los cambios en el estudio y clasificación de los linfomas cutáneos que implican un tratamiento más personalizado



Participantes en el curso.

Así, ha destacado la actualización en linfomas cutáneos, “dado que están sufriendo cambios importantes en su taxonomía que implican no solo el diagnóstico clínicoopatológico clásico, sino también el empleo de técnicas que podemos integrar en el contexto de la medicina de precisión que permitan un tratamiento óptimo a las personas que los sufren”, ha precisado **Onrubia**.

Este año, entre los ponentes de la jornada ha habido dos expertos de nivel internacional: el **doctor Luis Requena**, jefe de servicio y catedrático de Dermatología en la Fundación Jiménez Díaz de Madrid y el **doctor Omar Sanguenza**, patólogo de la Universidad Winston-Salem, en Carolina del Norte (Estados Unidos) y editor de la prestigiosa revista ‘American Journal of Dermatopathology’.





Equipo de profesionales que han recibido el reconocimiento.

# El Hospital Doctor Peset recibe un premio europeo por la mejora en los tiempos de atención al ictus

Los prestigiosos galardones 'Angels Awards', avalados por la Organización Europea de Ictus, reconocen el compromiso y la calidad en el tratamiento de esta patología

## REDACCIÓN

El Hospital Universitario Doctor Peset ha recibido el premio 'Angels Awards 2024' en su nivel oro por la reducción en los tiempos de atención al ictus y su compromiso con la implementación y mejora continua del Código Ictus.

Se trata del primer centro de la Comunitat Valenciana en recibir este premio que está avalado por la Organización Europea del Ictus. La finalidad de estos galardones es reconocer la buena gestión de aquellos hospitales que han monitorizado y proporcionado datos que ayudan a la investigación e identificación de puntos de mejora en el tratamiento de las personas que sufren un accidente cerebrovascular.

Para ello, evalúan aspectos como el tiempo que pasa desde que un paciente llega a Urgencias hasta que se le administra el tratamiento, el porcentaje de pacientes que se someten a estudios de imagen mediante TAC o resonancia magnética, las terapias de reperusión realizadas, la existencia de unidad de ictus, la detección de la disfagia o los tratamientos al alta del paciente.

"Este reconocimiento es un gran espaldarazo al trabajo que estamos realizando desde que se creó el comité del Código Ictus del Hospital Universitario Doctor Peset hace ahora diez años y, sin duda, nos impulsa a mejorar aún más los tiempos y los procedimientos para atender esta patología que requiere de atención urgente", ha explicado el **doctor Rafael Galiano**,

neurólogo del Hospital Universitario Doctor Peset.

## Código Ictus

El ictus es la segunda causa de mortalidad en el adulto (la primera en las mujeres) y la causa más importante de discapacidad en Europa. Se puede producir por la obstrucción de una arteria que impide que la sangre llegue a una zona del cerebro, lo que origina un ictus isquémico, o por la rotura de la arteria, que da lugar a una hemorragia cerebral.

La atención en las primeras horas desde su inicio es fundamental porque algunas personas se pueden beneficiar de un tratamiento de reperusión que permita restablecer el flujo sanguíneo cerebral, bien sea con la

administración de un fármaco intravenoso que disuelva el trombo (fibrinólisis) o mediante su extracción con un catéter. De esta forma se reduce el área de infarto cerebral y mejora el pronóstico funcional de los pacientes.

"El éxito de este tratamiento es tiempo-dependiente, es decir, cuanto antes se realice, mayor probabilidad existe de obtener un resultado favorable. De ahí la importancia de trabajar estrechamente coordinados y en equipo", ha señalado el **doctor Galiano**.

El Código Ictus es un protocolo de actuación urgente que se puso en marcha en 2014 en la Comunitat Valenciana y en el que participan diferentes profesionales sanitarios, tanto dentro como fuera del hospital. Además de las emergencias ex-

trahospitalarias, están implicados los servicios de Urgencias, Neurología, Medicina Intensiva, Radiología y Farmacia. También es importante el papel de figuras como la enfermera referente en Nutrición, para la detección de la disfagia.

En 2023 se activaron 160 códigos ictus en el Hospital Universitario Doctor Peset, en 28 casos se realizó fibrinólisis intravenosa y se trasladó a otro centro para cateterismo a otros 13.

El objetivo del Código Ictus es identificar de forma rápida y eficaz a la persona que sufre un ictus para que sea atendida en el hospital lo antes posible, minimizando así el riesgo de secuelas graves y aumentando las posibilidades de una recuperación satisfactoria.



# El Peset utiliza la resonancia magnética para abordar la cirugía y el tratamiento del cáncer de mama con mayor precisión

Esta técnica novedosa de obtención de imágenes del centro sanitario de referencia valenciano logra determinar la extensión real del tumor y detectar otros focos que no se había visto

NACHO VALLÉS

El Hospital Universitario Doctor Peset utiliza la resonancia magnética para abordar la cirugía y el tratamiento del cáncer de mama con mayor precisión en pacientes a las que ya se les ha diagnosticado un tumor mediante técnicas convencionales (mamografía y ecografía).

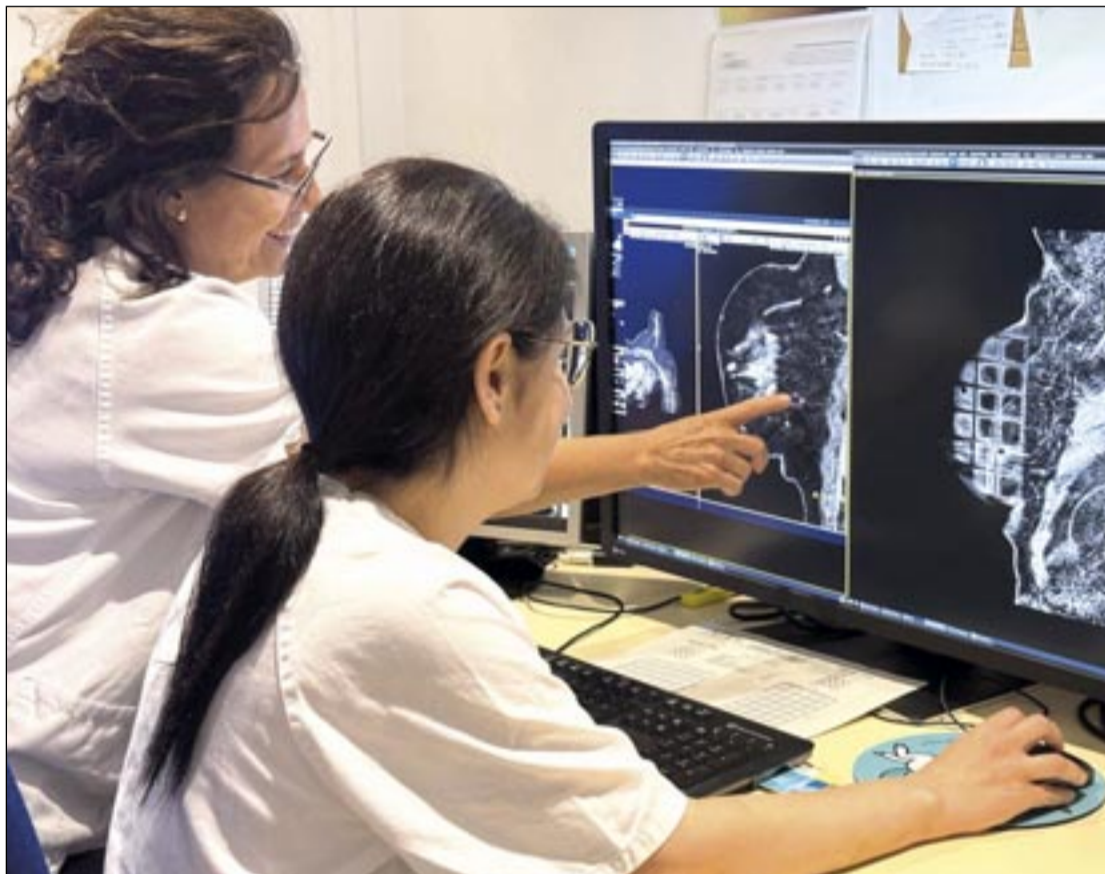
Este centro sanitario público valenciano lleva más de una década realizando biopsias y marcajes guiados por resonancia magnética en mujeres con cáncer de mama y cuenta con una gran experiencia y un equipo de profesionales especializados en mamografía, ecografía, resonancia y técnicas de biopsia.

Se trata de una técnica compleja, que dura aproximadamente 1 hora, cuya finalidad es detectar si hay diferentes focos de un tumor en la misma mama o si existen otras lesiones en la otra mama que, en principio, se había interpretado como normal. Con la biopsia guiada por resonancia magnética se puede determinar la extensión real del tumor (con uno o diversos focos) o si hay tumor en la mama contralateral, algo que es indispensable para plantear la cirugía.

## Mejor valoración

“La resonancia mamaria es la técnica que mejor valora el tamaño tumoral y la extensión de la lesión. Tiene una gran sensibilidad y nos permite detectar un 16% de lesiones adicionales, es decir, de cada 100 mujeres diagnosticadas de cáncer de mama, 16 tendrán más de una lesión. Además, en la misma mama, dos de cada tres de estos hallazgos serán malignos, lo que hará que cambie el abordaje del tumor hasta en un 20% de los casos”, ha señalado la **doctora Rosana Medina**, radióloga del Hospital Universitario Doctor Peset.

Por ejemplo, un nódulo que inicialmente tenía un tamaño y se comprueba que presenta uno superior mediante resonancia magnética puede suponer que, lo que inicialmente se



La doctora Rosana Medina, junto a una profesional de su equipo.

trataría con cirugía conservadora acabe en mastectomía o incluso se plantee la necesidad de tratamiento neoadyuvante para reducir el tamaño del tumor antes de la cirugía.

Asimismo, la resonancia magnética mamaria es capaz de detectar hasta un 3% de cánceres en la mama contralateral, que se había interpretado

como normal con las técnicas convencionales como la mamografía o la ecografía.

Sin embargo, tal y como ha afirmado la **doctora Medina**, “hay que tener en cuenta que la elevada sensibilidad de la resonancia magnética mamaria hace que aumenten los falsos positivos, por eso hay que confirmar de manera obligatoria la etiología de cual-

quier lesión adicional que se encuentre. Sin la anatomía patológica no se puede asegurar nada y por ello debemos biopsiar cualquier lesión que suponga un cambio en el tratamiento”.

## Cirugía más segura

Actualmente, el servicio de Radiodiagnóstico del Hospital

Universitario Doctor Peset realiza mensualmente una media de 15 biopsias y marcajes guiados por resonancia magnética en mujeres con cáncer de mama. Este centro utiliza la técnica con todas las pacientes diagnosticadas de cáncer de mama, en pacientes de riesgo y en lesiones de potencial biológico incierto, así como en aquellos casos en los que hay dificultades para interpretar las técnicas convencionales como puede ser el carcinoma lobulillar o las mamas muy densas.

“Además de biopsiar las lesiones que únicamente son visibles por resonancia magnética, realizamos el correcto marcaje de los límites exactos de la lesión y, así, evitamos reintervenciones quirúrgicas. Somos capaces de mostrar el mapeo tumoral correcto y delimitar con guía de resonancia los límites que necesita el equipo quirúrgico para que la paciente se beneficie de una cirugía segura y lo más estética posible”, ha asegurado la **doctora Medina**.

Hoy en día, el 80% de las cirugías de cáncer de mama son conservadoras. La técnica utilizada en el Hospital Universitario Doctor Peset facilita la perfecta delimitación de la lesión para obtener una extirpación completa del tumor y márgenes libres. Además, este centro sanitario dispone de forma integrada todas las técnicas de imagen, con lo que se incrementa la precisión y la excelencia.



Instantánea del momento de la prueba.



# Cuidados con la salud mental a la vuelta de las vacaciones

Leticia Baeza, psicóloga del Hospital el Vinalopó, recomienda una transición gradual al trabajo y recuerda la importancia de mantener un equilibrio entre la vida personal y profesional

## REDACCIÓN

El regreso al trabajo después de las vacaciones de verano puede ser un desafío. Mientras nos acostumbramos a la rutina diaria, es esencial prestar atención a nuestra salud, no solo física, si no también mental, ya que esta juega un papel muy importante en nuestro bienestar general.

**Leticia Baeza**, psicóloga del Hospital Universitario del Vinalopó, perteneciente al Grupo Ribera, subraya la importancia de cuidar la salud mental en esta época del año y ofrece algunas recomendaciones para mantener un equilibrio saludable.

El final del verano es un periodo conocido por generar un cierto grado de estrés característico, llamado comúnmente como "síndrome post-vacacional".

Este fenómeno puede manifestarse como una sensación de apatía, ansiedad, generando sentimientos de tristeza a medida que intentamos adaptarnos nuevamente a la rutina laboral.

*"La transición del descanso y la desconexión que ofrecen las vacaciones a la presión y responsabilidades del trabajo puede agobiar a muchas personas. Es fundamental reconocer estos sentimientos y tomar medidas para abordarlos de manera proactiva"* afirma.

## Recarga emocional

El verano, con sus largos días y oportunidades para el ocio, suele ser un periodo de recarga emocional. Sin embargo, el cuidado no debe limitarse solo a estos meses. Mantener una buena salud mental es un compromiso continuo que debe in-

tegrarse en nuestro estilo de vida diario.

Según **Leticia Baeza**, es importante establecer una rutina de transición al regresar al trabajo después de las vacaciones. *"Intentar retomar el trabajo a toda velocidad puede ser contraproducente, dedicar los primeros días a organizar el espacio de trabajo y establecer prioridades permite una adaptación más suave y menos estresante"*, explica.

Como herramientas para mantener una mentalidad positiva, la psicóloga destaca la importancia de la gratitud y la atención plena, también insiste en mantener un equilibrio entre el trabajo y la vida personal, disfrutar de hobbies y hacer ejercicio regularmente. También subraya la necesidad de una alimentación equilibrada y un descanso adecuado y anima a buscar apo-



Leticia Baeza.

yo profesional si el estrés o la ansiedad se vuelven abrumadores, poniendo en valor que pedir ayuda es un acto de fortaleza.

*"Es fundamental reconocer cuándo el estrés o la ansiedad se vuelven una carga para nuestro día a día, buscar apoyo profesional*

*en esos momentos no es un signo de debilidad, sino de fortaleza. Pedir ayuda demuestra que estamos comprometidos con nuestro bienestar y dispuestos a tomar las medidas necesarias para cuidar nuestra salud mental"* afirma **Leticia Baeza**.

# Pacientes del Hospital La Fe y el Provincial de Castellón reciben la primera vacuna experimental contra el cáncer de pulmón

## REDACCIÓN

El Hospital Universitari i Politècnic La Fe y el Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón han administrado ya la vacuna que se está probando a nivel internacional contra el cáncer de pulmón de células no pequeñas, es decir, el tumor de pulmón más frecuente y principal causa de mortalidad por cáncer en el mundo.

La vacuna que está en estudio es la BNT116, administrada sola o en combinación con otro medicamento, el cemiplimab. Su finalidad es averiguar si la combinación de dos tipos de inmunoterapia es segura y más efectiva que el uso exclusivo de cemiplimab, que es la base de la terapia actual.

*"La vacuna tiene un diseño comparable al de las vacunas contra la COVID-19, es decir, es una vacuna que contiene seis diferentes ARN frente a seis antígenos tumorales. A través de una por-*



Alfredo Sánchez y Óscar Juan.

*ción de material genético de un virus se introducen en el organismo instrucciones para producir por*

*las propias células nuevas respuestas inmunes contra el tumor y aumentar al mismo tiempo las ya*



*existentes"*, ha explicado el oncólogo de La Fe e investigador del IIS La Fe, **Óscar Juan**.

El jefe servicio de Oncología Médica en el Hospital Provincial de Castellón, **Alfredo Sánchez**, ha añadido que *"a la ya conocida alta probabilidad de beneficio de los pacientes altos expresores de un biomarcador (PD-1), se suma en este ensayo la administración de la vacuna BNT116, cuyo objetivo es aumentar la respuesta inmunitaria del paciente. La combinación de la vacuna junto al anti pdL1, en este caso cemiplimab, puede aumentar las opciones de respuesta y prolongación de supervivencia en un subgrupo de pacientes con cáncer de pulmón avanzado"*.

En resumen, según ha remarcado el **doctor Óscar Juan**, *"se trata de fortalecer la respuesta inmune de la propia persona contra el tumor con el objetivo de eliminar las células tumorales de una forma similar a lo que sucede con las enfermedades infecciosas consiguiendo respuestas duraderas y con menor toxicidad al preservar las células sanas a diferencia de la quimioterapia"*.



# El COECS recuerda a la SEICAP que el profesorado no puede asumir funciones sanitarias que competen a las enfermeras escolares

## REDACCIÓN

El Colegio Oficial de Enfermeros y Enfermeras de Castellón (COECS) expresa su profundo desacuerdo con las recientes declaraciones de la Sociedad Española de Inmunología Clínica Alergología y Asma Pediátrica (SEICAP), las cuales sugieren que, en lugar de incrementar el número de enfermeras escolares, se debería formar al profesorado en cuestiones sanitarias. Según **Isabel Almodóvar**, presidenta del COECS, esta postura revela un desconocimiento preocupante sobre las competencias y responsabilidad del personal docente, además de ignorar las



Vista general de la entrada en el Colegio.

reiteradas solicitudes de los propios docentes por la presencia de enfermeras escolares cualificadas en los centros educativos.

**Isabel Almodóvar** ha subrayado la importancia crucial de establecer la figura de la enfermera escolar en todos los centros educativos. *"Es imperativo que los niños y jóvenes tengan acceso a profesionales sanitarios cualificados que puedan manejar situaciones de emergencia, como crisis asmáticas o reacciones alérgicas"*, afirmó **Almodóvar**. *"El profesorado no tiene la formación ni las competencias necesarias para asumir esta responsabilidad, y no se les puede exigir que lo hagan"*.

## La Enfermería está de moda: siguen creciendo las colegiaciones anuales

### AMPARO SILLA

La Enfermería de la provincia de Valencia sigue con su crecimiento imparable, una tendencia que se inició en 2017 pero que se aceleró con la pandemia de Covid-19. No en vano, la cifra de enfermeras/os colegiadas/os en Valencia ha ido aumentando con una media anual del 2% durante el último lustro.

Las cifras de colegiaciones en el Colegio Oficial de Enferme-

ría de Valencia (COENV) demuestran que durante los primeros seis meses de 2024 se ha producido una mayor progresión al alza en el número de colegiadas/os provinciales, que ronda el 3% y que se acumula a los aumentos similares de colegiación de los cinco años anteriores.

Un incremento de colegiaciones que demuestra que la Enfermería ya es uno de los grados universitarios más demandados y que el COENV

continúa con su excelente gestión creando nuevos y útiles servicios de apoyo y defensa de la profesión, debido a los efectos provocados tras los duros años de pandemia.

Según el último registro de colegiaciones en el Colegio de Enfermería de Valencia, que incluye los datos del primer semestre de 2024, en la provincia de Valencia hay un total de 17.639 enfermeras/os, de las/os que 16.809 están en activo --543 profesionales más que



Imagen de las oficinas del Colegio, durante la pandemia.

hace un año, cuando había 16.266 colegiadas/os ejercientes--, 828 han recibido la cole-

giación honorífica tras su jubilación y dos siguen como no ejercientes.

## El Colegio de Enfermería de Valencia denuncia la asignación de funciones inadecuadas a enfermeras del Hospital de Denia

### VICENT TORMO

El Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV) expresó su profunda preocupación y malestar ante la situación que están viviendo las enfermeras de la unidad de Esterilización del Hospital de Denia, revertido hace unos meses al sistema público sanitario de la Generalitat Valenciana. Desde el primer día de su incorporación, no se les ha explicado cuáles son las funciones propias de la Enfermería ni se les ha proporcionado un compañero enfermero que les guíe en su labor, lo que ha llevado a una confusión y descontento ge-



Vista general del hospital.

neralizado en el colectivo.

Las enfermeras han sido asignadas a tareas que claramente no corresponden a su competencia profesional, como la limpieza de lavadoras, cajones, carros y, en general, la sala de trabajo. Además, se les ha encargado la reposición de material, la colocación de pegatinas en los candados que cierran las cajas del instrumental, el envasado del material, la limpieza del material sucio y la descarga de lavadoras. Estas funciones son ajenas a las responsabilidades específicas de una enfermera y están generando un grave malestar entre las profesionales.



# El COENV recuerda que las enfermeras escolares son el pilar básico en la campaña de vacunación contra la gripe

La institución colegial de Enfermería de Valencia reitera la necesidad de enfermeras escolares en todos los centros educativos tras anunciarse la vacunación de 72.000 escolares contra la gripe

ALFREDO MANRIQUE

La reciente decisión de la Conselleria de Sanidad de vacunar a 72.000 estudiantes en los colegios de Comunidad Valenciana confirma la postura que ha mantenido siempre el Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV) sobre la necesidad de instaurar de manera adecuada la figura de la enfermera escolar en todos los centros educativos.

Ante la promesa de la Generalitat Valenciana de contratar a 300 enfermeras escolares, desde el COENV se subraya que deben ser estas profesionales quienes lideren la próxima campaña de vacunación de la gripe. A partir del 1 de octubre, está previsto que el alumnado nacido en 2020 y 2021 reciba la vacuna intranasal, un procedimiento que debe ser realizado por enfermeras con la forma-



Imagen de archivo de una vacunación.

ción adecuada y la experiencia necesaria en Enfermería Escolar. "Las enfermeras escolares son las más capacitadas para asumir esta responsabilidad, no solo por su formación, sino porque su presencia en los centros educativos

asegura una continuidad en la atención sanitaria de los estudiantes", declara la presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV), **Laura Almudéver**.

Para Almudéver, "esta cam-

paña de vacunación contra la gripe en los colegios valencianos es una oportunidad para demostrar la importancia de contar con enfermeras escolares en todos los centros. El COENV continuará defendiendo la necesidad de que es-

tas profesionales lideren no solo esta, sino todas las iniciativas de salud en el entorno educativo, asegurando así el bienestar de los estudiantes y la tranquilidad de las familias".

El COENV lleva meses insistiendo en que la figura de la enfermera escolar debe implementarse de manera efectiva a partir del curso 2024/2025. Las 300 plazas anunciadas por los consellers **Marciano Gómez** y **José Antonio Rovira** deben ser ocupadas por profesionales con competencias específicas en el ámbito de la Enfermería Escolar, capaces de responder a las necesidades sanitarias de los centros educativos. "La presencia de enfermeras escolares en los centros no solo garantiza una correcta administración de vacunas, sino que también juega un papel crucial en la gestión de la salud integral de los estudiantes", añade Almudéver.



Foto del equipo de trabajo.

## Enfermería de Alicante presenta su Grupo Consultor de Enfermeras/os Expertas en Cuidados de la Piel

V.T.

El Colegio de Enfermería de Alicante ha trabajado en la creación de un Grupo Consultor de Enfermeras/os Expertas en Cuidados de la Piel, una iniciativa promovida por el vocal V de la entidad, **Juan José Tarín Sáez**, cuyo objetivo es actualizar y mejorar tanto las habilidades como los conocimientos de los profesionales de Enfermería en el cuidado de la piel. A partir de una amplia gama de

recursos y actividades, incluyendo webinars, cursos de formación y talleres junto a profesionales de distintas especialidades relacionados con las afecciones de la piel, las enfermeras y enfermeros podrán asegurar una atención de calidad para los pacientes.

Uno de los pilares de esta iniciativa es desarrollar un marco teórico sólido en cuidados de la piel y la creación de una guía de práctica clínica y protocolos, así como la elaboración de un catálogo de productos sanitarios, cosmetolo-

gía y dispositivos especializados en cuidados de la piel.

Desde el Grupo se ofrecerá información acerca de las guías para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción por parte de las enfermeras/os en heridas/quemaduras y en anestésicos locales con tal de garantizar su seguridad y eficacia, facilitando también el acceso a recursos adecuados para los profesionales de Enfermería.

### El Colegio de Enfermería de Valencia amplía sus servicios y mejorando sus actividades para sus colegiadas/os.

Durante la Asamblea General del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV), la presidenta **Laura Almudéver** y la secretaria, **Alicia Ten**, presentaron un detallado informe sobre las actividades y servicios del colegio en el primer semestre de 2024, subrayando los avances significativos y el continuo compromiso del COENV con sus colegiadas/os. El COENV ha realizado un notable esfuerzo en la formación presencial, organizando un total de 59 cursos cortos que han contado con la participación de 1085 alumnos, y 11 cursos largos a los que han asistido 236 alumnos. Esta oferta formativa refleja el compromiso del colegio con la actualización y especialización profesional de sus miembros



### El Colegio de Enfermería de Alicante reivindica potenciar la presencia de las enfermeras en el ámbito de la salud mental.

Cada día 1 de septiembre tiene lugar la celebración del Día Internacional de la Enfermería de Salud Mental en honor al nacimiento de **Hildegard Peplau**, una destacada enfermera que no solo ha dejado huella en el ámbito de los cuidados de salud mental, sino que también es considerada pionera en esta disciplina. El Colegio de Enfermería de Alicante, sumado a la Asociación Española de Enfermería de Salud Mental (AEESME), busca, en este día reivindicar la presencia de todos los profesionales de Enfermería que dedican su actividad no solo a la prevención, sino a la promoción y los cuidados en este ámbito.



# Los empresarios gallegos en Cataluña premian a Ana Pastor con el Título Extraordinario de Excelencia Galega

## REDACCIÓN

La presidenta de A.M.A., **Ana Pastor**, ha sido distinguida con el Título Extraordinario a la Excelencia Galega el marco de los Premios "Excelencia Galega" que la Asociación de Empresarios Gallegos de Cataluña (AEGA-CAT) otorga cada año en reconocimiento a aquellas personas con origen o vinculación con Galicia que han destacado en el ámbito de la ciencia, la empresa, la comunicación, la política, el arte y el deporte.

Los Premios fueron entregados durante una gala celebrada en Barcelona, a la que asistieron el presidente de la Xunta, **Alfonso Rueda**, y su consejera de Economía, **María Jesús Lorenzana**; el delegado del Gobierno en Cataluña, **Carlos Prieto**; representantes de distintos grupos políticos, y una amplia representación de empresarios catalanes y gallegos afincados en Cataluña.

El presidente de AEGA, **Amancio López**, abrió el acto destacando "la labor de los em-



Un momento del reconocimiento a Ana Pastor.

presarios gallegos en el exterior, que debe ser vista como una gran oportunidad para el futuro desarrollo de Galicia".

Por su parte, el presidente de la Xunta puso en valor las medidas de su Gobierno para consolidar a Galicia como "el

mejor lugar para vivir y para invertir", citando, entre otros, el Plan de aceleración e impulso de proyectos empresariales o

las políticas de retorno que permitirán el regreso de 30.000 gallegos.

**Ana Pastor**, primera mujer que recibe el Título Extraordinario a la Excelencia Galega, felicitó al presidente de AEGA por "la excelente labor" que está desarrollando en favor de las empresas gallegas en Cataluña, "contribuyendo a su expansión e impulsando la innovación en unas circunstancias difíciles".

A continuación, dedicó el premio a los gallegos "que con su talento y esfuerzo han logrado grandes éxitos personales y profesionales y han llevado su capacidad de trabajo y valores más allá de nuestra querida Galicia". La presidenta de A.M.A. apeló a la colaboración entre empresarios, instituciones y asociaciones "para seguir avanzando y logran un futuro próspero para todos".

Y también hizo un llamamiento a las nuevas generaciones de gallegos en Cataluña "para que sigáis adelante con vuestros sueños, que persigáis la excelencia y que no rindáis ante las dificultades".

## La Fundación A.M.A. promueve y destina 40.000 euros a su proyecto de Comedores Sociales

## REDACCIÓN

La Fundación A.M.A. en una reunión de su Comité Ejecutivo, presidida por el Dr. D. **Diego Murillo Carrasco** ha designado las 8 entidades beneficiarias de la convocatoria del Proyecto Comedores Sociales 2024.

Esta actividad dotada con 40.000 euros se enmarca en el Plan de Actuación 2024 aprobado por el Patronato de la Fundación AMA celebrado en el mes de diciembre de 2023 y está dirigida a financiar entidades que desarrollen actividades en comedores sociales, reparto de alimentos, becas de alimentación, comidas/cenas solidarias etc., entre personas con escasos recursos económicos y/o en riesgo de exclusión social.

Los comedores sociales han experimentado un notable incremento de usuarios en los últimos años y con esta ayuda de

5.000 euros destinada a organizaciones sin fines de lucro se reafirma el compromiso de la Fundación A.M.A. con los más necesitados.

Las entidades beneficiarias han sido el Centro Social Hogar Zoé de Ororbía (Navarra) que acoge a personas sin hogar y sin red familiar que les apoye, para dar cobertura a sus necesidades básicas, el Centro de Acogida Aterpe de Donostia para el servicio exclusivo de alimentación a personas atendidas en los centros de día y noche, la Asociación Leonesa de Caridad de León para su programa de cobertura de primeras necesidades de las personas y familias más necesitadas y el Comedor Cottolengo del Padre Alegre de Algete (Madrid).

También han resultado beneficiarios de la ayuda, la Cocina Económica de Cantabria ges-

tionada por las Hijas de la Caridad que ofrece un servicio diario de desayuno, comida y cena, el comedor EDUCO de A Coruña para su programa de Becas comedor para garantizar una alimentación adecuada a niños y niñas en edad escolar, el Comedor social de Vallecas, gestionado por la Asociación Manos de Ayuda Social y el comedor de la Asociación Beneficita Patronato Santo Domingo de Málaga.

La Fundación A.M.A. desde su creación en el año 2010, aparte de las actividades sociales, en la que se enmarca el programa de Comedores, tiene como entre sus fines la promoción e impulso de actividades científicas, culturales y formativas, en las áreas de educación, salud, economía y seguro asistencial, fomentando valores de desarrollo sostenible, social y cultural.



Diego Murillo.





# 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





# 5 hábitos de los niños que pueden ser síntomas de patologías en los pies

El Colegio de Podología de la CV destaca que las caídas frecuentes, andar de puntillas o sentarse en forma de 'W' son sistemas de posible disfunción en su sistema locomotor

## REDACCIÓN

A principios de septiembre comienza la vuelta al cole y es el momento en el que muchos padres renuevan uniformes, material escolar y calzado de los más pequeños. El Ilustre Colegio Oficial de Podología de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) ha destacado que hay algunas recomendaciones que serán de gran ayuda para escoger el calzado más adecuado para los más pequeños y que no les generen problemas en los pies.

En primer lugar, es muy importante observarlos y tener en cuenta que hay cinco hábitos que pueden estar señalando algún posible problema en el aparato locomotor de los niños:

1. Las caídas frecuentes
2. Caminar con los pies hacia dentro
3. Andar de puntillas
4. Sentarse en el suelo en forma de 'W'
5. Meter los pies hacia dentro cuando duermen

*"Si observamos alguno de estos indicadores, es necesario acudir al podólogo y realizar una revisión exhaustiva y un estudio biomecánico para determinar dónde está el origen y poder corregirlo lo antes posible. Algunas causas pueden ser pies planos, cavos, valgos o problemas en las caderas, por ejemplo",* ha explicado **Jorge Escoto**, podólogo y miembro de la junta directiva del ICOPCV.

De forma general y cuando los pies de los niños están sanos y no requieren otras condiciones específicas, los podólogos han resaltado que es interesante que el calzado escolar reúna las siguientes características:

1. Estar fabricado con materiales transpirables que eviten la sudoración.
2. Que se adapten al contorno del pie.
3. Que vayan bien sujetos con cordones o velcros, por ejemplo.
4. Que dispongan de suela antideslizante y flexible.
5. Que su plantilla tenga una alta capacidad de amortiguación y que sea extraíble por si

se necesita incorporar al calzado algún tratamiento ortopodológico.

6. El ancho y largo debe respetar las medidas del pie y los dedos no han de tocar la puntera ni amontonarse. Por supuesto, tampoco ha de ser excesivamente ancho o largo porque el pie quedaría suelto, bailarían en su interior y habría más posibilidades de padecer lesiones.

7. Que sea ligero.

*"Algo en lo que también insistimos mucho es tener cuidado con el calzado heredado. Hay veces que el calzado se ve perfecto por fuera, pero por dentro ya ha cogido la forma de caminar del primer niño y eso afectaría a la pisada y articulaciones del segundo niño",* ha enfatizado el podólogo **Jorge Escoto**.

Desde el ICOPCV también se ha indicado en que tras las vacaciones es importante realizar una exploración de los pies y acudir al podólogo si se detectan cambios de color en las uñas o en la piel de los pies, descamaciones, picores o irritación persistente, o cualquier



Jorge Escoto.

otra alteración de los pies porque en esta época del año es frecuente el contagio por hongos o papilomas, por ejemplo.

*"Si existe alguna de estas patologías, hay que instaurar un tratamiento y realizar un seguimiento cuanto antes para evitar la proliferación de contagios tanto en casa como en actividades extraescolares que se realizan con los pies descalzos como es el caso de la natación o los deportes de tatami, o en cualquiera en la que se haga uso de vestuarios y duchas comunitarias. Por eso, estas medidas preventivas de principio de curso, facilitará el buen desarrollo de los pies de los más pequeños durante*

*el año y evitar problemas biomecánicos, contagios y patologías ungueales, asociadas a la vuelta al cole",* ha concluido.

Desde el ICOPCV se ha recordado que, para garantizar que estamos en manos de un profesional de la Podología y evitar ser víctimas del intrusismo, es decir, ser tratados por supuestos profesionales que carecen de la formación universitaria que se exige para el desarrollo de esta rama sanitaria, hay que asegurarse que la clínica donde vamos a ser tratados dispone de número de registro sanitario y el podólogo está colegiado.

## REDACCIÓN

Uno de los grandes problemas de los pies en este verano que ya concluye es el llamado 'crack epidérmico', que son grietas principalmente en la piel del talón. Desde el Ilustre Colegio Oficial de Podología de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) se ha resaltado que se trata de una dolencia que afecta tanto a hombres como a mujeres en edad adulta y puede adquirir mayor gravedad en el caso de las personas diabéticas y ser más frecuente en las ancianas.

*"En el caso de las personas diabéticas es muy importante evitar todos los factores que puedan predisponer a la aparición del crack epidérmico puesto que tienen problemas para la cicatrización y pueden convertirse en un foco de infección y derivar en úlcera",* ha explicado **Jorge Escoto**, podólogo y miembro de la junta directiva del ICOPCV.

*"En el caso de las personas mayores, lo que sucede es que cuando*

## El crack epidérmico es uno de los problemas más dolorosos en los pies en verano



*se envejece, la grasa protectora con la que está formada la planta del pie se vuelve más sutil y entonces se da una pérdida de este amortiguamiento natural, lo que puede aumentar el estrés de la piel y cau-*

*sar callosidad o crack epidérmico",* ha continuado **Escoto**.

Desde el ICOPCV se ha señalado que, más allá de que estas fisuras sean estéticamente desagradables, producen

dolor y pueden ser incapacitantes puesto que generan dificultad para calzarse, estar de pie y se agravan pueden causar lesiones sangrantes e infecciones.

*"La sintomatología más común que produce el crack epidérmico es sequedad de la piel con descamación, picor, dolor y sensibilidad. Esto se nota principalmente al caminar. Además, se observa un endurecimiento cutáneo, piel áspera y esta falta de humedad favorece el retardo de la curación de las fisuras",* ha comentado **Jorge Escoto**.

Por lo que se refiere a las causas más comunes que producen este trastorno, desde el ICOPCV se ha señalado que son la edad, tener sobrepeso grave (por la presión que se ejerce sobre la planta del pie), la falta de hidratación y cuidado de la piel, así como padecer

enfermedades como la diabetes, psoriasis, eczema, mala circulación, e incluso tener ciertas carencias nutricionales de hierro, calcio, vitamina E, ácidos grasos Omega 3 y zinc.

*"Ante la aparición de esta alteración cutánea lo primero que se debe hacer es acudir al podólogo para que evalúe el alcance de las lesiones. El crack epidérmico, sobre todo en las personas ancianas y diabéticas, debe de estar bien controlado para ayudarles a que reconstituyan la barrera cutánea alterada de la forma más rápida y segura posible mediante los tratamientos que prescriba el podólogo. Éstos variarán dependiendo del grado y profundidad de las lesiones. Habitualmente se retira todo el exceso de hiperqueratosis y se pauta un tratamiento que suele ser tópico",* ha concluido **Jorge Escoto**.



# Joan Carles March, premio Periodístico de Enfermería de Salud Mental AEESME

## REDACCIÓN

El prestigioso **doctor Joan Carles March** y su importante labor de divulgación sigue recolectando reconocimientos más que merecidos. El profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública ha sido galardonado con el I Premio Periodístico de Enfermería de Salud Mental AEESME 2024 por su programa 'Salud a todo Twitch', espacio que se emite tanto en el Twitch como en el Youtube y Facebook. **March** es columnista habitual de **Salut i Força**.

El galardón ha sido entregado, concretamente, por el programa de 'Salud a todo Twitch' donde se analizó la salud mental desde el punto de vista de los enfermeros, un trabajo que en palabras de **Joan Carles March** era importante ya que "el enfermero da un valor añadido muy importante a toda la labor que se realiza en la salud mental. Es un ámbito que conocía muy bien y creía que era importante abordarlo ya que es un profesional del que se habla menos. Se habla de que faltan psiquiatras, pero no se habla tanto de

los enfermeros y de la importante labor que realizan".

**Joan Carles March**, que suma ya dos temporadas coordinando este espacio en el Twitch de GranadaDigital, resalta el gran esfuerzo que hay detrás de cada emisión: "Es un trabajo que implica encontrar temas de los que hablar, encontrar a las personas adecuadas para mostrar una enfermedad, una rama de salud o un problema desde una perspectiva diversa". Un esfuerzo semanal que sin duda hace que este reconocimiento tenga aún más valor.



Joan Carles March.

# La Unidad de Terapias Avanzadas del Hospital La Fe ha renovado su acreditación para la producción de medicamentos

## AMPARO SILLA

La Unidad de Terapias Avanzadas del Hospital La Fe ha logrado su reacreditación para la producción de medicamentos, concretamente para la producción de linfocitos T INFgamma+ específicos para los virus de citomegalovirus, Epstein-Barr, adenovirus, poliovirus BK y virus JC mediante la tecnología CliniMACS Prodigy®.

La Dirección General de Farmacia de la Conselleria de Sanidad ha renovado esta acreditación en nombre de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, que acreditó por primera vez a esta unidad en 2019.

Las normas de correcta fabricación o GMP (del inglés 'Good Manufacturing Practices') empleadas en la industria farmacéutica consisten en una serie de normas y directrices que garantizan que los medicamentos son de la calidad requerida para el uso al que están destinados.

La renovación de esta certificación permite continuar con los trabajos realizados en el marco de la investigación clínica en Terapias Avanzadas y medicina regenerativa.

Según la coordinadora de la Unidad de Terapias Avanzadas de La Fe, **Ana Bonora**, "renovar



Profesionales de la unidad.

esta acreditación supone revalidar el cumplimiento, por parte de esta unidad, de los requisitos establecidos en las normas de correcta fabricación de Terapias Avanzadas en la Unión Europea para nuestras instalaciones, nuestro sistema de gestión de la calidad y la cualificación de nuestro personal".

La Unidad de Terapias Avanzadas ha sido centro productor dentro del primer ensayo con te-

rapia celular antiviral elaborada íntegramente en España, en colaboración con el Hospital Vall d'Hebron Instituto de Oncología (VHIO) y con el Banc de Sang i Teixits de Barcelona (BST).

## Validación

Actualmente la unidad se encuentra en proceso de validación de dos nuevos medica-

mentos de Terapia Avanzada dentro del proyecto 'T-CELL-BANC: Creación de un banco nacional de linfocitos T específicos para uso inmediato en las infecciones oportunistas post-trasplante', en estrecha colaboración con el servicio de Hematología del Hospital La Fe. Este primer banco nacional de linfocitos T específicos dispone ya de aproximadamente 400 dosis

criopreservadas.

Estos desarrollos no solo reflejan la capacidad de innovación y producción de la unidad, sino que también fortalecen su papel en la prestación de servicios clínicos emergentes y en la reducción de costes, especialmente en la producción de plasma rico en plaquetas (PRP) para diversas especialidades médicas.



# La Unidad de Admisión del Hospital Doctor Peset renueva su acreditación de calidad ISO 9001:2015

## REDACCIÓN

La Unidad de Documentación Clínica y Admisión (UDCA) del Hospital Universitario Doctor Peset ha renovado su certificación de calidad según la norma internacional ISO 9001:2015. Esa acreditación evidencia que se cumplen los estándares de calidad internacionalmente reconocidos tanto en la gestión de la demanda de hospitalización, urgencias y consultas externas, como en la gestión de la documentación clínica y en la gestión y análisis de los sistemas de información.

En 2008, la UDCA del Hospital Universitario Doctor Peset recibió el primer certificado de acreditación de calidad asistencial otorgado por el ya desaparecido Instituto para la Acreditación y Evaluación de las Prácticas Sanitarias (INACEPS) y en 2015 se convirtió en la primera Unidad de Admisión de un hospital público de la Comunitat Valenciana en obtener la certificación ISO 9001:2008 (renovada ahora ya como ISO 9001:2015).

“El compromiso de esta unidad con la mejora continua desde hace más de 15 años ha sido constante y la motivación e implicación del personal ha permitido que obtengamos una acreditación tan exhaustiva y exigente como la ISO 9001:2015, con la que cuentan muy pocas unidades de admisión



Equipo de profesionales que ha logrado la certificación.

en España”, ha explicado el doctor Ramón Romero, jefe de la Unidad de Documentación Clínica y Admisión del Hospital Universitario Doctor Peset.

### Solicitudes de información y gestión de pacientes

Las UDCA se ocupan de ase-

gurar la eficiencia en la utilización de los recursos y la cohesión del conjunto de la organización frente al paciente y su proceso asistencial.

En concreto, se encargan de la gestión de pacientes (recepción al ingreso, emisión de justificantes, gestión de camas, derivación de pacientes, etc.),

la gestión de solicitudes de información clínica (copia de Historia e informes clínicos), la acreditación SIP y comunicación al Registro Civil de los nacimientos y la gestión de la documentación clínica para garantizar la correcta asistencia al paciente.

La certificación ISO

9001:2015 aporta un prestigio adicional al trabajo que se realiza a diario desde esta unidad y marca unas líneas claras a seguir para continuar mejorando la calidad de la atención que se presta tanto a los pacientes como a los profesionales del departamento de salud de Valencia – Doctor Peset.



**El Hospital Doctor Balmis obtiene un premio nacional por su intervención psicológica en pacientes con asma grave.** La unidad de asma bronquial grave del Hospital General Universitario Doctor Balmis ha recibido el Primer Premio a las mejores prácticas en calidad asistencial en el 57º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), por el Proyecto “Intervención psicológica en asma grave: de la teoría a la práctica”. La unidad cuenta, gracias a la colaboración con el Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL), con la figura del psicólogo integrado en el equipo multidisciplinar desde hace cinco años. Así, la psicóloga María José Zamora lleva a cabo una intervención psicoterapéutica que se ofrece a todos los pacientes de forma complementaria al tratamiento médico.



### El Departamento de Salud de Dénia revalida su compromiso con la excelencia y renueva su certificado de calidad ISO 9001.

El Departamento de Salud de Dénia ha vuelto a renovar la certificación de calidad ISO 9001, un reconocimiento internacional que avala la excelencia en la gestión basada en la orientación al paciente. La obtención del certificado ISO 9001 no es solo un reconocimiento a la calidad, sino también un compromiso con la mejora continua en el futuro. El Departamento de Salud de Dénia se ha propuesto seguir avanzando en la excelencia asistencial, incorporando nuevas prácticas y herramientas que permitan ofrecer la mejor atención posible a los pacientes.





## El Departamento de Salud del Vinalopó realiza simulacros de emergencia contra incendios

Los simulacros, para estar preparados en caso de necesidad, se realizaron en tres centros de salud y el propio Hospital del Vinalopó en colaboración con bomberos y personal sanitario

AMPARO SILLA

El Departamento de Salud del Vinalopó, del grupo sanitario Ribera, ha llevado este verano a cabo con éxito una serie de simulacros de emergencias, enfocándose específicamente en situaciones de incendios. Estos ejercicios forman parte del Plan de Emergencias y Autoprotección del departamento, un programa que establece e implementa medidas para la prevención, detección temprana, contención, reducción y evacuación segura del centro ante incen-

dios y otras emergencias en general no relacionadas con incendios.

Durante los simulacros, se replicaron escenarios de incendios en diferentes áreas de tres centros de atención primaria y hospital, permitiendo a los equipos de emergencia y al personal médico poner en práctica protocolos de evacuación y procedimientos de seguridad. La realización de estos ejercicios es crucial para evaluar y mejorar la capacidad de respuesta ante situaciones de emergencia real.

*"La seguridad de nuestros pacientes y personal es nuestra máxima prioridad. Es-*

*tos simulacros nos permiten identificar áreas de mejora y asegurarnos de que estamos preparados para actuar de manera eficiente y efectiva en caso de un incendio real".*

### Participación activa

Los simulacros contaron con la participación activa de bomberos, servicios de emergencia y personal del hospital, quienes colaboraron estrechamente para asegurar una respuesta coordinada y rápida. Además, se utilizó equipo especializado para simular condiciones reales

de incendios, incluyendo humo y obstáculos, con el objetivo de proporcionar una experiencia lo más realista posible.

Estos simulacros forman parte de un programa continuo de formación y mejora que el Departamento de Salud del Vinalopó lleva implementando desde hace varios años. La institución sigue comprometida con la seguridad y la excelencia en la atención sanitaria, asegurándose de que todo el personal esté debidamente capacitado y preparado para enfrentar cualquier situación de emergencia.



# 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](http://www.amaseguros.com)  


**A.M.A. CASTELLÓN**  
Mayor, 118  
Tel. 964 23 35 13  
[castellon@amaseguros.com](mailto:castellon@amaseguros.com)

**A.M.A. VALENCIA**  
Pza. América, 6; ac. esquina  
Avda. Navarro Reverter, 17  
Tel. 963 94 08 22  
[valencia@amaseguros.com](mailto:valencia@amaseguros.com)



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