



29 años 1995-2024

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Síguenos @saludediciones



Síguenos salud_ediciones



Año XXVIII • Del 25 de noviembre al 8 de diciembre de 2024

Número 529 • www.saludediciones.com



Histórica firma del Pacte per la Salut

Págs. 4-7

2.450 millones para Salut en 2025, 81 más para la carrera profesional

Págs.18-19



Primer año de revolución en neurocirugía con Brainlab de Juaneda Hospitales

Pág.21



Récord de participación en la carrera solidaria 'Mallorca En Marcha Contra el Cáncer'

Pág. 22



El papel de los consejos sociales universitarios en el desarrollo de la LOSU

Pág.39

ENTREVISTAS

Diego González, Presidente del Patronato de Adema



Págs. 10-11

Virgilio Moreno, alcalde de Inca por tercera legislatura consecutiva



Pág.38

Mercedes Febles, jefa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Manacor



Pág.40

Editorial

Cuando logras que el 95% del sector sanitario firme un pacto histórico quiere decir que las cosas se han hecho realmente bien. No es fácil sentar a todos los agentes para arremangarse a trabajar por un mejor sistema sanitario. La privada, la pública, las

asociaciones, los sindicatos, los partidos, los colegios profesionales (quizá los medios especializados en salud faltaban a la mesa, con mucho que decir, por cierto)... todos han dado lo mejor de sí y han preferido sumar, antes que restar y desmarcarse. Es lo que ha hecho la oposición. Ni Més per Mallorca, ni Més per Menorca, ni Sumar ni el PSIB-PSOE han firmado. Sus razones tendrán, por supuesto. Tampoco lo ha hecho el COIBA, pero Enfermería sí ha anunciado que seguirá trabajando, aunque no estampe su firma en ese acto pomposo que demuestra unión. Sea como fuere, nuestro aplauso a las 61 entidades que se han quedado más con lo que les une, que con lo que les sepa-



La unión de la sanidad en un pacto común

ra para sumarse al Govern. Bravo.

En este número se explica fehacientemente el presupuesto de Salut para 2025. Algún que otro medio, de forma respetable, ha cuestionado ciertos aumentos salariales de cargos públicos. Eso lo dejaremos para otro día. Nosotros nos quedaremos con que la presidenta del Govern, **Marga Prohens**, ha sido de las pocas, como su homóloga de Madrid y el de Canarias, que se han congelado el sueldo para el próximo año. 78.000 euros, para la responsabilidad, el tiempo dedicado, el compromiso y el trabajo de la máxi-

ma responsable de la Comunitat Autònoma, no parece una cantidad excesiva, es 24/7 los 365 días año de exposición pública, estrés y dura labor. Vocación. Ella no se ha subido el sueldo. Decía **Virgilio Moreno**, en el plató de Fibwi, en la entrevista de Salut i Força que él se centra en Inca, a pesar de que muchas miradas socialistas están puestas en él de cara a un posible liderazgo en su partido socialista con vistas a 2027. Minutos antes, la siempre inteligente **Carmen Orte**, se preguntaba retóricamente si es que **Francina Armengol** había dejado la silla, para afirmar posteriormente que ella es armengolista y que tiene claro que seguirá en la Secretaría General del carrer Miracle y será candidata en poco más de dos años y medio. **Virgilio Moreno**, con 3 legislaturas y creciendo en la política autonómica, se tuvo que poner serio con el IMAS, así se lo hizo saber a **Llorenç Galmés**, otro que como **Prohens** no para de trabajar y de marcar la agenda política. Da igual que el día tenga las horas que tenga, **Galmés**, las aprovecha y logra que su preparado equipo le siga, eso sí, con la lengua fuera. Por cierto que a **Virgilio Moreno**, lejos de cualquier sectarismo, no se le cayeron prendas en reconocer la buena labor de **Xisco Ferrer** y en aplaudir la buena labor continuista en el Hospital de Inca tras **Soledad Gallardo**, "aunque ahora gobierne el PP, se está haciendo bien en el comarcal". Más políticos así. Nuestro aplauso desde aquí a los grandes profesionales **Ana Cremades**, **Rafael Morales** y **Marcio Borges**, demostrando su excelencia como siempre, reconocidos (puede leerlo en la página 40).

Aquesta setmana passada, el Govern ha convocat a les diferents entitats que varen participar en l'elaboració del document anomenat pacte per la salut, per signar-lo. El GOIB va presentar aquesta iniciativa a principis de legislatura, demanant participació de múltiples col·lectius: partits polítics, sindicats, col·legis professionals, associacions de pacients, entitats privades.

Ja des de l'inici, dos aspectes metodològics varen ser denunciats per alguna de les entitats convocades; en primer lloc, es convidava a pactar a entitats en les quals els interessos entre ells poden ser contraposats, situant-les a totes al mateix nivell.

En segon lloc, que el mateix govern plantejava els temes a pactar on s'excloïen aspectes tan importants com el finançament sanitari, la innovació i la recerca, les infraestructures, les polítiques de salut pública o la gestió dels medicaments per posar exemples fàcils d'entendre.

Ara, el Govern ha presentat un document que anomena "pacte per la salut" dividit en tres parts, en la primera explica la metodologia que s'ha seguit, a la segona i més ample es detallen tota una sèrie de propostes dis-

tribuïdes en les sis àrees que el Govern va considerar:

1 - Reconeixement, estabilització i captació de professionals de la salut.

2 - La modernització i enfortiment de l'atenció primària i la seva capacitat de resolució assistencial i prevenció.

3 - Abordatge de la cronicitat: atenció centrada en la persona i atenció social i sanitària integrada.

4 - La promoció de la salut, la prevenció de la malaltia i el foment d'hàbits de vida saludables.

5 - L'atenció a les malalties de salut mental, potenciant la prevenció i l'atenció comunitària.

6 - Incrementar l'activitat programada i reduir els temps d'espera per a les consultes amb l'especialista i les intervencions quirúrgiques.

I finalment a la tercera part una única fulla que anomenen el pacte on en resum afirma que el Govern estudiarà i tractarà de desenvolupar totes les propostes dels sis grups (no ho assegura), que podrà afegir o no noves accions si es consideren i en definitiva que con-

tinuarà treballant per millorar la sanitat.

En definitiva, el Govern es compromet a fer el que és la seva obligació, assegurar una atenció sanitària de qualitat, no es tracta d'un pacte.

És per aquest motiu que alguna de les entitats participants s'ha negat a signar, senzillament perquè no hi ha res per signar.

És evident que tothom pot compartir la relació d'actuacions a fer, qui no estaria d'acord per exemple en millorar les llistes d'espera, o millorar la qualitat en l'atenció. Ara bé, compromisos reals en aquest document no n'hi ha cap, i tornant al principi d'aquest article, qualsevol pacte que es pretengui fer, si no porta incorporat el compromís de finançament, una planificació i un cronograma, molt poca credibilitat tindrà.

Pacte per la Salut



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

Salut i Força

Edita: ALJUNIBE

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

Redacció: **Joan F. Sastre, Juan Riera Roca, Alberto Ariza, Alfredo Manrique, Angeles Fournier**.

Colaboradores: **Pere Riutord, Miguel Lázaro, Joan Carles March, Javier Alarcón, Marta Rossell**.

Diseño y Maquetación: **Jaume Bennàssar**. e-mail: estudio@salut.org. Fotografía: **M.A.C.**

Distribución: **695 694 490**. Impresión: **Hora Nova, S. A. D.L.**: P.M.-268-2003. ISSN: 1695 - 7776

www.saludediciones.com

Salut i Força no se hace responsable de la opinión de sus colaboradores en los trabajos publicados, ni se identifica necesariamente con el criterio de los mismos. Prohibido reproducir total o parcialmente el contenido de esta publicación sin la autorización del editor.

Síguenos en redes sociales



fibwi
TV AUTONÓMICA



Control



SIN PERDÓN

Ha dicho la prensa de estos días que **Ureña**, nuestro director -con acento en la é- gana cien mil pavos. Parece ser que al año. Y la primera reflexión que se nos ocurre a los pobres es por qué tanto follón con el dinero del alto cargo. De hecho, sino fuera porque se nos antoja caro hacerlo, diríamos que el verdadero titular es que **Ureña** gana más que **Prohens** -nuestra presidenta-, o incluso que gana más que **Sánchez**, el presidente, y aunque no se note. No sabemos si incluso así sería un gran titular a sabiendas de que **Juli Fuster** o **Palomino** (ya no recuerdo su nombre) ganaban más que **Armengol**.

En todo este lío de mil eurismos ya no sé si **Miguel Bosé** pierde los cien mil euros que gana el director **Ureña** o si **Ureña** gana los trescientos mil pavos que pierde **Bosé**, digo una vez que le han encalomado la multa del vacunaje y aunque me da que el cante es el mismo

Solo sabemos que esto, lo de los ingresos y de los gastos, de los debes y los haberes, de la pasta que corre por los pasillos enriquecidos presupuestariamente por el Ib-Salut, es una cosa de locos. Es ver ahora la comparecencia de **Ureña** al ir a inaugurar alguna

Los cien mil hijos de Ureña

cosa que no es un pantano y notarle distinto, como menos inundable, como si le ayudaran los euros a flotar, como si se hubiera cambiado al barrio de la alegría.

Sólo le faltan las camisas de **Bosé** y su banda negacionista que veíamos cuando vinieron a dar su charla coñazo, esas camisas con chorreras tipo guayabera que llevaban todos esos negativistas el día de su coartada. Algún día sabremos a qué viene todo ese floripondio camisero, qué mensaje oculto nos transmite ese camiseo caribeño que niega y habla del cloro como quien habla de **Koldo** haciendo una rima asonante de "os", que ambos rimaran en consonancia con corrupción.

Si nos diera tiempo en la columna calcularíamos cuántas multas puede pagar **Miguel Bosé** con el sueldo anual de **Ureña**, nos preguntaríamos qué multa a escote habría que interponerle al descamisado director por competir con los sueldos más altos de la Comunidad.

Visto lo leído, podríamos preguntarnos cualquier

cosa excepto que **Ureña** es un negacionista de la subida de sueldos -de los succulentos sueldos- de los que ve y nota síntomas raros cuando se inocula la peor de las vacunas, el malestar que da la falta de oxígeno cuando estás por encima de los cien mil.

Seguiríamos haciéndonos preguntas sobre sueldos varios sino fuera porque la **Presidenta Prohens** nos ha contestado a todos a la vez con ese titular que se anunciaba también el otro día: "*Prohens entre los presidentes autonómicos que se congelarán el sueldo en 2025*". No hay más respuestas, señoría!

Siempre nos ha gustado igualar las cosas por encima del bien y del mal, y ésta no iba a ser ajena. En espera de que nos toque, si **Ureña** gana cien mil más la subida, que se pague algo, que invite, o que calle y se baje la asignación para siempre.



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

The News Prosas Lazarianas

La excelente gestión sanitaria de **Manuela García** no pueden emborronarla en grado superlativo, con la fórmula propuesta por **Antoni Costa** y **Marga Prohens** y que se está negociando en la mesa de Función Pública. A nadie le interesan los conflictos sanitarios y menos en Ibiza y Menorca, que siguen teniendo un déficit impor-

te de médicos y enfermeros. Tanto **Simebal** como **Satse** quieren evitar el encontronazo a pesar del importante desencuentro que existe con el Govern. Vayamos al contexto en el que se enmarca el conflicto y que ha motivado el rechazo absoluto de los médicos y enfermeros de las dos islas y donde el Govern pone en peligro la difícil cobertura de los profesionales sanitarios de Ibiza, Formentera y Menorca. Por una parte felicitamos a **Marga Prohens** por la actualiza-



ción del complemento de insularidad, bloqueado desde el 2007-2008 y que ha sido demandado de forma reiterada por el PP al Gobierno de **Sánchez** y por la plataforma **Unisep**, con el objetivo de captar profesionales; -ámbito sanitario, docente, seguridad y funcionarios de la Administración General del esta-

do-, para garantizar la calidad y la igualdad en los servicios públicos. Pero rechazamos absolutamente, que la implementación de la subida en la insularidad la absorba el complemento de difícil cobertura, que

afecta a médicos y enfermeros. Mezclan churras con merinas y devalúan un complemento necesario para captar, médicos y enfermeros, que los ciudadanos menorquines, formenterenses e ibicencos necesitan como el comer. Y eso el conseller **Antoni Costa**, ibicenco, lo sabe muy bien. De ahí nuestra sorpresa, estupor y posterior indignación y rechazo. A los médicos no nos han subido el sueldo, tal como dicen algunos prebostes del PP, en los cenáculos, donde se nos critica. A los 18.000 trabajadores de la sanidad pública, nos han devuelto la carrera, derecho, recortado 5 años por la simpar Armengol y promesa preelectoral prioritaria del PP. Desde **SIMEBAL-CESM** queremos recordar que el complemento de puestos de difícil cobertura fue creado con la intención de atraer profesionales para ocupar plazas que, por razones técnicas o geográficas, resultan deficitarias. Su aplicación, por el momento, ha dado excelentes resultados, ya que en ambas islas se ha conseguido captar y fidelizar facultativos cumpliendo así su objetivo inicial. En sanidad, hay unos criterios muy claros para la declaración de difícil cobertura, definidos por el Ministerio de Sanidad desde el 21 de marzo de 2023, que se acompañan de in-

centivos, económicos y no económicos, para la atracción y retención en los puestos de difícil cobertura. Por otra parte, la Indemnización por Residencia, hace referencia única y exclusivamente a una retribución adicional para empleados públicos que trabajan en áreas geográficas específicas, con diferentes cuantías a percibir según se aplique en Canarias, Illes Balears, Ceuta y Melilla.

Desde **SIMEBAL-CESM** consideramos que ambos criterios no deben ser incompatibles y tampoco se solapan por lo que la percepción de ambos complementos debe sumarse y no deben ser absorbidos. Una de las matrículas de honor que le he puesto a la consellera, la **Dra. Manuela García** es la brillante gestión sanitaria que ha hecho en la isla de Ibiza, poniendo en marcha una estrategia pionero en España, para captar y fidelizar los oncólogos para Ibiza, después de 8 años de fracaso del gobierno de progreso, a través de la implementación de puestos de muy fácil cobertura. Y en menos de 6 meses. Bien esta magnífica trayectoria que lleva, no la puede embarrar y menos en Menorca, Ibiza y Formentera, donde es clave la incentivación para atraer, médicos, aumentando la insularidad a todas las categorías menos al grupo A1, donde esta mejora la absorbe el complemento de Dificil cobertura, que a su vez es devaluado, perdiendo así su carácter incentivado para conseguir los médicos que necesitamos. No es razonable, ni eficiente y es una regresión importante en el compromiso del PP de captar y fidelizar los profesionales sanitarios que merecemos. No deseamos la confrontación y el conflicto y confiamos totalmente, ya que estamos en pleno proceso negociador, que el Govern de **Marga Prohens** y **Antoni Costa**, facilite negociación de **Antoni Mesquida**, excelente director de Función Pública, para que el agravio se resuelva y por ende el conflicto NO se amplifique y perdure. En derrota transitoria pero nunca en doma.



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



Momento del acto en Son Espases.

Histórica firma del Pacte per la Salut de les Illes Balears

Al acuerdo se adhieren al documento 250 participantes de 61 entidades que han colaborado durante meses de trabajo y diálogo // El COIBA y la oposición no lo firman

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital Universitari Son Espases acogió el pasado 12 de noviembre el acto de firma del documento, en el que han participado más de doscientos cincuenta representantes de las setenta y cinco diferentes instituciones, en presencia de la presidenta del Govern de les Illes, **Margalida Prohens**, y de la consellera de Salut, **Manuela García**. “Hemos antepuesto la salud por delante de absolutamente todo. Por eso, en dos años hemos incrementado en 200 millones los presupuestos de Salud: 115 millones más en 2024 y 86 millones más para este 2025”, ha añadido.

La presidenta del Govern de les Illes Balears, **Margalida Prohens**, ha firmado el Pacte per la Salut de las Illes Balears que establece las líneas estratégicas del Plan de Salud, en el que 61 entidades del sector sanitario han querido adherirse.

“La importancia de este Pacte



La consellera Manuela García, satisfecha.

per la Salut es dar continuidad a las políticas y a la gestión que se haga en materia sanitaria, porque ante los retos que tenemos por delante no podemos permitirnos

cambiar continuamente el rumbo”, ha afirmado la presidenta.

El documento recoge las seis líneas estratégicas en las que los más de doscientos cincuen-

ta participantes, entre profesionales sanitarios, agentes sociales, asociaciones de pacientes, colegios profesionales y sociedades científicas, han partici-

pado redactando y haciendo sus aportaciones.

Coordinación

El Pacte per la Salut, coordinado por el director general de l'IB-Salut, **Javier Ureña**, define estrategias estables y perdurables en el tiempo para afrontar los retos sanitarios y establece las líneas estratégicas a desarrollar en el futuro Pla de Salut. “Este Pacto debe ser la base sobre el futuro Plan estratégico de Salud que nos debe permitir profundizar y bajar al detalle y la concreción de los acuerdos y grandes consensos a los que llegamos hoy”, ha dicho la presidenta.

En esta línea, se propone mantener vivo el documento del Pacte per la Salut con el objetivo de madurar nuevas líneas y continuar dialogando para integrar, si procede, más propuestas consensuadas. El Govern se compromete a realizar este análisis para incorporar todas las iniciativas que respondan de



Javier Ureña, Margalida Prohens, Manuela García y Cristina Granados.

manera eficiente y sostenible a las necesidades de salud de los ciudadanos, priorizándolas con criterios de factibilidad, oportunidad y eficiencia, con el objetivo de concentrar esfuerzos y asegurar que las medidas lleguen a los ciudadanos.

El documento recoge las seis líneas estratégicas que cada uno de los seis grupos ha acordado durante cinco meses de intenso trabajo y diálogo en este documento conjunto, que están enmarcadas en un pacto político y social alcanzado para garantizar una atención sanitaria de calidad, eficiente y moderna y que definirá el futuro y la hoja de ruta de la sanidad balear durante la próxima década. Estas seis líneas estratégicas definen las prioridades en las estrategias que la Consejería de Salud debe desarrollar:

Línea 1: reconocimiento, fidelización, estabilización y captación de sanitarios para afrontar el déficit de profesionales.

Línea 2: modernización y fortalecimiento de la atención primaria y de la capacidad de resolución asistencial y de prevención.

Línea 3: abordaje de la cronicidad con una atención centrada en las personas y con la atención social y sanitaria integradas.

Línea 4: promoción de la salud, prevención de la enfermedad y fomento de hábitos de vida saludables.

Línea 5: atención a los problemas de salud mental, potenciando la prevención y la atención comunitaria.

Línea 6: incremento de la actividad programada y reducción de los tiempos de espera para las consultas con el especialista y las intervenciones quirúrgicas.



Concha Zaforteza, Elena Esteban y Joan Simonet, entre otros.



Mary Viña, segunda por la derecha, entre otros.



Antoni Bennasar, a la izquierda.



Xim Torrella, Rodrigo Martín y Víctor Ribot.



Javier Torres y Carles Recasens.



Manuela Cañadas, Isabel Borràs y Guillermo Sánchez.



Elena Jiménez.

ACTUALIDAD



Catalina Servera y Xisco Mari.



Joan Carulla, Biel Uguet y Xim Torrella.



Alfonso Ramon.



Rosa Tarragó.



Ana Belén Velasco, en el centro.



Joan Besalduch.



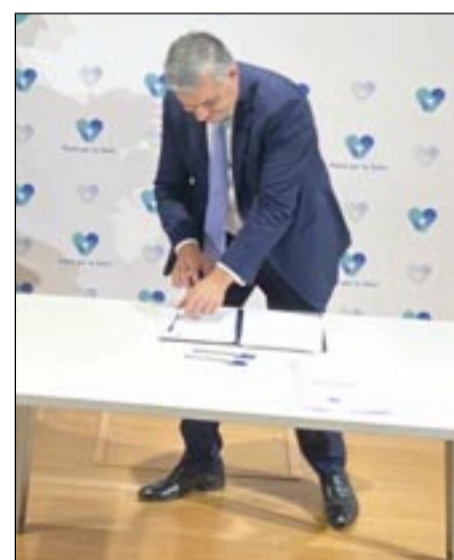
Tomás Alías, firmando.



José Reyes, firmando.



Carles Recasens, firmando.



Rodrigo Martín, firmando.



Carmen Isabel Álvarez, firmando.



Antoni Fuster, firmando.



Víctor Ribot, firmando.



Pere Riutord, firmando.

OPINIÓ

Un gran pacto de consenso con el sector sanitario



Javier Ureña
Director del IBSalut

El pasado 12 de noviembre se firmó el primer Pacto por la Salud de las Islas Baleares, un hito histórico que es el resultado de un trabajo participativo y de consenso. Más de doscientos cincuenta profesionales del sector sanitario –representantes de asociaciones de pacientes, colegios profesionales, sociedades científicas, agentes sociales, centros sanitarios y partidos políticos– han sido capaces de compilar y fijar, en seis líneas estratégicas, la hoja de ruta de la sanidad de las Islas Baleares para las próximas décadas. Un documento de consenso que define estrategias estables y perdurables en el tiempo para afrontar los retos sanitarios del futuro.

Es un Pacto que modernizará y fortalecerá la atención primaria, eje vertebrador de la sanidad pública; un acuerdo que coordinará todos los recursos asistenciales para lograr un abordaje holístico de las patologías de salud mental, que promoverá los hábitos de vida saludable y el bienestar emocional de la población, y que también ha centrado sus esfuerzos a reducir las listas de espera y a abordar la cronicidad.

Ese esfuerzo invertido en contribuir y consensuar cada una de las líneas estratégicas propuestas en el acuerdo retornará a la sociedad en forma de Plan Estratégico de Salud en el que se definirán las mejores políticas de salud que seamos capaces de diseñar, apoyados en este documento de

consenso elaborado por toda la ciudadanía. El Govern de les Illes Balears se compromete a desarrollar e integrar dentro de las estrategias sanitarias las aportaciones e iniciativas recogidas en el Pacto por la Salud.

La firma del Pacto por la Salud no es la meta, no es el final de un proceso colaborativo, sino el principio de un foro de trabajo comprometido con la mejora de la sanidad, abierto y dialogante, en el que continuar aportando iniciativas de valor para garantizar una atención sanitaria de calidad, eficiente y moderna, que definirá el futuro y la hoja de ruta de la sanidad balear durante las próximas décadas.

No quisiera acabar sin dar las gracias, en primer lugar a la Presidenta del Govern, Marga Prohens, la iniciativa, ya contemplada en su programa de gobierno; a los distintos coordinadores del pacto el inmenso trabajo que han realizado durante los últimos meses; a todas las entidades que han participado durante este último año con sus aportaciones, sumándose de una manera entusiasta al proyecto; y a los más de 250 participantes que han aportado su experiencia y conocimiento, añadiendo también unas incalculables dosis de generosidad y flexibilidad.

A todos ellos, ¡muchas gracias!



Tomás Alías, Antoni Real y Manuel Moñino.



Eloy Villalba y Txema Álvarez, entre otros.

m|Tcuida
MARIMÓN FARMAESTÉTICA & SPA

**PIERDE HASTA
4 KILOS EN
4 SEMANAS**

Te devolvemos el
50% del importe
para tu próximo tratamiento

Combina nutrición + aparatología
TODO INCLUIDO por solo

299€

MarimonTcuida

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

**1ª Visita Informativa
GRATUITA**

Fundación Signo reconoce la labor de profesionales e instituciones de salud en la 22ª edición los Premios Profesor Barea

Premios de gestión y evaluación en salud dirigidos a personas e instituciones públicas y privadas

CARLOS HERNÁNDEZ

El pasado 11 de noviembre el Congreso de los Diputados fue testigo de la entrega de los tradicionales Premios Profesor Barea de Fundación Signo en su 22.ª edición. Estos galardones reconocen la labor de profesionales e instituciones públicas y privadas que contribuyen a mejorar los procesos de gestión y evaluación en salud con el desarrollo de proyectos inéditos y experiencias novedosas. Entre las cinco categorías de premio destaca la de “**Impacto medioambiental de los centros sanitarios**”, dirigida a proyectos que disminuyen el impacto medioambiental de las actividades sanitarias, en línea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030. De entre los casi 100 trabajos presentados en esta edición, y tras la evaluación técnica del Jurado, se otorgaron 5 premios y 7 accésits.

La presidenta del Congreso de los Diputados, **Francina Armengol**, inauguró la ceremonia con un discurso de bienvenida en el que estuvo acompañada por **Josep Pomar Reynés**, recientemente nombrado nuevo gerente del Instituto Catalán de la Salud y hasta ahora presidente de Fundación Signo, cargo para el que ha presentado su renuncia. **Marisa Merino**, gerente de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa de Osakidetza y hasta ahora vicepresidenta, asume en adelante la presidencia de Fundación Signo.

Los Premios Profesor Barea 2024, en su 22.ª edición, son los siguientes.

Modalidad 1. Transformación de procesos y progreso tecnológico.

Proyectos y experiencias relacionados con la transformación de procesos, asistenciales y no asistenciales, mediante la implantación exitosa de nuevas tecnologías o el buen uso de estas, que aporten una mejora relevante de la calidad y de la eficiencia.

PREMIO. E-Interconsulta avanzada de cardiología (Servicio de Cardiología del Área



Los miembros del Jurado acompañados por los representantes de las instituciones finalistas de esta edición.



Josep Pomar.



Francina Armengol.



Imagen de los premiados.

Sanitaria de Santiago de Compostela y Barbanza).

PREMIO. Faro de valor. Cómo orientar tu organización a valor (Universidad Pública de Navarra).

PREMIO. Modelo de competencias «Marañón»: Desarrollando el talento (Hospital General Universitario Gregorio Marañón).

PREMIO. Co-creación del futuro Hospital del Mar con pacientes y familiares (Hospital del Mar de Barcelona).

PREMIO. Plan azul Maraño (Hospital General Universitario Gregorio Marañón). Ha presentado el trabajo y recogido el galardón Ana Cerrillo Martín, subdirectora de Gestión y Servicios Generales.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

Los Premios Profesor Barea de gestión sanitaria son referentes en el sector salud por su larga y consolidada trayectoria. Organizados cada año por Fundación Signo de la mano de **Carmen Pérez Romero** –miembro del patronato de la Fundación y profesora de la

Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP)– y **Rosa Bermejo Pareja** –miembro del patronato de la Fundación–, ha contado para su 22.ª edición con un Jurado de alto nivel, compuesto por **Josep Pomar Reynés** –gerente del Instituto Catalán de la Salud–, **Margarita Alfonso Jaén** –exsecretaria general de Fenin–, **Manel del Castillo Rey** –director gerente del Hospital Sant Joan de Déu Barcelona– **Joan Carles March Cerdà** –profesor en la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP), **Mercedes Alfaro Latorre**, –subdirectora General de Información Sanitaria del Ministerio de Sanidad–, **José Ignacio Echániz Salgado** –exmiembro del Congreso de Los Diputados–, **Beatriz González López-Valcárcel** –catedrática de la ULPGC– e **Ignacio Ayerdi Salazar** –expatrimonio de Fundación Signo–.



Autoridades, con los premiados.

Salut premia 150 proyectos e iniciativas para mejorar la asistencia sanitaria de los ciudadanos

La Gala de la Salut 2024 Som Salut i Som Compromís estuvo marcada por la tragedia dramática de la Dana de Valencia, premiando a quien vela por el bienestar de las personas

REDACCIÓN

150 trabajos, proyectos e iniciativas desarrolladas en diversos ámbitos sanitarios en el último año han sido premiadas en la Gala de la Salut 2024 Som Salut i Som Compromís, que tuvo lugar en el Palau de Congressos de Palma. Todos los trabajos galardonados están dirigidos a prestar una mejor asistencia sanitaria a los ciudadanos de esta comunidad autónoma.

La Gala estuvo presidida por la presidenta del Ejecutivo balear, **Margalida Prohens**, y estuvo marcada por la tragedia acontecida en la Comunidad Valenciana. Por eso, comenzó con un reconocimiento al trabajo que están llevando a cabo los voluntarios de Baleares para reparar los daños ocasionados por la Dana catastrófica en la región hermana.

Entrega de premios

Tras su parlamento se entregaron los premios a los 150 proyectos galardonados que estaban encuadrados en seis categorías diferentes. En la primera de ellas, Promoció i prevenció en Salut, que ha recono-



La presidenta del Govern, entregando un premio.

cido todas las acciones con el objetivo específico de trabajar para cuidar, promover y potenciar la salud de las personas, se han premiado 29 proyectos.

En el apartado de Institucions no sanitàries que divulguen la Salut, nueva categoría incluida en la primera Gala de la Salut que organiza este Go-

vern, se reconocieron 7 trabajos desarrollados por instituciones públicas, ayuntamientos, sociedades científicas, organizaciones, asociaciones y profesionales de los medios de comunicación que, pese a no estar vinculados a la Salud, persiguen promover y velar por el bienestar de las personas.

El mayor número de premios, 51, recayeron en la categoría Excel·lència i bones pràctiques, que reconoce el compromiso con la práctica de la salud que garantice e impulse procedimientos nuevos, seguros y eficaces, aplicando la mejora continua a la práctica laboral y la toma de decisiones éti-

cas, y que asegure la excelencia en todos los procesos.

En el apartado de Recerca se reconocieron 15 avances tecnológicos y terapéuticos ya incorporados que mejoran la salud de las personas, así como la implicación técnica y emocional de los profesionales y equipos que han apostado por estas líneas de trabajo.

En la categoría de Salut Mental se premiaron 24 proyectos encaminados a trabajar en la promoción del bienestar emocional y a evitar el consumo de tóxicos, así como las iniciativas dirigidas a una detección más precoz de estos trastornos y a evitar el estigma social que todavía acompaña a estas enfermedades.

Por último, en los 24 premios entregados para reconocer la Humanització en l'àmbit de l'assistència sanitària, se reconocieron los proyectos y trabajos dirigidos a garantizar un trato amable, a establecer entornos próximos, respetuosos y íntimos con todos los usuarios, especialmente los niños, trabajando en un contexto ético y totalmente respetuoso con los valores personales y sociales de los usuarios y de sus familias.

DIEGO GONZÁLEZ PRESIDENTE DEL PATRONATO DE ADEMA

«Entendemos que la medicina del futuro no puede estar alejada ni de la Biomedicina ni de la Ingeniería»

Diego González es presidente del Patronato de ADEMA y socio fundador de esta entidad que gestiona un campus universitario, entre otras iniciativas docentes y científicas. ADEMA ha sido premiada por la PIMEM como mejor empresa de 2023. Diego González acudió al programa televisivo Salut i Força, en Fibwi TV, a charlar con varios de los contertulios habituales del momento que vive ADEMA. Allí estuvieron Marian Fuster, gerente del Clúster COMIB, Zara Pons, gerente del BIOIB, y el farmacéutico Ramon Colom. Esta entrevista en papel es una introducción a la versión íntegra televisada, a la que los lectores podrán acceder a través del QR que se ofrece al pie de estas páginas.

HORACIO BERNAL

P.—ADEMA acaba de inaugurar un centro de investigación en Inca.

R.—Tuvimos una gran acogida por parte de amigos, representantes políticos y sociales. Hemos tenido una gran ayuda por parte del Ayuntamiento de Inca, del Consell de Mallorca y del Govern balear, que estuvieron presentes en la inauguración, el lunes de la “semana del Dijous Bo” de Inca. Todo esto nos permite seguir trabajando con ilusión y pasión que es nuestro eslogan. Trabajamos siempre apasionados en las distintas áreas del conocimiento en las que impartimos docencia y realizamos investigación. Ahora estamos en Inca con ganas de desarrollar este proyecto investigador y docente.

P.—¿Son los estudios de Arquitectura uno de los objetivos de ADEMA?

R.—Sí, una de nuestras apuestas es ofrecer el grado de Arquitectura, junto con los de Diseño Industrial, Diseño de Videojuegos, Ingeniería de Datos e Inteligencia artificial. Y la apuesta de los dobles grados en Sociología e Ingeniería de Datos y todo lo que es el entorno del pensamiento, con los estudios de Sociología y Ciencia Política, para ir generando esos profesionales del futuro que necesitamos para tener unas

fuentes de análisis prospectivo, muy necesarias hoy en día.

P.—¿Qué novedades hay en el impulso de la UMAC, la que sería la primera universidad privada de Mallorca?

R.—Las novedades que se han dado en estos meses es que sigue evolucionando el proyecto. Por un lado están los trámites administrativos que llevan su tiempo. En paralelo, el proyecto sigue avanzando, siguen las obras de desarrollo de infraestructuras de un nuevo edificio, en Es Coll den Rebassa, tras la inauguración del de Inca.

RAMON COLOM.—¿Qué líneas de investigación tienen en marcha, qué personal y con qué recursos cuentan para desarrollarlas?

R.—Económi-

camente nos nutrimos fundamentalmente de los fondos de nuestra Fundación. Con eso apostamos por la investigación. Evidentemente, en un futuro se puede llegar a optar por fondos públicos, pero nosotros venimos trabajando con los nuestros propios. Las líneas de investigación que se están desarrollando en este Centro de Investigación de Inca están ligadas a áreas de conocimiento de Arquitectura, Diseño en 3D, Diseño de Videojuegos, inteligencia artificial e Ingeniería de Datos Y también, en un área de pensamiento en torno a la Sociología y la Ciencia Política. Todo ello genera transferencia de conocimiento de una área a otra. Esto es lo que nos mueve y nos ha hecho desarrollar estas áreas como evolución de lo que ya impartimos. Las Bellas Artes nos llevan hacia la Arquitectura y el Diseño y también a la necesidad del pensamiento con la Sociología y la ciencia política. Y a partir de ahí, con la colaboración de grandes universidades con las que tenemos relación, vamos a la formación en este espacio de un hub universitario. Estas universidades podrán venir a desarrollar sus programas. Es lo que va a ocurrir a partir de enero, cuando viene la Universidad de Londres a desarrollar un programa en el área de Arquitectura. Luego vendrá la Universidad de Milán. Lo que hacemos es concentrar conocimiento e interrelacionarnos con universidades. Todo ello, junto con nuestros propios investigadores que están en la casa de sarro-





lloando programas y los futuros estudios.

MARIAN FUSTER.—¿Cómo ha llegado ADEMA hasta aquí desde sus comienzos en 1993 con una pequeña academia?

R.—Es el resultado de una vocación y de detectar aquello que yo no pude hacer, como alcanzar unos estudios porque no existían aquí, para que los demás sí puedan. Me moví para conseguirlo, y una vez lo tuve me puse en marcha para ayudar al resto a que también lo tuviese. Vi que la vocación docente me llamaba y que la tenía muy introducida en mí. Es algo que muchas veces haces de manera no consciente. Fuimos creciendo e impartiendo titulaciones, siempre que no se dieran en Baleares. Y eso también desde la formación profesional, con la cual seguimos muy comprometidos, hasta los estudios universitarios, con los que empezamos hace una década. Para la próxima década queremos seguir implementando esos títulos que en Baleares no se pueden estudiar.

MARIAN FUSTER.—¿Y cree que el Grado de Medicina [privado] es algo viable?

R.—Nosotros pensamos que sí. Creemos que es algo alcanzable y estamos trabajando en

ello. Conocemos la complejidad de introducir cualquier título universitario, como lo hemos visto con los que estamos impartiendo ya a día de hoy. El grado de Medicina es un título que nos ha solicitado el sector y también nuestros alumnos. Hay una gran demanda y por eso está entre nuestros objetivos desarrollarlo.

ZARA PONS.—¿En qué consiste la Ingeniería de la Salud, que también tienen en proyecto desarrollar?

P.—Ingeniería de la Salud es una profesión con un gran campo de desarrollo en todo lo que es el medical devices, el desarrollo y mejora de equipamientos de diagnóstico, componentes biorgánicos, exoesqueletos, implantes dentales, las prótesis... Es un campo muy amplio. Entendemos que la medicina del futuro no puede estar alejada ni de la Biomedicina ni de la Ingeniería. Eso nos llamaba muchísimo la atención en el ámbito de la investigación. Nosotros venimos del sector dental, donde los medical device están a la orden del día, donde como en la implantología dental se han desarrollado muchas técnicas biomédicas que luego se han llevado a otros campos de la medicina, igual que la simula-

ción y la realidad virtual, que es donde más nos hemos desarrollado. Consideramos que todo esto es estratégico para esa medicina del futuro para el cuidado de las personas.

P.—¿La nueva universidad que van a crear apostará por once titulaciones y nuevos másteres?

R.—Sí. Los másteres son complementarios a los grados, ya que hay que dar continuidad al desarrollo investigador y de especialización. Y es lo que estamos desarrollando dentro de cada área. Algunos másteres están en el marco creativo, otros dentro del campo técnico, otros de pensamiento y otros del ámbito de ciencias de la salud. A día de hoy disponemos de un máster oficial en Odonatología Digital, que es el primero que se ha implantado en España dentro de esta nueva línea que es el flujo digital y la digitalización, sin la cual la práctica diaria ya no se entiende.

RAMON COLOM.—¿En qué línea van a dirigir el desarrollo de la IA, hacia salud, arquitectura, sostenibilidad...?

R.—La inteligencia artificial es una herramienta más, que hay que utilizar con criterio y con ética. Actualmente estamos trabajando en el desarrollo de pro-

yectos con inteligencia artificial en la línea del diagnóstico por la imagen hacia la detección precoz del cáncer oral. Es una de nuestras líneas estratégicas. Hace poco se nos aprobó el proyecto y estamos colaborando con diferentes instituciones en Baleares y a nivel europeo. La inteligencia artificial nos hace crecer en el diagnóstico de una forma exponencial. En el campo de las Bellas Artes estamos trabajando la inteligencia artificial con otras universidades, como la Universidad de Londres o la Columbia de Chicago, de la que tenemos ahora profesores residentes. La estamos trabajando en el campo creativo. Bellas Artes nació en ADEMA porque estábamos investigando en el campo de la salud y los artistas nos ayudaron a desarrollar tanto la realidad virtual como el uso de la inteligencia artificial. Estamos viendo qué ocurre con esas herramientas en manos de personas creativas, cómo las pueden desarrollar, ya que la hacen evolucionar de una forma mucho más rápida. Naturalmente, la inteligencia artificial se puede utilizar en muchos otros ámbitos. La gran industria tecnológica está en ello.

MARIAN FUSTER.—Me ha sorprendido mucho que en ADEMA, utilizando técnicas

de simulación 3D e inteligencia artificial los alumnos hacen prácticas con avatares, como en la película...

R.—Es una tecnología en la que somos punteros y referente internacional de otros centros, universidades, en investigación y transferencia. Yo lo simplifico explicando que es un videojuego en el que, aparte de ver y oír, puedes sentir lo que hay en la pantalla. Podemos generar un avatar, un maniquí artificial digital, con todos sus órganos y sentidos. Lo más interesante es poder tener un gemelo digital de la persona real y eso lo hacemos a día de hoy. Podemos escanear al paciente en 3D y llevarlo a los equipos de realidad virtual háptica. Generamos ese paciente y podemos intervenirlo antes de hacer la intervención real. Eso nos da más capacidad ante la alta complejidad

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR



El Comib apoya la sanción de 300.000 euros de la Conselleria de Salut a la Associació Dolça Revolució por fomentar las pseudoterapias

RICARDO MARTÍNEZ

El Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib) valora positivamente y apoya la sanción de 300.000 euros que la Conselleria de Salut del Govern Balear ha impuesto a la Associació Dolça Revolució después de que se organizase en julio de este año un acto ligado al negacionismo y a las pseudoterapias. Hace 15 días se envió una notificación administrativa a la Associació Dolça Revolució, comunicán-

dole el inicio del expediente sancionador por "informar y promover el uso de medicamentos no autorizados".

En concreto, se señala que en el evento se habló del clorito de sodio como un medicamento autorizado, sin serlo, para curar enfermedades como el cáncer, la esclerosis o la ELA. El artículo 111.2 del Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, considera como infracción "muy grave" realizar promoción, información o publicidad de medicamentos no autoriza-

dos o sin que tales actividades se ajusten a la legislación vigente sobre publicidad, han detallado.

La apertura del expediente sancionador otorgaba inicialmente 15 días para que la entidad presentara alegaciones. Sin embargo, según las mismas fuentes, "ni siquiera han abierto aún la notificación de sanción". Por este motivo, se ha decidido concederles 15 días más para que, si lo consideran, puedan presentar alegaciones. De no hacerlo, la sanción de

300.001 euros será definitiva, dejando como única vía el pago o la interposición de recursos judiciales.

Desde la Conselleria de Salut han recordado que, días antes de la celebración del evento, tras conocer su convocatoria, enviaron a la Associació Dolça Revolució un requerimiento advirtiendo sobre la normativa vigente relacionada con la promoción de medicamentos ilegales y remedios no autorizados. Además, les informaron de las posibles respon-

sabilidades legales derivadas de su incumplimiento.

En el mismo escrito se recordó que la entidad ya había sido sancionada por el Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya por una infracción grave consistente en la promoción del clorito de sodio como medicamento, sin advertir de sus riesgos para la salud. Esta sanción fue ratificada por el Tribunal Superior de Justicia de Barcelona mediante una sentencia de 8 de noviembre de 2022.

Fundació
Patronat Científic



Col·legi de Metges
Illes Balears

CONCESIÓN DE BECAS Y PREMIOS 2024

Becas RELYENS-GRUP MED de rotación externa para MIR, Beca de rotación externa internacional para MIR, Becas de Innovación, Premios de investigación, Premio Camilo José Cela de Humanidades Médicas, Premio Fundació Mutual Mèdica al mejor proyecto de tesis doctoral y Certamen Banco Santander de casos clínicos para MIR.

El jurado calificador de los premios y becas convocados por la Fundació Patronat Científic del COMIB, reunido el día 7 de noviembre del presente, acordó la concesión de las siguientes becas y premios:

BECAS RELYENS-GRUP MED DE ROTACIÓN EXTERNA PARA MIR

Dos becas para estancias en hospitales nacionales, dotadas cada una de 1.500 euros.

- Joan Siquier Padilla, residente de la especialidad de Cardiología en el Hospital Universitario Son Espases, para una estancia de tres meses en el Servicio de Cardiología y Unidad UCI Coronaria e Insuficiencia Cardíaca del Hospital Universitari de Bellvitge en Barcelona.
- Bernat Mas Matas, residente de la especialidad de Dermatología en el Hospital Universitario Son Llàtzer, para una estancia de dos meses en el Servicio de Dermatología Pediátrica del Hospital Sant Joan de Déu en Barcelona.

BECA DE ROTACIÓN EXTERNA INTERNACIONAL PARA MIR

Una beca para la estancia en un hospital internacional, dotada de 3.000 euros.

- Natasha Woods Kreisler, residente de la especialidad de Pediatría y Áreas Específicas en el Hospital Universitario Son Espases, para una estancia de un mes y medio en el Servicio de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica del Hospital for Sick Children (SickKids) en Toronto, Canadá.

BECAS DE INNOVACIÓN

Dos becas para estancias en centros sanitarios extranjeros, dotadas cada una con 3.000 euros.

- Carla Soldevila Verdeguer, FEA de Cirugía General y del Aparato Digestivo en el Hospital Universitario Son Espases, para una estancia de cuatro semanas en la Unidad de Carcinomatosis Peritoneal del Mount Sinai Hospital en Toronto, Canadá.
- Olga Claramonte Bellmunt, FEA de Cirugía General y del Aparato Digestivo en el Hospital Universitario Son Llàtzer, para una estancia de tres meses en el Servicio Cirugía Hepato-Biliar en el Centre Hépatobiliaire. Hopital Paul Brousse en Villejuif, Francia.

Desierta la adjudicación de las dos becas para estancias en centros sanitarios nacionales.

PREMIOS DE INVESTIGACIÓN

Tres premios de 1.500 euros.

"Premio Damià Carbó"

Al trabajo científico titulado "Effects of six months treatment with liraglutide among patients with psoriasis and obesity, beyond metabolic control?", presentado por Joana Nicolau, Antoni Nadal, Pilar Sanchis, Cristina Nadal y Lluís Masmiquel.

"Premio Mateu Orfila"

Desierta la adjudicación.

"Premio Metge Matas"

Al artículo "The coexistence of low albumin levels and obesity worsens clinical outcomes among subjects admitted for sars-cov-2 infection", cuyos autores son Joana Nicolau, Irene Rodríguez, Andrea Romano, Keyla Dotres, Antelm Pujol y Lluís Masmiquel.

PREMIO CAMILO JOSÉ CELA DE HUMANIDADES MÉDICAS

Un premio dotado de 1.500 euros concedido al trabajo titulado "La compasión me ha hecho ser más persona y mejor médico", firmado por María Belén González Gragera.

PREMIO FUNDACIÓ MUTUAL MÈDICA AL MEJOR PROYECTO DE TESIS DOCTORAL

Un premio dotado de 2.000 euros al proyecto titulado "Deterioro cognitivo en la diabetes mellitus tipo 2: relación con las características clínicoepidemiológicas y papel de la dieta con especial referencia a la ingesta de fitato", presentado por Antelm Pujol Calafat.

CERTAMEN BANCO SANTANDER DE CASOS CLÍNICOS PARA MIR

Tras la exposición de los cinco casos clínicos seleccionados como finalistas, el jurado, reunido el día 14 de noviembre del presente, acordó conceder:

- El primer premio, dotado de 1.000 euros, al caso titulado "Cuando la piel revela el diagnóstico: el rol decisivo del dermatólogo en una paciente con insuficiencia respiratoria grave", cuya autora es Verónica Fernández Tapia.
- El segundo premio, dotado de 500 euros, al caso titulado "Neumonía necrotizante por SAMS ¿productor de PLV? A propósito de un caso", cuya autora es Noelia Plaza Mendoza.



La OMC reconoce la trayectoria del Comib en la VIII Convención de la Profesión Médica. Durante la clausura de la VIII Convención de la Profesión Médica, se hizo entrega de las medallas de plata concedidas por la Organización Médica Colegial y de los reconocimientos a los Colegios de Médicos que han cumplido 120 años de antigüedad, entre los que se encontraba el Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comib). Su presidente, el Dr. Carles Recasens, fue el encargado de recibir la distinción.

RICARDO MARTÍNEZ

El XXX Congreso Nacional de Derecho Sanitario reunió en Madrid a cerca de 700 juristas, sanitarios y profesionales del sector, entre los que se encontraba **Marian Fuster**, gerente y asesora jurídica del Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (Comb). En esta cita se analizaron los actuales desafíos y avances legislativos en el ámbito de la sanidad. **Ofelia De Lorenzo**, presidenta de la Asociación Española de Derecho Sanitario (AEDS), destacó que el objetivo era “abordar cuestiones tanto clásicas como emergentes en derecho sanitario, buscando ofrecer respuestas jurídicas efectivas a los desafíos actuales y futuros del sector”.

El XXX Congreso Nacional de Derecho Sanitario, “evento de referencia no solo en España, sino en Europa y Latinoamérica”, contempló temas como el tráfico de órganos en el siglo XXI y cómo combatir su impacto en la salud pública; la inteligencia artificial y salud (IA), a se analizaron oportunidades y riesgos de la IA y el uso de datos en sanidad; o las implicaciones éticas y jurídicas del uso secundario de datos de salud y la regulación de aplicaciones de neurociencia.

El Comib, presente en el XXX Congreso Nacional de Derecho Sanitario



Marian Fuster con Ricardo De Lorenzo, fundador y presidente honorífico de la AEDS; y Ofelia De Lorenzo, presidenta de la AEDS.



En materia de One Health se incidió en el enfoque integral de la salud que conecta la salud humana, animal y ambiental, especialmente relevante tras la pandemia de COVID-19, la viruela del mono, la gripe aviar o la crisis de las resistencias a antibióticos, para entender su importancia en la salud pública y los desafíos normativos que implica. En relación con las novedades en el derecho farmacéutico y la regulación sanitaria, el Congreso abordó el

Proyecto de Real Decreto sobre evaluación de tecnologías sanitarias y las perspectivas de la Ley de la Agencia Estatal de Salud Pública, esenciales para la protección de la salud en un contexto globalizado.

Asimismo, se revisó el uso del baremo de la Ley 35/2015 en indemnizaciones de responsabilidad civil, especialmente en casos graves, y se analizaron reformas futuras en esta Ley que podrían mejorar la seguridad jurídica y fomentar

acuerdos extrajudiciales, y, por otra parte, se puso sobre la mesa el marco legal en intrusismo sanitario y pseudociencias.

Este foro también contó con una mesa en materia de seguridad del paciente y a propósito de la nueva Ley ELA como un avance significativo en el derecho sanitario, al establecer un marco legal que garantiza una atención más rápida y eficiente para los pacientes con enfermedades neurodegenerativas.

El Congreso Nacional de De-

recho Sanitario cuenta con el reconocimiento de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid y los Consejos Generales de varias profesiones sanitarias de España. A lo largo de sus tres décadas de existencia, ha conseguido consagrarse como el foro más destacado en esta materia, siendo referente no solo en España, sino también para otros países europeos y, sin duda, iberoamericanos, con presencia de ponentes de dichos lugares.



Agenda docent

CONFERENCIAS

Trastornos músculoesqueléticos en el sector construcción. Prevención y Protección
CAEB
Plataforma de Microsoft Teams.
3 de diciembre

La importància dels límits en l'educació
Direcció Insular de Joventut i Participació.
Consell de Mallorca
COMIB. Palma. 19 de desembre

ACTOS

Entrega premios y becas 2024
Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Palma. 28 de novembre

CURSOS

Actualització en gammapaties
Societat Balear del Laboratori Clínic.
Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de les Illes Balears - Hospital U. Son Espases
COMIB. Palma. 28 i 29 de novembre

VI Curs d'atenció inicial al trauma pediàtric
Hospital U. Son Espases
HUSE. Palma. Del 28 al 30 de novembre

Candidato a instructor de SVB y DEA
Fundació Patronat Científic COMIB
COMIB. Palma. 16 de diciembre

JORNADAS

Mejora de la aceptabilidad hacia personas migrantes y racializadas en el sistema de salud
Médicos del Mundo
Plataforma de Microsoft Teams.
28 de noviembre

I Jornadas Balears de Manejo multidisciplinar de la IC
Hospital Sant Joan de Déu
HSJD. Palma. 29 y 30 de noviembre

NOELIA DÍAZ Y CARLOS M. NIEVES ENFERMERAS EXPERTAS EN ESTOMATERAPIA Y HERIDAS AGUDAS Y COMPLEJAS

La importancia de los cuidados enfermeros en los pacientes portadores de ostomías: formación, acompañamiento y calidad de vida

Enfermedades inflamatorias intestinales, el cáncer de colon y recto, entre otras situaciones, pueden derivar en una ostomía, una abertura quirúrgica que comunica un órgano con el exterior a través de la creación de un estoma. Se trata de pacientes que requieren un importante seguimiento desde el diagnóstico y realización del estoma, en la hospitalización y mientras el paciente lo porta. Un proceso en el que la figura de la enfermera estomaterapeuta es imprescindible, al igual que contar con enfermeras formadas en los diferentes niveles asistenciales para asegurar que durante todo el proceso se ofrecen los mejores cuidados. Con este objetivo, el Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de les Illes Balears (COIBA) organizó la formación "Cuidados al paciente portador de un estoma" de la mano de dos enfermeras con una amplia formación y experiencia en este campo: Noelia Díaz Ferrer y Carlos Manuel Nieves Rodríguez.

P.- Empecemos por el principio ¿Qué es una ostomía?

ND: Las ostomías pueden ser respiratorias, de alimentación, de eliminación o de drenaje. En una persona portadora de una ostomía respiratoria veremos un agujero en el cuello y, normalmente, una cánula o una pegatina con un filtro. En una ostomía de eliminación (colostomías, ileostomías y urostomías) un trocito de intestino se sutura a la piel del abdomen y llevan una bolsa para recoger heces o la orina. La ostomía no es algo exclusivo de una determinada edad o de una patología; vemos ostomías temporales en recién nacidos a los que no se les ha formado el ano, a otras con 20 años se les practica una ostomía de por vida a causa de una enfermedad inflamatoria o a otras edades al pasar por un cáncer de colon, de recto, una diverticulitis, etc.

P.- ¿Cómo es la vida para un paciente portador de una ostomía?

ND: En el caso de las ostomías de eliminación, que son las que más vemos, las personas necesitan un aprendizaje inicial para convivir con su ostomía: manejo, higiene, cuidados, cambio de dispositivo y adaptación de algunos aspectos de su vida. Con el tiempo la situación se normaliza y pueden hacer casi prácticamente de todo con algún pequeño cambio (nadar, ir a la playa, hacer excursiones, viajar...).

P.- Habéis ofrecido una forma-

ción "Cuidados al paciente portador de un estoma" ¿Cuál era el objetivo?

CN: En primer lugar, agradecer al COIBA por abrirnos las puertas y poder dar visibilidad a la importancia de esta formación, la cual nos ha permitido acercar las nuevas actualizaciones y consensuar los cuidados con la última evidencia clínica. Ha tenido muy buena acogida tanto entre enfermeras de diferentes ámbitos y niveles asistenciales.

P.- ¿Falta formación entre las enfermeras? ¿Y conocimientos por parte de la sociedad?

CN: Dentro de las unidades clínicas y centros de salud podemos trabajar y abordar cualquier tipo de pacientes, entre ellos personas ostomizadas, que requieren de cuidados en muchas situaciones complejas que puede que nunca hayamos visto antes. Ofrecer esta formación con las últimas evidencias y los nuevos dispositivos que van surgiendo en el mercado, es muy beneficioso. Y de cara a la sociedad, es importante dar una visibilidad al paciente ostomizado y concienciar sobre que pueden llevar su vida

dentro de la normalidad absoluta. También es importante ofrecer más espacios o contenidos de consulta que sean fuentes fiables con evidencia científica. Si una persona quiere in-



► Carlos es enfermero en el Servicio de Cirugía General y Digestiva en Hospital Universitari Son Llàtzer y docente de la UIB. Noelia es enfermera estomaterapeuta en la Unidad de Ostomías en el Hospital Universitari Son Llàtzer con más de 20 años de experiencia en servicios de cirugía

formarse tiene, además de preguntar a sus enfermeras o a sus cirujanos, suele buscar también en internet y debemos facilitar que recurran a fuentes fiables. De hecho, nosotros hemos llevado a cabo un estudio en el que analizamos 150 vídeos de internet y vimos que solo dos eran realmente de alta calidad.

P.- Noelia, tú eres enfermera estomaterapeuta en una Unidad de Ostomías ¿Por qué es importante la formación específica en este ámbito? ¿En qué consiste exactamente tú trabajo?

ND: En Baleares en cada hospital hay una unidad de estomaterapia y una enfermera estomaterapeuta o dos. El paciente ostomizado, desde que recibe el diagnóstico, necesita, aparte del acto quirúrgico, la figura de una enfermera que le cuide y le acompañe. Son pacientes que necesitan cuidados específicos, un poquito más especializados, con unas demandas que no tiene a lo mejor

otro tipo de patología y que requieren de acompañamiento constante en las diferentes etapas y posibles complicaciones. Como enfermera estomaterapeuta desde el inicio le haces el marcaje del estoma, le enseñas los diferentes tipos de dispositivo y les ayudas y acompañas durante todo el tiempo de la vida del ostomizado y cualquier situación que cambie en su vida. Es importante que haya profesionales formados con conocimientos para acompañar con la vuelta a sus rutinas (ir a la playa, viajar, relaciones sexuales, embarazo, etc). Además, nos encargamos del marcaje. Las enfermeras estomaterapeutas tenemos una consulta preoperatoria con el paciente para explicarle los dispositivos y situarlo en la parte más adecuada de la barriga de cada uno. Hacemos una prueba dinámica y con unos parámetros y una técnica buscamos el punto ideal para esa persona (valoramos una serie de cosas, como se sienta o agacha, los pliegues, tipo de ropa y de vida...).

P.- El tema del marcaje que lleváis a cabo las enfermeras

puede ser decisivo para mejorar la calidad de vida...

ND: Sí, es uno de los temas clave y fundamental de la consulta de estomaterapia y es un gran avance para darle una mayor calidad de vida al paciente. De hecho, en España es una intervención enfermera reconocida por el Colegio General de Enfermería desde hace años y está dentro de NANDA como intervención.

P.- ¿Qué se puede hacer para mejorar la atención a las personas que portarán o portan un estoma?

CN: Hay que dar más visibilidad y normalizar el hecho de ser portador de un estoma. Por ejemplo, normalizar y, a su vez, sensibilizar sobre la importancia de la prudencia. El ser portador de un estoma nos puede tocar a todos y la sociedad tiene que normalizar y adaptarse. Un tema importante es la falta de baños específicos para los ostomizados. En este sentido, hay que destacar la labor que llevan a cabo las asociaciones como ABACO y ACCU en Baleares y programas como Patient Actiu.

► El marcaje antes de realizar ostomías es un gran avance enfermero para darle una mayor calidad de vida al paciente

REDACCIÓN

El decano del COPIB, **Javier Torres**, firmó el martes 12 de noviembre en representación del Colegio el Pacto por la Salud de las Illes Balears. La firma tuvo lugar en el transcurso de un acto público en el Hospital Universitario de Son Espases, en el que también rubricaron el documento personas representantes de otras 61 entidades del sector sanitario y la presidenta del Govern de les Illes Balears, **Margalida Prohens**.

En representación del COPIB también asistieron **Xavier Revert** y **Ana María Madrid**, miembros de la Junta de Gobierno, y **Teresa Jáudenes**, corresponsable del Grupo de Trabajo de Psicología del Envejecimiento. Todos ellos han participado en los distintos grupos que han trabajado durante 5 meses en las seis líneas estratégicas que recoge el plan de salud de la comunidad autónoma y que la Conselleria de Salut debe desarrollar para garantizar una atención sanitaria de calidad, eficiente y moderna y que definirá el futuro y la hoja de ruta de la sanidad balear durante la próxima década.

En concreto, el Pacte per la Salut, coordinado por el director general de l'IB-Salut, **Javier Ureña**, define estrategias estables y perdurables en el tiempo para afrontar los retos sanitarios y establece las líneas estratégicas a desarrollar en el futu-

El COPIB avala con la firma del decano el Pacto por la Salud de les Illes Balears



Javier Torres, Xavier Revert, Ana María Madrid y Teresa Jáudenes.

ro Pla de Salut. Con ese objetivo, se propone mantener vivo el documento con el objetivo de madurar nuevas líneas y continuar dialogando para integrar, si procede, más propuestas consensuadas.

Respecto a las líneas estratégicas que recoge el pacto son

Línea 1: reconocimiento, fidelización, estabilización y captación de sanitarios para afrontar el déficit de profesionales. Entre otras ideas, se destaca la necesidad de establecer medidas de evaluación y retribución del desempeño y de conciliación y flexibilidad laboral, articular soluciones al problema de la vivienda y adaptar los puestos de trabajo.

Línea 2: modernización y fortalecimiento de la atención primaria y de la capacidad de resolución asistencial y de prevención. Se subraya la importancia de garantizar la accesibilidad a la cartera de servicios, promover la salud y hacer prevención de las enfermedades con perspectiva comunitaria, avanzar en la integración y en la interoperabilidad, disponer de plantillas dimensionadas, crear infraestructuras adecuadas y mejorar tecnológicamente.

Línea 3: abordaje de la cronicidad con una atención centrada en las personas y con la atención social y sanitaria integradas. Señala tres ámbitos de actuación básica: paciente, fa-



Momento de la firma.

milia y comunidad; el modelo asistencial, y la información clínica y la toma de decisiones. Se ha destacado la atención a la cronicidad a lo largo del ciclo vital, con énfasis en la infancia.

Línea 4: promoción de la salud, prevención de la enfermedad y fomento de hábitos de vida saludables. Se prevé la formación en materia de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, la planificación estratégica, la mejora de la participación en los programas de prevención y situar a la ciudadanía en el centro del sistema.

Línea 5: atención a los problemas de salud mental, potenciando la prevención y la aten-

ción comunitaria. Señala la necesidad de promover la mejora de la coordinación de los recursos, erradicar el estigma por motivos de salud mental, impartir formación en materia de bienestar emocional y salud mental y potenciar la humanización.

Línea 6: incremento de la actividad programada y reducción de los tiempos de espera para las consultas con el especialista y las intervenciones quirúrgicas. Las propuestas acordadas sugieren estrategias conjuntas para la gestión de la demanda y el aumento de la oferta, así como una coordinación centralizada de las listas de espera.

Reunión entre representantes del COPIB y la Dirección General de Emergencias del Govern balear

REDACCIÓN

El pasado 14 de noviembre, **Javier Torres**, decano del COPIB, y **Joan Antoni Sancho**, miembro de la Junta de Gobierno del Colegio y del Grupo de Intervención Psicológica en Emergencias y Catástrofes (GIPEC IB 112), se reunieron con **Pablo Gàrriz**, nuevo director general de Emergencias e Interior del Govern de les Illes Balears, y **Antonio Plata**, jefe del departamento de Emergencias, para establecer las bases de futuras colaboraciones en el ámbito de la gestión de emergencias y catástrofes.

Tras el reciente nombramiento de **Gàrriz** al frente de la Dirección General de Emergencias, en este primer encuentro, realizado en la sede del 112 en Es Pinaret, se abordaron temas



Dos momentos de la reunión.

claves relacionados con la colaboración entre el COPIB y la Dirección General. Una de las prioridades tratadas fue la prórroga del convenio vigente entre la Conselleria de Presidencia y Administraciones Públicas del Govern balear y el COPIB, para mantener en 2025 el programa de apoyo psicológico a

personas afectadas por emergencias en las Illes Balears y en el que está implicado directamente el Grupo de Intervención psicológica en emergencias y catástrofes (GIPEC IB).

Asimismo, otro tema relevante que los responsables de emergencias pusieron sobre la mesa fue la posibilidad de in-



corporar el servicio de intervención psicológica de manera oficial en los planes de emergencia gestionados por la Dirección General. De concretarse esta medida, supondría un importante avance para el reconocimiento profesional del ámbito de la psicología de emergencias, que además participarían

en todos los simulacros con intervinientes que se realizan en la comunidad autónoma.

Al acabar la reunión, que transcurrió en un ambiente de total cordialidad en la sede del 112 en Es Pinaret, se acordó celebrar reuniones periódicas para profundizar en la colaboración entre las dos partes.

“La fisioterapia preventiva es el camino hacia un envejecimiento saludable”

Laura Sánchez, es fisioterapeuta especializada en suelo pélvico y “Active Life Professional” (ALP), entrenadora que acompaña a personas a conseguir una vida más activa y sin dolor

COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS

P.- ¿Por qué es importante el trabajo de fuerza y qué significa realmente?

R.- Todo lo que no se cuida, se deteriora. Nuestro cuerpo es el medio a través del cual vivimos y sentimos el mundo; es nuestra responsabilidad mantenerlo fuerte y funcional para disfrutar de una vida activa y plena. El trabajo de fuerza es clave porque no solo se trata de “tener músculos”, sino de fortalecer la estructura completa del cuerpo para mantenerlo estable, funcional y libre de dolor. Fortalecer el cuerpo mejora la resistencia y movilidad, lo cual se traduce en mayor calidad de vida. La fuerza, además, juega un papel esencial en la prevención de lesiones y en el envejecimiento saludable. Al desarrollar fuerza, estamos protegiendo nuestras articulaciones, huesos y, en general, ayudando a que nuestro cuerpo resista las demandas de nuestro día a día. También se relaciona con algo muy importante: la independencia física a largo plazo. Más allá de los beneficios inmediatos, es algo esencial para prevenir el dolor y vivir con libertad. En este camino, la figura del fisioterapeuta es fundamental para guiar el proceso y ayudar a adoptar un estilo de vida seguro y saludable para envejecer con vitalidad.

P.- ¿Qué le diría a las personas que tienen molestias?

R.- Entrenar con dolor y sin dolor son cosas totalmente diferentes, y es importante saberlo. Entrenar con dolor puede hacer que el cuerpo compense en exceso, lo que agrava el problema o incluso genera nuevas molestias. Lo ideal es escuchar al cuerpo y ajustar el ejercicio para aliviar el dolor, no aumentarlo.

P.- ¿Por qué esperar hasta que algo va mal?

R.- A menudo, las personas no comienzan a cuidar de su cuerpo hasta que el dolor interrumpe su vida diaria. Ya sea por una lesión, por recomendación médica o por la sensación de estar limitados, muchos buscan ayuda cuando el



dolor ya se ha manifestado. En nuestro centro, escuchamos historias de personas que llegan con el deseo de eliminar dolores crónicos o mejorar su calidad de vida. Muchos de nuestros miembros han pasado por tratamientos tradicionales que alivian el dolor temporalmente, pero no abordan la causa subyacente. Aquí es donde la fisioterapia y el entrenamiento de fuerza se complementan perfectamente, ya que ambos buscan mejorar la funcionalidad, la movilidad y la calidad de vida.

La fisioterapia, por un lado, se enfoca en identificar y tratar las causas profundas del dolor, ya sea por una debilidad muscular específica, un desequilibrio articular o una lesión que requiere rehabilitación. El entrenamiento de fuerza, por otro lado, ayuda a consolidar esos avances y a prevenir futuras molestias fortaleciendo el cuerpo de manera funcional. No se trata solo de “arreglar” un problema momentáneo; nuestro enfoque va más allá, guiando a cada persona hacia un estilo de vida donde pueda mantenerse fuerte y libre de dolor en el largo plazo.

Creemos firmemente que el

entrenamiento de fuerza es clave para prevenir futuros dolores y vivir con independencia y bienestar. No es una solución temporal, sino un compromiso con uno mismo para construir una base física que permita enfrentar las demandas diarias con confianza. La fuerza muscular, que se desarrolla a través de un enfoque combinado de fisioterapia y entrenamiento, es la base de la estabilidad, la movilidad y la resistencia, factores esenciales para evitar el desgaste que lleva a tantas personas a sufrir dolores crónicos.

Nuestro objetivo en The Fit Family Tree no solo es ayudar a nuestros clientes a recuperarse de sus lesiones, sino también guiarlos hacia una vida activa, plena y saludable. A través de este enfoque integral, proporcionamos a nuestros miembros las herramientas necesarias para vivir libres de dolor, con una vitalidad renovada y una fortaleza que les permita disfrutar de cada etapa de su vida.

P.- ¿Qué papel juega el suelo pélvico en todo esto?

R.- El suelo pélvico es fundamental para todos. Aunque muchas veces se asocia única-

mente con mujeres embarazadas o en posparto, el suelo pélvico forma parte del ‘core’ o centro del cuerpo y afecta tanto a hombres como a mujeres. Este grupo muscular da soporte a órganos vitales, estabiliza la columna y es clave para movimientos diarios. Un suelo pélvico fuerte y funcional ayuda a mejorar el equilibrio, la postura, y permite transmitir fuerza desde el ‘core’ hasta el resto del cuerpo. También es esencial en la prevención de molestias lumbares, algo común en personas sedentarias o que realizan esfuerzo físico sin el soporte adecuado del ‘core’.

P.- ¿El entrenamiento de suelo pélvico también es parte del trabajo de fuerza?

R.- Exacto. Cuando entrenamos la fuerza, no solo nos enfocamos en los músculos visibles como los brazos o piernas. Trabajamos en la base de la fuerza, que incluye el ‘core’ y el suelo pélvico. Un suelo pélvico fuerte contribuye a la estabilidad y al movimiento eficiente del cuerpo en general. También ayuda a mejorar el rendimiento deportivo y a reducir la incidencia de dolores crónicos,

tanto en hombres como en mujeres. Así que, sin importar el género, cuidar y fortalecer el suelo pélvico es una inversión para el bienestar total.

P.- ¿Qué esperar al comenzar?

R.- El entrenamiento de fuerza transforma vidas. No se trata solo de ver cambios físicos, sino de experimentar mejoras profundas en la movilidad, el bienestar general y, lo más importante, la reducción del dolor. Quienes entrenan con nosotros descubren que la fuerza no solo se ve, se siente: en su capacidad para moverse libremente, en la energía que ganan y en la confianza que desarrollan para enfrentar cualquier reto. Una vez que nuestros clientes logran reducir su dolor y mejorar su movilidad, el siguiente paso es mantener esa mejora. No solo nos enfocamos en la recuperación inmediata, sino también en ayudarles a desarrollar hábitos de movimiento que les permitan disfrutar de una vida activa sin comprometer su bienestar. La fuerza física adquirida a través de ejercicios bien supervisados y adaptados a cada persona por un fisioterapeuta se traduce en estabilidad, flexibilidad y energía, fundamentales para una vida plena.

P.- Conclusión: Vive una vida libre de dolor y llena de vitalidad

R.- Creemos que el entrenamiento de fuerza es esencial en cualquier proceso de recuperación física. A través de la fisioterapia, ayudamos a las personas a superar el dolor y las limitaciones físicas, mientras que con el entrenamiento de fuerza les damos las herramientas para mantenerse activos y prevenir futuras lesiones. Nuestra misión es clara: acompañar a cada persona en su camino hacia una vida activa y sin dolor, ofreciendo un enfoque en el que la salud física se convierte en la base para vivir con libertad y plenitud. No esperes a que el dolor o una lesión te limiten para tomar acción. Comienza hoy y descubre lo que tu cuerpo es capaz de hacer cuando le das el cuidado y la atención que merece.

Palma acoge el ciclo de conferencias ‘La ciudad y los canes’ sobre la relación milenaria entre los perros y el ser humano

REDACCIÓN

La iniciativa, organizada por el Colegio Oficial de Veterinarios de las Islas Baleares (COVIB) en colaboración con el Ayuntamiento de Palma, dio comienzo con la charla ‘El origen de una gran amistad. La domesticación del perro’, a cargo del **Dr. Lluís Ferrer**. El ciclo ‘La ciudad y los canes’, abierto a toda la ciudadanía, consta de seis charlas que reflexionan sobre el vínculo entre las personas y los canes desde diferentes perspectivas y que tendrán lugar, mensualmente, entre noviembre y abril.

La convivencia entre el ser humano y el perro, una relación milenaria que ha evolucionado a lo largo de los siglos, será el foco de un ciclo de conferencias organizado por el Colegio Oficial de Veterinarios de las Islas Baleares (COVIB) en colaboración con el Ayuntamiento de Palma a partir de una idea del **Dr. Lluís Ferrer**, catedrático de Medicina y Cirugía Animal en la Universitat Autònoma de Barcelona.

Estas charlas, tituladas ‘La ciudad y los canes’, se ofrecerán entre este mes de noviembre y el abril de 2025, una cada mes, al salón de actos de Palma Activa, en la calle del Socorro de Palma, con el objetivo de analizar y profundizar en el papel fundamental de los canes en la sociedad actual. Las conferencias, abiertas a la ciudadanía de manera gratuita, se dirigen especialmente a amantes de los animales y a personas interesadas en la historia, el comportamiento y la cultura vinculada a los canes.

Inicio

El ciclo empezó el 20 de noviembre, con la primera de las seis charlas programadas. **Llorenç Bauzà**, teniente de alcalde y regidor de Medio natural, Entornos Saludables, Mercados e innovación del Ayuntamiento de Palma; **Sebastià Pujol**, director general de Medio Ambiente, Entornos Saludables y Bienestar Animal de Cort; y **Ramon Garcia**, presidente del COVIB fueron los encargados de presentar esta iniciativa en el Ayuntamiento de



Momento de la presentación del ciclo.

Palma. Con este ciclo, el Colegio de Veterinarios quiere poner de relieve la figura del can como miembro clave en muchas familias y como compañero de vida.

Cada conferencia explorará un aspecto diferente de esta relación desde una perspectiva académica, histórica y cultural. En este sentido, el presidente del COVIB, **Ramon Garcia**, ha destacado que esta iniciativa responde a la necesidad de “fomentar la concienciación social sobre el bienestar animal y la importancia de los canes en nuestras vidas, una temática cada vez más presente en nuestra sociedad”.

‘La ciudad y los canes’ repre-

senta una colaboración entre el Colegio y el Ayuntamiento de Palma con el fin de favorecer una mayor concienciación sobre el bienestar y la protección de los canes. En este sentido, el presidente del Colegio ha manifestado su satisfacción por esta alianza: “Es imprescindible que, como sociedad, fomentemos una mayor sensibilización sobre la cura y el respeto hacia los animales que conviven con nosotros. Los veterinarios juegan un papel fundamental en la promoción del bienestar animal, y esta iniciativa quiere ser un paso más para reforzar esta responsabilidad”.

El **Dr. Lluís Ferrer**, catedrático de Medicina y Cirugía Ani-

mal en la Universitat Autònoma de Barcelona, ideólogo de la iniciativa. **Ferrer** exploró el

inicio de la domesticación del can y la evolución de las varias razas caninas, aportando una visión científica a la relación entre los humanos y los canes desde una perspectiva biológica y antropológica pero accesible al público. A partir de aquí, se han programado cinco charlas más que abordarán aspectos como la salud mental, la capacidad de aprendizaje y las emociones de los canes, el papel del can en la cultura y en la religión, el can en la ciencia o el can y la literatura, con ponentes como el **Dr. Jaume Fatjó**, el **Dr. Carles Morales**, la profesora o el **Dr. Martí Pumarola**. Según **Ramon Garcia**, “el reconocimiento del can como parte esencial de muchas familias subraya la responsabilidad que tenemos como sociedad para garantizar el bienestar”. Esta nueva legislación marca un hito en la relación entre personas y animales y recuerda que es responsabilidad de todo el mundo velar por sus necesidades.



Instante de la charla del Dr. Lluís Ferrer.

Programa

1. L'ORIGEN D'UNA GRAN AMISTAT. LA DOMESTICACIÓ DEL CA.

Dr. Lluís Ferrer. Catedratic de Medicina i Cirurgia Animals. Universitat Autònoma de Barcelona.

Dimecres, 20 de novembre, 19 h.

2. EL VINCLE. PER QUÈ ESTIMEM ELS CANS.

Dr. Jaume Fatjó. Director de la Càtedra Affinity - UAB.

Dimecres, 18 de desembre, 19 h.

3. EL QUE ENTENEN ELS CANS. UNA IMMERSIÓ EN LA CAPACITAT COGNITIVA DELS CANS.

Dr. Carles Morales. Neuròleg veterinari.

Dimecres, 22 de gener, 19 h.

4. EL CA EN LA MITOLOGIA I EN LA RELIGIÓ.

Elena Benito. Professora IES Joan Maria Thomàs. Palma.

Dimecres, 19 de febrer, 19 h.

5. EL CA EN LA MEDICINA I EN LA CIÈNCIA.

Dr. Martí Pumarola. Catedratic de Medicina i Cirurgia Animals. Universitat Autònoma de Barcelona.

Dimecres, 19 de març, 19 h.

6. EL CA EN LA LITERATURA.

Ponent pendent de confirmar. Abril, 19 h.



Un momento de la presentación del presupuesto en el Parlament.

Salud dispone de 2.450 millones para 2025, 81,7 más para pagar la carrera profesional

Para reducir las listas de espera la Conselleria prevé una cantidad de 20 millones de € en actividad extraordinaria y 100 millones en derivaciones a otros centros

CARLOS HERNÁNDEZ

La Conselleria de Salud ha desglosado en el Parlament el que será su presupuesto para el próximo ejercicio. En ese sentido, dispondrá el próximo año de un presupuesto que asciende hasta los 2.450 millones de euros, 81,7 millones más que en este 2024 y que supone un incremento porcentual del 3,4%. Esta cantidad es 209 millones superior a la destinada por el anterior Ejecutivo autonómico para el año 2023 (2.241 millones).

Durante su comparecencia parlamentaria para presentar las cuentas del próximo año, la consellera de Salud, **Manuela García Romero**, ha destacado que la mayor parte del incremento presupuestario presupuesto «se destinará a recuperar y consolidar los derechos de los trabajadores sanitarios que paralizó el anterior Govern y continúa con el cambio y con el blindaje de las políticas de Salud. También demuestra el compromiso de este Govern con las políticas sociales. Desde que

governamos, hemos destinado 450 millones más a gasto social».

En tan solo 2 años, este Govern ha incrementado en un 9,3% el dinero que la comunidad destina a Salud. Esta partida presupuestaria supone el 32,8% de los fondos totales de los que dispone esta comunidad. En Balears, unos de cada tres euros se destinan a Salud.

La mayor parte del incremento presupuestario para el próximo año se destinará a recuperar y consolidar los derechos de los trabajadores sanitarios que paralizó el Ejecutivo anterior de **Francina Armengol** en 2018. Se recupera la carrera profesional y se sustanciará una sentencia del TSJB sobre la compensación de aumentos retributivos no aplicados desde el año 2021, entre otras mejoras salariales.

128,6 millones más para el personal

Por ello, la partida que más crece del presupuesto es la relativa a gastos de personal, que

aumenta un 12,1% hasta alcanzar los 1.196,2 millones de euros. Son 128,6 millones de euros más que en este ejercicio y que se destinarán, fundamentalmente, a consolidar las nuevas acciones puestas en marcha este 2024 y ampliar derechos a los más de 20.000 profesionales que conforman el Servei de Salut.

La Conselleria prosigue con su objetivo de empoderar la Salud Mental de esta comunidad iniciado con la creación de una dirección general que actúa como elemento coordinador y aglutinante de todas las acciones que se llevan a cabo para mejorar el estado emocional de la población. Para ello, en el próximo ejercicio destinará 73,5 millones de euros para pagar a los profesionales y a la asistencia que se presta a los pacientes afectados por trastornos mentales.

La Conselleria de Salut destinará la partida más alta de su presupuesto al Servei de Salut, que dispondrá de 2.426,8 mi-

llones de euros para el 2025. Esta cifra supone un incremento de 151,5 millones de euros con respecto al año anterior. El Servei de Salut verá incrementado el presupuesto de 2025 en un 6,7%, lo que supone alcanzar una cifra histórica y es la constatación de que las políticas sociales en general, y la salud en particular, son una prioridad para este Govern. En estos dos años de Govern se ha incrementado el presupuesto en 233,5 millones de euros.

Hospital de atención intermedia en Son Dureta

El Plan de Infraestructuras 2024-2027 del Servei de Salut contempla una inversión de 107,8 millones de euros para el 2025 financiada con fondos propios y con fondos finalistas. Entre los proyectos en marcha cabe destacar el importante esfuerzo para mejorar la atención de nuestros mayores, que se plasma con la ejecución de las obras del hospital de atención interme-

dia de Son Dureta, al cual se destinará una inversión de 43 millones de euros que se financiarán con fondos de insularidad. El desarrollo de la Atención a la Cronicidad y la planificación de infraestructuras más confortables y adaptadas a las necesidades actuales de los usuarios, pero también de los profesionales, forman parte de los objetivos de la Conselleria de Salut. La apuesta firme y decidida por la Atención Primaria se traduce, un año más, con un presupuesto que alcanza los 663,8 millones de euros, un 7 por ciento más que en este ejercicio (43,1 millones de euros más en cifras absolutas). En total, el Servei de Salut destinará el 27,7% del presupuesto global al primer nivel asistencial, tal y como recomiendan las sociedades científicas para poder afrontar los nuevos retos con garantías.

Primaria y espera

En los últimos 2 ejercicios presupuestarios, este Govern

ha incrementado el presupuesto de Atención Primaria en 95,2 millones de euros, una cifra que no tiene precedentes en esta comunidad. Otro de los objetivos estratégicos es la reducción de los tiempos de espera. Para ello, al igual que este año, se destinarán los recursos económicos necesarios para seguir desplegando las medidas contempladas en el Plan de Abordaje de las Listas de Espera, que está permitiendo que cada vez haya menos pacientes pendientes de una consulta o de una operación y que cada vez esperen menos. En este sentido, se sigue trabajando para incrementar la actividad asistencial en los hospitales públicos y mejorar la eficiencia en la derivación de los pacientes a los centros con convenio singular y concertados. Además, se continuará dando prioridad a la reducción de la demora en los procesos con más impacto en la salud y en el bienestar de los ciudadanos, especialmente en los procesos oncológicos y en los procesos con más impacto para el paciente.

Vacunas aseguradas

Cabe destacar que el presupuesto de vacunas está protegido para asumir los incrementos derivados de la inclusión de nuevas vacunas y la ampliación de cohortes en el calendario durante 2025, entre ellas la del Rotavirus en el primer trimestre de 2025. Esta partida



Manuela García.

está garantizada a través del fondo de contingencia de la comunidad autónoma.

Investigación

Con relación a la Dirección General de Investigación, Formación y Acreditación, cuenta con un presupuesto de 4,9 mi-

llones de euros, lo que supone un incremento del 6% con respecto al primer presupuesto de este Govern y un aumento acumulado del 14,2% frente a la última partida que destinó a esta dirección general el anterior Ejecutivo autonómico.

Desde Investigación se trabajará para configurar la polí-

tica estratégica de la investigación e innovación sanitaria y biomédica, fomentando e impulsando la transferencia de resultados al tejido productivo y que ello llegue a los ciudadanos de las Illes Balears.

La Dirección General Prestaciones, Farmacia y Consumo dispone para 2025 de unos 7,1

M euros (7.105.116€), con un incremento de un 36,5% frente al 2024. Desde esta dirección general se coordinan la mayoría de estrategias. Este último año se le ha dado un fuerte impulso y se han establecido acciones concretas a desarrollar. Para ello dispondrá de un presupuesto de 2.660.116 €.

REDACCIÓN

La diputada socialista **Irantzu Fernández** insistió y acusó en su intervención parlamentaria de padecer un recorte en infraestructuras, con 38 millones menos". Además, también cuestionó que el presupuesto destinado a vacunas vaya a garantizar la protección de toda la población. «Anuncian la inclusión de nuevas vacunas y el presupuesto es el mismo que el año pasado. No tienen en cuenta que aumenta la población y el precio de las vacunas».

Por su parte, **Marta Carrió**, diputada de Més, lamentó que el Instituto de Investigación Sanitaria (IDISBA) solo tenga un incremento de 150 mil euros, que descendan los recursos del Plan Autonómico de Adicciones, y que el presupuesto no contemple la incorporación de más profesionales para reforzar las plantillas, entre otras cuestiones.

Críticas de la oposición: 38 millones menos en infraestructuras



Irantzu Fernández.



Marta Carrió.

REDACCIÓN

Los deportistas se exponen a riesgo de lesiones, específicas de las diferentes biomecánicas que se desarrollan en cada deporte. Por ejemplo, en deportes lateralizados, como el tenis, el paddle o el golf (entre otros) la rotación, la fuerza y los movimientos repetitivos pueden generar lesiones, incluso aunque sean actividades consideradas de bajo impacto.

«Estas lesiones afectan a áreas como la espalda, a los hombros, los codos y las muñecas y ocasionalmente a las rodillas», explica el **Dr. Alberto Hernández**, director de la Unidad de Medicina Biológica Integrativa y Regenerativa (UMBIR) de Juaneda Hospitales, unidad que ofrece diferentes y novedosas terapias regenerativas para estos problemas.

Como en la mayoría de los deportes, «la zona lumbar es el lugar de lesión más frecuente. Las lumbalgias y las hernias de disco son habituales en muchos deportes, al igual que las tendinitis de hombro y/o de codo. La recuperación de esas lesiones es en ocasiones difícil o requiere de una cirugía», añade el **Dr. Hernández**.

Pero pasar por el quirófano no es la única solución. «En la UMBIR de Juaneda Hospitales somos pioneros en tratamientos de medicina regenerativa avanzada, un enfoque terapéutico que busca estimular la reparación, regeneración o reemplazo de tejidos dañados del cuerpo, sin necesidad de intervenciones quirúrgicas invasivas», añade.

Técnicas

La medicina regenerativa «se basa en técnicas y tecnologías avanzadas para promover la curación natural de los tejidos lesionados, mejorando la función y reduciendo el dolor de los pacientes». Entre estas técnicas encontramos el tratamiento con células madre mesenquimales, el plasma rico en plaquetas, el ozono medicinal y la proloterapia.

Las células madre son componente central en la medicina regenerativa por su capacidad de diferenciarse en diversos tipos de células especializadas en huesos, cartílagos, tendones y ligamentos. Células madre «obtenidas del propio paciente, se aplican para fomentar la regeneración de tejidos lesionados, acelerar la cicatrización y reducir el dolor».

La importancia de este tratamiento, capaz de reducir también el dolor asociado a las lesiones o problemas derivados cronificados, radica no solo en su eficacia, sino en que «en mu-

Las lesiones deportivas pueden mejorar con los tratamientos de Medicina Regenerativa

La Unidad de Medicina Biológica, Integrativa y Regenerativa de Juaneda Hospitales, ofrece tratamientos que aceleran la recuperación de lesiones y fracturas deportivas. / El Dr. Alberto Hernández dirige la UMBIR, que cuenta con especialistas en la materia, como el Dr. Jörn Hartmann, traumatólogo especialista en medicina regenerativa



El Dr. Jörn Hartmann, traumatólogo especialista en medicina regenerativa (izquierda) junto al Dr. Alberto Hernández, director de la UMBIR.

chas ocasiones es el único tratamiento alternativo a la colocación de una prótesis», según destaca el director de la UMBIR de Juaneda Hospitales.

Otra opción es el Plasma Rico en Plaquetas (PRP), «que utiliza la capacidad de las plaquetas sanguíneas para liberar factores de crecimiento que estimulan la regeneración celular. Al concentrar las plaquetas y factores de crecimiento del propio paciente en una pequeña cantidad de plasma, se busca mejorar la reparación de tejidos blandos y cartilagosos en tendinitis, esguinces, desgarros musculares y lesiones articulares».

Por otra parte, «el ozono medicinal se está utilizando cada vez

más en el tratamiento de lesiones osteomusculares y en las hernias discales, debido a sus efectos antiinflamatorios, analgésicos y regenerativos. Aunque su uso en medicina está en constante estudio y evolución, ha demostrado ser prometedor en el manejo de varias condiciones musculoesqueléticas, tanto agudas como crónicas», ex-

plica el **Dr. Alberto Hernández**.

«El ozono —continúa— actúa como un regenerador al mejorar la oxigenación y la nutrición de los tejidos dañados. Estimula la formación de nuevos vasos sanguíneos (angiogénesis) y promueve la regeneración celular». En el caso de lesiones tendinosas, articulares o musculares, «el ozono puede acelerar el proceso de curación y mejorar la calidad del tejido reparado».

Tratamiento novedoso

La proloterapia es otra técnica de tratamiento novedosa, que promueve la regeneración de tejidos y alivia el dolor en lesiones osteomusculares, especialmente las que afectan a ligamentos, tendones y articulaciones. La proloterapia «es un tipo de medicina regenerativa que busca estimular la curación de los tejidos dañados al inducir una respuesta inflamatoria controlada en el área afectada, lo que promueve la cicatrización y la restauración de la función en los tejidos lesionados» afirma el **Dr. Jörn Hartmann**, traumatólogo de la UMBIR de Juaneda Hospitales.

Todas estas terapias son ofrecidas en la UMBIR de Juaneda por profesionales especialistas en la materia.

Para más información umbir@juaneda.es



Centrífugadora de procesamiento de células madre y plaquetarias en el quirófano de Clínica Juaneda.



Un momento del procesamiento de las células madre en el quirófano de Clínica Juaneda.

El Brainlab de Juaneda Hospitales: un año revolucionando la neurocirugía compleja en Baleares

El equipo que lidera el Dr. Alexis Palpán, basado en el neuronavegador "Curve" y el TAC robotizado "Loop-X", de Brainlab, ha posibilitado ya más de 150 intervenciones quirúrgicas, desde el tratamiento de tumores gigantes cerebrales, hasta patología compleja de columna lumbar y cervical

REDACCIÓN

«A lo largo del primer año con la tecnología Brainlab hemos realizado cirugías de altísima complejidad, como la resección de tumores cerebrales y espinales gigantes, que por su tamaño y localización podrían haber causado daños neurológicos irreversibles, obteniendo resultados excelentes», explica el Dr. Alexis Palpán, neurocirujano de Juaneda Hospitales y responsable de este programa.

Intervenciones de alta complejidad «a nivel cerebral y de la columna, no solo han podido ser resueltas con éxito, sino también con técnicas mínimamente invasivas, con la máxima seguridad, una rápida recuperación (en muchas ocasiones tras 24 horas), una importante reducción del dolor postquirúrgico y una rápida vuelta a la vida normal. Más de 150 intervenciones es el balance del primer año del equipo Brainlab, en Juaneda Hospitales.

► Juaneda Hospitales apostó hace un año por el primer neuronavegador con TAC robotizado de Baleares

El Dr. Alexis Palpán, neurocirujano de Juaneda Hospitales, lidera esta tecnología innovadora, presente en los hospitales más punteros, iniciada en junio de 2023, con la adquisición y puesta en marcha del primer equipo Brainlab de Baleares, integrado por un neuronavegador "Curve" y un TAC robotizado intraoperatorio "Loop-X", ambos de última generación, todo lo cual ha supuesto un salto en precisión y calidad quirúrgica.

El Brainlab se basa en potentes ordenadores, que gestionan un neuronavegador, y un sistema robotizado, que es el TAC intraoperatorio, «con el que obtenemos unas imágenes del paciente en la posición que tiene dentro del quirófano, es decir, en tiempo real. Los cirujanos podemos interactuar con esta tecnología para planificar los tratamientos», explica el Dr. Alexis Palpán.

Este sistema innova con «la más precisa planificación, días antes



El Dr. Alexis Palpán, neurocirujano de Juaneda Hospitales.

de la intervención, y con el paciente en el quirófano, instantes antes de la cirugía, generando un mapa humano, o "guía GPS" de cada caso, en tiempo real, que asiste al cirujano para realizar la intervención. Además, permite verificar luego que la

cirugía se ha hecho correctamente, gracias a una combinación de la más alta tecnología disponible y de la excelencia del equipo quirúrgico», añade el Dr. Palpán.

A su vez, este mapeo en tiempo real de la zona a intervenir



del paciente permite al cirujano evitar las grandes heridas quirúrgicas tradicionales que antes eran necesarias para exponer todo el campo operatorio. Este "GPS - Neuronavegador", «nos permite reducir muchísimo el tamaño de las incisiones». Así, «la herida

quirúrgica es mucho menor y se logra una reducción muy importante del daño de los tejidos del paciente», destaca el Dr. Palpán.

La reducción del daño quirúrgico en los tejidos del paciente «está asociada a un mínimo sangrado a consecuencia de la intervención y a un mucho menor dolor postoperatorio. Con todo ello, se posibilita una recuperación más rápida del paciente», sigue explicando el Dr. Palpán neurocirujano responsable de este equipo en Juaneda Hospitales.

El hecho de que el equipo quirúrgico haya sido asistido por esta tecnología durante la operación, y después para la verificación, «hace que seamos extremadamente precisos, lo que nos facilita fijar los implantes de prótesis, placas o tornillos en la columna, así como el acceso a cualquier área craneal o cerebral en la que sea necesario intervenir».

El Brainlab no solo ofrece información durante la cirugía,

► Esta tecnología asiste al cirujano en la intervención, generando un "GPS" humano, cuya guía permite el desarrollo de una cirugía mínimamente invasiva y más segura, con una reducción drástica de dolor postoperatorio y una rápida recuperación tras la intervención

por el neuronavegador y la realidad aumentada, sino que gracias a la Inteligencia Artificial (IA) se va actualizando, con la experiencia acumulada de las intervenciones de todos los equipos similares instalados en los principales hospitales del mundo; es decir, el sistema aprende progresi-

va y exponencialmente.

Junto con el Dr. Palpán y su equipo médico, de enfermería y técnicos especializados, los casos más complejos son asistidos por médicos especialistas en Neurofisiología, que vigilan en todo momento la función neurológica del paciente, para garantizar la recuperación de sus funciones tras la cirugía.

Este primer año de Brainlab en Juaneda Hospitales representa un salto cualitativo en la calidad y seguridad de las cirugías del sistema nervioso, craneal, cerebral y de columna cervical y lumbar en Baleares. Con la experiencia del equipo de Neurocirugía, liderado por el Dr. Palpán, y la tecnología de vanguardia, Juaneda Hospitales reafirma su compromiso con la seguridad y salud de sus pacientes, facilitando una recuperación rápida y un pronto regreso a la vida normal.

BRAINLAB
juaneda
Hospitales
Cirugía de vanguardia más segura

El primer neuronavegador Brainlab en Baleares

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

Beneficios para el paciente

- Técnica más segura
- Mínimamente invasiva
- Recuperación más rápida
- Máxima eficacia
- Para casos de alta complejidad

En estas especialidades:

- Neurocirugía
- Traumatología
- Cirugía Maxilofacial
- Otorrinolaringología

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

INNOVACIÓN

SEGURIDAD

MÍNIMAMENTE INVASIVA

Cerca de ti. Solicita más información 971 28 00 00

<https://www.juaneda.es/es/landing-brainlab>

Récord de participación en la carrera solidaria 'Mallorca En Marcha Contra el Cáncer'

REDACCIÓN

Cerca de 7.000 personas tomaron las calles del centro de Palma el 3 de noviembre con motivo de la novena carrera solidaria 'Mallorca En Marcha Contra el Cáncer' organizada por la Asociación Española Contra el Cáncer y, que un año más, se ha enmarcado en la campaña de sensibilización #ElRosaEsMásQueUnColor en apoyo a la lucha contra el cáncer de mama.

El piragüista y triple medallista olímpico, **Marcus Cooper**, padrino de esta novena edición de la carrera solidaria, participó en el corte de cinta protocolario de la carrera Open de 8 km que también contó con la presencia de **Manuela García**, consellera de Salut; **Llorenç Galmes**, presidente del Consell de Mallorca; **Jaime Martínez**, alcalde de Palma; **Javier de Juan**, consejero del Consell de Mallorca; **David Salom**, director general de deportes de Palma, y del presidente de la Asociación en Illes Balears, **Dr. José Reyes Cooper** fue el encargado de dar el pistoletazo de salida a la carrera en la que participaron más de 1.700 atletas entre los que se encontraban **Llorenç Galmés** y **David Salom**.

Guillem Pastor con un tiempo de 26'40" fue el ganador absoluto de la carrera, **Paco Ruiz** (26'54") y **Oscar Blascos** (27'13") completaron el pódium masculino. La ganadora de la categoría femenina fue **Marina Grosso** (28'49"), **Natalia Fernández** (31'42"), segunda y **Beatriz Coronel** (32'18"), tercera clasificada. Los resultados se pueden consultar en www.elitechip.net.

Posteriormente, tuvo lugar la salida de la multitudinaria Caminata Popular de 4 km. Cerca de 7.000 personas, la mayor participación en estas nueve ediciones, tomaron las calles de Ciutat. Una gran marea rosa, salpicada también por los colores de las empresas patrocinadoras del evento y de las cadenas hoteleras que se sumaron al '1 Desafío Contra el Cáncer' que lanzó la Federación Hotelera de Mallorca.

Antes de los protocolarios cortes de cinta y de la salida de ambas modalidades tuvo lugar un minuto de silencio en re-



Corte de cinta de la Carrera Open con autoridades, patrocinadores y colaboradores.



Entrega de trofeos a los ganadores de la Carrera Open.



Cuenta atrás de la salida de la Caminata Popular.



Furgoneta de la Asociación para los afectados por la DANA.



Jaime Bellido, vicepresidente de la Asociación en Balears, Virtudes López ganadora del sorteo, y Toni Abrines, director comercial de B Travel en Islas, en la entrega del premio.

cuerto de todas las víctimas de las inundaciones.

Ambiente solidario y de unión

Los monitores de Zumba Wear Mallorca fueron los encargados de amenizar los momentos previos a la salida. Familias enteras se divertieron bailando zumba y preparándose para realizar juntos el recorrido.

Los más pequeños, además de recoger su medalla conmemorativa, gracias al departamento d'Esports del Consell de Mallorca, cuando cruzaban la línea de meta, disfrutaron con la visita de la Pantera Rosa, que tampoco

quiso perderse el evento.

Manu Blanco e **Isaac Hernández** pusieron su voz y banda sonora a la jornada un año más.

Solidaridad con Valencia: recogida de alimentos y otros artículos esenciales para los damnificados por las inundaciones

La Asociación Española Contra el Cáncer realizó un llamamiento a través de sus RRSS a todos los participantes y asistentes al evento deportivo solidario para que todos los que pudiesen, y aprovechando su asistencia física al encuentro,

colaborasen y aportasen su granito de arena para ayudar a las víctimas de la DANA.

Para ello, solicitó donaciones de alimentos no perecederos (conservas, arroz, pasta, legumbres, leche en polvo); mantas; productos de higiene personal (geles, champús, pasta y cepillos de dientes, toallas, productos de higiene femenina) y productos para bebés (pañales, toallitas, leche infantil). La Asociación tuvo una furgoneta preparada para la recepción de los productos durante todo el encuentro.

Agradecimientos

Antes de proceder a los cortes de cinta de ambas modalidades, el **Dr. Reyes** quiso "recordar los momentos difíciles que vivimos en nuestro país dada la devastación, pérdidas y tristeza tras la DANA" y dio paso a los minutos de silencio antes de la salida de cada modalidad.

Por otra parte, el **Dr. Reyes** agradeció a todos los participantes y colaboradores su apoyo: "Estamos abrumados por el éxito de este año. Es impresionante ver reunidas a miles de personas con un objetivo común tan bonito. Eventos como el de hoy nos ayudan a dar visibilidad a nuestra labor, trasladar nuestros mensajes de prevención y a recaudar fondos para seguir ayudando a las perso-

nas con cáncer y sus familias, para apoyarles en todo aquello que sea necesario y durante todo el proceso de la enfermedad".

'En Marcha Contra el Cáncer'

Una nueva edición de la carrera solidaria 'Mallorca En Marcha Contra el Cáncer' solo es posible gracias al compromiso y el apoyo de empresas e instituciones, además de los miles de participantes que se han inscrito para mostrar su apoyo a las personas con cáncer y sus familias y a la labor que realiza la Asociación.

La carrera ha contado con el apoyo institucional del Ajuntament de Palma y del Consell de Mallorca, el patrocinio de OK Mobility, Eroski, Marcapital, Sampol, Hotelbeds, CaixaBank a través de Fundació 'la Caixa', Ávoris, Trablisa, Asima, la Federación Hotelera de Mallorca (FEHM), Grupotel y QuirónSalud; además de la colaboración de Quely, Tres Glops, Motorisa, LooRent, Fiossystem, Reclam 2012 y de los principales medios de comunicación locales.

Sin olvidar el magnífico trabajo realizado por los más de 100 voluntarios de la Asociación Española Contra el Cáncer en Illes Balears, de Fundació 'la Caixa' y a los alumnos de los colegios Aixà-Llaüt y Son Pacs, colaborando en la consigna, los puestos de avituallamiento o animando en los giros a lo largo de todo el recorrido.

Gracias a la colaboración de B Travel, se sorteó entre todos los dorsales una tarjeta regalo valorada en 500 euros. El sorteo se celebró online y el dorsal afortunado fue el número 2521 de la Caminata Popular.

Se celebra en Manacor el 'IV Congreso de Personas con Cáncer y Familiares en Illes Balears' organizado por la Asociación Española Contra el Cáncer

REDACCIÓN

La Rafa Nadal Academy by Movistar, situada en Manacor, acogió el 23 de noviembre el 'IV Congreso de Personas con Cáncer y Familiares en Illes Balears' organizado por la Asociación Española Contra el Cáncer.

Los Congresos organizados por la Asociación son espacios de reunión que tienen como objetivo compartir, aprender y vivir el día a día de la enfermedad y están dirigidos a personas que se han enfrentado, o lo están haciendo, al desafío que representa el cáncer. También son de utilidad para los familiares y personas interesadas en conocer aspectos multidisciplinarios de esta enfermedad.

Durante el encuentro, los asistentes pudieron escuchar testimonios conmovedores, diversos expertos debatieron sobre prevención e investigación y se habló sobre cómo superar los obstáculos que presenta el diagnóstico. Pero, sobre todo, el encuentro brindó la oportunidad de conectar a personas que comparten experiencias y dar visibilidad a los aspectos relacionados con la vivencia de la enfermedad, además de recabar información veraz.

"El Congreso es un espacio único para compartir, aprender y, sobre todo, conocer. Nuestro objetivo es crear una comunidad donde quienes enfrentan el cáncer no se sientan solos. Este evento reúne a pacientes, familiares y expertos para ofrecer herramientas, apoyo emocional y conocimientos prácticos, reforzando el mensaje de que juntos somos más fuertes. Este encuentro es un paso más hacia una sociedad más informada, empática y comprometida en el camino contra el cáncer", subrayó el presidente de la Asociación en Illes Balears, el **Dr. José Reyes**.

Por su parte, **Bel Amer**, presidenta del Comité de Pacientes Asesor del Congreso y vicepresidenta de la Asociación en Illes Balears, destacó: "Este IV Congreso fue diseñado para abordar el cáncer desde una perspectiva amable; también hemos querido centrarnos en dar visibilidad a aspectos menos conocidos relacionados con la enfermedad, como qué proyectos científicos se están desarrollando en Balears, sobre qué ti-



Presentación oficial del IV Congreso con patrocinadores y colaboradores

pos de cáncer y con qué objetivo. Este es un lugar donde pacientes y familias encuentran herramientas prácticas y apoyo emocional, sintiéndose escuchados y comprendidos. El programa refleja nuestro compromiso, buscando fortalecer a las personas para que vivan el proceso con resiliencia".

La Rafa Nadal Academy by Movistar cedió su espacio para la celebración del Congreso, que ha contado con el patrocinio de CaixaBank a través de Fundació 'la Caixa', HM Hotels, Daiichi-Sankyo, Johnson & Johnson, Roche y Trablisa, además de la colaboración de Atenzia, Colegio Oficial de Fisioterapeutas de las Islas Baleares y Transunion.

Programa

La conferencia magistral 'Claves para afrontar la adversidad con amabilidad' de la **Dra. Laura Rojas-Marcos** —doctora en Psicología Clínica y de la Salud, psicoterapeuta, investigadora, conferenciante, docente y escritora— inauguró el programa de la jornada. Posteriormente, se llevaron a cabo píldoras informativas sobre aspectos como la prevención, talleres de diversos ámbitos como la sexualidad o ejercicio físico y la mesa redonda 'Hablemos de la prevención del cáncer',

en la que participaron diversos expertos, profesionales y pacientes.

Por la tarde, tras el almuerzo, se llevaron a cabo píldoras informativas sobre investigación, el segundo turno de los talleres y la mesa redonda 'Aquí también investigamos contra el cáncer' en la que participaron investigadores y un participante en un estudio genético sobre el Síndrome de Lynch. La Asociación también otorgó reconocimientos a personas voluntarias que destacan por su gran labor en el camino contra el cáncer.

Exposición fotográfica digital 'La otra cara del cáncer'

En el marco de la celebración del 'IV Congreso de Personas con Cáncer y Familiares en Illes Balears', la Asociación hizo un llamamiento a los amantes de la fotografía a participar en la exposición fotográfica digital 'La otra cara del cáncer' y las fotos se proyectaron el día del encuentro.

Las fotos versan sobre la vivencia del cáncer de cada participante con la intención de compartir a través de imágenes experiencias reales que puedan servir de ayuda y apoyo a otros pacientes, familiares y amigos.



OK Mobility se solidariza con los afectados por el cáncer y la DANA en Valencia y proporciona dos vehículos para facilitar el apoyo de los psicólogos y trabajadores sociales de la Asociación Española Contra el Cáncer. El grupo empresarial de servicios en movilidad Ok Mobility ha cedido dos vehículos para que el equipo de psicólogos y trabajadores sociales de la Asociación pueda continuar su valiosa labor de apoyo y acompañamiento a personas afectadas por el cáncer, así como a aquellas que han sufrido los efectos de la reciente DANA. Esta iniciativa permitirá al equipo de la Asociación acceder a comunidades afectadas, mejorando el alcance de sus servicios y facilitando la continuidad de su labor en un momento en el que la asistencia social y el apoyo emocional son esenciales. En la imagen, tomada en las oficinas de OK Mobility en Palma, de izquierda a derecha: Gorka Pascual, director territorial Zona Este de la Asociación Española Contra el Cáncer; Teresa Comino, people & culture director de OK Mobility, y José María Campo, director de Misión y Operaciones de la Asociación Española Contra el Cáncer.



Especialistas de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Quirónsalud Palmaplanas.

Un servicio de Traumatología superespecializado y pionero en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas

Los especialistas de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Hospital Quirónsalud Palmaplanas han conformado un equipo preparado para el abordaje de todas las patologías y para la implantación de técnicas quirúrgicas novedosas con excelentes resultados

REDACCIÓN

Un servicio multidisciplinar coordinado con el resto de los servicios hospitalarios, superespecializado y de alta complejidad para la atención de toda la patología traumática y ortopédica en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas.

Especialistas con amplia experiencia para la valoración clínica, el diagnóstico, la prevención y el tratamiento por medios quirúrgicos y no quirúrgicos, de enfermedades degenerativas o adquiridas, deformidades y alteraciones funcionales traumáticas y no traumáticas que afectan al aparato locomotor.

También se ofrecen tratamientos conservadores como la fisioterapia, ejercicios dirigidos y osteopatía. Otro tipo de terapias que se realizan son los tratamientos regeneradores o para la mejoría del dolor y de la función articular como: el plasma rico en plaquetas, la viscosuplementación y otras técnicas ecoguiadas.

El centro es referencia en segundas opiniones y está equipado con nuevos equipos de artroscopia 4K, así como la única Resonancia Magnética de 3 Teslas de la sanidad privada en Baleares que según explica el doctor Rafales: "Mejora significativamente el diagnóstico preoperatorio de le-

► **Un equipo de referencia y garantías en las islas para la atención de la patología traumática y ortopédica**

siones traumáticas en general y las deportivas en particular". En conjunto un grupo consolidado de especialistas capacitados para el abordaje de todas las patologías traumáticas y ortopédicas y que también destaca por la realización e implantación de técnicas pioneras en Baleares.

Cuadro Especialistas

- **Dr. Francesc Rafales:** Cirugía de cadera y rodilla
- **Dra. Gabriela Mayorga:** Cirugía pediátrica y columna
- **Dr. Alejandro López:** Cirugía de cadera y rodilla
- **Dra. Carmen Gascón:** Cirugía de mano y muñeca
- **Dr. Ricardo Serrano:** Cirugía de pie y tobillo
- **Dr. Juan Antonio Porcel:** Cirugía de pie y tobillo y cirugía reconstructiva de miembro inferior
- **Dr. Álvaro Colino:** Cirugía de hombro
- **Dr. Gerardo Gómez:** Cirugía de cadera y rodilla
- **Dr. Reidel Rey:** Urgencias Traumáticas
- **Dra. Addy M. Bamberg:** Urgencias Traumáticas
- **Dr. Mario Gestoso –** Unidad de Espalda



El doctor **Francesc Rafales**, Jefe de Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica explica que: "En 2 años se ha conformado un equipo preparado, con la experiencia y recursos para atender la patología del aparato locomotor". El doctor **Rafales** destaca como: "En cuanto a ortopedia y cirugía reconstructiva se refiere, el equipo está especializado en el estudio y tratamiento de prótesis dolorosas de rodilla, cadera y hombro. Procedimientos que implican el recambio de una prótesis desgastada, aflojada, infectada o que presenta problemas biomecánicos o inestabilidad y que causa molestias o dolor. Siempre empleando las técnicas más avanzadas y menos invasivas posibles".

REDACCIÓN

El equipo conformado por la **doctora Carmen Gascón** y el **doctor Álvaro Colino** han realizado el abordaje de secuelas por una fractura de radio con mala evolución y complicación por desplazamiento de la propia fractura. Una intervención que implica el tratamiento de la deformidad por secuela y su corrección mediante una osteotomía del radio.

Según explica la **doctora Carmen Gascón** "A partir de un TAC que toma como muestra el radio sano, se consigue generar una simulación del hueso con la deformidad y fabricar un molde replicado que nos sirve de modelo para reconstruir la anatomía de la muñeca afectada".

Se interviene, mediante una guía de corte adaptada al radio a operar de forma que al realizar la intervención queda el espacio exacto para implantar el molde o cuña de injerto del hueso. Y posteriormente se procede a la fijación con una placa de osteosíntesis.

Es la primera vez que esta técnica se utiliza en Baleares con un sistema personalizado de guías a medida, realizadas conjuntamente por un equipo de ingenieros. La **doctora Gascón** refleja "La importancia de incorporar esta técnica para los pacientes y los buenos resultados que hasta el momento nos ha ofrecido"

Programa de seguimiento de la recuperación en cirugías de mano

Además de los avances quirúrgicos, el servicio de Traumatología ha sido también el primero en incorporar un programa de seguimiento de la recuperación en el caso de cirugías de mano, mediante un software que ofrece un apoyo a la rehabilitación, permitiendo al paciente progresar de forma guiada y en su propio domicilio con la ayuda de una aplicación para tabletas digitales. Además, el sistema aporta información al médico sobre la evolución del paciente. Gracias a esta terapia, se ha comprobado que los pacientes mejoran su tiempo de recuperación y logran mayor funcionalidad.

Recambio de prótesis de alta complejidad en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas

Se trata de una intervención de alta complejidad que requiere de un importante equipo de especialistas y es-

Cirugías pioneras en Baleares

Intervención de fractura de radio distal con un sistema personalizado de guías a medida



Dra. Carmen Gascón: "La simulación del hueso con la deformidad, a partir de un TAC y la fabricación de un molde replicado que nos sirve de modelo para reconstruir la anatomía de la muñeca afectada, es una técnica que ofrece excelentes resultados para el paciente"



► La Resonancia Magnética de 3 Teslas para el diagnóstico más preciso, la implantación de Cirugías ortopédicas y reconstructivas pioneras, así como la apuesta por tratamientos conservadores y regeneradores altamente efectivos definen la asistencia de alta calidad del Servicio de Traumatología del Hospital Quirónsalud Palmaplanas



La dra. Carmen Gascón y el dr. Álvaro Colino durante una cirugía.



Intervención para la implantación de una prótesis modular para la corrección de grandes defectos óseos en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas.

trictas medidas de asepsia. La intervención que consiste en un recambio de una prótesis de hombro que presentaba una infección crónica, precisa de dos tiempos quirúrgicos.

Según explica el **doctor Álvaro Colino** para realizar la intervención: "Se realiza una primera cirugía en la que procedemos a retirar la prótesis infectada, desbridar todo el tejido enfermo y poner un espaciador que, para que se entienda, es un bloque de cemento con antibiótico". Además, al paciente también se le suministra antibiótico por vía oral e intravenosa específico para el germen cultivado durante un tiempo que oscila entre 6 y 8 semanas.

Transcurrido este tiempo, y confirmada la ausencia de infección, se procede a realizar una nueva intervención en un segundo tiempo quirúrgico, en el que se retira el espaciador y se implanta la prótesis definitiva. Tras la cirugía el paciente permanece con antibioterapia

intravenosa durante un tiempo, hasta confirmar la ausencia de infección. Posteriormente, la recuperación de esta cirugía requiere un periodo de rehabilitación.

El **doctor Colino** asegura que: "Una vez realizada la intervención, gracias a esta cirugía en dos tiempos, eliminamos la infección y mejoramos la funcionalidad del hombro, eliminando el dolor".

En este caso, también ha sido la primera vez que en Baleares, se utiliza este tipo de prótesis modular para corregir grandes defectos óseos.

En conjunto, la cobertura de toda la patología traumática por parte de los especialistas del servicio, junto con la pujanza del equipo por incorporar nuevas técnicas pioneras que ofrecen excelentes resultados funcionales a los pacientes, convierten al servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Hospital Quirónsalud Palmaplanas en un equipo de referencia y garantías en las islas.

Éxito de asistencia y participación en el II Taller de Reanimación Cardiopulmonar Básica Pediátrica y Maniobras de desobstrucción de vía aérea en Clínica Rotger

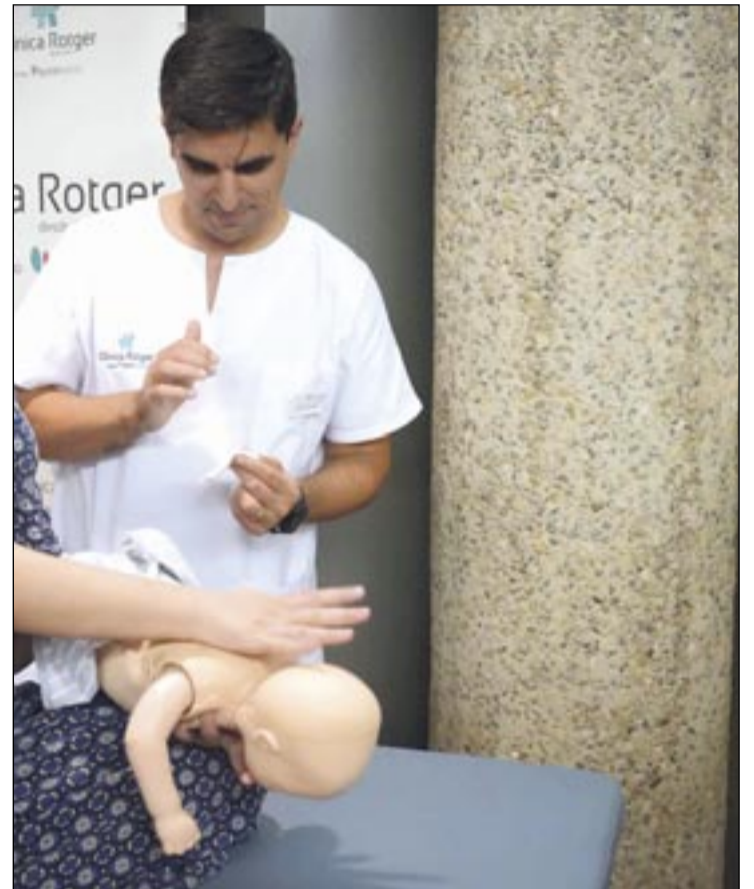
Más de 40 padres y madres han acudido a la formación teórico y práctica impartida por los especialistas del Servicio de Pediatría de Clínica Rotger que se repetirá el próximo día 12 de diciembre a las 11:00h

REDACCIÓN

Dentro del proyecto de Escuela de Crianza del Servicio de Pediatría de Clínica Rotger que periódicamente promueve iniciativas saludables orientadas a fomentar el cuidado de la salud como la protección solar o el cuidado de la piel, se ha realizado el segundo taller de Rcp básica y Maniobras de desobstrucción de la vía aérea. Una iniciativa que pretende dotar a los padres de recursos para afrontar correctamente situaciones complejas en las que con una actuación correcta y una estrategia bien aplicada se pueden evitar secuelas e incluso salvar la vida de los bebés.

Conocimientos básicos para actuar con serenidad y rapidez

El conocimiento de las maniobras correctas en RCP y desobstrucción de la vía aérea aporta la



La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales celebra el día del Prematuro

También dentro de los proyectos de crecimiento y desarrollo del paciente pediátrico el equipo de neonatología de la Clínica presta una destacada atención al cuidado del bebé prematuro. Por su equipamiento, instalaciones y formación de especialistas la Clínica Rotger puede acoger partos a partir de las 29 semanas.

Desde el primer momento, un equipo de especialistas multidisciplinares se activa y se anticipa a todas las necesidades que requiere un parto prematuro y los posteriores cuidados relacionados entre otros con la evolución cardiológica, la respiración o la alimentación del recién nacido prematuro. Todo, en un entorno específico e independiente, en el que se fomenta la participación e implicación de los padres en un entorno familiar y de confianza, para ofrecer la máxima calidez. En conmemoración del día del bebé prematuro, la Unidad ha reunido a padres y especialistas que han pasado por esta situación en la Clínica para que cuenten su experiencia.

calma y la decisión necesaria para evitar el pánico y actuar con agilidad.

“Para ello son importantes 3 pasos: Actuar de forma precoz, avisar correctamente al servicio de urgencias del 061 y conocer las maniobras de RCP o de desobstrucción de la vía aérea. Estas, entre otras son las

informaciones que explicamos en los talleres de Rcp básica que impartimos en Clínica Rotger”, así lo asegura el **doctor Juan Ignacio Torelli**, pediatra que forma parte del Servicio y del equipo que promueve estas sesiones. Junto con los **doctores Martín García-rena, la doctora Ana Partidas y la doctora Alina Peppe**.

Los especialistas aseguran que se trata de una formación que debería conocer el máximo número de personas posibles, por este motivo se celebran de forma periódica sesiones formativas en diferentes formatos dirigidas a padres familiares e incluso a los propios niños.

En palabras de la **doctora Teresa Darder**, Jefa del Servicio de Pediatría de la Clínica Rotger “Se trata de un compromiso de asistencia integral del niño desde su nacimiento hasta la adolescencia en el Servicio de Urgencias, en Consultas Externas, o en Hospitalización. Siempre con el reto de ofrecer la mejor atención pediátrica y un seguimiento del paciente que permita verles crecer sanos y bien atendidos”

► Se trata de una formación que debería conocer el máximo número de personas posible a partir de los 10 años, puesto que saber cómo actuar en una situación crítica permite salvar vidas

Acceda al contenido completo escaneando este código QR





El programa PROA de Sant Joan de Déu Palma-Inca inicia las actividades de badminton y pesca

El objetivo es recuperar la práctica del deporte y el ocio perdido tras un daño sobrevenido

REDACCIÓN

El programa PROA (promoción de la autonomía), dirigido a personas mayores de 16 años, con una discapacidad física sobrevenida reconocida, con menos de 3 años del accidente, inicia la actividad de pesca recreativa con sus usuarios.

El servicio busca el reconectar con actividades significativas para los usuarios previas a su accidente, adaptarlas y reaprender como realizarlas. Ante la búsqueda de actividades y hobbies realizados se detectó desde el servicio la pesca recreativa entre los usuarios. A lo largo de la sesión se trabajan diferentes objetivos: el equilibrio en terreno inestable, la manipulación y motricidad fina y gruesa de montar, desmontar y usar las cañas de pescar, la interacción social, la autopercep-



) Xisca Massip.

ción y la autoestima de los usuarios. **Xisca Massip**, coordinadora del programa, comenta que *"es una actividad arriesgada, nunca la hemos hecho, sin embargo, entre usuarios y profesionales hay entusiasmo y motivación en poder llevarla a cabo"*. Así pues, desde hace poco más de dos meses, un día a la semana acuden a realizar la actividad. **Massip** añade: *"el apoyo de Dirección ha sido inmediato, demostrando así, una vez más, la voluntad que tiene el SJD Palma-Inca en promocionar la autonomía de las personas"*

Por otra parte, haciendo uso de las instalaciones de Fundació Sant Joan de Déu Serveis Socials Mallorca, el programa de PROA lleva a cabo la actividad de Encanchados, donde los usuarios se inician en deportes de cancha que tal vez antes nunca habían practicado

y que les pueda gustar para seguir practicando una vez fuera del programa. En un inicio se hacía únicamente básquet, pero este año se ha iniciado hockey y bádminton y, en 2025, se espera poder practicar balonmano.

Cada deporte está adaptado a las necesidades de cada persona. De esta manera, todos pueden participar, potenciando el equilibrio, la resistencia, fuerza y experimentando la cohesión social de grupo en el deporte. **Xisca Massip** comenta con relación a esta actividad que: *"pretendemos apostar el deporte en la vida de los usuarios como práctica rutinaria, ya sea en deportes de cancha o en entrenamientos más funcionales, baile o sparring, lo importante es desarrollar un buen hábito de actividad física conjunto con una alimentación saludable y una vida sana"*.

REDACCIÓN

El Hospital Universitario Son Espases ha llevado a cabo la primera radiocirugía estereotáctica en una paciente con una lesión cerebral, una técnica avanzada de radioterapia que permite administrar dosis de radiación elevadas con precisión y exactitud en pequeñas lesiones intracraneales. Los profesionales del Servicio de Oncología Radioterápica, junto con los de Radiofísica, Radiología y Neurocirugía, han sido los responsables de llevar a cabo este primer procedimiento, que duró poco más de media hora. En estos momentos, la paciente se encuentra bien. Se prevé que unos setenta pacientes de las Illes Balears podrían beneficiarse cada año de esta nueva técnica.

El objetivo principal de la radiocirugía estereotáctica cerebral consiste en destruir la lesión cerebral preservando el tejido sano que la rodea, y evitar así la cirugía. A diferencia de la radioterapia tradicional, esta técnica se realiza en una única sesión o en unas pocas, una característica que simplifica el proceso y evita desplazamientos al hospital a los pacientes.

Ambulatorio

El procedimiento es ambulatorio, dura poco tiempo, no produce dolor y, generalmente, se tolera bien, lo que permite que los pacientes puedan retomar sus actividades habituales después del tratamiento, siempre y cuando sigan las recomendaciones indicadas por los profesionales.

La radiocirugía estereotáctica tan solo puede llevarse a

Son Espases realiza la primera radiocirugía estereotáctica a una paciente con una lesión cerebral

Una técnica avanzada de radioterapia que administra dosis de radiación con precisión



Los profesionales del Servicio de Oncología Radioterápica, junto con los de Radiofísica, Radiología y Neurocirugía.

cabo en unidades de radioterapia especializadas equipadas con tecnología avanzada, que incluye sistemas de control de posicionamiento por imagen en tiempo real o de precisión submilimétrica. Esta tecnología permite determinar la posición exacta del tumor y ajustar los movimientos dependiendo de esta durante la irradiación, lo que maximiza la precisión y la eficacia del tratamiento.

Está demostrado que la radiocirugía cerebral mejora la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes que no son candidatos a una cirugía convencional, sea por su estado de salud general, sea por la localización de la lesión en zonas de difícil acceso. En cualquier caso, no todas las lesiones cerebrales son aptas para este tratamiento, ya que debe determinar su indicación un comité

multidisciplinario formado por especialistas en oncología radioterápica, radiofísica, neurorradiología y neurocirugía. En los casos en los que se aprueba el tratamiento, los profesionales lo planifican de forma individualizada, lo que garantiza que se realiza un seguimiento adecuado y que proporciona una atención estandarizada, segura y de alta calidad durante todo el proceso.

Una inversión de 13,5 millones de euros para adquirir tecnología avanzada para el Servicio de Oncología Radioterápica. En concreto, ha incorporado cuatro aceleradores lineales de última generación y un simulador de TC, en el marco del Plan INVEAT. Estos equipos incorporan programas avanzados para la fusión de imágenes de alta resolución de tomografía computarizada (TC) y resonancia magnética (RM), así como sistemas de monitorización y verificación continua de la localización de la lesión durante la irradiación, imprescindible para llevar a cabo la radiocirugía estereotáctica. Dos de los cuatro aceleradores están equipados para implementar esta nueva técnica que, a partir de ahora, se incluye en la cartera de servicios, y de la que se beneficiarán los ciudadanos de las Illes Balears.



clinicasudemax



SONRISAS QUE CRECEN

ESPECIALISTAS EN ODONTODONCIA INFANTIL

1ª VISITA SIN COSTE

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

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

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

971 767 521

682 569 302

contacto@clinicasudemax.com



ADEMA lanza la "I NutriOlympics: reto en Nutrición y Salud" para acercar a los jóvenes la alimentación saludable y su impacto en la Salud Pública

REDACCIÓN

La Escuela Universitaria ADEMA ha lanzado la "I NutriOlympics ADEMA: Reto en Nutrición y Salud", una competición innovadora organizada por el Grado en Nutrición Humana y Dietética para acercar a los jóvenes al mundo de la nutrición, incentivando su interés en temas relacionados con la alimentación saludable y su impacto en la salud pública.

A través de esta iniciativa, ADEMA busca despertar el interés de los estudiantes por la nutrición, no sólo en su dimensión cotidiana, sino también en su papel fundamental para el bienestar de toda la población.

Este certamen está dirigido a estudiantes de 2º de Bachillerato de Ciencias y Formación Profesional Grado Superior en las áreas relacionadas con las Ciencias de la Salud y Nutrición de los centros educativos en Baleares y su inscripción es gratuita. Según el comité organizador de ADEMA, "el concurso no sólo pretende despertar la curiosidad en los jóvenes por el ámbito de la nutrición, sino también fomentar en ellos la conciencia sobre los beneficios de una alimentación saludable".

Dos fases

La I NutriOlympics consta de dos fases. En la primera de ellas, los estudiantes deberán realizar una prueba teórica de 60 minutos que evaluará los conocimientos científicos apli-



cados a la nutrición de los participantes.

Este examen se realizará entre el 16 y el 18 de diciembre de 2024 en los centros educativos que participen en la competición. Los tres estudiantes con mejor puntuación de cada uno de los tres centros que obtengan las mejores calificaciones

en esta fase pasarán a la final.

La fase final se celebrará el 28 de enero de 2025 en la sede de la Escuela Universitaria ADEMA, entre las 10:00 y las 14:00 horas. En esta fase, de carácter práctico, los finalistas demostrarán sus habilidades y conocimientos en distintas áreas de la nutrición y la alimentación.

Los finalistas tendrán que abordar tres estaciones. La primera de ellas, en la "Estación de Consulta de Nutrición", los participantes realizarán un ejercicio de simulación en el que asumirán el rol de paciente y profesional dietista-nutricionista. Esta estación les permitirá realizar una consulta nutri-

cional y brindar asesoramiento sobre alimentación saludable a través de una dinámica de role-playing.

En la segunda, la "Estación de Laboratorio de Ciencias de los Alimentos", los estudiantes llevarán a cabo pruebas analíticas y sensoriales para evaluar la calidad de los alimentos. Para ello, utilizarán herramientas de laboratorio y aplicarán métodos científicos que les permitirán entender y analizar diferentes aspectos de la calidad alimentaria.

Platos saludables

Y en la última, la "Estación ¡Oído cocina!", los alumnos diseñarán un plato saludable basado en el modelo del plato de Harvard, eligiendo entre diferentes tipos de alimentos, proteínas, carbohidratos, grasas saludables y vegetales, que estarán disponibles. La evaluación se centrará en el análisis dietético-nutricional del plato, así como en otros aspectos relevantes en el ámbito de la nutrición y la gastronomía.

El jurado estará integrado por docentes del Grado en Nutrición de ADEMA y profesionales del sector de la Nutrición y de la Salud Pública.

Todos los centros recibirán de forma individual los resultados de la Fase Clasificatoria, y de la Fase Final. Los ganadores se publicarán en la web del evento. Se otorgarán premios a los tres equipos ganadores, y a sus centros educativos.



Unidad de Cirugía y Medicina Estética

Depilación láser

Medicina Estética

Cirugía Plástica

Primera visita gratuita

Consulta nuestras
facilidades de
financiación



MANACOR - LASERCLINIC

Rambla del Rei en Jaume, 6

971 82 24 40 - 971 844 844

LASERCLINIC

DE HOSPITAL PARQUE LLEVANT

www.hospitalesparque.es

Creu Roja Hospitals organiza el primer curso de circuncisión sin bisturí en España

REDACCIÓN

Creu Roja Hospitals ha sido escenario de un hito histórico en la formación médica de nuestro país. El hospital ha celebrado el primer curso práctico en España sobre circuncisión sin bisturí, empleando la revolucionaria grapadora de circuncisión desechable, una técnica innovadora que promete transformar la práctica de este procedimiento quirúrgico.

El evento, que tuvo lugar en las instalaciones del hospital, congregó a urólogos de distintas regiones de España, quienes acudieron con interés a aprender y perfeccionar esta metodología avanzada de manera práctica en quirófano. El curso, diseñado para combinar teoría y práctica, abordó las ventajas de esta técnica, que destaca por ser menos invasiva, reducir significativamente el sangrado, minimizar el riesgo de infecciones postoperatorias y obtener un inmejorable resultado estético. Además, su implementación permite disminuir los tiempos de recuperación, mejorando notablemente la experiencia tanto de los profesionales sanitarios como de los pacientes.

Un éxito de convocatoria y aprendizaje

Esta iniciativa formativa fue organizada por los **doctores Xavi Bonet** y **Víctor Parejo**, in-

tegrantes del Servicio de Urología de Creu Roja Hospitals, ambos con gran experiencia en el desarrollo de esta técnica, habiendo ya superado las 300 intervenciones con esta tecnología desde que se implantó el revolucionario sistema en el centro sanitario.

El curso tuvo una extraordinaria acogida, con una asistencia que superó las expectativas iniciales. *"La respuesta ha sido increíble. Hemos contado con urólogos de diferentes puntos del país, lo que refleja el interés que despierta esta técnica y la necesidad de formación especializada"*, comentó el **Dr. Xavi Bonet**, Jefe del Servicio de Urología de Creu Roja Hospitals.

Durante la jornada, los asistentes pudieron participar en demostraciones prácticas con la grapadora desechable, una herramienta que no solo optimiza el procedimiento, sino que también asegura estándar-

res más altos de seguridad y precisión. Los especialistas valoraron positivamente la oportunidad de formarse en una técnica que, además de ofrecer beneficios clínicos, tiene el potencial de reducir costes en los sistemas de salud.

Compromiso con la docencia e innovación

Este evento marca un importante paso adelante para Creu Roja Hospitals, no solo como centro asistencial, sino también como institución educativa. *"Este curso es solo el principio"*, afirmó el **Dr. Víctor Parejo**. *"Estamos trabajando para que Creu Roja Hospitals se convierta en un referente en urología ofreciendo cursos que abarquen otras técnicas de vanguardia que empleamos en el hospital"*.

La actividad docente en Creu Roja Hospitals busca responder a las demandas del sec-



Dr. Xavi Bonet, Jefe de Servicio de Urología de Creu Roja Hospitals.

tor sanitario, ofreciendo formación de calidad que permita a los profesionales actualizarse continuamente y adoptar las mejores prácticas en sus campos. El hospital ya está planificando nuevas iniciativas, con el objetivo de seguir ampliando su impacto en la comunidad médica.

Innovación y liderazgo en la salud

El éxito de este primer curso refleja no solo la capacidad organizativa del hospital, sino también su apuesta por la in-

novación y el liderazgo en salud. Ser los primeros en España en organizar este tipo de formación consolida a Creu Roja Hospitals como un centro de referencia, comprometido con la excelencia tanto en la atención a los pacientes como en la preparación de los profesionales que los atienden.

Con esta iniciativa, Creu Roja Hospitals demuestra que la formación médica avanzada es clave para mejorar la calidad de los servicios sanitarios y que, con esfuerzo e innovación, es posible marcar la diferencia en el cuidado de la salud.



Foto de grupo con los asistentes.



El Dr. Parejo mostrando el uso de la grapadora y la técnica a los asistentes al curso.



consultes
BonGest

CONSULTAS MÉDICAS

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

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



Participantes en la jornada.

Son Llàtzer celebra el Día Mundial del Prematuro con la colaboración de la Fundación Banco de Sangre y Tejidos

REDACCIÓN

El Hospital Universitario Son Llàtzer ha conmemorado el Día Mundial del Prematuro en un acto celebrado en la Sala de Familias de la Unidad de Neonatos.

El evento, organizado en colaboración con la Fundación Banco de Sangre y Tejidos de las Illes Balears, ha reunido a familias donantes de leche materna y a familias receptoras para dar visibilidad a la prematuridad y subrayar la importancia de la leche materna en el desarrollo de los bebés prematuros.

El lema de este año, «**Derecho de acceso a cuidados de calidad**», destaca la necesidad

de que todos los bebés prematuros reciban leche materna como parte de los cuidados esenciales.

La leche materna es un recurso primordial, y en los casos en que la madre no puede producirla, la leche del Banco de Leche Materna se convierte en la alternativa oportuna. En 2023 tuvieron lugar 1.685 nacimientos en el Hospital, 103 de los cuales fueron prematuros y, entre estos, 21 recibieron leche materna del Banco, mientras que en 2022 fueron 144 los nacimientos prematuros, 20 de los cuales se beneficiaron de leche donada.

Campaña Este año, Son Llàtzer y el Banco de Leche Materna se han sumado a la campaña

estatal de promoción de la donación de leche materna, respaldada por la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN), la red de investigación RICORS y la Asociación Española de Bancos de Leche Humana (AEBLH).

Según la Fundación Banco de Sangre y Tejidos, en 2023 se donaron 458,53 litros de leche materna en las Illes Balears gracias a la generosidad de 79 donantes, 77 de las cuales fueron nuevas donantes ese año. La cantidad media donada por madre fue de 5,8 litros, una cifra que demuestra el compromiso y la solidaridad de la comunidad balear con los bebés que más lo necesitan.



Asistentes a la jornada de formación.

Atención Primaria forma a más de 600 profesionales en ecografía clínica en Balears

CARLOS HERNÁNDEZ

Atención Primaria ha formado a lo largo de 2024 a un total de 618 profesionales: 424 médicos, 124 enfermeros, 50 fisioterapeutas y 20 pediatras de las Illes Balears en el programa de la implantación de la ecografía clínica en los centros de salud. De hecho, las Illes Balears, además, han sido la primera comunidad autónoma en formar en ecografía clínica básica a todos los médicos residentes desde el año 2021.

El pasado 9 de noviembre tuvo lugar en el Hospital Comarcal de Inca la Primera Jornada de Ecografía Clínica en Atención Primaria (ECO-APIB) de las Illes Balears. Esta jornada pretendió explorar los avances en ecografía en atención primaria con un programa dividido en dife-

rentes talleres con formación práctica en ecografía dirigido a profesionales sanitarios (y residentes) de medicina, pediatría, enfermería y fisioterapia de las Illes Balears.

En las jornadas —en las que participaron más de cien asistentes— se ofrecieron treinta talleres e intervienen ocho ponentes nacionales, expertos en ecografía. Algunas de las ponencias se centran en la utilidad de la ecografía en las urgencias o en la evaluación de las enfermedades reumatológicas, entre otras. La ecografía clínica se ha consolidado como herramienta de excelencia y complementaria en la capacidad diagnóstica. Supone un importante refuerzo en la capacidad para tomar decisiones, aportando un valor añadido a la calidad de la actividad asistencial.

REDACCIÓN

El otoño es la época de mayor demanda para la cirugía estética. Cada año, a partir de octubre, aumenta el número de personas que deciden someterse a estas intervenciones, una tendencia que responde al deseo de mejorar ciertas áreas del cuerpo que durante el verano pueden haberse convertido en una preocupación. Sin embargo, el **Dr. Pedro Quetglas**, médico especialista en cirugía plástica, estética y reparadora del Hospital Parque Llevant, aclara que este incremento de las intervenciones en otoño no se debe a razones médicas o de cicatrización estacional, sino más bien a una cuestión de comodidad y planificación personal.

Mitos sobre la cirugía en verano

Uno de los mitos más comunes es que es mejor evitar la cirugía estética durante el verano. Sin embargo, el médico de la Unidad de Medicina y Cirugía Estética, Plástica y Reparadora señala que la cicatrización es un proceso natural del cuerpo que se comporta de igual manera tanto en verano como en invierno. *"El cuerpo cicatriza igual en cualquier época del año. Lo único que podría ser molesto es que, en personas que sudan mucho, podría ser necesario limpiar las heridas más de una vez al día"*, comenta el doctor.

Otra de las creencias frecuentes es que la cirugía estética requiere largos periodos de recuperación, lo cual no siempre es cierto. Los tiempos de recuperación varían según el tipo de intervención, y el **Dr. Pedro Quetglas** destaca que, en muchos casos, los pacientes pueden retomar sus actividades habituales mucho antes de lo que se piensa. *"En cirugía estética facial, los tejidos blandos tienden a inflamarse después de la operación, pero por regla general, en un periodo de 10 a 14 días, el paciente puede retomar su vida normal"*, explica. Este tipo de cirugías, realizadas por profesionales cualificados, suelen implicar menos molestias de las que la gente imagina.

Cirugía estética facial

Precisamente, la cirugía estética facial es muy demandada en esta época del año, y una de las intervenciones más comunes es la blefaroplastia, una intervención que corrige el exceso de piel y grasa en los párpados, rejuveneciendo la mira-

El otoño es la época con más demanda en cirugía estética

El prestigioso cirujano plástico, estético y reparador, Dr. Pedro Quetglas aclara algunos mitos sobre este campo importante de la medicina



Dr. Pedro Quetglas Barea.

da. Según el **Dr. Quetglas**, esta intervención tiene un tiempo de recuperación rápido: *"Después de cinco días, ya se pueden quitar los puntos y la inflamación es mínima"*.

Otra de las intervenciones más frecuentes es la rinoplastia, que se practica tanto por razones estéticas como funcionales. En muchos casos, los pacientes deciden someterse a esta intervención porque no están satisfechos con la apariencia de su nariz; en otros, en cambio, la rinoplastia se realiza para corregir problemas respiratorios. *"En narices grandes suele haber desviaciones del tabique nasal que dificultan la respiración, y una rinoplastia puede solucionar este problema"*, comenta el médico especialista. Añade que esta intervención es menos dolorosa de lo que muchos creen: *"La rinoplastia realmente no duele nada. Después de cinco días se pueden quitar los vendajes y, a los 14 días, la férula"*.

Corrección de pecho, muy solicitada

La cirugía de corrección de pecho es otra de las intervenciones más comunes. Como mencionábamos en el caso de la rinoplastia, las pacientes suelen optar por una reducción mamaria, no solo por razones estéticas, sino también por motivos funcionales, como aliviar el dolor de espalda y mejorar la postura. *"La reducción mamaria permite a muchas mujeres llevar una vida más cómoda y saludable, además de mejorar su autoestima"*, explica el **Dr. Quetglas**. Esta intervención tiene un postoperatorio rápido y la recuperación es favorable, permitiendo que las pacientes retomen su rutina en poco tiempo.

Otras intervenciones

Una cirugía que suele requerir un tiempo algo más largo de recuperación es la ab-

dominoplastia. Combina a menudo con la liposucción y se dirige a personas que desean mejorar el contorno abdominal. En muchos casos, el abultamiento de la zona abdominal no se debe solo a un exceso de grasa, sino a una falta de tono en la pared abdominal, especialmente después de embarazos o pérdidas de peso significativas. *"El abombamiento de la barriga no siempre está relacionado con el sobrepeso. A veces, ni el ejercicio más riguroso puede solucionar este problema. La abdominoplastia ayuda a reforzar la pared abdominal y el tren inferior, devolviendo firmeza a esta zona del cuerpo"*, indica el doctor.

Al igual que en otras cirugías, el tiempo de recuperación puede variar, pero el **Dr. Quetglas** asegura que, en condiciones normales, la paciente puede comenzar a retomar sus actividades gradualmente tras unas semanas.

La confianza es clave para un buen resultado

Antes de someterse a cualquier tipo de intervención estética, el médico especialista colegiado recalca la importancia de que el paciente tenga una consulta de evaluación con un profesional cualificado, algo que la Unidad de Medicina y Cirugía Estética, Plástica y Reparadora del Hospital Parque Llevant facilita con su primera visita gratuita. *"Es fundamental que el paciente entienda bien el procedimiento y que confíe en su médico. Una cirugía bien practicada proporciona resultados naturales y duraderos"*, comenta el **Dr. Quetglas**. En esta visita inicial, el médico examina la situación específica del paciente y le explica con claridad los pasos a seguir, los posibles resultados y el tiempo de recuperación, adaptando siempre el tratamiento a sus necesidades y expectativas.

Para el **Dr. Quetglas**, la honestidad y la transparencia son esenciales en su trabajo. *"Nunca hago una cirugía en la que no creo. Mi prioridad es que el paciente entienda lo que vamos a hacer y que confíe en que tomaremos la mejor decisión juntos"*. Esta filosofía de trabajo busca garantizar que cada paciente reciba el trato más adecuado, priorizando siempre su bienestar y satisfacción a largo plazo.

La importancia de una elección informada

El Hospital Parque Llevant, a través de su Unidad de Medicina y Cirugía Estética, Plástica y Reparadora, ofrece una amplia gama de opciones en cirugía facial y corporal, adaptadas a las necesidades y deseos de cada paciente. Con el respaldo de un equipo de especialistas altamente cualificados y un enfoque centrado en la persona, esta unidad proporciona a los pacientes el apoyo necesario para lograr sus objetivos estéticos de forma segura y efectiva.

CONTACTO:
Laserclinic Manacor,
Rambla del Rei en Jaume, 6,
07500 Manacor.
Tfn. 971 822 440

¿Fatiga visual o vista cansada? Oftalmedic Salvà te da las claves para diferenciarlas

Los especialistas de Oftalmedic Salvà explican en qué consisten estos dos problemas oculares y cuáles son las diferencias entre ellos



INÉS BARRADO CONDE

La fatiga visual y la vista cansada son alteraciones oculares que pueden provocar una dificultad en la visión. Pero, aunque pueden parecer conceptos similares, no son lo mismo.

Ambas tienen una elevada incidencia entre la población, pero por motivos diferentes. Se estima que la vista cansada afecta a más del 80% de las personas mayores de 45 años, y casi a la totalidad de los mayores de 65. La fatiga visual, por su parte, la sufre en España el 70% de la población trabajadora.

Los expertos de Oftalmedic Salvà explican en qué consisten concretamente estos dos problemas oculares tan frecuentes, a qué se deben y cuáles son las diferencias entre ellos.

La vista cansada

La presbicia o vista cansada es un proceso de envejecimiento natural del cristalino y de las estructuras encargadas del enfoque del ojo, lo cual nos impide enfocar a distancia cercana e intermedia a partir de los 40-45 años.

El desarrollo de la presbicia con el paso de los años es inevitable y, si no se corrige adecuadamente, puede provocar síntomas como:

- Picor.
- Enrojecimiento.
- Escoror y pesadez ocular.
- Molestias en la zona de los ojos.
- Dolor de cabeza.

Para combatir los efectos de la presbicia se pueden utilizar gafas o lentes de contacto. Sin embargo, para aquellas personas que deseen eliminar su dependencia de estos sistemas de corrección óptica, Oftalmedic Salvà pone a disposición de sus pacientes la cirugía láser (PresbyLasik y PresbyFemtoLasik) y el implante de lentes intraoculares, dos opciones que permiten acabar con la vista cansada y decir adiós a gafas y lentillas.

La fatiga visual

La fatiga visual es el proceso de cansancio ocular derivado de ejercitar la vista durante muchas horas, aunque ésta esté en perfectas condiciones. Es decir, cuando se realizan tareas que requieren de un enfoque

que constante, en las que el ojo parpadea menos y se reseca, se producen los síntomas de fatiga visual. Puede aparecer a cualquier edad, no como la vista cansada, que es un proceso que se inicia a partir de la cuarta década de la vida.

Las molestias en los ojos, el dolor de cabeza y la visión borrosa pueden ser también indicios de este problema ocular. Sin embargo, aunque sus síntomas pueden ser similares, no hay que confundirlo con la presbicia.

La presbicia es un proceso natural de envejecimiento ocular. La fatiga visual, sin embargo, se trata de una reacción puntual y reversible, con mayor o menor intensidad, a un sobreesfuerzo ocular prolongado. Por tanto, en este caso, tanto el dolor de cabeza como el resto de síntomas aparecen como consecuencia de haber estado enfocando la vista durante mucho tiempo, y pueden ir acompañados por dolor de espalda, cuello u hombros,

problemas para enfocar, fotosensibilidad o espasmos en los párpados.

Causas de la fatiga visual

Hoy en día, una de las causas más frecuentes de fatiga ocular es el uso excesivo de las pantallas y de los dispositivos electrónicos. Cuando este es el desencadenante de la fatiga visual, recibe el nombre de Síndrome Visual Informático.

Sin embargo, esta no es su única causa. Todas aquellas prácticas que implican un sobreesfuerzo continuado de la visión pueden contribuir a su aparición. Como, por ejemplo, leer, coser, conducir o ver la televisión durante demasiado tiempo, realizar tareas de precisión visual en malas condiciones de iluminación, etc.

El consumo de algunos medicamentos también podría propiciar el desarrollo de esta condición, así como algunos factores ambientales como el calor excesivo, el aire directo, o los ambientes con mucho polvo o humo. Además, pueden influir en su aparición otros problemas oculares, como los defectos refractivos no corregidos (entre los que se incluye la presbicia), el síndrome del ojo seco, o alteraciones anatómicas como el entropión o el ectropión.

En cualquier caso, los especialistas de Oftalmedic Salvà advierten: ante la presencia de síntomas de fatiga visual o de

Consejos para prevenir el Síndrome Visual Informático

Cuando la causa de la fatiga visual es el sobreesfuerzo ocular por el abuso de las pantallas, se pueden aplicar algunas medidas de prevención para evitarla o disminuir sus efectos:

- **Seguir la regla del 20, 20, 20:** consiste en apartar la mirada de la pantalla durante 20 segundos, cada 20 minutos, mirando a una distancia de 20 pies (6 metros). Si esto no es posible, es recomendable descansar entre 3 y 5 minutos por cada hora de exposición a las pantallas.
- **Adoptar una postura correcta delante del ordenador** y parpadear con frecuencia para mantener la hidratación de los ojos.
- **Usar lágrimas artificiales** para mantener una adecuada lubricación ocular.
- **Utilizar luz indirecta** e intentar evitar reflejos de ventanas o de luces de techo en la pantalla del ordenador.
- **Evitar el uso intensivo de smartphones**, tabletas u otras pantallas fuera del horario laboral.

presbicia, o de cualquier otra molestia en los ojos, es recomendable acudir al oftalmólogo para someterse a una exploración completa y descartar problemas oculares graves. Porque cuando hablamos de salud ocular, la prevención es siempre la mejor opción.

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



Dr. Batle: «La Medicina Hiperbárica ayuda a pacientes con enfermedades derivadas de tejidos con falta de oxígeno»

El reconocido doctor Juan Miguel Batle ofrece en Juaneda Hospitales tratamientos a buzos accidentados, pero también a pacientes intoxicados con humo, con heridas en pie diabético, sordera repentina, gangrenas, implantes dentales, etcétera

REDACCIÓN

El Dr. Juan Miguel Batle es el director de Medisub, el Centro de Medicina Hiperbárica de Clínica Juaneda desde 1995, con la única cámara hiperbárica de su clase en Baleares, pionero en el tratamiento de buceadores que han emergido sin hacer la descompresión, pero también de un elevado número de patologías a las que posibilita la recuperación.

La Oxigenoterapia Hiperbárica tiene como indicaciones preferentes el embolismo gaseoso, la enfermedad descompresiva (propio de buzos), el Síndrome de Hipertensión Intratorácica, la intoxicación por humo y la gangrena gaseosa o Mionecrosis Clostridial. Y como indicaciones complementarias, las infecciones necrosantes de partes blandas.

También son indicaciones complementarias la celulitis y mionecrosis y la gangrena de Fournier, el síndrome de aplastamiento, el síndrome compartimental, la osteomielitis crónica refractaria, el retraso en la cicatrización de heridas (lesiones en pie de diabéticos, como caso más específico), implantes óseos o dentales, injertos y la actinomicosis.

Indicaciones secundarias

Y aún más, la Oxigenoterapia Hiperbárica tiene también como indicaciones secundarias, las lesiones inducidas por la radioterapia en hueso (osteoradionecrosis) y en tejidos blandos (mielitis, proctitis, cistitis, enteritis, colitis, vaginitis, necrosis laríngea), de modo que se constituye como una opción para muchos pacientes, más allá de buceadores accidentados.

«La medicina hiperbárica se basa —explica el Dr. Batle— en aumentar la cantidad de oxígeno que respiramos en el medio ambiente, que es del 21%, al 100%, a una profundidad equivalente a más de dos atmósferas absolutas, que sería una presión mucho más elevada. El paciente está dentro de



El equipo de Medisub al completo, en las instalaciones de la Clínica Juaneda.

la cámara a esa presión y respirando oxígeno al 100%».

La cámara hiperbárica es un recipiente metálico y cerrado, en cuyo interior pueden estar cinco o seis pacientes en la cámara y otras dos en la antecámara, capaz de generar una presión que en el caso de la instalada en Clínica Juaneda llega a ser la equivalente a 80 metros de profundidad, es decir, 9 atmósferas absolutas: «Es como si ir un avión».

La cámara hiperbárica se diseñó para el tratamiento de la enfermedad descompresiva, «que tiene lugar cuando los buzos

se someten a una elevada presión bajo el agua, de modo que el nitrógeno del aire que están respirando se disuelve en su sangre y en su organismo, lo que provoca, que si no se ha hecho bien la descompresión, se le forman burbujas».

«Al presurizar en la cámara hiperbárica, lo que hacemos —continúa el Dr. Batle— es que esas burbujas disminuyan de tamaño y se disuelvan y desaparezcan». Pero la cámara hiperbárica, como ya se ha señalado, no es solo útil con problemas derivados de una mala despresurización y los graves riesgos que comporta, sino para muchas otras patologías».

«Hacemos otros tratamientos —explica el Dr. Batle— que se basan en oxigenar los tejidos hipóxicos, es decir, a los que les falta oxígeno. Una persona respira en condiciones normales aire ambiental con un 21% de oxígeno, mientras que dentro de la cámara lo respira al 100%, llegando a un 2.500% de aumento del oxígeno disuelto en la sangre».

Este incremento «hace que los tejidos hipóxicos se oxigenen y que de ese modo sea mucho más fácil la recuperación de ciertas lesiones». Sería el caso de aquellos pacientes que con esa aportación de oxígeno al agua, que en su mayor parte

compone el cuerpo, verá cómo se oxigenan y se desinfectan los tejidos», explica el especialista.

Respecto a las patologías que se podrían ver beneficiadas de estos tratamientos, sería el caso, por abundar en algunos de los ejemplos ya mencionados, de diversas patologías, «empezando por el pie diabético, cuyos pacientes sufren una mala circulación y debido a eso no se regeneran las úlceras que se padecen en los pies. Con el oxígeno van a mejorar».

Pacientes oncológicos

En los pacientes oncológicos que se han sometido a radioterapia «y se han quemado o chamuscado los tejidos periféricos al cáncer que se le ha tratado, el paso por la cámara hiperbárica hará que esos tejidos, que son hipóxicos porque no les llega bien el oxígeno, se recupere antes con el paso por la cámara hiperbárica», explica el Dr. Batle, y continúa:

«Otra indicación de estos tratamientos es la sordera súbita, que se produce al tener un problema hipóxico en el oído, de modo que se recupera de un modo mucho más rápido con un tratamiento en la cámara hiperbárica». También, «la intoxicación por monóxido de carbono por el humo en incendios pero también por braseros, muy frecuente en invierno».

En el Centro de Medicina Hiperbárica de Clínica Juaneda, además de los pacientes programados, están en permanente contacto con el servicio de Urgencias, tanto del propio hospital como con los servicios de urgencias médicas del Ibsalut (061) o de emergencias generales (112) para casos de intoxicaciones, urgencias o casos de buceo.

El Centro de Medicina Hiperbárica de Clínica Juaneda presta desde 1995 un servicio pionero en Baleares, con una cámara única en las islas, y un equipo humano especializado, con los que se puede ayudar a buceadores accidentados, pero también, y en mucho mayor número, a pacientes con enfermedades derivadas de tejidos con falta de oxígeno.



A la izquierda, el Dr. Batle, junto a un técnico, controlando el panel de mandos de la cámara hiperbárica; a la derecha, los Dres Juan Miguel Batle y Laia Batle, junto a la cámara hiperbárica.

«Seguirá habiendo pandemias y epidemias, pero no se pueden repetir los errores y las muertes de ancianos de durante el COVID19»

El Dr. Anton Erkoreka, médico e historiador, pronunció la conferencia «Pasado, presente y futuro de las pandemias» en la Real Academia de Medicina de las Islas Baleares

JUAN RIERA ROCA

Un repaso a las pandemias del pasado lleva al investigador **Anton Erkoreka** a recordar que estos fenómenos «no van a dejar de producirse» y que la experiencia tras el COVID19 ha de llevar a que no se repitan los problemas «por no saber que aquí no se hacían mascarillas o EPIs», pero sobre todo «que no se vuelva a repetir lo que pasó con los miles de personas que había en las residencias de mayores y a las que se dejó morir».

El **Dr. Anton Erkoreka**, médico e historiador de la medicina, director del Museo Vasco de Historia de la Medicina y de las Ciencias, pronunció el jueves, 21 de noviembre, en la Real Academia de Medicina de las Islas Baleares (RAMIB), invitado por el académico y también historiador de la salud, **Dr. Joan March**, la conferencia «Pasado, presente y futuro de las pandemias. De los catarrhus epidemicus (s. XVIII) a la gripe y covid (s. XXI)».

La pandemia de COVID19 originada en China en 2019-2020 y rápidamente extendida por todo el mundo, «presentó un patrón similar a otras pandemias históricas denominadas "catarrhus epidemicus" o, desde el siglo XVIII, "grippe", que entraron en Europa a través de Rusia recibiendo su nombre. Presentan similitudes como el agente causal, virus influenza o SARS-CoV-2, y también diferencias como la velocidad de transmisión del virus».

Estos virus han llegado a propagarse del «paso de caballo», a la «velocidad de crucero de los aviones», tal como enfatiza el médico, científico e historiador vasco. Hablando del pasado, el presente y el futuro de las pandemias, el **Dr. Erkoreka** dio por seguro que «seguiremos teniendo estas pandemias y epidemias», pasando de las antiguas «epidemias catarrales a lo que posteriormente en siglo XX fue la gripe y ahora también el COVID19».

Estas epidemias y pandemias han venido causadas «por enfermedades víricas, la mayoría de ellas producidas por el virus de la gripe y por el coronavirus, aun-



El Dr. Anton Erkoreka, médico e historiador de la medicina, director del Museo Vasco de Historia de la Medicina y de las Ciencias.

que también otros cuadros similares, que se englobarían también ahí. Mi idea —continúa— es decir que no hay nada nuevo bajo el sol, que llevamos siglos en los que periódicamente aparece una nueva pandemia, normalmente por el virus de la gripe y ahora además por los coronavirus».

El **Dr. Erkoreka** va más allá en su afirmación de que estos fenómenos no son nuevos, ni aún tras el COVID19, desta-

cando que «en mi opinión, en siglos pasados, de las epidemias históricas, que he repasado en la conferencia, también algunas fueron ocasionadas por coronavirus». El investigador diferenció entre «una gripe estacional, que ocurre todos los años, que se inicia en otoño, hay un pico en enero y luego van bajando los casos».

Tras esa caída «el virus de la gripe deja de circular por el hemisferio norte y pasa al sur, y el año

que viene, otra vez, vuelve en otoño al hemisferio norte». Esas son las epidemias de gripe estacional. Sin embargo, «cada 10, 15, 20 o 25 años, no de un modo exacto, aparecen las llamadas pandemias gripales, que son mucho más graves, causan mucho más daño, mucha mayor mortalidad, 40 millones de muertos en la gripe de 1918».

Esas pandemias, que se conocen a través de la historia y

en cuyo estudio el **Dr. Erkoreka** está profundizando, «están evolucionando hasta nuestros días y eso nos da unos patrones que nos permiten pensar en el futuro, porque no van a desaparecer estas pandemias y epidemias, van a seguir, por lo que creo que es muy importante conocer el pasado para poder planificar el futuro», enfatiza el investigador.

Esta experiencia le permite decir que en 2019 la pandemia del COVID19, «nos cogió por sorpresa. No esperábamos una pandemia con un coronavirus. Podríamos haberla esperado con un virus de la gripe, aunque la 2009 (última pandemia de gripe) no tuvo mayor incidencia, no fue muy virulenta, no ocasionó más fallecidos que una gripe estacional normal. Pero ante el COVID19, al cogernos por sorpresa no se supo actuar bien al principio».

«Pero es que —continúa— tampoco había muchas más medidas que se pudieran tomar». De esta experiencia, destaca «lo que sí que tenemos que tener claros son los protocolos y saber lo que tenemos que hacer si vuelve a aparecer otra pandemia de este tipo. Están circulando virus de la gripe aviaria, que pueden ser peligrosos, como el H5N1, que nos pueden dar problemas. Hay que repensar, criticar, ver lo que pasó, dónde nos equivocamos».

Y en este sentido, el **Dr. Anton Erkoreka** cuestiona sin ambages: «¿Cómo no sabíamos en España que no se producían mascarillas, tests o EPIs? Tuvimos que ir a comprarlos a China, en un momento en el que todos los países del mundo quisieron ir a las fuentes. Esto no puede volver a ocurrir otra vez. Hay unos mínimos que tenemos que resolver, por si ocurre un nuevo confinamiento, que creo que fue una medida acertada».

Ante esa eventualidad «hemos de saber de qué disponemos, a qué atenernos y que sepamos qué tenemos que hacer en cada caso, porque algunos temas fueron muy mal llevados, como es el de las residencias de ancianos. Los miles de personas mayores que estaban en residencias y a los que dejaron morir, creo que es algo que no debemos repetir si vuelve a haber otra pandemia».



El Dr. Anton Erkoreka, el doctor Joan Besalduch Vidal, presidente de la RAMIB y el doctor Joan March.

Más de 200 profesionales participan en la I Jornada de Buenas Prácticas en Salud Mental

REDACCIÓN

Más de 200 profesionales, activistas y personas interesadas en la salud mental participaron en la I Jornada de Buenas Prácticas en Salud Mental, organizada por la Dirección General de Salud Mental conjuntamente con otras administraciones públicas y entidades sociales dentro del Programa de Lucha contra el Estigma y la Defensa de los Derechos Humanos de las Personas con Problemas de Salud Mental. En concreto, forman parte del comité organizador la Dirección General de Salud Mental, el Servicio de Salud, la Dirección General de Atención a la Dependencia, Obertament Balears (3 Salud Mental), la Asociación Asperger de Baleares y el Ayuntamiento de Palma.

La consellera de Salud, **Manuela García**, inauguró la jornada, que contó con la participación de la directora general de Primera Infancia, Atención a la Diversidad y Mejora Educativa, **Neus Riera**; la directora



Manuela García y Joan Carles March, entre otros participantes.

general de Atención a la Dependencia, **Maria Castro** y **José Falcó**, director general de Servicios Sociales.

La jornada se configuró como un punto de encuentro para visibilizar las buenas prác-

ticas que se desarrollan en las islas y dar valor al trabajo que realizan los profesionales en los diferentes ámbitos que trabajan por el bienestar emocional y la salud mental. Además de las presentaciones de buenas prác-

ticas, hay una feria de entidades con talleres y la exposición de una veintena de pósters informativos de acciones, servicios y actividades que se realizan desde administraciones, entidades y asociaciones.

Joan Carlos March, doctor en Medicina, profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública y divulgador de salud, intervino en la jornada con la ponencia «*Malestares que necesitan derechos y prácticas basadas en los bienestar*».

EL
BANDARRA
vive una experiencia única
Reserva en el: 871 700 724
www.elbandarrapalma.com

VIRGILIO MORENO ALCALDE DE INCA POR TERCERA LEGISLATURA CONSECUTIVA

“Estamos muy felices de contar con ADEMA y la UMAC en Inca”

El alcalde de Inca fue el invitado estrella de la tertulia de Salut i Força del pasado 20 de noviembre, días después de celebrar el Dijous bo y, como viene siendo tradición, el primer edil del consistorio de la capital del Raiguer, quiso hacer balance de esa y otras cuestiones en el plató de Fibwi con Laura Calafat, Pere Riutord, Pep Codony y Francisca Aina Sastre.

CARLOS HERNÁNDEZ

P.- ¿Qué balance hace del Dijous Bo?

R.- Muy positivo. Ha sido una edición especial, dedicada a todas aquellas personas damnificadas por la catástrofe climática de Valencia y posteriormente por Castilla La Mancha y Andalucía. Han sido días fantásticos para nuestra ciudad y vecinos, mostrando todo lo que tenemos. Hemos podido disfrutar porque además ha habido buen tiempo, a pesar de estar preocupados por las alertas climáticas. Teníamos una previsión de que viniera menos gente, ya que a todo el mundo le preocupaba una posible lluvia pero cumplimos objetivos.

P.- Inca es capital de Balears...

R.- Es un hecho, con el permiso de Palma, por un día, como dijo la presidenta Marga Prohens, porque recogemos visitantes de todas las islas y de fuera de Balears, y es un enorme orgullo económico, comercial, cultural, patrimonial, juvenil, etc...

P.- ¿Se enrareció un poco el ambiente con las declaraciones del presidente del IMAS sobre el Polvorín de Inca?

R.- Ahora mismo, aún no entendemos esta confrontación institucional. Entre partidos, en el pleno, puede haber disputas, pero institucionalmente, nos sentimos que siempre hemos querido trazar líneas de colaboración, ser parte de la solución. A estas horas, seguimos sin entender la virulencia expresada por el presidente del IMAS hacia Inca, no entendemos de



dónde salió esa información del Polvorín de Santa Magdalena. Un proyecto así no puede iniciarse sin contar con Inca. Aquí tenemos ya 3 centros de menores que ya conviven con nosotros, trabajando con el Consell, codo con codo, trabajando en colaboración. No entendemos la agresión al pueblo de Inca y quise expresárselo así al presidente Galmés, estamos dolidos, no entendemos esta confrontación innecesaria y en estos días tan especiales. Los políticos debemos sentarnos, dialogar y llegar a acuerdos, porque representamos a la población. Nosotros no haremos notas de prensa ni ruedas de prensa, preferimos hablar. Exigimos una rectificación pública. Eso le pedían los ciudadanos a Llorenç Galmés en las calles de Inca.

P.- En 2015 usted como candidato iba con una libreta apuntando los problemas de la gente. En pocos meses cumplirás 10 años de alcalde.

¿Cómo ha cambiado la política municipal?

R.- En 2015 era un novato en lo que afecta a gobernar, llevábamos 15 años en la oposición, que estar ahí es importante porque ves el reflejo de un gobierno. Ahora nos vemos con más solidez, menos dudas como al principio. Cualquier alcalde que lea esto se debe sentir reflejado, porque tomamos decisiones en momentos clave, bien pensadas. Esa es la diferencia. Antes te angustiabas más, ahora tomamos decisiones con madurez. Seguimos igual, hablando con la ciudadanía desde las 7 de la mañana. Hay muchos cursos de oratoria, pero de escuchar a la gente y solucionar sus problemas, no.

P.- Tienen huertos urbanos en terreno público... nos parece muy interesante. También la Universitat de Mallorca es un gran proyecto para Inca.

R.- Los huertos urbanos los hemos potenciado durante casi 10 años. Hay un reglamento interno con miembros responsa-

bles de cada porción de tierra donde pueden cultivar sus productos de temporada, y un técnico que asesora. Además, también van las entidades. Sobre la UOB ha sido una noticia increíble en la semana grande de Inca, como es la inauguración del centro de investigación, con Diego González, a quien apoyamos porque es algo muy positivo para la comarca y para toda Mallorca, se recuperan espacios que estaban cerrados que fueron fábricas o juzgados. Tendrá un gran dinamismo cultural y estamos muy satisfechos de contar con ADEMA y la UMAC en Inca.

P.- ¿Qué tal con el nuevo gerente de Inca?

R.- Muy bien, igual que con Soledad Gallardo, quien tenía un gran equipo y en el que estaba Xisco Ferrer. Hay una gran labor continuista, aunque ahora gobierne otro partido, se han hecho grandes cosas del 2015 al 2023 en el hospital y estoy orgulloso del trabajo y de

► **“Me llevo muy bien con Xisco Ferrer, hace un trabajo magnífico, continuista, del que hizo Soledad Gallardo”**

su continuidad. Con Xisco Ferrer tenemos gran contacto.

P.- ¿Se ve sucesor de Francina Armengol tras su éxito de tres

legislaturas en caso de no presentarse a la reelección de la Secretaría General?

R.- Tenemos un gran equipo en el partido, con dos secretarías generales magníficas, en Mallorca con Catalina Cladera y en Balears, con Francina Armengol. Están haciendo un gran trabajo. El futuro dirá, pero ahora mismo mi cabeza y mis pensamientos y trabajo están en Inca.

Acceda al contenido completo escaneando este código QR



El papel de los consejos sociales universitarios en el desarrollo de la LOSU

CARLOS HERNÁNDEZ

El presidente de la Conferencia de Consejos Sociales de las Universidades Españolas, **Antonio Abril**, pronunció el pasado 20 de noviembre, una conferencia que precedió a la celebración de las jornadas que celebran en Palma estos órganos de participación de la sociedad en las universidades. Fue en el Museo Es Baluard y la conferenciase tituló «**Universidad y Empresa: retos y oportunidades de una cooperación estratégica**», fue un rotundo éxito, en un acto que organizan conjuntamente el Consell Social de la UIB y el Cercle d'Economia de Mallorca.

Quien fue secretario general de Inditex centró su exposición en las oportunidades y desafíos que plantea la cooperación entre las universidades y el sector empresarial en España. Al acto asistieron el presidente del Consell Social de la UIB, **Antoni Bennàssar**, y el del Cercle, **Josep Vicens**.

Abril abordó el papel estratégico de las universidades en el desarrollo económico y social, así como la relación entre el sistema universitario y el sector productivo en España. La conferencia se centró en los desafíos de la gobernanza universitaria, la colaboración entre ciencia y empresa, y las limitaciones de la LOSU. Los consejos sociales son los órganos principales de participación de la sociedad en las universidades.

Antes de la conferencia, hubo una audiencia por parte de la presidenta del Govern, **Margalida Prohens**, a una representación del Consell Social de la UIB encabezada por el presidente del organismo, **Antoni Bennàssar**,



Jornadas de la Conferencia de Consejos Sociales de las Universidades Españolas.

and asistieron el presidente de la Conferencia de Consejos Sociales de las Universidades Españolas, **Antonio Abril**, y el rector de la UIB, **Jaume Carot**.

Jornadas

Ambos actos precedieron a la celebración de las Jornadas de la Conferencia de Consejos Sociales de las Universidades Españolas, que tuvieron lugar en Palma los días 21 y 22 de noviembre, para debatir el desa-

rollo autonómico de la LOSU y la manera en que afecta al trabajo de los consejos sociales universitarios y a la participación de la sociedad en la gestión universitaria. La conferencia de **Antonio Abril** aborda la importancia de la colaboración entre universidades y empresas en España. El presidente de los consejos sociales hablará de la necesidad de formar talento en el sistema educativo y de disponer de un enfoque transformador para reducir la bre-

cha entre la oferta y la demanda de profesionales cualificados. **Abril** se referirá también a los problemas económicos del sistema universitario público español y a la falta de participación de la sociedad en la gestión universitaria. En este sentido, enfocará una parte de la intervención en el análisis crítico de la Ley Orgánica del Sistema Universitario (LOSU).

Antonio Abril es licenciado en Derecho por la Universidad de Oviedo y funcionario por

oposición del Cuerpo de Abogados del Estado. En cuanto al sector privado, de 1989 a 2021 fue secretario general y del consejo de administración y director de Cumplimiento Normativo y presidente del Comité de Ética de Inditex, SA, y de las diversas empresas que constituyen el grupo Inditex. Actualmente, es el presidente de la Conferencia de Consejos Sociales de las Universidades Españolas y del Consejo Social de la Universidade da Coruña.



Momento de la conferencia, Antonio Abril, Alejandro Sáenz de San Pedro, Antoni Bennàssar y Carme Serra, entre otros.



La presidenta Marga Prohens, les recibió en audiencia.

MERCEDES FEBLES JEFA DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DE MANACOR

«Los miomas son tumores benignos, no tienen peligro, pero pueden empeorar mucho la calidad de vida de la paciente»

La Dra. Mercedes Febles, jefa del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Manacor, acudió recientemente al programa Salut i Força, en Fibwi TV, para hablar de los miomas, un tumor uterino que es benigno, pero que puede ocasionar síntomas como sangrados, dolor sexual, problemas urinarios o estreñimiento. Esta entrevista en papel es una introducción a aquella entrevista televisiva, a cuyo contenido íntegro puede acceder el lector a través del QR al pie de esta página.

HORACIO BERNAL

P.—¿Qué son los miomas uterinos y qué peligro representan para la salud de las mujeres?

R.—Los miomas uterinos son unas tumoraciones o unos nódulos benignos que se desarrollan dentro del útero. Podemos decir que probablemente es el tumor benigno más frecuente en las mujeres. No se sabe exactamente la causa de que aparezcan. Sí que sabemos que en su aparición hay bastante influencia hormonal. De hecho, la mayoría de los miomas se desarrollan en la edad fértil de la mujer y se van reduciendo o desaparecen en la menopausia, cuando el influjo hormonal es mucho menor o desaparece. No suponen peligro de cáncer. Son tumores, pero benignos. Peligro en sí no tienen pero, como otras enfermedades crónicas, como la endometriosis en ginecología, son benignas pero empeoran mucho la calidad de vida de las pacientes por los síntomas que producen y lo que a ellas les generan.

P.—¿Cuántas mujeres sufrirán o pueden sufrir miomas, es una enfermedad común?

R.—Podemos decir que hasta un 70% de la población femenina puede llegar a sufrir miomas. Ya he dicho que no se conoce exactamente la causa, pero se sabe que hay una base genética. La etnia africana, por ejemplo, tiene una mayor incidencia de miomas. Es importante destacar que la edad en la que podemos sufrir esta enfermedad es en el periodo fértil de la mujer.

P.—¿Cuáles son sus síntomas?

R.—Hay una variedad grande de síntomas, que pueden ir desde que prácticamente no se nota nada, a tener mucha re-

percusión. A ese 70% asintomáticas, tal vez les han diagnosticado un mioma en una revisión ginecológica, en un hallazgo casual en la ecografía que les hace su ginecólogo habitualmente. Estas pacientes no tienen ni por qué preocuparse, simplemente han seguido haciéndose los controles. Las etiquetamos como asintomáticas y no requieren nada más.

P.—¿Y las sintomáticas?

R.—Entre un 30 y un 40% de las pacientes con miomas sí tienen síntomas. En este grupo se presenta sobre todo la metrorragia, un sangrado abundante que las pacientes pueden sufrir con la regla. Como esos sangrados abundantes se producen cada mes hay mujeres que acaban teniendo anemia y a algunas hay que tratarlas. Tienen que tomar hierro o se les ha de hacer transfusiones de sangre. Esos sangrados pueden derivar en reglas abundantes y en que a mitad de los ciclos también sangren. Podemos decir que ese es uno de los síntomas más incómodos de los miomas. Otro de los síntomas posibles es el dolor. Hay pacientes que acaban sufriendo dolor crónico.

P.—¿Y a nivel sexual?

R.—Hay pacientes que por cómo son los miomas o cómo están localizados en el útero tienen dolores en las relaciones sexuales. Eso se vive muy mal porque acaban rechazándolas. Otro síntoma importante es la esterilidad. Dependiendo de dónde aparezcan los miomas impiden que los embriones se puedan implantar. A esas pacientes les cuesta mucho quedarse embarazadas y muchas de ellas, si lo consiguen, acaban teniendo abortos. Todo esto puede generar además proble-

mas psicológicos.

P.—¿Otras complicaciones?

R.—También hay miomas que se encuentran por fuera del útero y pueden tocar órganos vecinos. Si están muy cerca de la vejiga las pacientes tienen todo el rato ganas de ir al baño. Tienen esa sensación como de una infección de orina, cuando no es otra cosa que cuando estamos embarazadas y el bebé aplasta un poco la vejiga, pero en esos casos son los miomas. Por la misma causa hay pacientes que te cuentan que están estreñidas. Eso es porque el mioma les está conteniendo la parte posterior del colon.

P.—¿Cómo se tratan los miomas una vez detectados?

R.—Los miomas tienen un tratamiento muy amplio. Cuando doy esta clase en la universidad a los alumnos de Medicina les digo que lo primero que hay que hacer con un mioma es nada, esperar, porque la mayoría son pacientes asintomáticas. Una vez que la paciente tiene alguno de los síntomas que he descrito, tendríamos que ver dónde está el mioma localizado. Esto es muy importante porque clasificamos a los miomas precisamente según su localización: dentro del útero, en el espesor de la cavidad o fuera. Cada tipo de mioma tiene un tratamiento distinto. Si los síntomas que presenta la paciente repercuten en su calidad de vida, tratamos el mioma. Cuando tenemos que tratarlos tenemos que mirar dónde está el mioma y qué tamaño tiene. Si están dentro de la cavidad lo indicado sería hacer una histeroscopia, es decir introducir por la vagina un dispositivo que tiene una óptica y un asa, con la que que se puede reseca el mioma.



Los miomas que están dentro de la pared son los que tienen un peor acceso quirúrgico. Para extirparlos tendríamos que abrir el útero, como un libro, y cerrarlo luego con una sutura. Al mioma que está fuera del útero solo podríamos acceder por vía abdominal, mediante una laparoscopia o una laparotomía.

P.—¿Hay alternativas a la cirugía?

R.—Antes de llegar a la cirugía se pueden indicar algunos medicamentos que han salido recientemente y que son tratamientos hormonales. Son antagonistas que consiguen inhibir las hormonas y de ese modo

logramos que la paciente sea como menopáusica. Estas medicaciones consiguen que los miomas reduzcan su tamaño. El problema es que si la paciente es muy joven hay que valorar si se le da medicación a diez o quince años vista.

Acceda al contenido completo
escaneando este código QR





La consellera y el gerente de Inca, con profesionales de la nueva Unidad.

Nueva Unidad de Corta Estancia del Hospital de Inca

Acoge a pacientes que requieren estabilización rápida, con estancias de menos de 72 horas

REDACCIÓN

La consellera de Salud, **Manuela García**, visitó la nueva Unidad de Corta Estancia (UCE) del Hospital Comarcal de Inca. Se trata de una zona ubicada junto al Servicio de Urgencias, diseñada para acoger a pacientes que requieren una estabilización rápida, con estancias de menos de 72 horas. Acompañada por el gerente del Hospital de Inca, **Xisco Ferrer**, por el equipo directivo y los responsables de Urgencias, la consellera recorrió las instalaciones de la nueva UCE, que dispone de seis camas de hospitalización ubicadas en tres

compartimentos separados. La Unidad de Corta Estancia de Inca estará operativa durante las 24 horas del día y se trabajará en tres turnos. En cada uno habrá un equipo completo formado por un facultativo, un enfermero, un TCAE y un celador. Para la puesta en marcha de la UCE el Hospital ha contratado a cinco facultativos, que trabajarán indistintamente en el Servicio de Urgencias y en la nueva Unidad.

Objetivos

Los objetivos de la UCE del Hospital Comarcal de Inca van desde la mejora de la disponi-

bilidad de camas en Urgencias hasta la disminución de la presión sobre otros servicios hospitalarios, como los quirúrgicos y los médicos. La UCE puede tratar cualquier tipo de enfermedad urgente (problemas urológicos, digestivos, cardiacos, etc.) que cumplan los criterios de ingreso, es decir, una estancia media previsible de menos de 72 horas, y que no se requieran pruebas complementarias complejas. Con la puesta en marcha de la UCE, el Hospital Comarcal de Inca trata de disminuir el promedio de estancia hospitalaria sin que afecte a la seguridad clínica, a la calidad asistencial ni a la satisfacción del paciente.



Comienzan las obras de la residencia de Andratx para personas mayores dependientes.

Arrancaron las obras de la residencia de Andratx para personas mayores dependientes. La licitación se ha adjudicado a la UTE Vías y Obras Públicas SA-Rover Infraestructuras SA por 7.417.080 €, impuestos incluidos. Cuando las obras estén listas, en 2027, será la primera residencia de titularidad pública que se construirá en el municipio. La residencia estará ubicada en la calle Son Lluís, 7, en unos terrenos cedidos por el Ayuntamiento de Andratx, y contará con 60 plazas. El proyecto, redactado por el Estudi Cano Lasso, SLP, prevé que el edificio tenga tres plantas y una superficie construida total de 3.713 m². La residencia de Andratx fue considerada de interés autonómico en 2021, declaración renovada por el Consejo de Gobierno el pasado 26 de enero de 2024.



Sin alcohol. La Dirección General de Salud Mental, a través del Plan de Adiciones de las Illes Balears (PADIB), organizó del 15 al 22 de noviembre acciones de sensibilización dirigidas a la población para que no normalice el consumo de alcohol y sea consciente de los riesgos asociados. El objetivo es que la ciudadanía sea capaz de identificar si su consumo de alcohol es de riesgo. Uno de los mensajes que este año quieren difundirse son los daños cerebrales y el deterioro en la salud mental que provoca el consumo de alcohol más allá de la resaca y el mal hepático.

Health Tracker, una app desarrollada por la Fundación Bit y Son Espases para recopilar datos y mejorar la atención al paciente

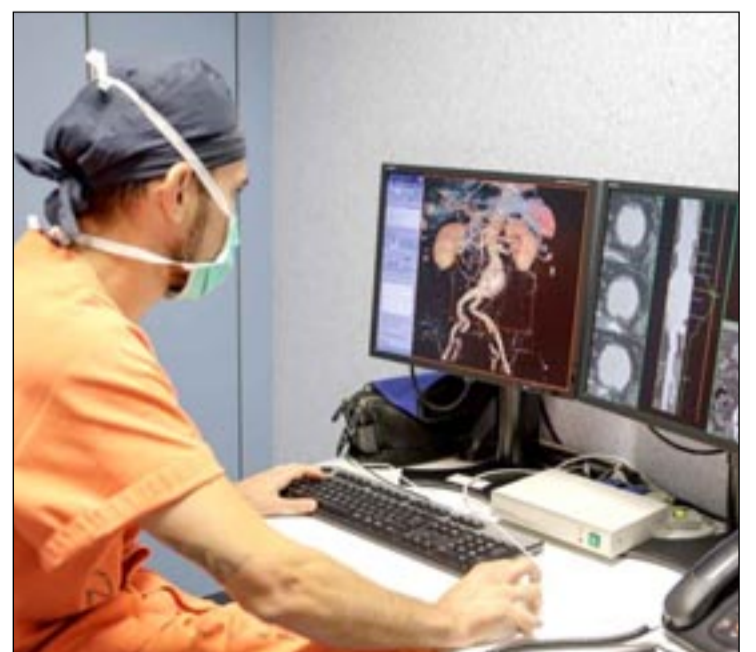
REDACCIÓN

El Hospital Universitario Son Espases ha participado en el Congreso Internacional de Resultados en Salud (ICHOM 2024) presentando su innovadora herramienta Health Tracker, desarrollada en colaboración con la Fundación Balear de Innovación y Tecnología (Fundación BIT). Este evento, que reúne a líderes mundiales en la medición de resultados en sa-

lud y gestión de la calidad sanitaria, ha sido el escenario ideal para dar a conocer los avances del hospital en la mejora de la calidad asistencial mediante el uso de tecnología avanzada.

Health Tracker es una plataforma digital diseñada específicamente para recopilar y analizar datos reportados directamente por los pacientes (Patient-Reported Outcome Measures, PROMs). A través de cuestionarios accesibles desde dispositivos

móviles, los pacientes pueden compartir información clave sobre su calidad de vida, el control de enfermedades y cualquier complicación relacionada con sus tratamientos. Esta información es automáticamente integrada en el historial clínico electrónico (EHR) de Son Espases, permitiendo a los profesionales sanitarios acceder a datos en tiempo real, lo cual facilita la toma de decisiones clínicas de manera más precisa y oportuna.



El virus respiratorio sincitial (VRS) es una causa frecuente de patología respiratoria, a menudo grave

Hay grupos de población en los que puede tener consecuencias mucho más graves^{3,9,10,11} como niños prematuros y menores de 6 meses, menores de 2 años con condiciones médicas crónicas, adultos mayores (≥ 65 años) y personas con enfermedades crónicas de base e inmunodeprimidos

REDACCIÓN

Noviembre es el mes del virus respiratorio sincitial (VRS), una causa frecuente de patología respiratoria y un factor de riesgo que puede provocar el empeoramiento de otras enfermedades, como el asma y la EPOC en adultos mayores.

Coincidiendo con esta celebración del mes del VRS y para transmitir a la población la idea de que este virus se puede ayudar a prevenir, Pfizer, con



el aval de la Federación Española de Asociaciones de pacientes alérgicos y con Enfer-

medades Respiratorias (FE-NAER), la Asociación Española de Pediatría (AEP) y la Aso-

ciación Española de Vacunología (AEV), ha puesto en marcha la campaña "VRS: cam-

biemos su significado. Vive y Respira Seguro", una iniciativa que busca, con el apoyo de todos, concienciar también acerca de la gravedad que puede suponer contraer el VRS, sobre todo a determinadas poblaciones o grupos de edad.

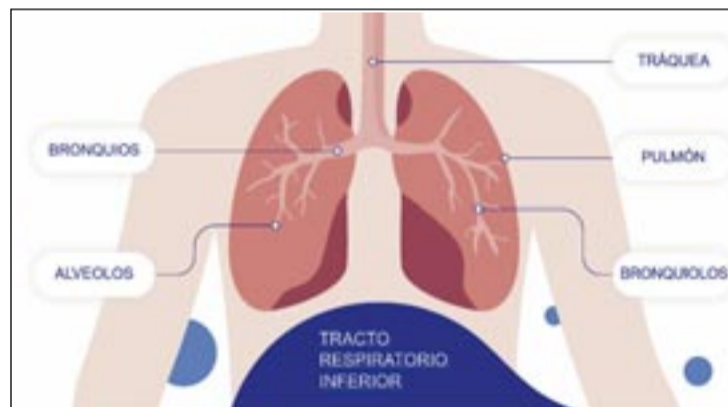
El virus respiratorio sincitial (VRS) puede llegar a ser grave y tiene el potencial de provocar epidemias¹ pero, ¿qué más conviene saber para mantenernos alejados de él y evitar contraerlo?

El VRS es el principal responsable de enfermedad del tracto respiratorio inferior (ETRI) a nivel global en lactantes y niños pequeños

Un dato importante que se debe tener en cuenta es que el VRS es el principal responsable de enfermedad del tracto respiratorio inferior (ETRI) a nivel global en lactantes y niños pequeños². Además, este también supone una importante carga de morbilidad y mortalidad en adultos mayores, siendo factor de riesgo en el empeoramiento de patologías como EPOC, asma, diabetes mellitus... entre otras³ y hay que tener en cuenta, asimismo, que la infección respiratoria aguda (IRA) asociada al VRS que afecta a las vías respiratorias inferiores puede provocar bronquiolitis y neumonía.

¿Cómo se propaga y cuáles son sus síntomas y complicaciones?

El VRS se transmite de persona a persona a través de gotitas respiratorias infectadas



emitidas al toser o estornudar, contacto directo con el virus, como, por ejemplo, al besar la cara de un niño con infección por VRS o al tocar un objeto o superficie infectada con el virus y luego tocarse la boca, la nariz o los ojos⁴.

En cuanto a sus síntomas, presenta una sintomatología similar a un resfriado común: estornudos, nariz congestionada, tos y disminución del apetito⁵.

Por otro lado, dependiendo de la edad, existen síntomas asociados a una infección grave por VRS, que puede causar ciertas complicaciones como pueden ser la dificultad para respirar, fiebre alta, tono azulado de la piel debido a la dificultad que puede tener el paciente para respirar correctamente, e hinchazón, deshidratación y el empeoramiento de los síntomas⁵⁻⁶.

¿Quién está en riesgo de contraer la enfermedad?

Hay grupos de población en los que el VRS puede tener consecuencias graves

A pesar de que personas de todas las edades, tanto sanas como con patologías de base, son susceptibles a la infección por VRS^{7,8}, hay grupos de población en los que puede tener consecuencias mucho más graves^{3,9,10,11} como niños prematuros y menores de 6 meses, menores de 2 años con condiciones médicas crónicas, adultos mayores (≥ 65 años) y personas con enfermedades médicas de base tales como EPOC, asma, diabetes mellitus, enfermedad cardiovascular crónica, enfermedad hepática o renal crónica, pacientes inmunodeprimidos o con deterioro neurológico y adultos que habitan en residencias o centros de cuidados crónicos.

El VRS es un virus muy infeccioso en lactantes y niños pequeños, debido a la dificultad de creación de anticuerpos por sí mismos¹² y, de hecho, en España, en las temporadas 2021-

22 y 2022-23, los menores de 5 años concentraron el 52,9% de las hospitalizaciones por VRS².

Por su parte, los adultos también están en riesgo de infección por VRS⁵ y muestra de ello es que el 45,5% de las hospitalizaciones por VRS en España se dan en adultos mayores³.

La prevención mediante la implementación de buenas prácticas de higiene como cubrirse al toser y estornudar o lavarse o desinfectarse las manos y el uso de mascarillas, mantener el distanciamiento físico y realizarse pruebas de detección, son algunas de las medidas que se pueden poner en marcha para evitar contraer la infección por VRS.

Aparte de lo anterior, para saber más sobre el VRS, se recomienda consultar con un profesional sanitario. De este modo, daremos pasos para cambiar el significado del VRS y se podrá avanzar para que los ciudadanos puedan vivir y respirar seguros.

Referencias:

1. Long SS, et al. Principles and practice of pediatric infectious diseases (4ª Edición). 2012; 1-1712 p.
2. Puma-Olguin TC, et al. Epidemiología y carga de enfermedad por VRS en España. SiVIRA, temporadas 2021-22 y 2022-23. Boletín Epidemiológico Semanal. 2024;32(1):21-35.
3. Redondo E, et al. Respiratory syncytial virus vaccination recommendations for adults aged 60 years and older: The NeumoExperts prevention group position paper. Arch Bronconeumol. 2024;60(3):161-70.
4. CDC. Transmission of RSV (Respiratory Syncytial Virus). [Internet]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/rsv/causes/index.html>. Último acceso: octubre 2024.
5. American Lung Association. RSV Symptoms and Diagnosis. [Internet]. Disponible en: [https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/rsv/rsv-in-adults#:~:text=Usually%2C%20as%20an%20adult%2C%20when,you%20need%20to%20be%20hospitalized. Último acceso: octubre 2024](https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/rsv/rsv-in-adults#:~:text=Usually%2C%20as%20an%20adult%2C%20when,you%20need%20to%20be%20hospitalized.)
6. American Lung Association. RSV in Adults. [Internet]. Disponible en: [https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/rsv/rsv-in-adults#:~:text=Usually%2C%20as%20an%20adult%2C%20when,you%20need%20to%20be%20hospitalized. Último acceso: octubre 2024.](https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/rsv/rsv-in-adults#:~:text=Usually%2C%20as%20an%20adult%2C%20when,you%20need%20to%20be%20hospitalized.)
7. CDC. Diagnostic treatment of RSV. [Internet]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/rsv/hcp/clinical-overview/diagnostic-testing.html> Último acceso: octubre 2024.
8. Hansen CL, et al. Mortality Associated With Influenza and Respiratory Syncytial Virus in the US, 1999-2018. JAMA Netw Open. 2022;5(2):e220527.
9. Hartnett J, et al. Risk factors and medical resource utilization in US adults hospitalized with influenza or respiratory syncytial virus in the Hospitalized Acute Respiratory Tract Infection study. Influenza Other Respir Viruses. 2022;16(5):906-15.
10. CDC. For Healthcare Professionals: RSV (Respiratory Syncytial Virus): [Internet]. Disponible en: https://www.cdc.gov/respiratory-viruses/hcp/index.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Frespiratory-viruses%2Fhcp%2Ftools-resources%2Findex.html Último acceso: octubre 2024.
11. CDC. RSV in Infants and Young Children. [Internet]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/rsv/infants-young-children/index.html>. Último acceso: octubre 2024.
12. Simpson MD, et al. Incidence of Medically Attended Respiratory Syncytial Virus and Influenza Illnesses in Children 6-59 Months Old During Four Seasons. Open Forum Infect Dis. 2016;3(2):ofw081.



EMERGÈNCIA DANA

ajuda urgent per a les persones afectades

Pots fer un donatiu per transferència
bancària al compte d'Apotecaris Solidaris

ES86 2100 8634 2702 0000 8067

o pots fer un BIZUM al 05210



#SOSVALENCIA #DANA

Ana Isabel Cremades, premio Mati Ezquerra, el mayor reconocimiento a nivel nacional

CARLOS HERNÁNDEZ

Ana Isabel Cremades Mestre, coordinadora de Formación Médica Continuada y jefa de estudios de la Formación Sanitaria Especializada en Balears, ha recibido el VIII premio Mati Ezquerra 2024 a la Excelencia en la Formación Sanitaria Especializada en España por su trayectoria docente e innovador trabajo de implantación de la prueba de examen clínico objetivo estructurado (ECO) para todas las especialidades del Hospital Universitario Son Espases. Se trata de un procedimiento para evaluar las competencias, habilidades y destrezas del estudiante que, al realizar la prueba, ha de enfrentarse a las situaciones clínicas habituales que se dan en la cotidianeidad del desarrollo profesional médico. El premio fue entregado por la presidenta de la Sociedad Española de Formación Sanitaria Especializada (SEFSE-AREDA), **María Isabel González Anglada**, dentro del marco del VIII Congreso SEFSE-AREDA y XX Encuentro Nacional de Tutores y jefes de Estudios, celebrado en Pamplona recientemente. Este premio es el mayor reconoci-



Ana Isabel Cremades.

miento a la labor en Formación Sanitaria Especializada que se entrega a nivel nacional.

Ana Isabel Cremades Mestre, médico especialista de Medicina Familiar y Comunitaria ha desa-

rollado toda su actividad asistencial en los Servicios de Urgencias Hospitalarios. La **doctora Cremades** inició su trayectoria dentro de la Formación Sanitaria Especializada como tutora hos-

pitalaria de los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria de Mallorca en el Hospital Universitario Son Dureta en 2006, cargo que ocupó hasta 2011. Participó como vocal de la Comisión

de Docencia, tanto de MFyC de Mallorca, desde su nombramiento, como en la de Son Dureta, trasladándose en el año 2011 al Hospital Universitario Son Espases (HUSE).



BIAAlert Sepsis, premio Ennova Health. El proyecto liderado por el **Dr. Marcio Borges**, prestigioso coordinador nacional de Sepsis en España, galardonado por la gran herramienta creada conjuntamente con la Fundación Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears, Hospital Universitario Son Llàtzer, y el Instituto de Ingeniería del Conocimiento. Estos premios valoran los proyectos más innovadores en salud y fueron 'Diario Médico' y 'Correo Farmacéutico' los encargados de entregarlos en Madrid, a través sus galardones anuales con los que reconocen los proyectos más novedosos en cinco categorías.

Acreditadas las nuevas unidades de Carcinomatosis Peritoneal y Fibrosis Pulmonar. La directora gerente del Hospital Universitario Son Espases, **Cristina Granados**, ha dado la bienvenida a los asistentes y la enhorabuena a los responsables de la puesta en marcha de estas dos nuevas unidades en el salón de actos del HUSE. El **Dr. Rafael Morales**, FEA del Servicio de Cirugía General y Digestiva del HUSE, ha presentado la nueva Unidad de Carcinomatosis Peritoneal que ve la luz después de casi dos años de trabajo. Acto seguido, la **Dra. María Belén Núñez**, FEA del Servicio de Neumología de Son Espases, ha explicado en qué consiste la Unidad de Fibrosis Pulmonar y todas las partes que intervienen en ésta. El subdirector de Humanización, Atención al Usuario y Formación del Servicio de Salud de las Islas Baleares, **Gabriel Rojo Rodríguez**, ha entregado las acreditaciones para concluir el acto, que avala que las nuevas unidades han adoptado un modelo de calidad asistencial basado en las normas y en los estándares publicados por diversos organismos y sociedades científicas de nuestro entorno. La iniciativa forma parte del programa PAUSE, que se fundamenta en el Marco de Calidad de la Consejería de Salud.



El Ayuntamiento de Marratxí lanza un proyecto comunitario para combatir la soledad no deseada en el municipio

REDACCIÓN

El Ayuntamiento de Marratxí, en colaboración con los centros de salud locales y diversas entidades sociales, ha lanzado un proyecto comunitario destinado a reducir la soledad no deseada entre los habitantes del municipio. Este proyecto, pionero en la isla, tiene como objetivo principal crear una red de apoyo social que permita mitigar el aislamiento y mejorar el bienestar de aquellas personas que se sienten desconectadas o solas.

Estudios recientes han revelado nuevos datos sobre la soledad en el municipio. Se estima que el 19,6% de las personas de entre 65 y 75 años, el 18,2% de las personas entre 75 y 85 años, y el 15,4% de los mayores de 85 años experimentan altos niveles de soledad no deseada. Estos datos reflejan que la soledad incrementa el riesgo de problemas de salud mental, como depresión y ansiedad, y eleva el



Jaume Llompart, durante su intervención.

riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares y de seguir hábitos poco saludables. Durante la presentación, el alcalde **Jaume Llompart** destacó la importancia de esta iniciativa para la salud emocional y física de los vecinos: *“La soledad es un problema que afecta principalmente a nuestros mayores. Es nuestra responsabilidad generar redes de apoyo que lleguen a cada rincón de Marratxí. Queremos que cada persona se sienta parte de nuestra comunidad y tenga opciones para re-*

lacionarse”. El proyecto define una serie de objetivos claros para mejorar la calidad de vida de los vecinos. **Elvira García**, regidora de Servicios Sociales y Salud de Marratxí señala que *“perseguiamos disminuir el aislamiento y la sensación de soledad en el municipio, además de mejorar el bienestar de las personas afectadas. En cuanto a los objetivos específicos, el proyecto se propone crear una red de colaboración que integre a entidades sociales, sanitarias y comunitarias”*.

El Ajuntament de Marratxí finaliza la campaña de tratamiento preventivo contra la procesionaria del pino

REDACCIÓN

El Ajuntament de Marratxí, a través del Área de Medio Ambiente, ha concluido la campaña de tratamiento preventivo contra la procesionaria del pino, diseñada para minimizar los riesgos tanto para la vegetación como para la población del municipio. En esta edición se han utilizado dos métodos principales: el tratamiento biológico mediante cañón nebulizador y la endoterapia vegetal.

La campaña se desarrolló en áreas de pinares públicos y en zonas urbanas específicas, llevándose a cabo durante los meses de septiembre y octubre, coincidiendo con el periodo habitual de nacimiento de las orugas. La endoterapia se aplicó tanto como medida preventiva como curativa, adaptándose a las necesidades concretas de cada caso detectado. El regidor de Medio Ambiente y Agricultura, **Manuel Martínez**, subrayó el enfoque adop-



tado, que *“combina eficacia en el control de la plaga con un menor impacto ambiental”*. Según ha explicado: *“Hemos reforzado el tratamiento contra la procesionaria mediante la aplicación de un mayor número de endoterapias, una técnica administrada directamente en el tronco de los pinos. Este método minimiza el uso de productos químicos, evita la contaminación del ecosistema y reduce significativamente los riesgos tanto para las personas como para los animales. No obstante, para abarcar extensas zonas de pinares, es necesario complementar estas acciones con tratamientos insecticidas aplicados mediante nebulización con cañón”*.

MÁXIMA AUDICIÓN CON NUESTROS AUDÍFONOS

Nuestra oferta de aniversario para usted



AUDÍFONOS DE STARKEY

- Recargable
- 3 años de garantía
- 6 años de servicio gratuito

Tenemos un regalo de aniversario para todos los clientes de BUEN SONIDO.



BUEN SONIDO
¡Calidad para sus oídos!

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

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

MANACOR Passeig D'Antoni Maura 37 • 07500 Manacor • T 971 90 90 50

www.buensonido.es





fibwi
FIBRA · MÓVIL · TV · ALARM

INFINITOS
Los niveles de energía de tu hijo al llegar del cole.

Y los datos de fibwi este Black Friday

- Móvil 5G**
¡NUEVO! **DATOS INFINITOS**
Llamadas ilimitadas
- Kit de ALARMA**
¡NUEVO! Conexión 24h.
- Fijo GRATUITO**
- TV + APP + 130 CANALES**
- Fibra 1.000 Mb**

PROMO 3 MESES
38'90 € / mes
Permanencia 24 meses.
Después 71'90€ Precio Final

fibwi FIBRA · MÓVIL · TV | **fibwi** ALARM | **fibwi** TV AUTONÓMICA | **fibwi** DIARIO | **fibwi** RADIO

NUESTROS SERVICIOS

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

NUESTROS MEDIOS

fibwi TV AUTONÓMICA | **fibwi** DIARIO | **fibwi** RADIO

NUESTRAS REDES SOCIALES

fibwi

971 940 971

attweb@fibwi.com

www.fibwi.com

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital Universitario Son Espases retoma la actividad quirúrgica en los seis quirófanos renovados, actualizados y dotados de equipamiento nuevo, después de veinte días en obras. Mientras se realizaba dicha reforma, la parte tecnológica se reubicó en otras áreas y se puso en marcha un plan de contingencia para minimizar el impacto de las obras sobre los pacientes. Así mismo, se hizo una compleja planificación logística y se diseñaron circuitos dobles para no afectar a la parte asistencial, lo que ha sido posible gracias al trabajo de todos los profesionales implicados.

En este operativo se ha dado prioridad a los procedimientos complejos y se ha incrementado el número de sesiones quirúrgicas de mañana y tarde para operar a los pacientes oncológicos, a los pacientes preferentes y a los que llevaban más de ciento ochenta días pen-

Son Espases estrena la reforma integral de los primeros seis quirófanos

Es la primera fase de transformación de toda el área quirúrgica, que se irá renovando de forma progresiva con un coste de unos cinco millones de euros



dientes de una operación. Además, los procedimientos de baja complejidad y poco prioritarios se han derivado a otros centros colaboradores, y las operaciones complejas se han realiza-

do en las salas de cirugía mayor ambulatoria.

Máximas prestaciones

En total, se han instalado siete mesas quirúrgicas con las máximas pres-

taciones (una de ellas permite movimientos sincronizados con el robot Da Vinci), siete arcos quirúrgicos, siete torres de escopia y endoscopia, cinco equipos de anestesia, dos microscopios quirúrgi-

cos, diecisiete motores de corte óseo, seis lámparas quirúrgicas de doble brazo y seis sistemas de imagen quirúrgica para endoscopias y laparoscopias con doce pantallas 4K 3D. Además, hay cua-

tro camillas de transporte para pacientes críticos de la UCI y de Reanimación con desfibrilador, respirador y equipo de monitorización, una sala de monitorización, un sistema de integración y de grabación de imágenes y un sistema de fluorescencia para cirugías oncológicas complejas de ginecología y de cirugía plástica.

La renovación de todos los quirófanos del Hospital se realizará de forma progresiva. Esta es la primera fase de transformación de toda el área, que está formada por veinticuatro quirófanos, cuatro de los cuales se destinan a cirugía mayor ambulatoria. Por otra parte, hay tres más en el Hospital Virgen de la Salud.



ASISTENCIA A DOMICILIO

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

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



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

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

RESIDENCIA EN CASA

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

GerjA
Centros **tens**

edades
servicios sociales

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

La tranquilidad de proteger lo que quieres con nuestro seguro multirriesgo de hogar



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

Protección

S PORQUE
somos
sanitarios



**Seguro Multirriesgo
de Hogar**

Tu seguro del hogar con las **mejores ventajas**, coberturas y bonificaciones:

Protege tu hogar con las mejores ventajas y garantías.

Coberturas exclusivas para hacerte la vida más fácil.

Manitas, Asistencia personal y Manitas tecnológico.



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



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



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